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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: MESAS DE SAN ROQUE
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: RINCON DE LAS MESAS Y SAN CAYETANO

CONDUCTOR: RIGOBERTO SUAREZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																
									22	23	24	28	29												
									M	M	J	L	M												
1	R.C.	1106399962	SÁNCHEZ	TAFÚR	KELLY	JOHANNA	PRE	19/12/2020	X	X	X	X	X												
2	R.C.	1190215438	SÁNCHEZ	TAFÚR	VICTOR	KALETH	1	5/09/2018	X	X	X	X	X												
3	R.C.	1106978608	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	LIZETH	MARIANA	1	11/07/2019	X	X	X	X	X												
4	R.C.	1106978499	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	KAREN	DANIELA	2	22/05/2018	X	X	X	X	X												
5	R.C.	1077878954	QUINTERO	LOZADA	JOHAN	CAMILO	2	17/01/2018	X	X	X	X	X												
6	T.I.	1190214594	SIERRA	BERMÚDEZ	SARA	MARÍA	3	16/02/2013	X	X	X	X	X												
7	T.I.	1190214595	SIERRA	BERMÚDEZ	MARÍA	ISABELLA	6	16/02/2013	X	X	X	X	X												
8	R.C.	1190214324	GONZÁLEZ	MARTÍNEZ	JHON	FREDY	8	29/01/2012	X	X	X	X	X												

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR (A) ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: MESAS DE SAN ROQUE
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: RINCON DE LAS MESAS Y SAN CAYETANO

CONDUCTOR: RIGOBERTO SUAREZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																			
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29						
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V						
1	R.C.	1106399962	SÁNCHEZ	TAFÚR	KELLY	JOHANNA	PRE	19/12/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
2	R.C.	1190215438	SÁNCHEZ	TAFÚR	VICTOR	KALETH	1	5/09/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
3	R.C.	1106978608	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	LIZETH	MARIANA	1	11/07/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
4	R.C.	1106978499	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	KAREN	DANIELA	2	22/05/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
5	R.C.	1077878954	QUINTERO	LOZADA	JOHAN	CAMILO	2	17/01/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
6	T.I.	1190214594	SIERRA	BERMÚDEZ	SARA	MARÍA	3	16/02/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
7	T.I.	1190214595	SIERRA	BERMÚDEZ	MARÍA	ISABELLA	6	16/02/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
8	R.C.	1190214324	GONZÁLEZ	MARTÍNEZ	JHON	FREDY	8	29/01/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR (A) ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: MESAS DE SAN ROQUE
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: RINCON DE LAS MESAS Y SAN CAYETANO

CONDUCTOR: RIGOBERTO SUAREZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE															
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	R.C.	1106399962	SÁNCHEZ	TAFÚR	KELLY	JOHANNA	PRE	19/12/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	R.C.	1190215438	SÁNCHEZ	TAFÚR	VICTOR	KALETH	1	5/09/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	R.C.	1106978608	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	LIZETH	MARIANA	1	11/07/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	R.C.	1106978499	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	KAREN	DANIELA	2	22/05/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	R.C.	1077878954	QUINTERO	LOZADA	JOHAN	CAMILO	2	17/01/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1190214594	SIERRA	BERMÚDEZ	SARA	MARÍA	3	16/02/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I.	1190214595	SIERRA	BERMÚDEZ	MARÍA	ISABELLA	6	16/02/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	R.C.	1190214324	GONZÁLEZ	MARTÍNEZ	JHON	FREDY	8	29/01/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR (A) ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: MESAS DE SAN ROQUE
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: RINCON DE LAS MESAS Y SAN CAYETANO

CONDUCTOR: RIGOBERTO SUAREZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
1	R.C.	1106399962	SÁNCHEZ	TAFÚR	KELLY	JOHANNA	PRE	19/12/2020	X	X	X	X	X	X										
2	R.C.	1190215438	SÁNCHEZ	TAFÚR	VICTOR	KALETH	1	5/09/2018	X	X	X	X	X	X										
3	R.C.	1106978608	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	LIZETH	MARIANA	1	11/07/2019	X	X	X	X	X	X										
4	R.C.	1106978499	SÁNCHEZ	MARTÍNEZ	KAREN	DANIELA	2	22/05/2018	X	X	X	X	X	X										
5	R.C.	1077878954	QUINTERO	LOZADA	JOHAN	CAMILO	2	17/01/2018	X	X	X	X	X	X										
6	T.I.	1190214594	SIERRA	BERMÚDEZ	SARA	MARÍA	3	16/02/2013	X	X	X	X	X	X										
7	T.I.	1190214595	SIERRA	BERMÚDEZ	MARÍA	ISABELLA	6	16/02/2013	X	X	X	X	X	X										
8	R.C.	1190214324	GONZÁLEZ	MARTÍNEZ	JHON	FREDY	8	29/01/2012	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR (A) ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: HONDA Y AGUA BLANCA

CONDUCTOR: REINALDO CORTÉS LOZANO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																		
									22	23	24	28	29														
									M	M	J	L	M														
1	T.I.	1029665259	RAMIREZ	TORRES	JUAN	DAVID	9	4/05/2010	X	X	X	X	X														
2	T.I.	1110262898	PATIÑO	SUAREZ	MAIKOL	SANTIADO	6	3/01/2012	X	X	X	X	X														
3	T.I.	1188969648	GUZMAN	PARRA	SANDRA	VALERIA	6	14/01/2014	X	X	X	X	X														
4	T.I.	1110263082	GUZMAN	OSPINA	TALIANA		6	30/12/2013	X	X	X	X	X														
5	T.I.	1110262718	SOTO	SANCHEZ	JHON	ALEX	10	24/11/2009	X	X	X	X	X														
6	T.I.	1188965139	GARNICA	ZABALA	ALEJANDRA		10	6/12/2009	X	X	X	X	X														
7	T.I.	1190214618	GUZMAN	QUIMBAYO	JESÚS	ANDRES	7	3/04/2013	X	X	X	X	X														
8	T.I.	1118559554	RAMIREZ	TORRES	DANIEL	SANTIAGO	7	19/09/2012	X	X	X	X	X														
9	T.I.	1188968427	SALCEDO	GUTIERREZ	NICOL	SARAY	7	7/07/2012	X	X	X	X	X														
10	T.I.	1110263049	SUÁREZ	SANCHEZ	YEIDEN	JOHAN	6	18/08/2013	X	X	X	X	X														
11	T.I.	1110262824	CAPACHERO	GUZMAN	LEIDY	JULIANA	6	30/01/2011	X	X	X	X	X														
12	T.I.	1.110.263.109	CELIS	SANCHEZ	DANIEL	ALEJANDRO	6	17/05/2014	X	X	X	X	X														

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: HONDA Y AGUA BLANCA

CONDUCTOR: REINALDO CORTÉS LOZANO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V				
1	T.I.	1029665259	RAMIREZ	TORRES	JUAN	DAVID	9	4/05/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
2	T.I.	1110262898	PATIÑO	SUAREZ	MAIKOL	SANTIADO	6	3/01/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
3	T.I.	1188969648	GUZMAN	PARRA	SANDRA	VALERIA	6	14/01/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4	T.I.	1110263082	GUZMAN	OSPINA	TALIANA		6	30/12/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5	T.I.	1110262718	SOTO	SANCHEZ	JHON	ALEX	10	24/11/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6	T.I.	1188965139	GARNICA	ZABALA	ALEJANDRA		10	6/12/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7	T.I.	1190214618	GUZMAN	QUIMBAYO	JESÚS	ANDRES	7	3/04/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8	T.I.	1118559554	RAMIREZ	TORRES	DANIEL	SANTIAGO	7	19/09/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9	T.I.	1188968427	SALCEDO	GUTIERREZ	NICOL	SARAY	7	7/07/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10	T.I.	1110263049	SUÁREZ	SANCHEZ	YEIDEN	JOHAN	6	18/08/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11	T.I.	1110262824	CAPACHERO	GUZMAN	LEIDY	JULIANA	6	30/01/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12	T.I.	1.110.263.109	CELIS	SANCHEZ	DANIEL	ALEJANDRO	6	17/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: HONDA Y AGUA BLANCA

CONDUCTOR: REINALDO CORTÉS LOZANO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE															
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	T.I.	1029665259	RAMIREZ	TORRES	JUAN	DAVID	9	4/05/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I.	1110262898	PATIÑO	SUAREZ	MAIKOL	SANTIADO	6	3/01/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I.	1188969648	GUZMAN	PARRA	SANDRA	VALERIA	6	14/01/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I.	1110263082	GUZMAN	OSPINA	TALIANA		6	30/12/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1110262718	SOTO	SANCHEZ	JHON	ALEX	10	24/11/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1188965139	GARNICA	ZABALA	ALEJANDRA		10	6/12/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I.	1190214618	GUZMAN	QUIMBAYO	JESÚS	ANDRES	7	3/04/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I.	1118559554	RAMIREZ	TORRES	DANIEL	SANTIAGO	7	19/09/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I.	1188968427	SALCEDO	GUTIERREZ	NICOL	SARAY	7	7/07/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I.	1110263049	SUÁREZ	SANCHEZ	YEIDEN	JOHAN	6	18/08/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I.	1110262824	CAPACHERO (	GUZMAN	LEIDY	JULIANA	6	30/01/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I.	1.110.263.109	CELIS	SANCHEZ	DANIEL	ALEJANDRO	6	17/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: HONDA Y AGUA BLANCA

CONDUCTOR: REINALDO CORTÉS LOZANO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
1	T.I.	1029665259	RAMIREZ	TORRES	JUAN	DAVID	9	4/05/2010	X	X	X	X	X	X										
2	T.I.	1110262898	PATIÑO	SUAREZ	MAIKOL	SANTIADO	6	3/01/2012	X	X	X	X	X	X										
3	T.I.	1188969648	GUZMAN	PARRA	SANDRA	VALERIA	6	14/01/2014	X	X	X	X	X	X										
4	T.I.	1110263082	GUZMAN	OSPINA	TALIANA		6	30/12/2013	X	X	X	X	X	X										
5	T.I.	1110262718	SOTO	SANCHEZ	JHON	ALEX	10	24/11/2009	X	X	X	X	X	X										
6	T.I.	1188965139	GARNICA	ZABALA	ALEJANDRA		10	6/12/2009	X	X	X	X	X	X										
7	T.I.	1190214618	GUZMAN	QUIMBAYO	JESÚS	ANDRES	7	3/04/2013	X	X	X	X	X	X										
8	T.I.	1118559554	RAMIREZ	TORRES	DANIEL	SANTIAGO	7	19/09/2012	X	X	X	X	X	X										
9	T.I.	1188968427	SALCEDO	GUTIERREZ	NICOL	SARAY	7	7/07/2012	X	X	X	X	X	X										
10	T.I.	1110263049	SUÁREZ	SANCHEZ	YEIDEN	JOHAN	6	18/08/2013	X	X	X	X	X	X										
11	T.I.	1110262824	CAPACHERO (	GUZMAN	LEIDY	JULIANA	6	30/01/2011	X	X	X	X	X	X										
12	T.I.	1.110.263.109	CELIS	SANCHEZ	DANIEL	ALEJANDRO	6	17/05/2014	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SINAI-I.E. Y VICEVERSA

CONDUCTOR: OMAR FERNANDO MORA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																
									22	23	24	28	29												
									M	M	J	L	M												
1	T.I.	1110262629	QUIMBAYO	TUBERQUIA	JUAN	SEBASTIAN	11	21/01/2009	X	X	X	X	X												
2	T.I.	1110262484	CARTAGENA	PERDOMO	CHIARA	VALERIA	9	8/10/2007	X	X	X	X	X												
3	T.I.	1110263032	GUZMAN	SANDOVAL	KELLY	JOHANNA	6	18/06/2013	X	X	X	X	X												
4	T.I.	1110263110	SANDOVAL	GUERRA	JAIDER	RICARDO	7	25/05/2014	X	X	X	X	X												
5	T.I.	1023402365	CORNELIO	LIZCANO	HELLEN	DAYANNA	6	15/12/2013	X	X	X	X	X												
6	T.I.	1110262751	CORNELIO	DUSSAN	KEYLA	MICHELLE	10	26/03/2010	X	X	X	X	X												
7	T.I.	1188967810	SANDOVAL	VASQUEZ	JUAN	DAVID	7	8/11/2011	X	X	X	X	X												
8	T.I.	1110262725	CARDOSO	CARTAGENA	OSMAN	ALEXANDER	9	3/12/2009	X	X	X	X	X												
9	T.I.	1.188.968.199	LIZCANO	SANDOVAL	ANDRÉS	SANTIAGO	7	29/03/2012	X	X	X	X	X												
10	T.I.	1.110.263.389	SANCHEZ	CAVIEDES	DARWIN	ANDRES	6	3/05/2017	X	X	X	X	X												
11	T.I.	1.188.963.466	SANDOVAL	GUERRA	BRAYAN	ESTIBEN	8	2/10/2008	X	X	X	X	X												
9	T.I.	1105470522	GONZÁLEZ	LOZANO	JHARIDT	TATIANA	9	16/02/2010	X	X	X	X	X												
10	R.C.	1105477898	GONZÁLEZ	LOZANO	OSCAR	MILANN	0	5/08/2019	X	X	X	X	X												
11	R.C.	1105477898	GONZÁLEZ	LOZANO	OSCAR	MILANN	PRE	5/08/2019	X	X	X	X	X												
12	T.I.	1072426368	GÓMEZ	SUÁREZ	YEFERSON		9	15/07/2009	X	X	X	X	X												
13	T.I.	1069734349	CHAVEZ	GOMEZ	JOSE	ALEXANDER	9	19/12/2008	X	X	X	X	X												
14	T.I.	1072497276	CHAVARRO	BEDOYA	JULIANA		2	19/07/2016	X	X	X	X	X												
15	T.I.	1077976978	GÓMEZ	SUÁREZ	NASLY	JULIED	2	27/01/2018	X	X	X	X	X												
16	T.I.	1014234807	CHAVES	GOMEZ	JUAN	MANUEL	7	15/06/2010	X	X	X	X	X												

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO
CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SINAI-I.E. Y VICEVERSA

CONDUCTOR: OMAR FERNANDO MORA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																		
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
1	T.I.	1110262629	QUIMBAYO	TUBERQUIA	JUAN	SEBASTIAN	11	21/01/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	T.I.	1110262484	CARTAGENA	PERDOMO	CHIARA	VALERIA	9	8/10/2007	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	T.I.	1110263032	GUZMAN	SANDOVAL	KELLY	JOHANNA	6	18/06/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	T.I.	1110263110	SANDOVAL	GUZMAN	JADER	RICARDO	6	25/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	T.I.	1110262751	CORNELIO	DUSSAN	KEYLA	MICHELLE	10	26/03/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	T.I.	1188967810	SANDOVAL	VASQUEZ	JUAN	DAVID	7	8/11/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	T.I.	1110262725	CARDOSO	CARTAGENA	OSMAN	ALEXANDER	9	3/12/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	T.I.	1.188.968.199	LIZCANO	SANDOVAL	ANDRÉS	SANTIAGO	7	29/03/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	T.I.	1.188.963.466	SANDOVAL	GUERRA	BRAYAN	ESTIBEN	8	2/10/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	T.I.	1105470522	GONZÁLEZ	LOZANO	JHARIDT	TATIANA	9	16/02/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	R.C.	1105477898	GONZÁLEZ	LOZANO	OSCAR	MILANN	PRE	5/08/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	T.I.	1072426368	GÓMEZ	SUÁREZ	YEFERSON		9	15/07/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	T.I.	1069734349	CHAVEZ	GOMEZ	JOSE	ALEXANDER	9	19/12/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	T.I.	1072497276	CHAVARRO	BEDOYA	JULIANA		2	19/07/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	T.I.	1077976978	GÓMEZ	SUÁREZ	NASLY	JULIED	2	27/01/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	T.I.	1014234807	CHAVES	GOMEZ	JUAN	MANUEL	7	15/06/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SINAI-I.E. Y VICEVERSA

CONDUCTOR: OMAR FERNANDO MORA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE															
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	T.I.	1110262629	QUIMBAYO	TUBERQUIA	JUAN	SEBASTIAN	11	21/01/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I.	1110262484	CARTAGENA	PERDOMO	CHIARA	VALERIA	9	8/10/2007	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I.	1110263032	GUZMAN	SANDOVAL	KELLY	JOHANNA	6	18/06/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I.	1110263110	SANDOVAL	GUZMAN	JADER	RICARDO	6	25/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1110262751	CORNELIO	DUSSAN	KEYLA	MICHELLE	10	26/03/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1188967810	SANDOVAL	VASQUEZ	JUAN	DAVID	7	8/11/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I.	1110262725	CARDOSO	CARTAGENA	OSMAN	ALEXANDER	9	3/12/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I.	1.188.968.199	LIZCANO	SANDOVAL	ANDRÉS	SANTIAGO	7	29/03/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I.	1.188.963.466	SANDOVAL	GUERRA	BRAYAN	ESTIBEN	8	2/10/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I.	1105470522	GONZÁLEZ	LOZANO	JHARIDT	TATIANA	9	16/02/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	R.C.	1105477898	GONZÁLEZ	LOZANO	OSCAR	MILANN	PRE	5/08/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I.	1072426368	GÓMEZ	SUÁREZ	YEFERSON		9	15/07/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I.	1069734349	CHAVEZ	GOMEZ	JOSE	ALEXANDER	9	19/12/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I.	1072497276	CHAVARRO	BEDOYA	JULIANA		2	19/07/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I.	1077976978	GÓMEZ	SUÁREZ	NASLY	JULIED	2	27/01/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	T.I.	1014234807	CHAVES	GOMEZ	JUAN	MANUEL	7	15/06/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SINAI-I.E. Y VICEVERSA

CONDUCTOR: OMAR FERNANDO MORA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE																	
									1	2	14	15	16	17												
									M	J	M	M	J	V												
1	T.I.	1110262629	QUIMBAYO	TUBERQUIA	JUAN	SEBASTIAN	11	21/01/2009	X	X	X	X	X	X												
2	T.I.	1110262484	CARTAGENA	PERDOMO	CHIARA	VALERIA	9	8/10/2007	X	X	X	X	X	X												
3	T.I.	1110263032	GUZMAN	SANDOVAL	KELLY	JOHANNA	6	18/06/2013	X	X	X	X	X	X												
4	T.I.	1110263110	SANDOVAL	GUZMAN	JADER	RICARDO	6	25/05/2014	X	X	X	X	X	X												
5	T.I.	1110262751	CORNELIO	DUSSAN	KEYLA	MICHELLE	10	26/03/2010	X	X	X	X	X	X												
6	T.I.	1188967810	SANDOVAL	VASQUEZ	JUAN	DAVID	7	8/11/2011	X	X	X	X	X	X												
7	T.I.	1110262725	CARDOSO	CARTAGENA	OSMAN	ALEXANDER	9	3/12/2009	X	X	X	X	X	X												
8	T.I.	1.188.968.199	LIZCANO	SANDOVAL	ANDRÉS	SANTIAGO	7	29/03/2012	X	X	X	X	X	X												
9	T.I.	1.188.963.466	SANDOVAL	GUERRA	BRAYAN	ESTIBEN	8	2/10/2008	X	X	X	X	X	X												
10	T.I.	1105470522	GONZÁLEZ	LOZANO	JHARIDT	TATIANA	9	16/02/2010	X	X	X	X	X	X												
11	R.C.	1105477898	GONZÁLEZ	LOZANO	OSCAR	MILANN	PRE	5/08/2019	X	X	X	X	X	X												
12	T.I.	1072426368	GÓMEZ	SUÁREZ	YEFERSON		9	15/07/2009	X	X	X	X	X	X												
13	T.I.	1069734349	CHAVEZ	GOMEZ	JOSE	ALEXANDER	9	19/12/2008	X	X	X	X	X	X												
14	T.I.	1072497276	CHAVARRO	BEDOYA	JULIANA		2	19/07/2016	X	X	X	X	X	X												
15	T.I.	1077976978	GÓMEZ	SUÁREZ	NASLY	JULIED	2	27/01/2018	X	X	X	X	X	X												
16	T.I.	1014234807	CHAVES	GOMEZ	JUAN	MANUEL	7	15/06/2010	X	X	X	X	X	X												

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: AGUAS CLARAS-VEGA DE LAS MARGARITAS

CONDUCTOR: HECTOR WILLIAM BARRERO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																
									22	23	24	28	29												
									M	M	J	L	M												
1	T.I.	1110262793	TAFUR	MENDOZA	SAUL		8	3/10/2009	X	X	X	X	X												
2	T.I.	1106785944	LOPEZ	BURGOS	JOHAN	SMITH	6	16/10/2013	X	X	X	X	X												
3	T.I.	1188969912	ARIAS	PRADA	MARIA	ALEJANDRA	6	19/05/2014	X	X	X	X	X												
4	T.I.	1110262657	GONZALEZ	MEDINA	ADRIANA	LUCIA	10	20/05/2009	X	X	X	X	X												
5	T.I.	1110262720	ARIAS	PRADA	MARIA	PAULA	10	27/11/2009	X	X	X	X	X												
6	T.I.	1110262995	ARIAS	PRADA	MARIA	FERNANDA	7	15/01/2013	X	X	X	X	X												
7	T.I.	1188968661	AYALA	AGUJA	ALEJANDRO		8	7/10/2012	X	X	X	X	X												
8	T.I.	1188966519	AYALA	AGUJA	JUNIOR	ADELFO	8	24/11/2010	X	X	X	X	X												
9	T.I.	1110263066	RAMIREZ	JARA	JHOJAN	FELIPE	6	27/10/2013	X	X	X	X	X												
10	RC	1188968800	ROJAS	VASQUEZ	CAMILA		7	9/12/2012	X	X	X	X	X												
11	T.I.	1028901327	GUZMAN	CORNELIO	ANDRES	SANTIAGO	6	9/03/2012	X	X	X	X	X												
12	T.I.	1110262745	OSPINA	RAMIREZ	KAROLL	DAYANNA	10	2/02/2010	X	X	X	X	X												
13	T.I.	1110262940	GUZMAN	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA	8	18/05/2012	X	X	X	X	X												

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: AGUAS CLARAS-VEGA DE LAS MARGARITAS

CONDUCTOR: HECTOR WILLIAM BARRERO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																		
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29				
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V				
1	T.I.	1110262793	TAFUR	MENDOZA	SAUL		8	3/10/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
2	T.I.	1106785944	LOPEZ	BURGOS	JOHAN	SMITH	6	16/10/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
3	T.I.	1188969912	ARIAS	PRADA	MARIA	ALEJANDRA	6	19/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
4	T.I.	1110262657	GONZALEZ	MEDINA	ADRIANA	LUCIA	10	20/05/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
5	T.I.	1105750525	DEVIA	CARTAGENA	KEVIN	DARIO	9	6/01/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
6	T.I.	1110262720	ARIAS	PRADA	MARIA	PAULA	10	27/11/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
7	T.I.	1110262995	ARIAS	PRADA	MARIA	FERNANDA	7	15/01/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
8	T.I.	1188968661	AYALA	AGUJA	ALEJANDRO		8	7/10/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
9	T.I.	1110262822	OYOLA	GAMBOA	NICOLE	DAYANNA	8	16/02/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
10	T.I.	1188966519	AYALA	AGUJA	JUNIOR	ADELFO	8	24/11/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
11	T.I.	1110262448	MEDINA	VASQUEZ	JOSE	HERNAN	8	25/06/2007	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
12	T.I.	1107982518	VARON	CORDOBA	MARIA	JOSÉ	8	12/12/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
13	T.I.	1110263136	OYOLA	GAMBOA	LAURA	SALOME	5	23/09/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
14	RC	1188968800	ROJAS	VASQUEZ	CAMILA		7	9/12/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
15	T.I.	1110262768	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JOSE	EDUARDO	7	13/05/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
16	T.I.	1104552222	VARON	CORDOBA	JUAN	MANUEL	3	7/09/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: AGUAS CLARAS-VEGA DE LAS MARGARITAS

CONDUCTOR: HECTOR WILLIAM BARRERO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE															
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	T.I.	1110262793	TAFUR	MENDOZA	SAUL		8	3/10/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I.	1106785944	LOPEZ	BURGOS	JOHAN	SMITH	6	16/10/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I.	1188969912	ARIAS	PRADA	MARIA	ALEJANDRA	6	19/05/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I.	1110262657	GONZALEZ	MEDINA	ADRIANA	LUCIA	10	20/05/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1105750525	DEVIA	CARTAGENA	KEVIN	DARIO	9	6/01/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1110262720	ARIAS	PRADA	MARIA	PAULA	10	27/11/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I.	1110262995	ARIAS	PRADA	MARIA	FERNANDA	7	15/01/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I.	1188968661	AYALA	AGUJA	ALEJANDRO		8	7/10/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I.	1110262822	OYOLA	GAMBOA	NICOLE	DAYANNA	8	16/02/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I.	1188966519	AYALA	AGUJA	JUNIOR	ADELFO	8	24/11/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I.	1110262448	MEDINA	VASQUEZ	JOSE	HERNAN	8	25/06/2007	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I.	1107982518	VARON	CORDOBA	MARIA	JOSÉ	8	12/12/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I.	1110263136	OYOLA	GAMBOA	LAURA	SALOME	5	23/09/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	RC	1188968800	ROJAS	VASQUEZ	CAMILA		7	9/12/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I.	1110262768	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JOSE	EDUARDO	7	13/05/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	T.I.	1104552222	VARON	CORDOBA	JUAN	MANUEL	3	7/09/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: AGUAS CLARAS-VEGA DE LAS MARGARITAS

CONDUCTOR: HECTOR WILLIAM BARRERO

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
1	T.I.	1110262793	TAFUR	MENDOZA	SAUL		8	3/10/2009	X	X	X	X	X	X										
2	T.I.	1106785944	LOPEZ	BURGOS	JOHAN	SMITH	6	16/10/2013	X	X	X	X	X	X										
3	T.I.	1188969912	ARIAS	PRADA	MARIA	ALEJANDRA	6	19/05/2014	X	X	X	X	X	X										
4	T.I.	1110262657	GONZALEZ	MEDINA	ADRIANA	LUCIA	10	20/05/2009	X	X	X	X	X	X										
5	T.I.	1105750525	DEVIA	CARTAGENA	KEVIN	DARIO	9	6/01/2008	X	X	X	X	X	X										
6	T.I.	1110262720	ARIAS	PRADA	MARIA	PAULA	10	27/11/2009	X	X	X	X	X	X										
7	T.I.	1110262995	ARIAS	PRADA	MARIA	FERNANDA	7	15/01/2013	X	X	X	X	X	X										
8	T.I.	1188968661	AYALA	AGUJA	ALEJANDRO		8	7/10/2012	X	X	X	X	X	X										
9	T.I.	1110262822	OYOLA	GAMBOA	NICOLE	DAYANNA	8	16/02/2011	X	X	X	X	X	X										
10	T.I.	1188966519	AYALA	AGUJA	JUNIOR	ADELFO	8	24/11/2010	X	X	X	X	X	X										
11	T.I.	1110262448	MEDINA	VASQUEZ	JOSE	HERNAN	8	25/06/2007	X	X	X	X	X	X										
12	T.I.	1107982518	VARON	CORDOBA	MARIA	JOSÉ	8	12/12/2010	X	X	X	X	X	X										
13	T.I.	1110263136	OYOLA	GAMBOA	LAURA	SALOME	5	23/09/2014	X	X	X	X	X	X										
14	RC	1188968800	ROJAS	VASQUEZ	CAMILA		7	9/12/2012	X	X	X	X	X	X										
15	T.I.	1110262768	SANCHEZ	RODRIGUEZ	JOSE	EDUARDO	7	13/05/2010	X	X	X	X	X	X										
16	T.I.	1104552222	VARON	CORDOBA	JUAN	MANUEL	3	7/09/2016	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: LA GUADUITA- LIMONAL

CONDUCTOR: ORLANDO BOTINA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO															
									22	23	24	28	29											
									M	M	J	L	M											
1	RC	1146138581	AYA	SOSA	DAVIAN		3	7/09/2016	X	X	X	X	X											
2	RC	1146134641	AYA	SOSA	BRAYAN	SMITH	4	15/04/2015	X	X	X	X	X											
3	PTP	6990864	VARGAS	SOLORZANO	YAKELIN	DEL CARMEN	5	13/03/2009	X	X	X	X	X											
4	T.I.	1030283401	ESCOBAR	SANDOVAL	MIGUEL	ANGEL	9	26/07/2009	X	X	X	X	X											
5	T.I.	1110263059	SANCHEZ	LIZCANO	MARIA	FERNANDA	6	24/09/2013	X	X	X	X	X											
6	T.I.	1028899390	CUERVO	ESCOBAR	SARA	SOFIA	1	19/05/2017	X	X	X	X	X											
7	RC	1110263473	GUZMAN	SANCHEZ	DANIEL	ESTEBAN	1	20/01/2019	X	X	X	X	X											
8	RC	1110263467	MARTINEZ	ROJAS	KAITLYN	RUMI	1	19/10/2018	X	X	X	X	X											
9	RC	1058080682	SARTA	POSADA	EMANUEL		1	7/08/2018	X	X	X	X	X											
10	RC	1054925526	SARTA	POSADA	CRISTAL		3	18/11/2015	X	X	X	X	X											
11	RC	1110263270	JIMENEZ	CORNELIO	JOHANA	ISABELA	4	18/02/2016	X	X	X	X	X											
12	T.I.	1110263136	OYOLA	GAMBOA	LAURA	SALOME	5	23/09/2014	X	X	X	X	X											
13	T.I.	1110262822	OYOLA	NICOLE	DAYANNA		8	16/02/2011	X	X	X	X	X											
14	T.I.	1105750525	DEVIA	CARTAGENA	KEVIN	DARIO	9	6/01/2008	X	X	X	X	X											
15	T.I.	1188998698	GARCIA	RUIZ	YESSICA	YUDERLY	6	22/09/2012	X	X	X	X	X											
16	T.I.	1110263062	ROMERO	DEVIA	SILVIA	ALEJANDRA	6	17/10/2013	X	X	X	X	X											
17	T.I.	1110263041	GUZMAN	SANCHEZ	HEIDY	DAYANA	6	12/08/2013	X	X	X	X	X											
18	RC	1.111.347.024	LOZANO	RUIZ	JHON	ALEX	0	18/09/2020	X	X	X	X	X											
19	RC	1.105.693.935	TORRES	DIAZ	SALOME	ASHLEY	1	13//03/2019	X	X	X	X	X											
20	T.I.	1.045.513.974	HERNANDEZ	MACÍAS	VALERIA		8	6/04/2011	X	X	X	X	X											
21	T.I.	1.040100..816	MARTINEZ	ROJAS	Nicola	dibary	5	10/05/2015	x	x	x	x	x											

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO
CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: LA GUADUITA- LIMONAL

CONDUCTOR: ORLANDO BOTINA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
1	RC	1146138581	AYA	SOSA	DAVIAN		3	7/09/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	RC	1146134641	AYA	SOSA	BRAYAN	SMITH	4	15/04/2015	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	PTP	6990864	VARGAS	SOLORZANO	YAKELIN	DEL CARMEN	5	13/03/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	T.I.	1110263059	SANCHEZ	LIZCANO	MARIA	FERNANDA	6	24/09/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	T.I.	1028899390	CUERVO	ESCOBAR	SARA	SOFIA	2	19/05/2017	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	RC	1110263473	GUZMAN	SANCHEZ	DANIEL	ESTEBAN	1	20/01/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	RC	1110263467	MARTINEZ	ROJAS	KAITLYN	RUMI	1	19/10/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	RC	1058080682	SARTA	POSADA	EMANUEL		1	7/08/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	RC	1054925526	SARTA	POSADA	CRISTAL		3	18/11/2015	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	RC	1110263270	JIMENEZ	CORNELIO	JOHANA	ISABELA	4	18/02/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	T.I.	1110262745	OSPINA	RAMIREZ	KAROLL	DAYANNA	10	2/02/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	T.I.	1110262940	GUZMAN	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA	8	18/05/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	R.C.	1110263389	SANCHEZ	CAVIEDES	DARWIN	ANDRES	3	3/05/2017	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	T.I.	1028901327	GUZMAN	CORNELIO	ANDRES	SANTIAGO	6	9/03/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	T.I.	1188998698	GARCIA	RUIZ	YESSICA	YUDERLY	6	22/09/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	T.I.	1110263062	ROMERO	DEVIA	SILVIA	ALEJANDRA	6	17/10/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	T.I.	1110263041	GUZMAN	SANCHEZ	HEIDY	DAYANA	6	12/08/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	RC	1.105.693.935	TORRES	DIAZ	SALOME	ASHLEY	1	13//03/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
19	T.I.	1.045.513.974	HERNANDEZ	MACÍAS	VALERIA		8	6/04/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
20	RC	1.111.347.024	LOZANO	RUIZ	JHON	ALEX	0	18/09/2020	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
21	T.I.	1.040100..816	MARTINEZ	ROJAS	Nicola	dibary	5	10/05/2015	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO
CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL _____

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: LA GUADUITA- LIMONAL

CONDUCTOR: ORLANDO BOTINA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE																				
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26	30
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V	M
1	RC	1146138581	AYA	SOSA	DAVIAN		3	7/09/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	RC	1146134641	AYA	SOSA	BRAYAN	SMITH	4	15/04/2015	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	PTP	6990864	VARGAS	SOLORZANO	YAKELIN	DEL CARMEN	5	13/03/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I.	1110263059	SANCHEZ	LIZCANO	MARIA	FERNANDA	6	24/09/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1028899390	CUERVO	ESCOBAR	SARA	SOFIA	2	19/05/2017	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	RC	1110263473	GUZMAN	SANCHEZ	DANIEL	ESTEBAN	1	20/01/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	RC	1110263467	MARTINEZ	ROJAS	KAITLYN	RUMI	1	19/10/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	RC	1058080682	SARTA	POSADA	EMANUEL		1	7/08/2018	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	RC	1054925526	SARTA	POSADA	CRISTAL		3	18/11/2015	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	RC	1110263270	JIMENEZ	CORNELIO	JOHANA	ISABELA	4	18/02/2016	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I.	1110262745	OSPINA	RAMIREZ	KAROLL	DAYANNA	10	2/02/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I.	1110262940	GUZMAN	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA	8	18/05/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	R.C.	1110263389	SANCHEZ	CAVIEDES	DARWIN	ANDRES	3	3/05/2017	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I.	1028901327	GUZMAN	CORNELIO	ANDRES	SANTIAGO	6	9/03/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I.	1188998698	GARCIA	RUIZ	YESSICA	YUDERLY	6	22/09/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	T.I.	1110263062	ROMERO	DEVIA	SILVIA	ALEJANDRA	6	17/10/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	T.I.	1110263041	GUZMAN	SANCHEZ	HEIDY	DAYANA	6	12/08/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	RC	1.105.693.935	TORRES	DIAZ	SALOME	ASHLEY	1	13//03/2019	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
19	T.I.	1.045.513.974	HERNANDEZ	MACÍAS	VALERIA		8	6/04/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	RC	1.111.347.024	LOZANO	RUIZ	JHON	ALEX	0	18/09/2020	X	X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
21	T.I.	1.040100..816	MARTINEZ	ROJAS	~~Nicola~~	~~dibary~~	5	10/05/2015	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: LA GUADUITA- LIMONAL

CONDUCTOR: ORLANDO BOTINA

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE																					
									1	2	14	15	16	17																
									M	J	M	M	J	V																
1	RC	1146138581	AYA	SOSA	DAVIAN		3	7/09/2016	X	X	X	X	X	X																
2	RC	1146134641	AYA	SOSA	BRAYAN	SMITH	4	15/04/2015	X	X	X	X	X	X																
3	PTP	6990864	VARGAS	SOLORZANO	YAKELIN	DEL CARMEN	5	13/03/2009	X	X	X	X	X	X																
4	T.I.	1110263059	SANCHEZ	LIZCANO	MARIA	FERNANDA	6	24/09/2013	X	X	X	X	X	X																
5	T.I.	1028899390	CUERVO	ESCOBAR	SARA	SOFIA	2	19/05/2017	X	X	X	X	X	X																
6	RC	1110263473	GUZMAN	SANCHEZ	DANIEL	ESTEBAN	1	20/01/2019	X	X	X	X	X	X																
7	RC	1110263467	MARTINEZ	ROJAS	KAITLYN	RUMI	1	19/10/2018	X	X	X	X	X	X																
8	RC	1058080682	SARTA	POSADA	EMANUEL		1	7/08/2018	X	X	X	X	X	X																
9	RC	1054925526	SARTA	POSADA	CRISTAL		3	18/11/2015	X	X	X	X	X	X																
10	RC	1110263270	JIMENEZ	CORNELIO	JOHANA	ISABELA	4	18/02/2016	X	X	X	X	X	X																
11	T.I.	1110262745	OSPINA	RAMIREZ	KAROLL	DAYANNA	10	2/02/2010	X	X	X	X	X	X																
12	T.I.	1110262940	GUZMAN	GONZALEZ	LEIDY	YULIANA	8	18/05/2012	X	X	X	X	X	X																
13	R.C.	1110263389	SANCHEZ	CAVIEDES	DARWIN	ANDRES	3	3/05/2017	X	X	X	X	X	X																
14	T.I.	1028901327	GUZMAN	CORNELIO	ANDRES	SANTIAGO	6	9/03/2012	X	X	X	X	X	X																
15	T.I.	1188998698	GARCIA	RUIZ	YESSICA	YUDERLY	6	22/09/2012	X	X	X	X	X	X																
16	T.I.	1110263062	ROMERO	DEVIA	SILVIA	ALEJANDRA	6	17/10/2013	X	X	X	X	X	X																
17	T.I.	1110263041	GUZMAN	SANCHEZ	HEIDY	DAYANA	6	12/08/2013	X	X	X	X	X	X																
18	RC	1.105.693.935	TORRES	DIAZ	SALOME	ASHLEY	1	13//03/2019	X	X	X	X	X	X																
19	T.I.	1.045.513.974	HERNANDEZ	MACÍAS	VALERIA		8	6/04/2011	X	X	X	X	X	X																
20	RC	1.111.347.024	LOZANO	RUIZ	JHON	ALEX	0	18/09/2020	X	X	X	X	X	x																
21	T.I.	1.040100..816	MARTINEZ	ROJAS	Nicola	dibary	5	10/05/2015	x	x	x	x	x	x																

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SAN RAFAEL- I.E Y VICEVERSA

CONDUCTOR: DAGO ALEXANDER MENDOZA GUZMAN

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																		
									22	23	24	28	29														
									M	J	L																
1	T.I.	1110262880	SUAREZ	SAENZ	MIGUEL	ANGEL	8	15/11/2011	X	X	X	X	X														
2	T.I.	1026663088	MORALES	SAMPEDRO	FRANCY	YULIANI	8	7/04/2011	X	X	X	X	X														
3	T.I.	1110262991	SAENZ	MILLAN	OSCAR	ARIEL	7	23/01/2013	X	X	X	X	X														
4	RC	1039288805	MORALES	SAMPEDRO	MAIRIS	ZAILENDI	7	1/05/2012	X	X	X	X	X														
5	T.I.	1110262783	VERA	SOSA	LAURA	ESTEFANIA	9	30/07/2010	X	X	X	X	X														
6	T.I.	1110263094	OLIVEROS	CANDIA	EMILY	SOFIA	6	15/03/2014	X	X	X	X	X														
7	RC		MURILLO	CORDOBA	SARA	VALERIA	0	23/01/2020	X	X	X	X	X														
8	TI		CAMPOS	SANCHEZ	ANDRES	FELIPE	3	1/07/2014	X	X	X	X	X														

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SAN RAFAEL- I.E Y VICEVERSA

CONDUCTOR: DAGO ALEXANDER MENDOZA GUZMAN

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
1	T.I.	1110262880	SUAREZ	SAENZ	MIGUEL	ANGEL	8	15/11/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	T.I.	1026663088	MORALES	SAMPEDRO	FRANCY	YULIANI	8	7/04/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	T.I.	1110262991	SAENZ	MILLAN	OSCAR	ARIEL	7	23/01/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	RC	1039288805	MORALES	SAMPEDRO	MAIRIS	ZAILENDI	7	1/05/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	T.I.	1110262783	VERA	SOSA	LAURA	ESTEFANIA	9	30/07/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	T.I.	1110263094	OLIVEROS	CANDIA	EMILY	SOFIA	6	15/03/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	RC	1069772718	MURILLO	CORDOBA	SARA	VALERIA	PRE	23/01/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	R.C.	1188969988	CAMPOS	SANCHEZ	FELIPE	ANDRES	3	1/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SAN RAFAEL- I.E Y VICEVERSA

CONDUCTOR: DAGO ALEXANDER MENDOZA GUZMAN

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE															
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	T.I.	1110262880	SUAREZ	SAENZ	MIGUEL	ANGEL	8	15/11/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I.	1026663088	MORALES	SAMPEDRO	FRANCY	YULIANI	8	7/04/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I.	1110262991	SAENZ	MILLAN	OSCAR	ARIEL	7	23/01/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	RC	1039288805	MORALES	SAMPEDRO	MAIRIS	ZAILENDI	7	1/05/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1110262783	VERA	SOSA	LAURA	ESTEFANIA	9	30/07/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1110263094	OLIVEROS	CANDIA	EMILY	SOFIA	6	15/03/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	RC	1069772718	MURILLO	CORDOBA	SARA	VALERIA	PRE	23/01/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	R.C.	1188969988	CAMPOS	SANCHEZ	FELIPE	ANDRES	3	1/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: SAN RAFAEL- I.E Y VICEVERSA

CONDUCTOR: DAGO ALEXANDER MENDOZA GUZMAN

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
1	T.I.	1110262880	SUAREZ	SAENZ	MIGUEL	ANGEL	8	15/11/2011	X	X	X	X	X	X										
2	T.I.	1026663088	MORALES	SAMPEDRO	FRANCY	YULIANI	8	7/04/2011	X	X	X	X	X	X										
3	T.I.	1110262991	SAENZ	MILLAN	OSCAR	ARIEL	7	23/01/2013	X	X	X	X	X	X										
4	RC	1039288805	MORALES	SAMPEDRO	MAIRIS	ZAILENDI	7	1/05/2012	X	X	X	X	X	X										
5	T.I.	1110262783	VERA	SOSA	LAURA	ESTEFANIA	9	30/07/2010	X	X	X	X	X	X										
6	T.I.	1110263094	OLIVEROS	CANDIA	EMILY	SOFIA	6	15/03/2014	X	X	X	X	X	X										
7	RC	1069772718	MURILLO	CORDOBA	SARA	VALERIA	PRE	23/01/2020	X	X	X	X	X	X										
8	R.C.	1188969988	CAMPOS	SANCHEZ	FELIPE	ANDRES	3	1/07/2014	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: BATATAS RINCON DEL CASTILLO

CONDUCTOR: ANGEL ALBERTO SANCHEZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO															
									22	23	24	28	29											
									M	J	L													
1	T.I.	1070609239	RAMIREZ	USECHE	JHON	ALEJANDRO	8	30/12/2010	X	X	X	X	X											
2	T.I.	1021808911	BASTIDAS	ESTRADA	MARIA	ALEXANDRA	9	21/01/2011	X	X	X	X	X											
3	T.I.	1188970015	GUZMÁN	USECHE	ALYSSON	FERNANDA	6	7/07/2014	X	X	X	X	X											
4	T.I.	1064717908	CASTILLEJO	ARCEO	FAVER	URLEY	6	25/01/2011	X	X	X	X	X											
5	T.I.	1110262946	MEJÍA	VASQUEZ	LAURA	VALENTINA	7	30/06/2012	X	X	X	X	X											
6	T.I.	1216963136	ARIAS	JARABA	YASMEL	YOJANA	7	12/07/2011	X	X	X	X	X											
7	TI	1023414176	LIZCANO	ARIAS	SIRINE	SAMA	2	20/05/2018	X	X	X	X	X											

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: BATATAS RINCON DEL CASTILLO

CONDUCTOR: ANGEL ALBERTO SANCHEZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
1	T.I.	1070609239	RAMIREZ	USECHE	JHON	ALEJANDRO	8	30/12/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	T.I.	1188965576	URIZA	GUERRA	NICOLAS		10	26/03/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	T.I.	1025148743	VANEGAS	SARABIA	ELIANA	SOFIA	7	11/09/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	RC	1110263528	ORTEGON	IBAGON	ISABELLA		PRE	15/11/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	T.I.	1188970015	GABILANES	USECHE	ALYSSON	FERNANDA	6	7/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	T.I.	1064717908	CASTILLEJO	ARCEO	FAVER	URLEY	6	25/01/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	T.I.	1110262946	MEJÍA	VASQUEZ	LAURA	VALENTINA	7	30/06/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: BATATAS RINCON DEL CASTILLO

CONDUCTOR: ANGEL ALBERTO SANCHEZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE																	
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	T.I.	1070609239	RAMIREZ	USECHE	JHON	ALEJANDRO	8	30/12/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I.	1188965576	URIZA	GUERRA	NICOLAS		10	26/03/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I.	1025148743	VANEGAS	SARABIA	ELIANA	SOFIA	7	11/09/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	RC	1110263528	ORTEGON	IBAGON	ISABELLA		PRE	15/11/2020	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1188970015	GABILANES	USECHE	ALYSSON	FERNANDA	6	7/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1064717908	CASTILLEJO	ARCEO	FAVER	URLEY	6	25/01/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I.	1110262946	MEJÍA	VASQUEZ	LAURA	VALENTINA	7	30/06/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA: COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: BATATAS RINCON DEL CASTILLO

CONDUCTOR: ANGEL ALBERTO SANCHEZ

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
1	T.I.	1070609239	RAMIREZ	USECHE	JHON	ALEJANDRO	8	30/12/2010	X	X	X	X	X	X										
2	T.I.	1188965576	URIZA	GUERRA	NICOLAS		10	26/03/2010	X	X	X	X	X	X										
3	T.I.	1025148743	VANEGAS	SARABIA	ELIANA	SOFIA	7	11/09/2011	X	X	X	X	X	X										
4	RC	1110263528	ORTEGON	IBAGON	ISABELLA		PRE	15/11/2020	X	X	X	X	X	X										
5	T.I.	1188970015	GABILANES	USECHE	ALYSSON	FERNANDA	6	7/07/2014	X	X	X	X	X	X										
6	T.I.	1064717908	CASTILLEJO	ARCEO	FAVER	URLEY	6	25/01/2011	X	X	X	X	X	X										
7	T.I.	1110262946	MEJÍA	VASQUEZ	LAURA	VALENTINA	7	30/06/2012	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																	
									22	23	24	28	29													
									M	M	J	L	M													
1	T.I.	1073698964	SAENZ	MIRANDA	ALEJANDRO		5	19//6/2011	X	X	X	X	X													
2	T.I.	1140926671	CARDONA	CALDERÓN	DILAN	STIVEN	6	17/11/2013	X	X	X	X	X													
3	T.I.	1012420609	CARRILLO	BLANCO	JUAN	DAVID	6	18/03/2013	X	X	X	X	X													
4	T.I.	1012431038	CARRILLO	SAENZ	SANTIAGO		6	7/04/2014	X	X	X	X	X													
5	T.I.	1023404635	CHAVES	PRADA	SARA	SALOMÉ	6	20/09/2014	X	X	X	X	X													
6	T.I.	1072108030	CRIALES	SAENZ	LUIS	ALEJANDRO	6	15/10/2013	X	X	X	X	X													
7	T.I.	1110263121	DEBIA	CALDERON	CAROL	YISEL	6	14/07/2014	X	X	X	X	X													
8	T.I.	1188970168	GÓMEZ	RODRIGUEZ	JUAN	PABLO	6	18/06/2014	X	X	X	X	X													
9	T.I.	1140923350	LOZADA	CALDERON	NATALY		6	9/04/2011	X	X	X	X	X													
10	T.I.	1201465273	MURILLO	QUIMBAYO	JOHAN	NICOLÁS	6	10/12/2011	X	X	X	X	X													
11	T.I.	1102012243	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	ÁNGEL	6	12/03/2014	X	X	X	X	X													
12	T.I.	1188967232	SANCHEZ	VASQUEZ	CLARIBEL		6	13/05/2011	X	X	X	X	X													
13	T.I.	1188969638	SANCHEZ	VASQUEZ	LEIDY	SARAY	6	10/01/2014	X	X	X	X	X													
14	T.I.	1032944188	VASQUEZ	OCHOA	JOEL		6	21/11/2012	X	X	X	X	X													
15	T.I.	1014995763	CHAVEZ	PRADA	SAMUEL	MAURICIO	7	26/12/2012	X	X	X	X	X													
16	T.I.	1110263027	GARZÓN	CARDONA	JEIDY	DAHIANA	7	16/05/2013	X	X	X	X	X													
17	T.I.	1028886458	JARA	GÓMEZ	KEVIN	SANTIAGO	7	1/08/2008	X	X	X	X	X													
18	T.I.	1012392658	JARA	GÓMEZ	VALENTINA		7	3/10/2010	X	X	X	X	X													

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: JULIO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	JULIO																
									22	23	24	28	29												
									M	M	J	L	M												
19	T.I.	1070613943	MENDOZA	BRIÑEZ	TANIA		7	4/08/2012	X	X	X	X	X												
20	T.I.	1016728621	NUÑEZ	RODRIGUEZ	KENNER	EDUARDO	7	11/06/2012	X	X	X	X	X												
21	T.I.	1028496708	CARTAGENA	MENDOZA	GABRIELA		8	10/02/2012	X	X	X	X	X												
22	T.I.	1188968014	LEAL	OVIEDO	YENNIFER		8	23/01/2012	X	X	X	X	X												
23	T.I.	1072106151	RANGEL	BARRETO	JESICA	MELISA	8	21/04/2012	X	X	X	X	X												
24	T.I.	1052992298	SUAREZ	REYES	MARÍA	JOSÉ	8	31/08/2009	X	X	X	X	X												
25	T.I.	1072103287	CARRILLO	BRIÑEZ	JUAN	DIEGO	8	16/01/2010	X	X	X	X	X												
26	T.I.	1073692199	CARTAGENA	BELTRAN	LUIS	ALEJANDRO	9	30/11/2009	X	X	X	X	X												
27	T.I.	1188967766	GALEANO	PARAMO	JOHN	FREDY	9	27/10/2011	X	X	X	X	X												
28	T.I.	1072102143	GÓMEZ	GONZALEZ	JOHAN	STIVE	9	5/06/2009	X	X	X	X	X												
29	T.I.	1011593705	GUARDIA	PULGARÍN	SERGIO	ANDRÉS	9	5/08/2009	X	X	X	X	X												
30	T.I.	1188965531	CARDONA	CALDERÓN	NICOL	YULIANA	10	17/03/2010	X	X	X	X	X												
31	T.I.	1028821154	GARZÓN	CARDONA	JOHAN	DAVID	10	26/04/2010	X	X	X	X	X												
32	T.I.	1110262754	GONZALEZ	SAENZ	FERNANDO		10	8/04/2010	X	X	X	X	X												
33	T.I.	1110262521	CARDONA	CALDERON	YONIER		11	26/10/2007	X	X	X	X	X												
34	R.C.	1110262525	CARTAGENA	CALDERON	JACOBO		11	21/01/2008	X	X	X	X	X												
35	R.C.	1025064844	GRISALES	PRADA	SHARON	NICOL	11	10/09/2009	X	X	X	X	X												
36	T.I.	1025888658	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	JOSÉ	11	22/07/2006	X	X	X	X	X												

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 5

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																		
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29			
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V			
1	T.I.	1073698964	SAENZ	MIRANDA	ALEJANDRO		5	19//6/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	T.I.	1140926671	CARDONA	CALDERÓN	DILAN	STIVEN	6	17/11/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
3	T.I.	1012420609	CARRILLO	BLANCO	JUAN	DAVID	6	18/03/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
4	T.I.	1012431038	CARRILLO	SAENZ	SANTIAGO		6	7/04/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
5	T.I.	1023404635	CHAVES	PRADA	SARA	SALOMÉ	6	20/09/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
6	T.I.	1072108030	CRIALES	SAENZ	LUIS	ALEJANDRO	6	15/10/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
7	T.I.	1110263121	DEBIA	CALDERON	CAROL	YISEL	6	14/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
8	T.I.	1188970168	GÓMEZ	RODRIGUEZ	JUAN	PABLO	6	18/06/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
9	T.I.	1140923350	LOZADA	CALDERON	NATALY		6	9/04/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
10	T.I.	1201465273	MURILLO	QUIMBAYO	JOHAN	NICOLÁS	6	10/12/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
11	T.I.	1102012243	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	ÁNGEL	6	12/03/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
12	T.I.	1188967232	SANCHEZ	VASQUEZ	CLARIBEL		6	13/05/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
13	T.I.	1188969638	SANCHEZ	VASQUEZ	LEIDY	SARAY	6	10/01/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
14	T.I.	1032944188	VASQUEZ	OCHOA	JOEL		6	21/11/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
15	T.I.	1014995763	CHAVEZ	PRADA	SAMUEL	MAURICIO	7	26/12/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
16	T.I.	1110263027	GARZÓN	CARDONA	JEIDY	DAHIANA	7	16/05/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
17	T.I.	1028886458	JARA	GÓMEZ	KEVIN	SANTIAGO	7	1/08/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
18	T.I.	1012392658	JARA	GÓMEZ	VALENTINA		7	3/10/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: AGOSTO DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	AGOSTO																				
									4	5	6	11	12	19	20	21	22	25	26	27	28	29						
									L	M	M	L	M	M	M	J	V	L	M	M	J	V						
19	T.I.	1070613943	MENDOZA	BRIÑEZ	TANIA		7	4/08/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
20	T.I.	1016728621	NUÑEZ	RODRIGUEZ	KENNER	EDUARDO	7	11/06/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
21	T.I.	1028496708	CARTAGENA	MENDOZA	GABRIELA		8	10/02/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
22	T.I.	1188968014	LEAL	OVIEDO	YENNIFER		8	23/01/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
23	T.I.	1072106151	RANGEL	BARRETO	JESICA	MELISA	8	21/04/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
24	T.I.	1052992298	SUAREZ	REYES	MARÍA	JOSÉ	8	31/08/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
25	T.I.	1072103287	CARRILLO	BRIÑEZ	JUAN	DIEGO	8	16/01/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
26	T.I.	1073692199	CARTAGENA	BELTRAN	LUIS	ALEJANDRO	9	30/11/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
27	T.I.	1188967766	GALEANO	PARAMO	JOHN	FREDY	9	27/10/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
28	T.I.	1072102143	GÓMEZ	GONZALEZ	JOHAN	STIVE	9	5/06/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
29	T.I.	1011593705	GUARDIA	PULGARÍN	SERGIO	ANDRÉS	9	5/08/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
30	T.I.	1188965531	CARDONA	CALDERÓN	NICOL	YULIANA	10	17/03/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
31	T.I.	1028821154	GARZÓN	CARDONA	JOHAN	DAVID	10	26/04/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
32	T.I.	1110262754	GONZALEZ	SAENZ	FERNANDO		10	8/04/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
33	T.I.	1110262521	CARDONA	CALDERON	YONIER		11	26/10/2007	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
34	R.C.	1110262525	CARTAGENA	CALDERON	JACOBO		11	21/01/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
35	R.C.	1025064844	GRISALES	PRADA	SHARON	NICOL	11	10/09/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
36	T.I.	1025888658	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	JOSÉ	11	22/07/2006	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 14

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE																			
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
1	T.I.	1073698964	SAENZ	MIRANDA	ALEJANDRO		5	19//6/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	T.I.	1140926671	CARDONA	CALDERÓN	DILAN	STIVEN	6	17/11/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	T.I.	1012420609	CARRILLO	BLANCO	JUAN	DAVID	6	18/03/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	T.I.	1012431038	CARRILLO	SAENZ	SANTIAGO		6	7/04/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	T.I.	1023404635	CHAVES	PRADA	SARA	SALOMÉ	6	20/09/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	T.I.	1072108030	CRIALES	SAENZ	LUIS	ALEJANDRO	6	15/10/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	T.I.	1110263121	DEBIA	CALDERON	CAROL	YISEL	6	14/07/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	T.I.	1188970168	GÓMEZ	RODRIGUEZ	JUAN	PABLO	6	18/06/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	T.I.	1140923350	LOZADA	CALDERON	NATALY		6	9/04/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	T.I.	1201465273	MURILLO	QUIMBAYO	JOHAN	NICOLÁS	6	10/12/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
11	T.I.	1102012243	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	ÁNGEL	6	12/03/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
12	T.I.	1188967232	SANCHEZ	VASQUEZ	CLARIBEL		6	13/05/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
13	T.I.	1188969638	SANCHEZ	VASQUEZ	LEIDY	SARAY	6	10/01/2014	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
14	T.I.	1032944188	VASQUEZ	OCHOA	JOEL		6	21/11/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
15	T.I.	1014995763	CHAVEZ	PRADA	SAMUEL	MAURICIO	7	26/12/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
16	T.I.	1110263027	GARZÓN	CARDONA	JEIDY	DAHIANA	7	16/05/2013	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
17	T.I.	1028886458	JARA	GÓMEZ	KEVIN	SANTIAGO	7	1/08/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
18	T.I.	1012392658	JARA	GÓMEZ	VALENTINA		7	3/10/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: SEPTIEMBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	SEPTIEMBRE																
									1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	15	16	17	22	23	24	25	26
									L	M	M	J	V	L	M	M	J	V	L	M	M	L	M	M	J	V
19	T.I.	1070613943	MENDOZA	BRIÑEZ	TANIA		7	4/08/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
20	T.I.	1016728621	NUÑEZ	RODRIGUEZ	KENNER	EDUARDO	7	11/06/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
21	T.I.	1028496708	CARTAGENA	MENDOZA	GABRIELA		8	10/02/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
22	T.I.	1188968014	LEAL	OVIEDO	YENNIFER		8	23/01/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
23	T.I.	1072106151	RANGEL	BARRETO	JESICA	MELISA	8	21/04/2012	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
24	T.I.	1052992298	SUAREZ	REYES	MARÍA	JOSÉ	8	31/08/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
25	T.I.	1072103287	CARRILLO	BRIÑEZ	JUAN	DIEGO	8	16/01/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
26	T.I.	1073692199	CARTAGENA	BELTRAN	LUIS	ALEJANDRO	9	30/11/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
27	T.I.	1188967766	GALEANO	PARAMO	JOHN	FREDY	9	27/10/2011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
28	T.I.	1072102143	GÓMEZ	GONZALEZ	JOHAN	STIVE	9	5/06/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
29	T.I.	1011593705	GUARDIA	PULGARÍN	SERGIO	ANDRÉS	9	5/08/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
30	T.I.	1188965531	CARDONA	CALDERÓN	NICOL	YULIANA	10	17/03/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
31	T.I.	1028821154	GARZÓN	CARDONA	JOHAN	DAVID	10	26/04/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
32	T.I.	1110262754	GONZALEZ	SAENZ	FERNANDO		10	8/04/2010	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
33	T.I.	1110262521	CARDONA	CALDERON	YONIER		11	26/10/2007	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
34	R.C.	1110262525	CARTAGENA	CALDERON	JACOBO		11	21/01/2008	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
35	R.C.	1025064844	GRISALES	PRADA	SHARON	NICOL	11	10/09/2009	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
36	T.I.	1025888658	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	JOSÉ	11	22/07/2006	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 19

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
1	T.I.	1073698964	SAENZ	MIRANDA	ALEJANDRO		5	19//6/2011	X	X	X	X	X	X										
2	T.I.	1140926671	CARDONA	CALDERÓN	DILAN	STIVEN	6	17/11/2013	X	X	X	X	X	X										
3	T.I.	1012420609	CARRILLO	BLANCO	JUAN	DAVID	6	18/03/2013	X	X	X	X	X	X										
4	T.I.	1012431038	CARRILLO	SAENZ	SANTIAGO		6	7/04/2014	X	X	X	X	X	X										
5	T.I.	1023404635	CHAVES	PRADA	SARA	SALOMÉ	6	20/09/2014	X	X	X	X	X	X										
6	T.I.	1072108030	CRIALES	SAENZ	LUIS	ALEJANDRO	6	15/10/2013	X	X	X	X	X	X										
7	T.I.	1110263121	DEBIA	CALDERON	CAROL	YISEL	6	14/07/2014	X	X	X	X	X	X										
8	T.I.	1188970168	GÓMEZ	RODRIGUEZ	JUAN	PABLO	6	18/06/2014	X	X	X	X	X	X										
9	T.I.	1140923350	LOZADA	CALDERON	NATALY		6	9/04/2011	X	X	X	X	X	X										
10	T.I.	1201465273	MURILLO	QUIMBAYO	JOHAN	NICOLÁS	6	10/12/2011	X	X	X	X	X	X										
11	T.I.	1102012243	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	ÁNGEL	6	12/03/2014	X	X	X	X	X	X										
12	T.I.	1188967232	SANCHEZ	VASQUEZ	CLARIBEL		6	13/05/2011	X	X	X	X	X	X										
13	T.I.	1188969638	SANCHEZ	VASQUEZ	LEIDY	SARAY	6	10/01/2014	X	X	X	X	X	X										
14	T.I.	1032944188	VASQUEZ	OCHOA	JOEL		6	21/11/2012	X	X	X	X	X	X										
15	T.I.	1014995763	CHAVEZ	PRADA	SAMUEL	MAURICIO	7	26/12/2012	X	X	X	X	X	X										
16	T.I.	1110263027	GARZÓN	CARDONA	JEIDY	DAHIANA	7	16/05/2013	X	X	X	X	X	X										
17	T.I.	1028886458	JARA	GÓMEZ	KEVIN	SANTIAGO	7	1/08/2008	X	X	X	X	X	X										
18	T.I.	1012392658	JARA	GÓMEZ	VALENTINA		7	3/10/2010	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

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

REGISTRO CONTROL DIARIO DE ESTUDIANTES TRANSPORTADOS

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SANTA ROSA DE LIMA
NOMBRE DE LA SEDE EDUCATIVA:HATO VIEJO
MES DE ATENCIÓN: OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DE LA RUTA: CAÑAVERALES-ARRAYANES Y LA SALADA

CONDUCTOR: JOSE FERNANDO CARDENAS

N°	TIPO DOC IDENT	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	GRADO	FECHA NACIMIENTO	OCTUBRE															
									1	2	14	15	16	17										
									M	J	M	M	J	V										
19	T.I.	1070613943	MENDOZA	BRIÑEZ	TANIA		7	4/08/2012	X	X	X	X	X	X										
20	T.I.	1016728621	NUÑEZ	RODRIGUEZ	KENNER	EDUARDO	7	11/06/2012	X	X	X	X	X	X										
21	T.I.	1028496708	CARTAGENA	MENDOZA	GABRIELA		8	10/02/2012	X	X	X	X	X	X										
22	T.I.	1188968014	LEAL	OVIEDO	YENNIFER		8	23/01/2012	X	X	X	X	X	X										
23	T.I.	1072106151	RANGEL	BARRETO	JESICA	MELISA	8	21/04/2012	X	X	X	X	X	X										
24	T.I.	1052992298	SUAREZ	REYES	MARÍA	JOSÉ	8	31/08/2009	X	X	X	X	X	X										
25	T.I.	1072103287	CARRILLO	BRIÑEZ	JUAN	DIEGO	8	16/01/2010	X	X	X	X	X	X										
26	T.I.	1073692199	CARTAGENA	BELTRAN	LUIS	ALEJANDRO	9	30/11/2009	X	X	X	X	X	X										
27	T.I.	1188967766	GALEANO	PARAMO	JOHN	FREDY	9	27/10/2011	X	X	X	X	X	X										
28	T.I.	1072102143	GÓMEZ	GONZALEZ	JOHAN	STIVE	9	5/06/2009	X	X	X	X	X	X										
29	T.I.	1011593705	GUARDIA	PULGARÍN	SERGIO	ANDRÉS	9	5/08/2009	X	X	X	X	X	X										
30	T.I.	1188965531	CARDONA	CALDERÓN	NICOL	YULIANA	10	17/03/2010	X	X	X	X	X	X										
31	T.I.	1028821154	GARZÓN	CARDONA	JOHAN	DAVID	10	26/04/2010	X	X	X	X	X	X										
32	T.I.	1110262754	GONZALEZ	SAENZ	FERNANDO		10	8/04/2010	X	X	X	X	X	X										
33	T.I.	1110262521	CARDONA	CALDERON	YONIER		11	26/10/2007	X	X	X	X	X	X										
34	R.C.	1110262525	CARTAGENA	CALDERON	JACOBO		11	21/01/2008	X	X	X	X	X	X										
35	R.C.	1025064844	GRISALES	PRADA	SHARON	NICOL	11	10/09/2009	X	X	X	X	X	X										
36	T.I.	1025888658	PULGARÍN	HOLGUÍN	MARÍA	JOSÉ	11	22/07/2006	X	X	X	X	X	X										

ISABEL CRISTINA ORTEGON
RECTOR ENCARGADO

CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
SUPERVISOR MUNICIPAL

TOTAL DIAS DE PRESTACION DEL SERVICIO: 6

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el conductor: RIGOBERTO SUÁREZ IBAÑEZ, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.524.088, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa LAS MESAS/SAN ROQUE, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada RINCÓN DE LAS MESAS – SAN CAYETANO y viceversa.

En el vehículo de placas MQG293, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 22, 23, 24, 25, 26 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: Reinaldo Cortes Lozano, identificado con la cedula de ciudadanía No. 6.017.789, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada HONDA/AGUA BLANCA y viceversa.

En el vehículo de placas SKK149, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 22, 23, 24, 26, 29 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: Dago Alexander Mendoza, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.110.262.928, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada SAN RAFAEL y viceversa.

En el vehículo de placas RAU584, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 22, 23, 24, 26, 29 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: Omar Fernando Mora Navarro identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.106.307.865, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada SINAÍ y viceversa.

En el vehículo de placas KDV866, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 22, 23, 24, 26, 29 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: Ángel Alberto Sánchez, identificado con la cedula de ciudadanía No. 6.017.832, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada BATATAS – RINCÓN DEL CASTILLO y viceversa.

En el vehículo de placas FCO718, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 22, 23, 24, 26, 29 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: Orlando Botina Londoño, identificado con la cedula de ciudadanía No. 6.017.689, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada LA GUADUITA – LIMONAL y viceversa.

En el vehículo de placas FTM949, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 22, 23, 24, 26, 29 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: Héctor William Barrero, identificado con la cedula de ciudadanía No. 6.017.698, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada AGUAS CLARAS – VEGA DE LAS MARGARITAS y viceversa.

En el vehículo de placas GGN311, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 17, 18, 22, 23, 24, 26, 29 y 30 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15, 16 y 17 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA ROSA DE LIMA

C E R T I F I C A:

Que el señor: José Fernando Cárdenas, identificado con la cedula de ciudadanía No. 2.387.823, en representación de la Empresa Servicios Especiales COLMENAR S.A., prestó el servicio de transporte escolar a los estudiantes de la Institución Educativa SANTA ROSA DE LIMA, Sede Educativa GARZÓN Y COLLAZOS, que se relacionan en la planilla anexa, en la ruta denominada CAÑAVERALES - ARRAYANES Y LA SALADA y viceversa.

En el vehículo de placas SSE581, durante los días 4, 5, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 22, 23, 24, 25, 26 y 29 del mes de SEPTIEMBRE, y los días 1, 2, 14, 15 y 16 del mes de OCTUBRE según contrato de transporte escolar, suscrito con el municipio.

Se expide en Suárez (Tolima) a los 21 días del mes de octubre del año 2025.

ISABEL CRISTINA ORTEGÓN GUZMÁN
RECTORA (E)

INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O APOYO A LA GESTIÓN

1. DATOS ESPECÍFICOS DEL CONTRATO	
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SA-SI-105-2025
CONTRATISTA	SERVICIOS ESPECIALES COLMENAR S.A NIT 890.705.884-1
REPRESENTANTE LEGAL	JULIANA ANDREA CHACÓN OROZCO CC 1.1007.787.847 de Puerto Boyacá
SUPERVISOR	CRISTIAN CAMILO SUAREZ- Secretario de Desarrollo Social
OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE SUÁREZ – TOLIMA, EN EL MARCO DEL CONVENIO No. 1430 DEL 29 DE MARZO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE SUAREZ, Y DANDO CUMPLIMIENTO AL PROYECTO DE REGALÍAS "IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA”
PLAZO	El plazo de ejecución del contrato será cuarenta y ocho (48) días calendario escolar contados a partir de la aprobación de la póliza de garantía, previo perfeccionamiento y legalización del contrato y firma del acta de inicio. El acta de iniciación se hará constar por escrito con la firma de las partes y la supervisión.
VALOR	DOSCIENTOS CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHENTA PESOS MONEDA CORRIENTE ($205.282.080) IVA INCLUIDO, y demás tributos que se causen con ocasión de su celebración, ejecución liquidación (ICA, Rete - fuente, Garantías, Estampillas, entre otros de acuerdo con la Ley).
FECHA DE INICIACIÓN	21 DE JULIO 2025
FECHA PRESENTE ACTA	20 DE OCTUBRE 2025
2. PARTES QUE INTERVIENEN	
En el municipio de Suárez Tolima, a los veinte (20) días del mes de octubre de 2025, se reunieron el señor(a) secretario de Desarrollo Social **Cristian Camilo Suarez**, Supervisor y **SERVICIOS ESPECIALES COLMENAR S.A** contratista con el fin de suscribir la presente acta.	

3. OBLIGACIONES

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
1) Adelantar los trámites correspondientes al proceso de selección del operador de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente	Se realizó convocatoria pública y se seleccionó el contratista a través del proceso DE SELECCIÓN ABREVIADA DE SUBASTA INVERSA PRESENCIAL No. SA-SI-001-2025 resultado de ello la empresa SERVICIOS ESPECIALES COLMENAR S.A cumplió con los requisitos para la prestación del servicio.	**SI**		
2) Invertir los recursos aportados por el DEPARTAMENTO única y exclusivamente en la prestación del servicio de transporte escolar para los estudiantes de las Instituciones y Sedes Educativas, conforme a la propuesta técnico-económica presentada, documento que hace parte integral del presente convenio. Para el caso de existir variación conforme a la propuesta técnico - económica presentada por el MUNICIPIO, entorno al número de niños transportados por ruta o variación de una o más rutas definidas, el Municipio deberá comunicar por escrito al iniciar la prestación del servicio de transporte escolar, al supervisor designado por el	Con los recursos aportados por el Departamento se suscribió el contrato de prestación de servicio SA-SI-105-2025 cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TRANSPORTE ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL DEL MUNICIPIO DE SUÁREZ – TOLIMA, EN EL MARCO DEL CONVENIO No. 1430 DEL 29 DE MARZO DEL 2025, SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE SUAREZ, Y DANDO CUMPLIMIENTO AL PROYECTO DE REGALÍAS "IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE TRANSPORTE ESCOLAR EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA”	**SI**		

DEPARTAMENTO, quien expedirá el acta de novedad, la cual formará parte integral de la propuesta técnico - económica. En todo caso el ajuste aprobado no podrá exceder el valor del convenio, en el evento de superar el valor del convenio, el MUNICIPIO deberá asumir el mayor valor resultante.	Con acta de inicio del 21 de julio 2025.	
3) Establecer en el (los) acto (s) contractual (es) que se derive (n) del convenio, los recursos, días de prestación del servicio, número de estudiantes beneficiados, rutas y costos incluidos en la propuesta técnica presentada al DEPARTAMENTO	En el contrato de prestación de servicio SA-SI 001-2025, detalla los recursos, plazo de ejecución, número de estudiantes beneficiados, rutas, costos incluidos en la propuesta técnica presentada al Departamento.	**Sì** | |
4) Expedir en conjunto con los rectores de las instituciones educativas, para cada uno de los desembolsos, certificación de residencia de los estudiantes beneficiados, indicando la distancia en kilómetros o metros existente entre ésta y la institución educativa	Se expidió como soporte para el primer desembolso las certificaciones de residencia de los estudiantes beneficiados	**Sí** | |
5) Entregar mensualmente el registro de control diario de la prestación del servicio de transporte escolar. (planillas)	Se anexan al segundo informe las planillas de control diario debidamente suscritas y verificadas en la que certifica un total de 44 días calendario académico, correspondiente al periodo del 21 de julio al 17 de octubre de 2025.	**Sì** | |

6) Priorizar la prestación del servicio de transporte escolar bajo los siguientes lineamientos: a) Estudiantes en situación de desplazamiento, étnicos y/o discapacitados que residan en la zona rural, b) Estudiantes que hacen parte de la estrategia de Jornada Única. PARÁGRAFO: Los estudiantes deben estar debidamente matriculados y caracterizados en el SIMAT; el Municipio debe informar por escrito sobre estos casos al supervisor designado por el Departamento.	Se priorizó la prestación del servicio de transporte escolar según lineamiento establecidos en el convenio 1430 del 29 de marzo de 2025.			**X**
7) Garantizar que el o los operadores presenten las pólizas de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual vigentes de conformidad con el artículo 2.2.1.6.5.1 del Decreto Único Reglamentario del Sector Transporte 1079 del 2015, para iniciar la prestación del servicio de transporte escolar.	Se requirió y se garantizó la prestación de las pólizas de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual vigente se anexó copia.	**SI**		
8)Garantizar la prestación del servicio de transporte escolar única y exclusivamente a los estudiantes que residan con distancia entre la residencia y la Institución Educativa de 2 o más kilómetros. Con base en la propuesta técnica presentada, los días en	Se expidió y entregó en su debida oportunidad las Certificaciones de Residencia de los estudiantes beneficiados debidamente suscritas.	**SI**		

que no se preste el servicio, las rutas no contratadas y/o los niños no atendidos o niños atendidos por fuera del SIMAT, no serán cancelados por el Departamento. En consecuencia, serán descontados de los desembolsos programados. En el evento que el descuento sea mayor al último desembolso el Municipio deberá hacer los reintegros respectivos				
9) Designar mediante Resolución un supervisor municipal para el o los contratos de prestación del servicio de transporte escolar derivados del convenio e Informar al Departamento dentro de los cinco días siguientes a su designación sus nombres y apellidos completos, cargo, dependencia en la que trabaja, celular y dirección de correo electrónico, quien deberá desarrollar sus labores en los términos de la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción).	Se designó como supervisor municipal para el contrato de prestación de servicio SA-SI-105-2025, al Secretario de Desarrollo Social. .	**SI**		
10) Convocar a las Veedurías ciudadanas para dar a conocer todo lo concerniente al objeto del convenio, dentro de los 5 días siguientes a la firma del Acta de Inicio, como también el término de	Se realizó la debida convocatoria para el público en general con el fin de conformar veeduría que asegurará la adecuada prestación del servicio, tal como se evidencia en la certificación.	**SI**		

ejecución para la presentación del informe final del convenio, remitiendo al DEPARTAMENTO a través de la Supervisión, las actas de las reuniones realizadas con planillas de asistencia, el directorio de los veedores elegidos con datos de identificación (Nombres y apellidos completos, teléfonos y dirección); con el objeto de que se realice el seguimiento de los recursos de transporte escolar y su cumplimiento, en caso de no estar constituidas realizar la respectiva convocatoria para constituirlas.		
11) Expedir para cada uno de los desembolsos, certificación por parte del supervisor municipal, en la cual se estipule: a) Que las rutas presentadas al DEPARTAMENTO en la propuesta técnico - económica corresponden a las mismas en las cuales se prestó el servicio de transporte escolar. b) Que los vehículos prestadores del servicio y los conductores cumplan con los requisitos exigidos por el Artículo 66 Literal 2 del Decreto 348 de 2015, los cuales son: "1. Copia del contrato de prestación del servicio celebrado entre el	Como soporte al informe para segundo desembolso, se expide certificación por parte del supervisor municipal, donde se estipula lo exigido en la obligación No 11, se anexa certificación del supervisor.	**SI** | |

propietario o locatario del vehículo y establecimientos educativos, Entidades Territoriales, Secretarías de Educación certificadas. 2. Licencia de tránsito del automotor. 3. Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito –SOAT– y certificado de revisión técnico-mecánica y de emisiones contaminantes vigentes. 4. Certificación del sistema de comunicación bidireccional entre el contratante del servicio y el conductor del vehículo. 5. Licencia de conducción de categoría C1 o C2, según la clase de vehículo. 6. Copia de las pólizas vigentes de responsabilidad civil contractual y extracontractual establecidas en el presente Capítulo. Parágrafo 1°. El permiso para prestar el servicio de transporte escolar se entiende expedido únicamente al propietario o locatario del vehículo automotor. Parágrafo 2°. En caso de que el vehículo no sea conducido por el propietario, para que éste obtenga el permiso deberá presentar ante la autoridad de transporte municipal el documento de identificación del conductor y la licencia de conducción de categoría C1 o C2,		

según la clase de vehículo. En el evento que se cambie el conductor, se deberá actualizar la información con sus respectivos soportes. Parágrafo 3. Los alcaldes municipales deberán establecer mecanismos de control para garantizar que los equipos se mantengan en perfectas condiciones técnicas		
12) Entregar al supervisor designado por el DEPARTAMENTO los informes parciales y final con los respectivos soportes para cada uno de los desembolsos estipulados en la cláusula del convenio denominada FORMA DE DESEMBOLSO. Los Informes que se presenten sin los soportes solicitados no procede el pago respectivo hasta que sean entregados. Los informes deben especificar las actividades realizadas en la ejecución del convenio, por cada una de las obligaciones en el orden establecido en el convenio, con las evidencias documentales; deben ser presentados en carpeta legajada, debidamente foliada, con oficio remisorio al supervisor designado por el DEPARTAMENTO en el cual se indique: obligación del convenio, nombre del	Se hace entrega al supervisor designado por el Departamento el presente informe final con los respectivos soportes.	**SI** | |

documento soporte y su número de folio.		
13) Reintegrar a LA CUENTA DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS, los excedentes no ejecutados y los rendimientos financieros que generen los recursos transferidos.	Se realiza la debida gestión siguiendo los parámetros establecidos por la entidad encargada-	**SI** | |
14) Realizar apertura de Cuenta de Ahorros con el nombre y número del Convenio y garantizar el manejo exclusivo de los recursos consignados para el cumplimiento del objeto de este e Informar por escrito al supervisor del DEPARTAMENTO para los respectivos desembolsos.	Se realizó apertura de la cuenta de ahorros 40790990741 de Bancolombia, para uso exclusivo del convenio 1430 de Transporte Escolar.	**SI** | |
15) Firmar el acta de inicio de común acuerdo con el supervisor una vez legalizado y perfeccionado el convenio interadministrativo	Se firma el acta de inicio del 21 de julio 2025.	**SI** | |
16) El municipio deberá realizar el proceso de contratación del operador de transporte escolar, dentro de los Cinco (5) días hábiles siguientes a la legalización del presente convenio	Se realizó convocatoria publica y se seleccionó el contratista a través del proceso SA-SI-001-2025.	**SI** | |
17) Guardar la suficiente reserva sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades realizadas.	Se guardó la suficiente reserva sobre la información que se obtuvo en el desarrollo de las actividades.	**SI** | |
18) Entregar a la supervisión del convenio los comprobantes y planillas de pago de los	Se entrega al supervisor del convenio los comprobantes y planillas de pago de los aportes al sistema de	**SI** | |

aportes al Sistema de seguridad social y parafiscal del personal contratado con los dineros desembolsados producto del presente convenio, en los términos de la Ley 789 de 2002 y Decreto 1703 de 2002, ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes, requisito que deberá tenerse en cuenta durante la ejecución y liquidación del convenio.	seguridad social y parafiscales del personal contratado para la ejecución del convenio 1430.			
19) Cumplir con las obligaciones frente al sistema de seguridad social y aportes parafiscales (Ley 784 de	Se cumple con las obligaciones frente al sistema de seguridad social y aportes parafiscales, se anexa certificación expedida por la secretaria de hacienda Municipal.	**SI**		
20) Las demás inherentes a la naturaleza del presente convenio	Se realizó el respectivo seguimiento	**SI**		
21) Realizar la actualización en tiempo real de la Plataforma SECOP II respecto al cargue de los informes con los anexos que soporten el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales	Se realiza actualización de información y cargue del presente informe.	**SI**		
22) El municipio autoriza a la Gobernación del Tolima, girar el desembolso de la ejecución del convenio mediante modalidad de endoso, en los casos que aplique, al operador seleccionado para la prestación del servicio de transporte escolar, previa información presentada en el informe a la Gobernación	Se autoriza el giro conforme a lo establecido por el departamento en los casos que aplique.	**SI**		

23) El Municipio se hace responsable de la declaración y el pago de las obligaciones tributarias y/o retenciones del contrato firmado con los operadores, de acuerdo con la liquidación previa del municipio para el desembolso de la prestación del servicio	El municipio se hace responsable de las declaraciones y el pago de las obligaciones tributarias y/o retenciones del contrato firmado con los operadores tal como se estableció en el convenio 1430.	**SI**		

1. CONCEPTO SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES CONTRACTUALES

El Supervisor del Contrato deja constancia que las actividades e informes recibidos están de acuerdo al objeto contractual en las condiciones pactadas. La entrega de los resultados por parte del contratista y recibo por parte del Municipio no exonera al Contratista de las obligaciones y responsabilidades contraídas, en cuanto a la calidad de las actividades realizadas.

Ahora bien, es importante indicar que el saldo a ejecutar producto del contrato SASI 105 de 2025 y que sus recursos provienen del convenio 1430 de 2025, los cuales se puede evidenciar en el balance financiero de este informe se presentan debido a que, durante la ejecución del mismo, conforme a las Planillas de Registro Diario y las certificaciones de días prestados firmadas por la rectora y el supervisor municipal, los días calendario académico efectivamente ejecutados fueron cuarenta y cuatro (44), con una población estudiantil total a beneficiar de ciento veinticuatro (124) atendidos. Sumado a lo anterior y debido a los paros y capacitaciones programadas por los entes tanto departamentales como nacionales, se finalizó con la prestación del servicio para el día 17 de octubre de 2025.

En razón a lo anterior, se generó un menor valor al saldo estipulado en el convenio, derivado de una prestación del servicio por un número mayor de días a los inicialmente planteados, lo que refleja una optimización de los recursos y un cumplimiento superior en términos de cobertura y permanencia del servicio.

2. VALOR AUTORIZADO A PAGAR

Nº Contrato	Contratista	Mes certificado	Valor
105-2025	SERVICIOS ESPECIALES COLMENAR S.A	Segundo desembolso	$ 101.740.680

3. BALANCE FINANCIERO CONVENIO

Valor Ejecutado		$ 205.882.320	
1 Desembolso			$ 102.941.160
2 Desembolso			$ 101.740.680
Saldo por ejecutar			$ 1.200.480
Sumas iguales		$ 205.882.320	$ 205.882.320

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por quienes intervienen en ella:
El día 20 de octubre de 2025.



CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ
Secretario de Desarrollo Social
Supervisor-Suarez Tolima





SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
desarrollo.social@suarez-tolima.gov.co
+ 57 312 328 2143





SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
desarrollo.social@suarez-tolima.gov.co
+ 57 312 328 2143

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 2387823		CARDENAS BOTERO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda cañaverales	SUAREZ-TOLIMA	3113740631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872464949	9493666466	I	2025/10/07	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	16	$299,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	2387823	CARDENAS BOTERO JOSE FERNANDO	X	X																230201	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$39,300	0	$0	$0	No	$296,300
Total	**Afiliados(1)**																						$901,550	$144,300			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$39,300		$0	$0		$296,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 2387823		CARDENAS BOTERO JOSE FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda cañaverales	SUAREZ-TOLIMA	3113740631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872464949	9493666466	I	2025/10/07	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	16	$299,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$1,500	$0	$145,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$144,300	$1,500	$0	$145,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$400	$0	$39,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$400	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$1,200	$0	$113,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$1,200	$0	$113,900
TOTAL				**1**	**$296,300**	**$3,100**	**$0**	**$299,400**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6017698		BARRERO GUZMAN HECTOR WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 n 2 5 15	SUAREZ-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872457271	9493666421	I	2025/10/23	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$296,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6017698	BARRERO GUZMAN HECTOR WILLIAM	X	X																230301	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$39,300	0	$0	$0	No	$296,300
Total	**Afiliados(1)**																						$901,550	$144,300			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$39,300		$0	$0		$296,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6017698		BARRERO GUZMAN HECTOR WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 3 n 2 5 15	SUAREZ-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872457271	9493666421	I	2025/10/23	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	0	$296,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$0	$0	$144,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,300	$0	$0	$144,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$0	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$0	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$0	$0	$112,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$0	$0	$112,700
TOTAL				**1**	**$296,300**	**$0**	**$0**	**$296,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106307865		MORA NAVARRO OMAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 NUMERO 1 80	SUAREZ-TOLIMA	3113740631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872440174	9493666316	I	2025/10/16	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	7	$297,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1106307865	MORA NAVARRO OMAR FERNANDO	X	X																230301	19	$901,550	$144,300	EPS041	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$39,300	0	$0	$0	No	$296,300
Total	**Afiliados(1)**																						$901,550	$144,300			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$39,300		$0	$0		$296,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1106307865		MORA NAVARRO OMAR FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 3 NUMERO 1 80	SUAREZ-TOLIMA	3113740631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872440174	9493666316	I	2025/10/16	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	7	$297,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$700	$0	$145,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$144,300	$700	$0	$145,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$200	$0	$39,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$200	$0	$39,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$500	$0	$113,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$112,700	$500	$0	$113,200
TOTAL				**1**	**$296,300**	**$1,400**	**$0**	**$297,700**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6017689		BOTINA ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 21-02	ESPINAL-TOLIMA	2483348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872449127	9493666365	I	2025/10/22	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	1	$296,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6017689	BOTINA LONDOÑO ORLANDO	X	X																25-14	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$39,300	0	$0	$0	No	$296,300
Total	**Afiliados(1)**																						$901,550	$144,300			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$39,300		$0	$0		$296,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6017689		BOTINA ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15 21-02	ESPINAL-TOLIMA	2483348	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872449127	9493666365	I	2025/10/22	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	1	$296,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$100	$0	$144,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$144,300	$100	$0	$144,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$100	$0	$39,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$100	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$100	$0	$112,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$100	$0	$112,800
TOTAL				**1**	**$296,300**	**$300**	**$0**	**$296,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1110262928
DESDE OCTUBRE 2025 HASTA OCTUBRE 2025

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110262928		
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DAGO ALEXANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA		
DIRECCIÓN:	AVENIDA AMBALA # 29-108	TELÉFONO:	3113740		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS DEL COTIZANTE					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110262928		
APELLLIDOS:	MENDOZA GUZMAN	NOMBRES:	DAGO ALEXANDER		
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA		
TIPO COTIZANTE:	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	SUBTIPO COTIZANTE:			
COLOMBIANO RESIDENTE EN EL EXTERIOR:	NO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN:	NO		
TIPO DE SALARIO:					
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

PLANILLA No:	7992211551	TIPO DE PLANILLA:	I	PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	septiembre - 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	septiembre - 2025	FECHA DE PAGO:	23/10/2025	FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE:	ÚNICO

	NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES							
																	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
SALARIO BÁSICO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																						SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																								
$ 1.423.500	12	30																231001-COLFONDOS	19	$ 901.550	$ 144.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.300	EPS037-NUEVA EPS	19	$ 901.550	$ 112.700	$ 0	$ 112.700	14-11 - ARL SURA	19	$ 901.550	11102629 2	$ 39.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 296.300

Planilla Pagada
ach SOI

Entregado por: _____

Recibido por: _____

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6017832		SANCHEZ JARAMILLO ANGEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 21 01	IBAGUE-TOLIMA	5150102	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872425069	9493666237	I	2025/10/08	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	15	$299,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6017832	SANCHEZ JARAMILLO ANGEL ALBERTO	X	X																230201	19	$901,550	$144,300	EPS041	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$39,300	0	$0	$0	No	$296,300
Total	**Afiliados(1)**																						$901,550	$144,300			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$39,300		$0	$0		$296,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6017832		SANCHEZ JARAMILLO ANGEL ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 21 01	IBAGUE-TOLIMA	5150102	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872425069	9493666237	I	2025/10/08	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	15	$299,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$1,400	$0	$145,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$144,300	$1,400	$0	$145,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$400	$0	$39,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$400	$0	$39,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$1,100	$0	$113,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$112,700	$1,100	$0	$113,800
TOTAL				**1**	**$296,300**	**$2,900**	**$0**	**$299,200**

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-23, 11:00:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 81248082

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

PAGADO 23/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	REINALDO CORTES LOZANO		
Documento	CC6017789	**Dirección**	CL 1 #21 - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6085150102
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	IBAGUE	**Departamento**	TOLIMA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 6017789	REINALDO CORTES LOZANO	57	00	X	X															0	19	19	19	0	(231001) COLFONDOS	$ 901.550	$ 144.300	(EPS037) NUEVA EPS	$ 901.550	$ 112.700	4,350	$ 901.550	$ 39.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.300

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
$ 901.550	$ 901.550	$ 901.550	$ 0	$ 144.300	$ 112.700	$ 39.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 296.300	$ 300	$ 296.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79524088		SUAREZ IBAÑEZ RIGOBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda rincon de las mesas	SUAREZ-TOLIMA	3113740631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872397437	9493666122	I	2025/10/22	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	1	$296,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79524088	SUAREZ IBAÑEZ RIGOBERTO	X	X																25-14	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$112,700		0	$0	$0	14-11	19	$901,550	$39,300	0	$0	$0	No	$296,300
Total	**Afiliados(1)**																						$901,550	$144,300			$901,550	$112,700			$0	$0			$901,550	$39,300		$0	$0		$296,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79524088		SUAREZ IBAÑEZ RIGOBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	vereda rincon de las mesas	SUAREZ-TOLIMA	3113740631	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1872397437	9493666122	I	2025/10/22	2025/10/23	BANCO DAVIVIENDA	1	$296,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$144,300	$100	$0	$144,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$144,300	$100	$0	$144,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,300	$100	$0	$39,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,300	$100	$0	$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$112,700	$100	$0	$112,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$112,700	$100	$0	$112,800
TOTAL				**1**	**$296,300**	**$300**	**$0**	**$296,600**

SUÁREZ
REMANSO DE PAZ

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

CORRESPONDIENTES AL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025

Suarez, Octubre 16 de 2025

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2008, en mi calidad de Representante Legal y bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO:

Que el Municipio de **SUAREZ TOLIMA** - NIT **890.700.978-0,** ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social y Parafiscales correspondiente al mes de **SEPTIEMBRE** de 2025, en cuanto a salud, pensiones, riesgos laborales y aportes a las Cajas de Compensación Familiar.

Cordialmente,

ZAIRA KARINA CORDOBA BARRERO
Secretaria de Hacienda Municipal
Suarez Tolima

Certificado
Bancario

jueves, 6 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que MUNICIPIO DE SUAREZ identificado (a) con NIT 890700978 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	40790990741	12/09/2025	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Scanned with CamScanner

CUENTA DE COBRO No. 002

LA GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT 890.113.672-7

DEBE A:
MUNICIPIO DE SUAREZ
NIT. 870.700.978-0

LA SUMA DE: CIENTO UN MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE (101.740.680,oo)

CONCEPTO: SEGUNDO DESEMBOLSO CORRESPONDIENTE AL PAGO DEL CONVENIO 1430 DEL 29 DE MARZO DE 2025, CUYO OBJETO ES “AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICIPIO DE SUAREZ 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

CRISTIAN CAMILO SUÁREZ BRIÑEZ
Supervisor
Secretario de Desarrollo Social

MUNICIPIO: SUAREZ TOLIMA

CONVENIO No. Y FECHA: 1430 - 2025

OBJETO CONVENIO: AUNAR ESFUERZOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA Y EL MUNICPIO DE SUAREZ 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

No.	OPERADOR		VALOR SERVICIO	DESCUENTOS										INFORMACION CTA BANCARIA		
	NOMBRE	IDENTIFICACION		ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	ESTAMPILLA PROCULTURA 1,5%	ESTAMPILLA PROJUSTICIA (2.0%)	TASA PRODEPORTE (2.0%)	RETEICA (1.0%)	RETEFUENTE 4%			VALOR TOTAL DESCUENTOS		BANCO	TIPO	NUMERO
	SERVICIOS ESPECIALES COLMENARES S.A	890.705.884-1	$ 101.740.680	$ 4.069.627	$ 1.526.110	$ 2.034.814	$ 2.034.814	$ 1.017.407	$ 4.069.627			$ 14.752.399	$ 86.988.281	DAVIVIENDA	CORRIENTE	560168769997110
			$ 101.740.680							I	$ -					

POR EL MUNICIPIO

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO: CRISTIAN CAMILO SUAREZ BRIÑEZ

SUPERVISION DEL MUNICIPIO

POR LA GOBERNACION

FIRMA:

NOMBRE COMPLETO: ALICE ADRIANA SANTAMARIA BELTRAN

SUPERVISION DEL CONVENIO