INFORME DE DESEMBOLSO No 2 (Expedido el 02 de diciembre de 2025)	
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	CONTRATACION DIRECTA – CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
NÚMERO DE CONTRATO	1410 DEL 28 DE MARZO DE 2025
LUGAR Y FECHA:	Armero Guayabal 27 de octubre de 2025
ENTIDAD CONTRATANTE:	GOBERNACION DEL TOLIMA
NITR:	800.113.672-7
COOPERANTE:	MUNICIPIO DE ARMERO
NIT:	890.700.982-0
OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ARMERO PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE REGALIAS IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA BPIN 2024004730103.**
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACION
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL UNIVERSARIO
VALOR:	DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($248.337.600,00) M/CTE
APORTE DEL DEPARTAMENTO:	DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($248.337.600,00) M/CTE
APORTE DEL MUNICIPIO	0
PLAZO:	El departamento establece un plazo de ejecución de CIENTO OCHENTA DIAS (180) CALENDARIO, contados a partir de la legalización y suscripción del acta de inicio, con sujeción al calendario escolar.
FECHA DE INICIO:	10 de abril de 2025
2. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PRESENTE PAGO	
No DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	CUENTA DE COBRO No. 2
FECHA:	01 de diciembre de 2025
VALOR DE FACTURA PARA EL PRESENTE PAGO:	CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($124.168.800,00) M/CTE

3. SEGUIMIENTO ECONOMICO Y FINANCIERO

GESTIÓN DE PAGOS
El Departamento desembolsará el valor del aporte del convenio al Municipio de la siguiente manera: **PRIMER DESEMBOLSO:** Correspondiente hasta el 50% del valor total del convenio una vez se realice la contratación por parte del municipio para la prestación del servicio de transporte escolar de acuerdo con la propuesta técnico-económica que hace parte integral del convenio, para lo cual debe adjuntar: A) Informe y relación de los estudiantes priorizados para atención en el formato CO2. B) Copia de los contratos celebrados por el municipio para la prestación del servicio de transporte escolar en desarrollo del presente convenio, con los respectivos soportes de conformidad a los requisitos establecidos por la normatividad. C) Acta de inicio del contrato celebrado por el Municipio para la prestación del servicio de transporte escolar en desarrollo del presente convenio. d) Certificación expedida por parte del supervisor municipal de los contratos de prestación del servicio de transporte escolar en la cual se relacione: 1. Las rutas presentadas al Departamento en la propuesta técnica-económica corresponden a las mismas en las cuales se presta el servicio de transporte escolar. 2. Que los vehículos prestadores del servicio y los conductores cumplen los requisitos exigidos por el Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte No. 1079 de mayo 26 de 2015 y Decreto 431 de 14 de marzo de 2017. 3. Acta de novedad, si se requiere. E) Documentos de conductores yvehículos que han sido seleccionados y ejecutaran la prestación del servicio de transporte escolar de conformidad al Decreto 1079 de 2015 y 431 de 2017. F) Certificación de residencia que los estudiantes beneficiados, que residan como mínimo a 2 km de distancia entre ésta y la institución educativa, suscrita por el rector y el supervisor municipal G) evidencia de convocatoria a la veeduría ciudadana y/o acta de conformación H) Informe de Supervisión y su anexo, elaborado por el supervisor designado por el Municipio I) Planillas de pago de seguridad social de los operadores que prestan el servicio de transporte escolar en las diferentes rutas del municipio. J) Certificación bancaria de la cuenta de ahorros aperturada por el municipio para el manejo de los recursos destinados para la ejecución del convenio interadministrativo K) Soporte de Pago al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales de conformidad con la ley 789 de 2002 y Ley 1150 de 2007. L) cuenta de cobro. NOTA: Toda la documentación aportada por el municipio debe presentarse en medio digital y deberá estar cargada al SECOP II, los cuales deben coincidir en su integralidad **UN SEGUNDO DESEMBOLSO:** Correspondiente hasta el 50% del valor del convenio, que se pagara de manera parcial de acuerdo con el valor ejecutado, según el informe previa presentación al supervisor de los soportes de ejecución, para lo cual debe adjuntar: Informe del MUNICIPIO en el cual se anexe: 1). Planillas de "Registro Control Diario de Estudiantes Transportados" durante los días calendario escolar respectivos para cada desembolso, según modelo establecido por la Secretaría de Educación del Departamento, debidamente diligenciadas y firmadas por el rector de la institución educativa y el supervisor municipal del contrato de prestación del servicio de transporte escolar, avaladas por el supervisor designado por el Departamento.

REQUERIMIENTO ACCIONES REALIZADAS	REQUERIMIENTO ACCIONES REALIZADAS

1. Informe de Supervisión y su anexo, elaborado por el supervisor designado por el Municipio	ALCALDÍA ARMERO GUAYABAL — SECRETARÍA DE GOBIERNO
2. Registro fotográfico que evidencie la prestación del servicio de transporte escolar en el municipio objeto del convenio.	Se anexa Registro fotográfico del servicio prestado; (fotografía de muestra)

INFORME DE DESEMBOLSO No 2 (Expedido el 01 de diciembre de 2025)	
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
TIPO DE ACTO CONTRACTUAL	CONTRATACION DIRECTA – CONVENIO INTERADMINISTRATIVO
NÚMERO DE CONTRATO	1410 DEL 28 DE MARZO DE 2025
LUGAR Y FECHA:	Armero Guayabal 27 de octubre de 2025
ENTIDAD CONTRATANTE:	GOBERNACION DEL TOLIMA
NITR:	800.113.672-7
COOPERANTE:	MUNICIPIO DE ARMERO
NIT:	890.700.982-0
OBJETO:	**AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ARMERO PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE REGALIAS IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA BPIN 2024004730103.**
DEPENDENCIA:	SECRETARIA DE EDUCACION
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN
CARGO DEL SUPERVISOR:	PROFESIONAL UNIVERSARIO
VALOR:	DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($248.337.600,00) M/CTE
APORTE DEL DEPARTAMENTO:	DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS ($248.337.600,00) M/CTE
APORTE DEL MUNICIPIO	0
PLAZO:	El departamento establece un plazo de ejecución de CIENTO OCHENTA DIAS (180) CALENDARIO, contados a partir de la legalización y suscripción del acta de inicio, con sujeción al calendario escolar.
FECHA DE INICIO:	10 de abril de 2025
2. INFORMACIÓN BÁSICA PARA EL PRESENTE PAGO	
No DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE	CUENTA DE COBRO No. 2
FECHA:	01 de diciembre de 2025
VALOR DE FACTURA PARA EL PRESENTE PAGO:	CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($124.168.800,00) M/CTE

	 
3. PLANILLAS DE ASISTENCIA - Certificación de rectores de los días prestados	Se anexan certificaciones firmada por los rectores de las instituciones educativas (Registro fotográfico informativo) se anexa documento con sus respectivos soportes.

	LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA "INSTITUTO ARMERO " **C E R T I F I C A:** Que el señor: **JULIO ENRIQUE CAMARGO LAVERDE.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.145 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **WDP 902**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio. Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025. MARLENY SIERRA CASTELLANOS **NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.**
4. Soporte del cumplimiento de las obligaciones del municipio al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, pensión y riesgos laborales) y el pago de aportes parafiscales a que haya lugar de conformidad con la ley 789 de 2002 y Ley 1150 de 2007	ALCALDÍA ARMERO GUAYABAL SECRETARÍA DE HACIENDA **EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL TOLIMA** **Certifica:** Que el MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL TOLIMA identificado con NIT. No. 890.700.982-0, ha cumplido con el pago y está a Paz y Salvo con las obligaciones de los Sistemas de Salud, ARL, Fondos de Pensiones, Caja de Compensación Familiar, Escuela Superior de Administración Pública ESAP, Ministerio de Educación e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en los últimos seis meses (Articulo 50 ley 789 de diciembre del 2002), con corte al mes de noviembre de 2025. Dada en la secretaria de Hacienda del Municipio Armero Guayabal Tolima, a los dos (2) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025), con destino a la Gobernación del Tolima. **FAVIAN FARLEY POVEDA CASTILLO** Secretario de Hacienda

5. Planillas de pago de seguridad social de los operadores que prestan el servicio de transporte escolar en las diferentes rutas del municipio	Se anexa documento con sus respectivos soportes
6. Certificado bancario de la cuenta de ahorros aperturada por el municipio para el manejo de los recursos destinados para la ejecución del convenio interadministrativo.	Se anexa certificado Bancario, (Registro fotográfico informativo) se anexa documento con sus respectivos soportes.

Bancolombia www.bancolombia.com.co

Mariquita, 3 abril 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado el **MUNICIPIO DE ARMERO**, identificado con Nit. **890700982**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco, denominada **CONVENIO No 1410-2025 – TRANSPORTE ESCOLAR**:

Nombre Producto	N. ° Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	389-818047-72	2025/04/03	A ACTIVA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 01800912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 01800091 2345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.

7. Cuenta de cobro	Se adjunta cuenta de cobro (Registro fotográfico) con sus respectivos soportes.
8. FORMATO ANEXO AL INFORME (ENDOSO)	Se anexa documento de soporte.

CUENTA DE COBRO NO. 2

LA GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT: 800.113.672-7

DEBE A:

MUNICIPIO DE ARMERO
NIT: 890.700.982-0

LA SUMA DE:

CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($124.168.800,00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

SEGUNDO DESEMBOLSO equivalente al 50% del convenio 1410 DEL 28 DE MARZO DE 2025 cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ARMERO PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE REGALIAS IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA BPIN 2024004730103.".**

Cordialmente:

MAURICIO CUELLAR ARIAS
Alcalde Municipal

Elaboro: Jose L. Beltrán
Reviso: Jorge Enrique Espitia Méndez

3.1 BALANCE GENERAL

CONCEPTO	VALOR DEL CONTRATO	TOTAL
Valor del convenio:	$ 248.337.600,00	
Aporte del Municipio	$ 0	
Adiciones en Valor	$ 0	
Pagos Parciales Cancelados		$124.168.800,00

Valor total del presente Pago (Aporte de la Gobernación)		$124.168.800,00
Saldo del Convenio (Aporte de la Gobernación		$0
SUMAS IGUALES	$ 248.337.600,00	$ 248.337.600,00

Por lo anterior, se solicita el primer desembolso del 50% del valor del convenio que corresponde a la suma de CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($124.168.800,00) M/CTE.

Firmado en Armero Guayabal – Tolima, a los dos (2) días de diciembre de 2025.

MAURICIO CUELLAR ARIAS
Alcalde Municipal

GOBÈRNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA (LA JOYA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1111201279	DIAZ	CIRO	BRAYAN	IVAN	7	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1030285079	PAEZ	LOPEZ	JUAN	ESTEBAN	7	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ROTARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1.146.138.037	ROJAS	POLO	BRANDO	CAMILO	4	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.106.741.180	MONTENEGRO	DUARTE	DILAN	ALEXANDER	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.032.800.422	RUBIANO	OVIEDO	ZAHAI		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.056.783.281	GONZALEZ	ALZATE	JHONY	ALEJANDRO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1106740693	SANCHEZ	BASTO	YOJHAN	ANDRES	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1073544332	RAMIREZ	GONZALEZ	ANDREZ	JUAN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1106740268	ESPITIA	ZAMBRANO	RODRIGO	ALEXANDER	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1030284519	FORERO	ZAMBRANO	SHARID	NATALIA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1056778855	GONZALEZ	ALZATE	DANNA	LICETH	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1106740455	RICO	LOPEZ	LAURA	CATALINA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1189713952	SUAREZ	SOLANO	ENDER	FABIAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1109384882	GUERRERO	MANRIQUE	XIMENA	ALEJANDRA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1109383683	GONZALEZ	GONZALEZ	ELKIN	ALEXANDER	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1189963082	MIRA	MARIN	ERIKA		11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I	1106739594	BELTRAN	ROJAS	SARA	SAYOHA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: POTOSI (CARACOLI)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1099551003	SOLANO	CARDONA	MIGUEL	ANGEL	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1050727122	RAMOS	SERNA	ANDREA	PAOLA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1012398268	ROJAS	POLO	DAVID	SANTIAGO	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: SAN JORGE

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1106742354	GUERRERO	HERRERA	TAHIEL	ADONIS	2	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1050783774	ALVEAR	ELLES	GREGORIA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	110674837	RIVERA	ANAYA	SAMUEL	JOSUE	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1109385484	CARDOZO	PEÑALOZA	ANDRY	YICETH	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.739.899	RODRIGUEZ	CALDERON	MARIA	ALEJANDRA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.047.518.613	ALVEAR	ELLES	ADRIAN	ENRIQUE	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.047.518.614	ALVEAR	ELLES	MARIA	ESTEFANI	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MARACAIBO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1111206371	CASTILLO	PATERMINA	SAMARA		1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1111206372	CASTILLO	PATERMINA	SOFIA		1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1106742337	GUERRERO	ORTEGA	SALOME		2	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1063599381	TORRES	PATERMINA	SAMUEL	ADRIAN	3	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1106741386	ROA	AYALA	MATIAS		6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1197468531	ROA	ORTEGA	YEISSON	SANTIAGO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1106741038	SANTOS	LINARES	KAROL	VALERIA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1111201839	LINARES	HERRERA	DANA	VALENTINA	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1189714033	SANTOS	LINARES	LICETH	DANIELA	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MENDEZ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1.040.368.835	BERROCAL	MENDOZA	MIGUEL	JULIAN	8	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

Nombre:

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA (LA JOYA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1106742043	CEVERA	SANDOVAL	ARIANA	ISABELLA	2	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1082496105	CARPIO	JIMENEZ	IVAN	DAVID	2	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1106742220	ALVAREZ	GARZON	LIFARE	ANDRES	2	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1109301856	GRISALEZ	MUÑOZ	ANGIE	YULIETH	2	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1082497337	CARPIO	JIMENEZ	DEIVYS	PATRICIA	3	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	T.I	1109387642	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ADRIANA	LUCIA	3	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	T.I	1105475271	RODRIGUEZ	CHAVEZ	JHOSEP	ABRAHAN	3	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8	T.I	1082495671	OROZCO	YEPES	KATIANA	YULIETH	4	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
9	T.I	1082496236	OROZCO	YEPES	JABEN	DE JESUS	5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
10	T.I	1072751391	MORA	CARDONA	SEBASTIAN		5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	G	x
11	T.I	1105472425	RODRIGUEZ	CHAVEZ	MARIANA	TALIA	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
12	T.I	1058202783	ALVAREZ	GARZON	JUAN	JOSE	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
13	T.I	1054549537	OYUELA	MAYA	JHON	ESTEVEN	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
14	T.I	1189713926	GUZMAN	RAMIREZ	SOFIA		10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
15	T.I	1189713927	GUZMAN	RAMIREZ	KATERINE		10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ROTARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1104552634	MARTINEZ	TORRES	EMANUEL		3	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1072922381	LOPEZ	FORERO	SAMUEL		6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1189714043	SALAS	MOLINA	VALENTINA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1106740549	GOMEZ	ROJAS	SAMY	NIKOLL	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1106740001	LOZANO	RAMIREZ	SEBASTIAN		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1106740049	RUBIO	BUSTAMANTE	DANIELA	ALEJANDRA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1104702274	SANCHEZ	LOZANO	ALEJANDRO		11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL D _____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MARACAIBO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1106742429	LINDARTE	ZAPATA	JUAN	DE JESUS	1	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1106742324	LINDARTE	ZAPATA	KIMBERLY	SARAITH	3	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1106742323	LINDARTE	ZAPATA	KERYERLY	CHARITH	6	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1029999737	DE LOS RIOS	NONATO	IAN	ALBEIRO	5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1110523602	DE LOS RIOS	NONATO	JOSE	ALEXANDER	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO._____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: POTOSI

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GENERO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1106741095	RAMIREZ	PENAGOS	JUAN	CARLOS	5	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1106740509	RAMIREZ	PENAGOS	DANNA	NICOL	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1189714043	MENCO	CARDONA	JENNY	SAMANTHA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA (LA JOYA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1016968827	AGUIRRE	RODRIGUEZ	JUAN	JOSE	prees	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1121206900	PEDRAZA	ANGARITA	JHOSMAN	ANDRES	prees	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1.106.739.399	CARPIO	CARPIO	PEDRO		9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1040507389	HEREDIA	TALAIGUA	YEREIMI	YARID	9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1107976776	AMORTEGUI	RODRIGUEZ	DUBERNEY	AMORTEGUI	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	T.I	1083872600	PEDRAZA	ANGARITA	MIA	CHARI	11	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	T.I	1106740813	VALENCIA	AGUIRRE	MARIA	FERNANDA	4	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8	T.I	1039104164	SEVILLA	ZUÑIGA	JUAN	DIEGO	1	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
9	T.I	1039102062	SEVILLA	ZUÑIGA	SHAROL	VANESSA	2	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
10	T.I	1201468064	CUERVO	ANGARITA	JUAN	JOSE	4	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
11	T.I	1106742377	HEREDIA	TALAIGUA	YEI	ALBERTO	1	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
12	T.I	1138085312	HEREDIA	TALAIGUA	JERSON	DAVID	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
13	T.I	1111204316	CARPIO	JIMENEZ	JENCY	YADIRA	4	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
14	T.I	1106741380	ASCENCIO	GUZMAN	ALAN	ESTIVEN	5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
15	T.I	1109381965	PATIÑO	MANRIQUE	JUAN	JOSE	11	M	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA BETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ROTARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1106741099	GONZALEZ	DUARTE	DAHWLING	ANDREI	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1019997569	ALVAREZ	ALZATE	SEBASTIAN		9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Diana Bethroncoso F.

DIANA BETH TRONCOSO FRASSER

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: POTOSI

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1013138269	SANABRIA	ALZATE	JUANA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: HATO MENDEZ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1065921643	LINDARTE	QUINTERO	SHEERIL	SALOME	1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	35978225	LOBO	QUINTERO	JUAN	PABLO	2	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1065914086	LINDARTE	QUINTERO	VALERY	SOFIA	2	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1062910711	LOBO	QUINTERO	RICARDO	JOSE	5	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1030290009	GUZMAN	BELTRAN	ELIANA	LUCIA	1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1058203652	PINZON	LOPEZ	DANIA	YULITZA	4	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1189716097	FLOREZ	SASTRE	BRITNI	STEFANIA	4	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1065379449	ZAPATA	HERERA	ADRIAN	JOSE	4	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1040750203	TAPIAS	POLANCO	CARLOS	ANTONIO	5	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1082375040	ATENCIA	CERVANTES	ELIANIS	CAROLINA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1067095675	ZAPATA	HERRERA	SARAY		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1129807780	ZAPATA	HERRERA	SOFIA		7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1073325144	GANTIVA	PINZON	YESICA	FERNANDA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1108333557	BONILLA	SASTRE	WILDER	GIOVANY	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Diana Beth Troncoso F.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MENDEZ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1040369254	ANAY	SUAREZ	SARA	VALENTINA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1106739216	AGUDELO	GORDILLO	DIEGO	ARMANDO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1106739216	URUEÑA	VARGAS	DARWIN	STIVEN	11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1106739646	TORRES	HERRERA	KAREN	YISSEL	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1030282570	GORDILLO	VARGAS	KAROL	MICHELLE	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPT _____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS
NOMBRE DE LA RUTA: MARACAIBO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 28	M 29	V 31
1	T.I	1106742489	CHAGUALA	OLIVEROS	DULCE	CAMILA	1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1056788101	GUERRERO	MONTEALEGRE	ANDY		PREE	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1106741280	RODRIGUEZ	PUERTAS	JERONIMO		6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1109387521	SANCHEZ	NIÑO	ELIANA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1039702022	ORTIZ	BETANCURT	DIEGO	ALEJANDRO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1106740936	AVILA	GUZMAN	MARIA	JOSE	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1109386346	SANCHEZ	NIÑO	MARLON	ESTIVEN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1105788281	ORJUELA	CALDERON	EMILI	CRISTINA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1188966715	CORTINA	LOZANO	DIEGO	ALEJANDRO	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1109385751	CHAGUALA	OLIVEROS	BRAYAN	IVAN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1109384588	CHAGUALA	OLIVEROS	JUAN	DAVID	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1104385781	NIÑO	CASALLAS	JUAN	DAVID	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	11051741174	MORENO	BERMUDEZ	DANIEL		9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1109384588	NIÑO	CASALLAS	JAIR	SANTIAGO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I	1099547076	CUBIDES	NIÑO	KAREN	DAYANA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	T.I	1070958487	FORERO	ORTEGA	LEIDY	YULIANA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: (14)

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: SAN JORGE

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	28	29	31
1	T.I	1111203062	RAMIREZ	ENCINALES	ROSA	XIMENA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1106740739	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	JOSE	EDUARDO	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL_____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: CHINELA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 29	V 31
1	T.I	1.111.197.411	ORDOÑEZ	QIROGA	EDUAR	ALBERTO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.109.419.803	GOMEZ	CAPERA	SARA	ANABEL	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.111.201.232	ORDOÑEZ	QUIROGA	DANNA	SOFIA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.012.391.647	ESPINOSA	GUTIERREZ	DAVID	SANTIAGO	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.110.088.800	SASA	OROZCO	LAURA	LUCIA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.106.741.193	RUBIO	ESPINOSA	JHON	FREDY	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.189.213.588	MORENO	OROZCO	KAREN	SOFIA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.012.390.584	ESPINOSA	GOMEZ	JHOANA		9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.739.586	ARIAS	GOMEZ	WILLIAM	DARIO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.034.664.573	BUITRAGO	GONZALEZ	ANDREA	ROCIO	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.333.325	GUAPACHO	OVALLE	JOHAN	ARMANDO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.109.384.700	RUBIO	ESPINOSA	YUDY	VANESA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1.106.333.570	RUBIO	JIMENEZ	KAREN	SHARITH	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1.109.383.623	TOVAR	GONZALEZ	YOJANA	VALENTINA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ESMERALDA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	29	31
1	T.I	1.109.299.909	BOLAÑOS	GUTIERREZ	HELEN	SARAY	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.189.714.065	MURCIA	PACHON	JHANER	ANTONIO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.106.334.063	OVALLE	GUAPACHO	DYLAN	ANDREY	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.076.509.562	RESTREPO	PAJOY	RAQUEL		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.075.821.823	RESTREPO	PAJOY	REBECA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.025.548.304	GONZALEZ	CARO	ANDRES	FELIPE	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.106.635.969	GUAPACHO	REYES	JUAN	ESTEBAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.950.784	GIRALDO	LOPEZ	KAREN	JULIANA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.189.713.100	GUZMAN	ARENAS	JOHAN	SEBASTIAN	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.014.671.463	GARCIA	CARO	SANTIAGO		11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.075.599.314	RAMIREZ	GOMEZ	JUANITA		11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.104.701.070	VASQUEZ	NAVARRETE	YESICA	PAOLA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PRADERA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	29	31
1	T.I	1.111.200.665	FLOREZ	MARTINEZ	MAURICIO		6	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1.106.741.214	BARRERO	TELLEZ	GLORIA	VALENTINA	6	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1.105.740.522	CORTES	SEGURA	KAROL	YULIANA	8	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1.106.740.682	CORTES	PRADA	PAULA	JAZMIN	8	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1.106.739.603	GOMEZ	BARRERA	JHON	EDISON	9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	T.I	1.109.384.591	CORTES	PRADA	EDYN	ANDRES	9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	T.I	1.106.740.208	CASTRO	CRUZ	WILMAR	DAVID	9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8	T.I	1.106.383.747	CORTES	PRADA	HEINER	FABIAN	9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
9	T.I	1.106.740.415	SALCEDO	SOTO	ERIKA	LIZETH	9	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
10	T.I	1.089.383.696	CARDONA	GRAJALES	JULIO	CESAR	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
11	T.I	1.106.739.158	GOMEZ	BARRERA	ANDRES	MAURICIO	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
12	T.I	1.106.739.720	TORRES	FALLA	MICHELL	YULIANA	10	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
13	T.I	1.106.739.888	CORTES	SEGURA	JHOJAN	ANDRES	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
14	T.I	1.104.704.981	TORRES	BARRERA	JUAN	DAVID	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
15	T.I	1.109.383.885	VARGAS	VANEGAS	ELIANA		11	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PARROQUIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 29	V 31
1	T.I	1.030.287.080	SANTOS	ABELLO	LORENA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.189.214.068	DUQUE	GONZALEZ	MARIA	JOSE	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.070.395.724	MARTINEZ	CARDENAS	MARY	YULIANA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.106.740.937	GONZALEZ	SOTO	KAROL	JULIANA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.096.955.714	PERDOMO	VALBUENA	MANUEL	DAVID	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.111.485.122	SUAREZ	SALDAÑA	SAMMY	VALENTINA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.106.740.892	VASQUEZ	VANEGAS	LUIS	SAMUEL	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.740.454	CRUZ	ACOSTA	ESTEBAN		8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.739.802	CASTAÑEDA	RUBIO	JOINER	JULIAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.104.946.401	TORRES	SANCHEZ	EDINSON	FRANKENNY	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.738.918	SANTOS	ABELLO	CRISTIAN	SMITH	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.110.371.778	GOMEZ	GONZALEZ	MARIANA	ISABEL	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PLACER

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

Nº	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	29	31
1	T.I	1.023.012.983	CASTAÑEDA	TINOCO	JUAN	SEBASTIAN	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.232.389.902	CONTRERAS	PACHECO	ENDER	SANTIAGO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.021.683.846	ACERO	BOLAÑOS	ANGEL	DAVID	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.094.055.426	CONTRERAS	MEZA	MARIA	ZULEIMA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.075.627.700	ALBARAN	FORERO	CHRISTIAN	DAVID	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.092.946.671	ORTEGA	CONTRERAS	JUAN	SEBASTIAN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.139.225.882	RAYO	YATE	IVAN	ANDRES	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.740.312	DIAZ	ABELLO	DERLY	JAZMIN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.739.981	ALBARAN	GUARNIZO	KAROL	YICEL	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.075.254.017	BONILLA	BELTRAN	ABEL	ALEJANDRO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.739.871	VANEGAS	ROJAS	SEIDY	DAYANA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.021.931.532	RAMIREZ	VASQUEZ	ESTEFANIA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1.021.928.883	RAMIREZ	VASQUEZ	DANIEL		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: CAIRO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 1	J 2	M 14	M 15	J 16	V 17	L 20	M 21	M 22	J 23	L 27	M 29	V 31
1	T.I	1.232.389.903	CONTRERAS	PACHECO	ROXI	MICHEL	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.106.740.582	ENCISO	CORTES	KARLA	YINETH	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.016.072.863	GUZMAN	ZUBIETA	KAREN	SOFIA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.106.739.249	ENCISO	CORTES	NORBERTO		8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.740.082	CORTES	GUZMAN	MIGUEL	ANGEL	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.106.739.726	CORTES	BASTO	FELIPE		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: SOCABON

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	J	M	M	J	V	L	M	M	J	L	M	V
									1	2	14	15	16	17	20	21	22	23	27	29	31
1	T.I	1.111.202.119	BOHORQUEZ	RUBIO	JAIA	YERALDIN	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.028.404.456	GUILLEN	MENDOZA	LISBED	ALEJANDRA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.028.724.202	LOPEZ	GUILLEN	VALENTINA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.069.752.209	TORRES	SANCHEZ	NICOL	DAYANA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.713.210	SARMIENTO	MARTINEZ	LUIS	SANTIAGO	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.030.285.382	RAMIREZ	PEREZ	TOMAS	SANTIAGO	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.033.110.419	GUILLEN	IRREÑO	EMANUEL		8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.109.385.352	MUÑOZ	BARRIOS	SHARIK	LICETH	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.110.523.657	PACHON	MARTINEZ	DAVIDSON	ADRIAN	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.035.977.203	LOPEZ	JIMENEZ	ISABELA		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.739.290	SEGURA	MENDIETA	EDWIN	JARID	11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 13

NOMBRE Y FIRMA
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____
MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JULIO ENRIQUE CAMARGO LAVERDE.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.145 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **WDP 902**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JUAN CARLOS MAHECHA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.320.656 expedida en Honda, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **SXL 831**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025 , según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JULIO MARIO DIAZ GUZMAN DIAZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. **93.340.836** expedida en Falan, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **WDP 908,** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DILLER CAMACHO TORRES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. **14.271.073** expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **WDP 905,** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CARLOS HECTOR PARDO AYALA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 2.251.834 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **WDP 904**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

7

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14273675 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **POTOSI.** En el vehículo de placas **WYJ 919**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE JOAQUIN SANTOS GONZALEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.837.296 expedida en Ambalema, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SAN JORGE.** En el vehículo de placas **WDP 903**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **URIEL MARTINEZ CARDONA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.271.774 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SAN JORGE.** En el vehículo de placas **WDP 945**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

7

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **FABIAN ANTONIO IRREÑO DIAZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. **93.350.630** expedida en San Antonio, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **AHD 206**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

7

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JAVIER ISIDRO RODRIGUEZ AVILA.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.153.241 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MENDEZ.** En el vehículo de placas **WYJ 732**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

7E

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CARLOS JULIO ESPITIA CUBIDES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.472.154 expedida en venadillo, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas UVE 749, durante los días 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CESAR AUGUSTO CAMARGO LAVERDE**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.544.191 expedida en Popayán, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas USA 835, durante los días 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Expedido en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **EDWIN ALBERTO SUAREZ DUARTE** Identificado con la cedula de ciudadanía No. **93.424.013** expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS.** En el vehículo de placas **SXL 701**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

8

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **RICARDO AMAYA BENITES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.345.304 expedida en Guamo, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS.** En el vehículo de placas **WDP 935**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **FABIAN IRREÑO DIAZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.350.630 expedida en San Antonio, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **AHD 206**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JUAN CARLOS MARTINEZ CRISTANCHO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1106739323 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **WDP 933**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor **JOSE JOAQUIN SANTOS GONZALEZ**: Identificado con la cedula de ciudadanía No.5.837.296 expedida en Ambalema, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **POTOSI.** En el vehículo de placas **WDP 903**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPEINSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR(A) DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CARLOS JULIO ESPITIA CUBIDES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.472.154 expedida en venadillo, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **UVE 749**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CESAR AUGUSTO CAMARGO LAVERDE**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.544.192 expedida en Popayán, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **USA 835**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

07

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.14273675 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS.** En el vehículo de placas **WYJ 919**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.14273675 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **POTOSI.** En el vehículo de placas **WYJ 919,** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CESAR AUGUSTO PADILLA VELASQUEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.14.274.006 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **HATO MENDEZ.** En el vehículo de placas **WTJ 996** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JAVIER ISIDRO RODRIGUEZ AVILA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 19153241 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MENDEZ.** En el vehículo de placas **WYJ 732**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **RICARDO IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14273483 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas WWJ 245, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JUAN CARLOS MARTINEZ CRISTANCHO.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.1106739323 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **WDP 933**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DILLER CAMACHO TORRES.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.271.073 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **WDP 905,** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **RICARDO AMAYA BENITES.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.345.304 expedida en Guamo, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SAN JORGE.** En el vehículo de placas **WDP 935**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 28, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

9s

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JAMIR CRUZ CAMPOS**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 80279933 expedida en San Antonio, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **CHINELA.** En el vehículo de placas **WZF015**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

96

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **LUIS JONATHAN BARRERO TELLEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.1.106.740.345 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **CHINELA.** En el vehículo de placas OLJ 466, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **HECTOR RODRIGUEZ BENITO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.3246451 expedida en Villeta, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ESMERALDA.** En el vehículo de placas **VXB108,** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ARMANDO GUILLEN**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.941 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PRADERA.** En el vehículo de placas ICE 946, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **HECTOR RODRIGUEZ BENITO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 3246451 expedida en Villeta, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PRADERA.** En el vehículo de placas VXB108, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ARMANDO GUILLEN**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.941 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PARROQUIA.** En el vehículo de placas **ICE 946**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **GILDARDO DIAZ GONZALEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.14.272.912 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PARROQUIA.** En el vehículo de placas **RAJ 773,** durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **WILSON ARMANDO RAMIREZ ABELLO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1106738408 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PLACER.** En el vehículo de placas HUA 828, durante los días, 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **GILDARDO DIAZ GONZALEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.272.912 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PLACER.** En el vehículo de placas **RAJ 773**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DAIRO GARCIA ENCISO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.272.676 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **CAIRO.** En el vehículo de placas **LXE 552**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **EDILBERTO GONZALEZ FLORES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.2.251.914 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SOCABON.** En el vehículo de placas **NPC479**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

10

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DAIRO GARCIA ENCISO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.14.272.676 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SOCABON.** En el vehículo de placas **LXE 552**, durante los días: 1, 2, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 27, 29 y 31 mes de octubre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los cuatro (04) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: CHINELA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.111.197.411	ORDOÑEZ	QIROGA	EDUAR	ALBERTO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.109.419.803	GOMEZ	CAPERA	SARA	ANABEL	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.111.201.232	ORDOÑEZ	QUIROGA	DANNA	SOFIA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.012.391.647	ESPINOSA	GUTIERREZ	DAVID	SANTIAGO	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.110.088.800	SASA	OROZCO	LAURA	LUCIA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.106.741.193	RUBIO	ESPINOSA	JHON	FREDY	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.189.213.588	MORENO	OROZCO	KAREN	SOFIA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.012.390.584	ESPINOSA	GOMEZ	JHOANA		9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.739.586	ARIAS	GOMEZ	WILLIAM	DARIO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.034.664.573	BUITRAGO	GONZALEZ	ANDREA	ROCIO	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.333.325	GUAPACHO	OVALLE	JOHAN	ARMANDO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.109.384.700	RUBIO	ESPINOSA	YUDY	VANESA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1.106.333.570	RUBIO	JIMENEZ	KAREN	SHARITH	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1.109.383.623	TOVAR	GONZALEZ	YOJANA	VALENTINA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ESMERALDA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.109.299.909	BOLAÑOS	GUTIERREZ	HELEN	SARAY	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.189.714.065	MURCIA	PACHON	JHANER	ANTONIO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.106.334.063	OVALLE	GUAPACHO	DYLAN	ANDREY	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.076.509.562	RESTREPO	PAJOY	RAQUEL		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.075.821.823	RESTREPO	PAJOY	REBECA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.025.548.304	GONZALEZ	CARO	ANDRES	FELIPE	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.106.635.969	GUAPACHO	REYES	JUAN	ESTEBAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.950.784	GIRALDO	LOPEZ	KAREN	JULIANA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.189.713.100	GUZMAN	ARENAS	JOHAN	SEBASTIAN	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.014.671.463	GARCIA	CARO	SANTIAGO		11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.075.599.314	RAMIREZ	GOMEZ	JUANITA		11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.104.701.070	VASQUEZ	NAVARRETE	YESICA	PAOLA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PRADERA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.111.200.665	FLOREZ	MARTINEZ	MAURICIO		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.106.741.214	BARRERO	TELLEZ	GLORIA	VALENTINA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.105.740.522	CORTES	SEGURA	KAROL	YULIANA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.106.740.682	CORTES	PRADA	PAULA	JAZMIN	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.739.603	GOMEZ	BARRERA	JHON	EDISON	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.109.384.591	CORTES	PRADA	EDYN	ANDRES	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.106.740.208	CASTRO	CRUZ	WILMAR	DAVID	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.383.747	CORTES	PRADA	HEINER	FABIAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.740.415	SALCEDO	SOTO	ERIKA	LIZETH	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.089.383.696	CARDONA	GRAJALES	JULIO	CESAR	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.739.158	GOMEZ	BARRERA	ANDRES	MAURICIO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.106.739.720	TORRES	FALLA	MICHELL	YULIANA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1.106.739.888	CORTES	SEGURA	JHOJAN	ANDRES	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1.104.704.981	TORRES	BARRERA	JUAN	DAVID	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I	1.109.383.885	VARGAS	VANEGAS	ELIANA		11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PARROQUIA

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.030.287.080	SANTOS	ABELLO	LORENA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.189.214.068	DUQUE	GONZALEZ	MARIA	JOSE	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.070.395.724	MARTINEZ	CARDENAS	MARY	YULIANA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.106.740.937	GONZALEZ	SOTO	KAROL	JULIANA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.096.955.714	PERDOMO	VALBUENA	MANUEL	DAVID	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.111.485.122	SUAREZ	SALDAÑA	SAMMY	VALENTINA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.106.740.892	VASQUEZ	VANEGAS	LUIS	SAMUEL	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.740.454	CRUZ	ACOSTA	ESTEBAN		8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.739.802	CASTAÑEDA	RUBIO	JOINER	JULIAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.104.946.401	TORRES	SANCHEZ	EDINSON	FRANKENNY	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.738.918	SANTOS	ABELLO	CRISTIAN	SMITH	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.110.371.778	GOMEZ	GONZALEZ	MARIANA	ISABEL	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PLACER

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	M	J	V	L	M	M	V	M
									4	5	6	7	10	11	12	14	18
1	T.I	1.023.012.983	CASTAÑEDA	TINOCO	JUAN	SEBASTIAN	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.232.389.902	CONTRERAS	PACHECO	ENDER	SANTIAGO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.021.683.846	ACERO	BOLAÑOS	ANGEL	DAVID	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.094.055.426	CONTRERAS	MEZA	MARIA	ZULEIMA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.075.627.700	ALBARAN	FORERO	CHRISTIAN	DAVID	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.092.946.671	ORTEGA	CONTRERAS	JUAN	SEBASTIAN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.139.225.882	RAYO	YATE	IVAN	ANDRES	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.106.740.312	DIAZ	ABELLO	DERLY	JAZMIN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.106.739.981	ALBARAN	GUARNIZO	KAROL	YICEL	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.075.254.017	BONILLA	BELTRAN	ABEL	ALEJANDRO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.739.871	VANEGAS	ROJAS	SEIDY	DAYANA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1.021.931.532	RAMIREZ	VASQUEZ	ESTEFANIA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1.021.928.883	RAMIREZ	VASQUEZ	DANIEL		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: CAIRO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.232.389.903	CONTRERAS	PACHECO	ROXI	MICHEL	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.106.740.582	ENCISO	CORTES	KARLA	YINETH	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.016.072.863	GUZMAN	ZUBIETA	KAREN	SOFIA	7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.106.739.249	ENCISO	CORTES	NORBERTO		8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.740.082	CORTES	GUZMAN	MIGUEL	ANGEL	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.106.739.726	CORTES	BASTO	FELIPE		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: SOCABON

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **SAN PEDRO**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M	M	J	V	L	M	M	V	M
									4	5	6	7	10	11	12	14	18
1	T.I	1.111.202.119	BOHORQUEZ	RUBIO	JAIA	YERALDIN	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.028.404.456	GUILLEN	MENDOZA	LISBED	ALEJANDRA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.028.724.202	LOPEZ	GUILLEN	VALENTINA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.069.752.209	TORRES	SANCHEZ	NICOL	DAYANA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.713.210	SARMIENTO	MARTINEZ	LUIS	SANTIAGO	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.030.285.382	RAMIREZ	PEREZ	TOMAS	SANTIAGO	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.033.110.419	GUILLEN	IRREÑO	EMANUEL		8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1.109.385.352	MUÑOZ	BARRIOS	SHARIK	LICETH	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1.110.523.657	PACHON	MARTINEZ	DAVIDSON	ADRIAN	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1.035.977.203	LOPEZ	JIMENEZ	ISABELA		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1.106.739.290	SEGURA	MENDIETA	EDWIN	JARID	11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA (LA JOYA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1106742043	CEVERA	SANDOVAL	ARIANA	ISABELLA	2	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1082496105	CARPIO	JIMENEZ	IVAN	DAVID	2	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1106742220	ALVAREZ	GARZON	LIFARE	ANDRES	2	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1109301856	GRISALEZ	MUÑOZ	ANGIE	YULIETH	2	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1082497337	CARPIO	JIMENEZ	DEIVYS	PATRICIA	3	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	T.I	1109387642	SANDOVAL	RODRIGUEZ	ADRIANA	LUCIA	3	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	T.I	1105475271	RODRIGUEZ	CHAVEZ	JHOSEP	ABRAHAN	3	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8	T.I	1082495671	OROZCO	YEPES	KATIANA	YULIETH	4	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
9	T.I	1082496236	OROZCO	YEPES	JABEN	DE JESUS	5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
10	T.I	1072751391	MORA	CARDONA	SEBASTIAN		5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
11	T.I	1105472425	RODRIGUEZ	CHAVEZ	MARIANA	TALIA	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
12	T.I	1058202783	ALVAREZ	GARZON	JUAN	JOSE	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
13	T.I	1054549537	OYUELA	MAYA	JHON	ESTEVEN	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
14	T.I	1189713926	GUZMAN	RAMIREZ	SOFIA		10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
15	T.I	1189713927	GUZMAN	RAMIREZ	KATERINE		10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPIÑOSA

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ROTARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1104552634	MARTINEZ	TORRES	EMANUEL		3	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1072922381	LOPEZ	FORERO	SAMUEL		6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1189714043	SALAS	MOLINA	VALENTINA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1106740549	GOMEZ	ROJAS	SAMY	NIKOLL	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1106740001	LOZANO	RAMIREZ	SEBASTIAN		10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1106740049	RUBIO	BUSTAMANTE	DANIELA	ALEJANDRA	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1104702274	SANCHEZ	LOZANO	ALEJANDRO		11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO _____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MARACAIBO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1106742429	LINDARTE	ZAPATA	JUAN	DE JESUS	1	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1106742324	LINDARTE	ZAPATA	KIMBERLY	SARAITH	3	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1106742323	LINDARTE	ZAPATA	KERYERLY	CHARITH	6	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1029999737	DE LOS RIOS	NONATO	IAN	ALBEIRO	5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1110523602	DE LOS RIOS	NONATO	JOSE	ALEXANDER	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO._____

NOMBRE Y FIRMA

Nombre:

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: POTOSI

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: **FE Y ALEGRIA**
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GENERO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1106741095	RAMIREZ	PENAGOS	JUAN	CARLOS	5	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1106740509	RAMIREZ	PENAGOS	DANNA	NICOL	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1189714043	MENCO	CARDONA	JENNY	SAMANTHA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA (LA JOYA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1111201279	DIAZ	CIRO	BRAYAN	IVAN	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1030285079	PAEZ	LOPEZ	JUAN	ESTEBAN	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ROTARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.146.138.037	ROJAS	POLO	BRANDO	CAMILO	4	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1.106.741.180	MONTENEGRO	DUARTE	DILAN	ALEXANDER	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1.032.800.422	RUBIANO	OVIEDO	ZAHAI		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1.056.783.281	GONZALEZ	ALZATE	JHONY	ALEJANDRO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1106740693	SANCHEZ	BASTO	YOJHAN	ANDRES	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1073544332	RAMIREZ	GONZALEZ	ANDREZ	JUAN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1106740268	ESPITIA	ZAMBRANO	RODRIGO	ALEXANDER	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1030284519	FORERO	ZAMBRANO	SHARID	NATALIA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1056778855	GONZALEZ	ALZATE	DANNA	LICETH	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1106740455	RICO	LOPEZ	LAURA	CATALINA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1189713952	SUAREZ	SOLANO	ENDER	FABIAN	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1109384882	GUERRERO	MANRIQUE	XIMENA	ALEJANDRA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1109383683	GONZALEZ	GONZALEZ	ELKIN	ALEXANDER	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1189963082	MIRA	MARIN	ERIKA		11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I	1106739594	BELTRAN	ROJAS	SARA	SAYOHA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: POTOSI (CARACOLI)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1099551003	SOLANO	CARDONA	MIGUEL	ANGEL	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1050727122	RAMOS	SERNA	ANDREA	PAOLA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1012398268	ROJAS	POLO	DAVID	SANTIAGO	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL_____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: SAN JORGE

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1106742354	GUERRERO	HERRERA	TAHIEL	ADONIS	2	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1050783774	ALVEAR	ELLES	GREGORIA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	110674837	RIVERA	ANAYA	SAMUEL	JOSUE	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1109385484	CARDOZO	PEÑALOZA	ANDRY	YICETH	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1.106.739.899	RODRIGUEZ	CALDERON	MARIA	ALEJANDRA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1.047.518.613	ALVEAR	ELLES	ADRIAN	ENRIQUE	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1.047.518.614	ALVEAR	ELLES	MARIA	ESTEFANI	10	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MARACAIBO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1111206371	CASTILLO	PATERMINA	SAMARA		1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1111206372	CASTILLO	PATERMINA	SOFIA		1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1106742337	GUERRERO	ORTEGA	SALOME		2	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1063599381	TORRES	PATERMINA	SAMUEL	ADRIAN	3	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1106741386	ROA	AYALA	MATIAS		6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1197468531	ROA	ORTEGA	YEISSON	SANTIAGO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1106741038	SANTOS	LINARES	KAROL	VALERIA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1111201839	LINARES	HERRERA	DANA	VALENTINA	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1189714033	SANTOS	LINARES	LICETH	DANIELA	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MENDEZ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA INSTITUTO ARMERO
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1.040.368.835	BERROCAL	MENDOZA	MIGUEL	JULIAN	8	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA _____

MARLENY SIERRA CASTELLANOS

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: PALMERA (LA JOYA)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1016968827	AGUIRRE	RODRIGUEZ	JUAN	JOSE	prees	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	T.I	1121206900	PEDRAZA	ANGARITA	JHOSMAN	ANDRES	prees	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	T.I	1.106.739.399	CARPIO	CARPIO	PEDRO		9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4	T.I	1040507389	HEREDIA	TALAIGUA	YEREIMI	YARID	9	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
5	T.I	1107976776	AMORTEGUI	RODRIGUEZ	DUBERNEY	AMORTEGUI	10	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
6	T.I	1083872600	PEDRAZA	ANGARITA	MIA	CHARI	11	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
7	T.I	1106740813	VALENCIA	AGUIRRE	MARIA	FERNANDA	4	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
8	T.I	1039104164	SEVILLA	ZUÑIGA	JUAN	DIEGO	1	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
9	T.I	1039102062	SEVILLA	ZUÑIGA	SHAROL	VANESSA	2	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
10	T.I	1201468064	CUERVO	ANGARITA	JUAN	JOSE	4	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
11	T.I	1106742377	HEREDIA	TALAIGUA	YEI	ALBERTO	1	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
12	T.I	1138085312	HEREDIA	TALAIGUA	JERSON	DAVID	6	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
13	T.I	1111204316	CARPIO	JIMENEZ	JENCY	YADIRA	4	F	x	x	x	x	x	x	x	x	x
14	T.I	1106741380	ASCENCIO	GUZMAN	ALAN	ESTIVEN	5	M	x	x	x	x	x	x	x	x	x
15	T.I	1109381965	PATIÑO	MANRIQUE	JUAN	JOSE	11	M	X	x	x	x	x	x	x	x	x

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: ROTARIOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1106741099	GONZALEZ	DUARTE	DAHWLING	ANDREI	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1019997569	ALVAREZ	ALZATE	SEBASTIAN		9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: HATO MENDEZ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1065921643	LINDARTE	QUINTERO	SHEERIL	SALOME	1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	35978225	LOBO	QUINTERO	JUAN	PABLO	2	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1065914086	LINDARTE	QUINTERO	VALERY	SOFIA	2	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1062910711	LOBO	QUINTERO	RICARDO	JOSE	5	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1030290009	GUZMAN	BELTRAN	ELIANA	LUCIA	1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1058203652	PINZON	LOPEZ	DANIA	YULITZA	4	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1189716097	FLOREZ	SASTRE	BRITNI	STEFANIA	4	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1065379449	ZAPATA	HERERA	ADRIAN	JOSE	4	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1040750203	TAPIAS	POLANCO	CARLOS	ANTONIO	5	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1082375040	ATENCIA	CERVANTES	ELIANIS	CAROLINA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1067095675	ZAPATA	HERRERA	SARAY		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1129807780	ZAPATA	HERRERA	SOFIA		7	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	1073325144	GANTIVA	PINZON	YESICA	FERNANDA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1108333557	BONILLA	SASTRE	WILDER	GIOVANY	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR MUNICIPAL

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO:09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

Nombre:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: MENDEZ

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1040369254	ANAY	SUAREZ	SARA	VALENTINA	9	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1106739216	AGUDELO	GORDILLO	DIEGO	ARMANDO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1106739216	URUEÑA	VARGAS	DARWIN	STIVEN	11	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1106739646	TORRES	HERRERA	KAREN	YISSEL	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1030282570	GORDILLO	VARGAS	KAROL	MICHELLE	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS
NOMBRE DE LA RUTA: MARACAIBO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1106742489	CHAGUALA	OLIVEROS	DULCE	CAMILA	1	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1056788101	GUERRERO	MONTEALEGRE	ANDY		PREE	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I	1106741280	RODRIGUEZ	PUERTAS	JERONIMO		6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I	1109387521	SANCHEZ	NIÑO	ELIANA		6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I	1039702022	ORTIZ	BETANCURT	DIEGO	ALEJANDRO	6	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I	1106740936	AVILA	GUZMAN	MARIA	JOSE	7	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I	1109386346	SANCHEZ	NIÑO	MARLON	ESTIVEN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I	1105788281	ORJUELA	CALDERON	EMILI	CRISTINA	8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I	1188966715	CORTINA	LOZANO	DIEGO	ALEJANDRO	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I	1109385751	CHAGUALA	OLIVEROS	BRAYAN	IVAN	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I	1109384588	CHAGUALA	OLIVEROS	JUAN	DAVID	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I	1104385781	NIÑO	CASALLAS	JUAN	DAVID	9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I	11051741174	MORENO	BERMUDEZ	DANIEL		9	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I	1109384588	NIÑO	CASALLAS	JAIR	SANTIAGO	10	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I	1099547076	CUBIDES	NIÑO	KAREN	DAYANA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	T.I	1070958487	FORERO	ORTEGA	LEIDY	YULIANA	11	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA

RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Diana Ibeth Troncoso F.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: (09)

NOMBRE Y FIRMA

SUPERVISOR MUNICIPAL _____

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO: _____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: SAN JORGE

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBREAÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1111203062	RAMIREZ	ENCINALES	ROSA	XIMENA	6	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I	1106740739	HERNANDEZ	CASTAÑEDA	JOSE	EDUARDO	8	M	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: Diana Ibeth Troncoso Fr.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR MUNICIPAL_____

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA
DIRECCION DE COBERTURA EDUCATIVA
REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA RUTA: POTOSI

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: TECNICA JIMENEZ DE QUESADA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA

MES DE ATENCIÓN: **DEL 01 AL 18 DE NOVIEMBRE AÑO: 2025**

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	GRUPO	M 4	M 5	J 6	V 7	L 10	M 11	M 12	V 14	M 18
1	T.I	1013138269	SANABRIA	ALZATE	JUANA		8	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X

NOMBRE Y FIRMA
RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER

NOMBRE Y FIRMA
SUPERVISOR MUNICIPAL

NOVEDADES: EN ANEXO ADJUNTO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 09

VoBo APROBACIÓN SUPERVISOR DEL DPTO:_____

Nombre:

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JAMIR CRUZ CAMPOS**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 80279933 expedida en San Antonio, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **CHINELA.** En el vehículo de placas **WZF015**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

69

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **LUIS JONATHAN BARRERO TELLEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.1.106.740.345 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **CHINELA.** En el vehículo de placas OLJ 466, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

20

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **HECTOR RODRIGUEZ BENITO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.3246451 expedida en Villeta, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ESMERALDA.** En el vehículo de placas **VXB108,** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

71

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ARMANDO GUILLEN**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.941 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PRADERA.** En el vehículo de placas ICE 946, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

72

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **HECTOR RODRIGUEZ BENITO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 3246451 expedida en Villeta, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PRADERA.** En el vehículo de placas VXB108, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ARMANDO GUILLEN**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.941 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PARROQUIA.** En el vehículo de placas **ICE 946**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

24

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **GILDARDO DIAZ GONZALEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.14.272.912 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PARROQUIA.** En el vehículo de placas **RAJ 773,** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

75

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **GILDARDO DIAZ GONZALEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.272.912 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PLACER.** En el vehículo de placas **RAJ 773**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

76

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **WILSON ARMANDO RAMIREZ ABELLO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1106738408 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PLACER.** En el vehículo de placas HUA 828, durante los días, 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

77

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DAIRO GARCIA ENCISO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.272.676 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **CAIRO.** En el vehículo de placas **LXE 552**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

78

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DAIRO GARCIA ENCISO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.14.272.676 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SOCABON.** En el vehículo de placas **LXE 552**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

29

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "SAN PEDRO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **EDILBERTO GONZALEZ FLORES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No.2.251.914 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa SAN PEDRO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SOCABON.** En el vehículo de placas **NPC479**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARIA YANIE RODRIGUEZ MUÑOZ
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

80

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JUAN CARLOS MARTINEZ CRISTANCHO**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 1106739323 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **WDP 933**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

81

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **FABIAN IRREÑO DIAZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.350.630 expedida en San Antonio, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **AHD 206**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBL GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

B2

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **RICARDO AMAYA BENITES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.345.304 expedida en Guamo, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS.** En el vehículo de placas **WDP 935**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

03

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **EDWIN ALBERTO SUAREZ DUARTE** Identificado con la cedula de ciudadanía No. **93.424.013** expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS.** En el vehículo de placas **SXL 701**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

84

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CESAR AUGUSTO CAMARGO LAVERDE**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.544.191 expedida en Popayán, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas USA 835, durante los días 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Expedido en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

85

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CARLOS JULIO ESPITIA CUBIDES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.472.154 expedida en venadillo, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas UVE 749, durante los días 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve días (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

86

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "FE Y ALEGRIA "

C E R T I F I C A:

Que el señor **JOSE JOAQUIN SANTOS GONZALEZ**: Identificado con la cedula de ciudadanía No.5.837.296 expedida en Ambalema, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa FE Y ALEGRIA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **POTOSI.** En el vehículo de placas **WDP 903**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

ARNOBI GAMBOA ESPINOSA
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

87

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JULIO ENRIQUE CAMARGO LAVERDE.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.273.145 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **WDP 902**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

68

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DILLER CAMACHO TORRES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. **14.271.073** expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **WDP 905,** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

09

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JULIO MARIO DIAZ GUZMAN DIAZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. **93.340.836** **expedida** en Falan, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **WDP 908,** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

90

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CARLOS HECTOR PARDO AYALA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 2.251.834 **expedida** en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **WDP 904**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

91

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JUAN CARLOS MAHECHA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.320.656 expedida en Honda, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS** En el vehículo de placas **SXL 831**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025 , según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

92

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14273675 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **POTOSI.** En el vehículo de placas **WYJ 919**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

93

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **URIEL MARTINEZ CARDONA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.271.774 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SAN JORGE.** En el vehículo de placas **WDP 945**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

94

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE JOAQUIN SANTOS GONZALEZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 5.837.296 expedida en Ambalema, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SAN JORGE.** En el vehículo de placas **WDP 903**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

95

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **FABIAN ANTONIO IRREÑO DIAZ**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. **93.350.630** expedida en San Antonio, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO,** que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **AHD 206**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

96

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"INSTITUTO ARMERO "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JAVIER ISIDRO RODRIGUEZ AVILA.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.153.241 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA INSTITUTO ARMERO**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MENDEZ.** En el vehículo de placas **WYJ 732**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

MARLENY SIERRA CASTELLANOS
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

97

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CESAR AUGUSTO CAMARGO LAVERDE**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 10.544.192 expedida en Popayán, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **USA 835**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

98

EL SUSCRITO RECTOR(A) DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA "JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CARLOS JULIO ESPITIA CUBIDES**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.472.154 expedida en venadillo, en representación de la Empresa COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **PALMERA (JOYA).** En el vehículo de placas **UVE 749**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

99

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.14273675 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **POTOSI.** En el vehículo de placas **WYJ 919,** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

100

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.14273675 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **ROTARIOS.** En el vehículo de placas **WYJ 919**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

101

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **CESAR AUGUSTO PADILLA VELASQUEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.14.274.006 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **HATO MENDEZ.** En el vehículo de placas **WTJ 996** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

102

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JAVIER ISIDRO RODRIGUEZ AVILA**. Identificado con la cedula de ciudadanía No. 19153241 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MENDEZ.** En el vehículo de placas **WYJ 732**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

103

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **RICARDO IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14273483 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas WWJ 245, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

104

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JOSE DILLER CAMACHO TORRES.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.271.073 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **WDP 905,** durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

105

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **JUAN CARLOS MARTINEZ CRISTANCHO.** Identificado con la cedula de ciudadanía No.1106739323 expedida en Armero Guayabal, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **MARACAIBO.** En el vehículo de placas **WDP 933**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

106

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA
"JIMENEZ DE QUESADA "

C E R T I F I C A:

Que el señor: **RICARDO AMAYA BENITES.** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 93.345.304 expedida en Guamo, en representación de la Empresa, COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LIMITADA "Cootrarguay Ltda." NIT:809012269-0 prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa y/o Sede **Educativa TECNICA JIMENEZ DE QUESADA**, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada **SAN JORGE.** En el vehículo de placas **WDP 935**, durante los días: 4, 5, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 18 mes de noviembre de 2025, según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Armero Guayabal a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 2025.

DIANA IBETH TRONCOSO FRASSER
NOMBRE DEL RECTOR/ FIRMA.

107

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL TOLIMA

Certifica:

Que el MUNICIPIO DE ARMERO GUAYABAL TOLIMA identificado con NIT. No. 890.700.982-0, ha cumplido con el pago y está a Paz y Salvo con las obligaciones de los Sistemas de Salud, ARL, Fondos de Pensiones, Caja de Compensación Familiar, Escuela Superior de Administración Pública ESAP, Ministerio de Educación e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar en los últimos seis meses (Articulo 50 ley 789 de diciembre del 2002), con corte al mes de noviembre de 2025.

Dada en la secretaria de Hacienda del Municipio Armero Guayabal Tolima, a los dos (2) días del mes de diciembre del dos mil veinticinco (2025), con destino a la Gobernación del Tolima.

FAVIAN FARLEY POVEDA CASTILLO
Secretario de Hacienda

Cr 6 Cll 5 / Parque principal
hacienda@armeroguayabal-tolima.gov.co
NIT 890700982-0

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809012269	0	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr5-n5-46centro	ARMERO-TOLIMA	5555555	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	9492606305	9492606305	E	2025/10/16	2025/09/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,156,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$131,500	$0	$0	$131,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$131,500	$0	$0	$131,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				3	$1,156,900	$0	$0	$1,156,900

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809012269	0	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr5-n5-46centro	ARMERO-TOLIMA	5555555	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	9492606305	9492606305	E	2025/10/16	2025/09/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,156,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$131,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	28979126	SANCHEZ DIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$124,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$124,000		$0	$0
2	CC	14273145	CAMARGO JULIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
3	CC	14274006	PADILLA CESAR	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$4,270,500**	**$131,500**		**$0**	**$0**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-15, 09:58:58 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076439743

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 14/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineterio	Total
CC 1106739323	JUAN CARLOS MARTINEZ CRISTANCHO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 1106740345	LUIS JONATHAN BARRERO TELLEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2	$ 455.600	$ 114.000	$ 124.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.800	$ 3.800	$ 697.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 09:08:47 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076604593

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 22/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	7	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14271073	JOSE DILLER CAMACHO TORRES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14272676	JOSE DAIRO GARCIA ENCISO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14272912	GILDARDO DIAZ GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 3246451	HECTOR BENITO RODRIGUEZ BUSTOS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 5837296	JOSE JOAQUIN SANTOS GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 80279933	JAMIR CRUZ CAMPOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 93472154	CARLOS JULIO ESPITIA CUBIDES	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 9.964.500	$ 9.964.500	$ 9.964.500	$ 7	$ 1.594.600	$ 399.000	$ 434.000	$ 700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.428.300	$ 22.700	$ 2.451.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-14, 11:19:03 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076417569

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 14/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIADOS Y ASESORIAS SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901656619	**Dirección**	CL 20 #4 - 56		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3181175905		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	LASSO PERLAZA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1115075524		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 19153241	JAVIER ISIDRO RODRIGUEZ AVILA	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 800	$ 119.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-07, 04:16:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076277882

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 07/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	APOYO EMPRESARIAL DE OCCIDENTE SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901786556	**Dirección**	CL 22A #34 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158528949		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MYRIAM LOPEZ RAMIREZ	**Identificación**	CC 38860826		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 93350630	FABIAN ANTONIO IRREÑO DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800	$ 0	$ 403.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-17, 02:04:18 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076512432

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 17/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIADOS Y ASESORIAS SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901656619	**Dirección**	CL 20 #4 - 56		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3181175905		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	LASSO PERLAZA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1115075524		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 93424013	EDWIN ALBERTO SUAREZ DUARTE	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 1.000	$ 120.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-21, 11:23:23 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076582480

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 21/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIADOS Y ASESORIAS SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901656619	**Dirección**	CL 20 #4 - 56		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3181175905		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	LASSO PERLAZA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1115075524		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10544192	CESAR AUGUSTO CAMARGO LAVERDE	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 1.300	$ 120.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-17, 02:03:31 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076512303

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 17/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14273941	ARMANDO GUILLEN	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900	$ 2.300	$ 349.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 10:17:50 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077171046

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 11/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 2251834	CARLOS HECTOR PARDO AYALA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900	$ 500	$ 347.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-09, 07:27:26 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076326006

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 09/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	APOYO EMPRESARIAL DE OCCIDENTE SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901786556	**Dirección**	CL 22A #34 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158528949		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	MYRIAM LOPEZ RAMIREZ	**Identificación**	CC 38860826		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14273483	RICARDO IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800	$ 0	$ 403.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-14, 07:12:57 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076404876

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 14/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	3	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14271774	URIEL MARTINEZ CARDONA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 2251834	CARLOS HECTOR PARDO AYALA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 93345304	RICARDO AMAYA BENITES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 3	$ 683.400	$ 171.000	$ 186.000	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.040.700	$ 4.700	$ 1.045.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-21, 11:10:47 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076580641

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 21/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1106738408	WILSON ARMANDO RAMIREZ ABELLO	01	00																	0	30	30	30	30	(236301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 2251914	EDILBERTO GONZALEZ FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2	$ 455.600	$ 114.000	$ 124.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.800	$ 6.200	$ 700.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-09, 07:26:00 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076325955

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 09/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 93340836	JULIO MARIO DIAZ GUZMAN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900	$ 600	$ 347.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-06, 10:15:08 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076204070

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 06/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aport Ministe
CC 1108936563	MICHAEL ALONSO TOVAR RUBIO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	
CC 14273675	ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2	$ 455.600	$ 114.000	$ 124.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.800	$ 0	$ 693.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en sus manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

148

Fecha creación reporte: 2025-10-06, 10:10:33 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076202840

Periodo Cotización: septiembre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 06/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aport Minist
CC 14320656	JUAN CARLOS MAHECHA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900	$ 0	$ 346.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en sus manos.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809012269	0	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr5-n5-46centro	ARMERO-TOLIMA	5555555	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	9493230191	9493230191	E	2025/11/19	2025/10/22	BANCO DE BOGOTA	0	$1,156,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$171,000			$4,270,500	$131,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$57,000**			**$1,423,500**	**$7,500**		**$0**	**$0**
1	CC	28979126	SANCHEZ DIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$124,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$124,000**		**$0**	**$0**
2	CC	14273145	CAMARGO JULIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
3	CC	14274006	PADILLA CESAR	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF50	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$62,000	30	$0	$0
Total Afiliados(3)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$4,270,500**	**$171,000**			**$4,270,500**	**$131,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 809012269	0	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	cr5-n5-46centro	ARMERO-TOLIMA	5555555	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	9493230191	9493230191	E	2025/11/19	2025/10/22	BANCO DE BOGOTA	0	$1,156,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$131,500	$0	$0	$131,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$131,500	$0	$0	$131,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$171,000	$0	$0	$171,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$171,000	$0	$0	$171,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$0	$0	$114,000
TOTAL				3	$1,156,900	$0	$0	$1,156,900

13D

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 02:23:55 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076913871

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1108936563	MICHAEL ALONSO TOVAR RUBIO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14273675	ADRIAN ALONSO TOVAR SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2	$ 455.600	$ 114.000	$ 124.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.800	$ 0	$ 693.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-05, 02:25:28 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1076906461

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 05/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14320656	JUAN CARLOS MAHECHA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 93340836	JULIO MARIO DIAZ GUZMAN	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2	$ 455.600	$ 114.000	$ 124.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.800	$ 0	$ 693.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 11:52:00 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077214635

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIADOS Y ASESORIAS SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901656619	**Dirección**	CL 20 #4 - 56		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3181175905		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	LASSO PERLAZA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1115075524		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 19153241	JAVIER ISIDRO RODRIGUEZ AVILA	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100	$ 500	$ 119.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 11:49:45 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077212264

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	11	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1106739323	JUAN CARLOS MARTINEZ CRISTANCHO	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 1106740345	LUIS JONATHAN BARRERO TELLEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14271073	JOSE DILLER CAMACHO TORRES	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14272676	JOSE DAIRO GARCIA ENCISO	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14272912	GILDARDO DIAZ GONZALEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14273941	ARMANDO GUILLEN	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC62) ASMET SALUD	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 3246451	HECTOR BENITO RODRIGUEZ BUSTOS	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 5837296	JOSE JOAQUIN SANTOS GONZALEZ	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 80279933	JAMIR CRUZ CAMPOS	01	00																		0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 93345304	RICARDO AMAYA BENITES	01	00																		0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 93472154	CARLOS JULIO ESPITIA CUBIDES	01	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.658.500	$ 15.658.500	$ 15.658.500	$ 11	$ 2.506.800	$ 627.000	$ 682.000	$ 1.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.815.900	$ 5.300	$ 3.821.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 11:50:28 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077212343

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	APOYO EMPRESARIAL DE OCCIDENTE SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901786556	**Dirección**	CL 22A #34 - 02		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158528949		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	LOPEZ RAMIREZ MYRIAM	**Identificación**	CC 38860826		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14273483	RICARDO IVAN RODRIGUEZ SANCHEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800
CC 83350630	FABIAN ANTONIO IRREÑO DIAZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF50) COMFENALCO TOLIMA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 455.600	$ 114.000	$ 124.000	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 807.600	$ 0	$ 807.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

35

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-12, 10:27:02 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077209447

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 12/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALIADOS Y ASESORIAS SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901656619	**Dirección**	CL 20 #4 - 56		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3181175905		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	LASSO PERLAZA JUAN DAVID	**Identificación**	CC 1115075524		
Total Afiliados	2	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 10544192	CESAR AUGUSTO CAMARGO LAVERDE	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100
CC 93424013	EDWIN ALBERTO SUAREZ DUARTE	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 119.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 2.847.000	$ 2.847.000	$ 2	$ 0	$ 114.000	$ 124.000	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 238.200	$ 900	$ 239.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 10:17:50 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077171046

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 11/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	1	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 2251834	CARLOS HECTOR PARDO AYALA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1	$ 227.800	$ 57.000	$ 62.000	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900	$ 500	$ 347.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

137

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-11, 09:36:12 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1077166979

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 11/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DINAMIZA EMPRESARIAL SAS	**Nombre Sucursal**	DIANA MARCELA BRIÑEZ	**Código Sucursal**	990070
Documento	NI901886622	**Dirección**	AV 9 OESTE #23 - 60		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3172257295		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	JARAMILLO AGUIRRE ANDRES FELIPE	**Identificación**	CC 1115092268		
Total Afiliados	3	**ARP**	LA EQUIDAD SEGUROS DE VIDA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1106738408	WILSON ARMANDO RAMIREZ ABELLO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 14271774	URIEL MARTINEZ CARDONA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900
CC 2251914	EDILBERTO GONZALEZ FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	4,350	$ 1.423.500	$ 62.000	(CCF67) COMFIAR	$ 1	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 4.270.500	$ 3	$ 683.400	$ 171.000	$ 186.000	$ 300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.040.700	$ 1.000	$ 1.041.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Mariquita, 3 abril 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado el **MUNICIPIO DE ARMERO**, identificado con Nit. **890700982**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco, denominada **CONVENIO No 1410-2025 – TRANSPORTE ESCOLAR**:

Nombre Producto	N. º Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	389-818047-72	2025/04/03	A ACTIVA

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.

Bancolombia

CUENTA DE COBRO NO. 2

LA GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT: 800.113.672-7

DEBE A:

MUNICIPIO DE ARMERO
NIT: 890.700.982-0

LA SUMA DE:

CIENTO VEINTICUATRO MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS ($124.168.800,00) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

SEGUNDO DESEMBOLSO equivalente al 50% del convenio 1410 DEL 28 DE MARZO DE 2025 cuyo objeto es: **"AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE ARMERO PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIANTES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE REGALIAS IMPLEMENTACION DE LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA BPIN 2024004730103.".**

Cordialmente:

MAURICIO CUELLAR ARIAS
Alcalde Municipal

Elaboro: Jose L. Beltrán
Reviso: Jorge Enrique Espitia Méndez

MUNICIPIO: ARMERO GUAYABAL - TOLIMA

CONVENIO No. Y FECHA:

OBJETO CONVENIO: AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICPIO DE MUNICIPIO PARA GARANTIZAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE ESCOLAR A LOS ESTUDIENTES DE LAS INSTITUCIONES Y SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE REGALIAS

NUMERO INFORME SUPERVISION: 2

RELACION OPERADORES PARA GIRO POR MUNICIPIO DE TRANSPORTE ESCOLAR

	OPERADOR		DESCUENTOS								INFORMACION CTA BANCARIA OPERADOR		
No.	NOMBRE	IDENTIFICACION	VALOR SERVICIO	ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	ESTAMPILLA PRO CULTURA 1%	RETEICA (10*1000)	ESTAMPILLA PRO JUSTICIA FAMILIAR 2%	RETEFUENTE 3,5%	VALOR TOTAL DESCUENTOS	VALOR NETO A GIRAR A OPERADOR	BANCO	TIPO	NUMERO
1	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARMERO GUAYABAL LTDA	809.012.269-0	$ 124.168.800	$ 4.966.752	$ 1.241.688	$ 1.241.688	$ 2.483.376	$ 4.345.908	$ 14.279.412	$ 109.889.388	BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	CORRIENTE	366300001828
			$ 124.168.800						**$ 14.279.412**	**$ 109.889.388**			

POR EL MUNICIPIO

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO: **JORGE ENRIQUE ESPITIA MENDEZ**

SUPERVISION DEL MUNICIPIO

POR LA GOBERNACIÓN

FIRMA

NOMBRE COMPLETO **ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN**

SUPERVISIÓN DEL CONVENIO

SOPORTES ADJUNTOS:

1. COPIA CERTIFICACION BANCARIA DE CADA UNO DE LOS OPERADORES RELACIONADOS
2, RUT DE CADA UNO DE LOS OPERADORES RELACIONADOS

Bancolombia

Mariquita, 18 de Noviembre del 2025

LA QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **MUNICIPIO DE ARMERO identificado** con NIT número 890.700.982-0 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS CONVENIO Nro 1410-2025 TRANSPORTE ESCOLAR	389-818047-72	2025/04/03	ACTIVA

Cordialmente,

YULI MILENA GRANADOS MORA

Gerente Sucursal Mariquita (389).

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TRANSPORTADORES DE ARME, identificado(a) con NIT JURIDICAS No. 8090122690, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: CTE - CUENTAS -CORRIENTES, número 3-663-00-00182-8, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en ARMERO GUAYABAL, a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2025, con destino a: A QUIEN INTERESE

