

Fecha: 13 los 12026  
Hora: 8:25am - 9:30 a.m

Área: Psicología.  
Sub área: Autoestima y Autoconcepto.

Objetivo: Fortalecer la autoestima mediante actividades lúdicas, simbólicas y de expresión oral y gráfica, que les permitan reconocer sus cualidades, habilidades y valores personales, promoviendo una autoimagen positiva y la interacción con sus pares.

Actividad: Se inicia con una actividad rompehielo denominada "Saludo de superhéroes" en la cual se ubican en círculo y cada uno dice su nombre mientras realiza un gesto o pose de superhéroe, siendo imitado por el grupo.

Posteriormente se desarrolla la actividad central "Dibujos poderosos", donde cada uno recibe una hoja y representa mediante dibujos tres aspectos positivos de sí mismo (algo que hace bien, algo que le gusta hacer y algo que lo hace especial), luego comparte de forma oral su dibujo con el grupo y con apoyo si lo requiere.

Finalmente se realiza el cierre emocional y grupal "Yo soy Fuerte", en el que cada uno expresa verbalmente una frase sobre porque se siente valioso o fuerte y culminando con un gesto grupal de superhéroes.

Recursos:

Hojas, colores o marcadores, imágenes de superhéroes, música, sillas, espacio amplio, crayolas.

Evaluación: Se logró fomentar la identificación y expresión de cualidades personales, fortaleciendo el autoconcepto y el reconocimiento de aspectos positivos en sus compañeros. Algunos beneficiarios requieren acompañamiento y apoyo constante debido a necesidades operativas y dificultades en la atención por lo cual fue necesario realizar orientación individual y grupal durante el desarrollo de la actividad. Además se brindó apoyo verbal para favorecer su permanencia y participación en las actividades.

A pesar de lo expuesto anteriormente, se mantuvo un ambiente respetuoso e inclusivo, permitiendo que cada uno participara de acuerdo con sus capacidades y ritmo de aprendizaje.

OTRAS INTERVENCIONES: Durante la actividad se brindó acompañamiento individual a algunos usuarios que presentaron dificultades para seguir instrucciones, mantener la atención y participar activamente. Así mismo se realizaron estrategias de motivación, contención emocional y refuerzo positivo para favorecer la interacción grupal, promover la participación y garantizar un espacio inclusivo acorde a las necesidades de cada uno.





Fecha: 13/05/2026  
Hora: 10:45 am - 11:50 am

Área: Psicología  
Sub área: Autoestima y autoconcepto.

Objetivo: Promover el fortalecimiento de la autoestima, facilitando el reconocimiento, expresión y valoración de sus cualidades, habilidades y logros personales a través del juego simbólico, favoreciendo una autoimagen positiva, aumentar la confianza en sí mismos y mejorar la interacción social.

Actividad: Se inicia con una actividad rompehielo denominada "poderes secretos" en la cual se presentan imágenes de superhéroes y se genera una conversación donde cada uno dice su nombre y menciona un poder que le gustaría tener.

Posteriormente se desarrolla la actividad central "Mi identidad de Superhéroe" en la que cada uno crea su personaje escribiendo y/o dibujando sus superpoderes (cualidades personales) y su misión en la vida, y lo comparte de manera voluntaria, representándolo con una pose o gesto.

Finalmente se realiza al cierre emocional y grupal "Marcha Cumplida" donde cada uno expresa que superpoder descubrió de sí mismo.

Recursos: tops, murcécubos y los colores, sillas, pincel y marcadores de superhéroes, espacio amplio.

Evaluación: La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciándose en la mayoría de los beneficiarios una adecuada disposición, participación activa y comprensión de las temáticas relacionadas. Durante el desarrollo lograron identificar cualidades personales, expresar aspectos positivos de sí mismos y participar en los momentos de socialización y reflexión. Sin embargo, algunos participantes presentaron poca disposición de disfrutar para mantener la atención y hubo compromiso frente a las actividades propuestas, requiriendo acompañamiento constante y motivación adicional para favorecer su participación.

OTRAS INTERVENCIONES: Se brindó acompañamiento individual y grupal durante la actividad, realizando orientación verbal, apoyo emocional y estrategias de motivación para fortalecer la participación, la expresión personal y la interacción social. De igual manera se reforzaron normas básicas de convivencia, escucha activa y respeto por la palabra del otro, promoviendo un ambiente de confianza.





Fecha: 13/05/2026  
Hora: 2:25pm - 3:25pm

Área: Psicología  
Sub área: Desarrollo socioemocional - Autoestima y Autoconcepto.

Objetivo: Fortalecer la autoestima y el autoconcepto positivo promoviendo el reconocimiento consciente de sus cualidades, habilidades y valores personales, así como el desarrollo de una autoimagen más realista, positiva y funcional.

Actividad: Se inicia con una actividad rompehielo denominada "el objeto que me representa" en la cual se presentan diferentes imágenes de objetos simbólicos (estrellas, coronas) cada uno elige uno que lo represente según cómo se sienta o cómo se perciba a sí mismo y comparte su elección. Luego se da paso a la actividad central "3 cosas buenas de mí" donde cada uno recibe tarjetas de colores en las que escribe 3 aspectos positivos de sí mismo como cualidades y habilidades. De manera voluntaria comparten una de sus tarjetas.

Para finalizar se realiza el cierre emocional y grupal "me llevo de mí" donde cada uno expresa su propia reflexión sobre lo que descubrió o reconoció de sí mismo.

Recursos:

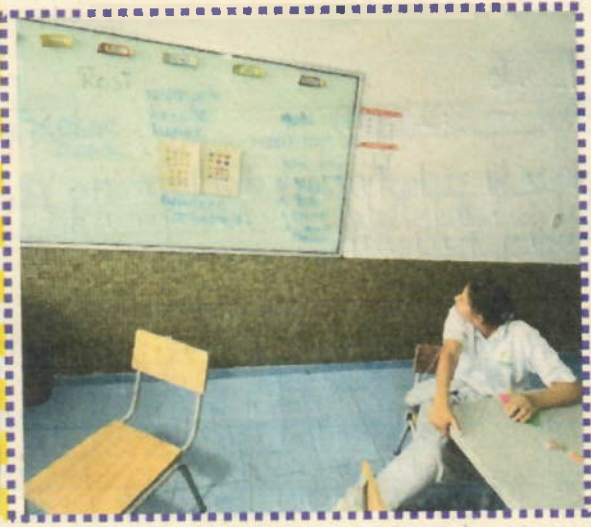
Marcapas, colores y lápices. Tarjetas de colores, tablero, sillas y espacio amplio.

Evaluación:

La actividad se desarrolla de manera satisfactoria evidenciándose una participación activa y adecuada disposición por parte de la mayoría de los beneficiarios. Se observó interés en las actividades propuestas, logrando identificar cualidades, habilidades y aspectos positivos de sí mismos, fortaleciendo así el reconocimiento personal y la autoestima. Durante el espacio reflexivo, varios beneficiarios lograron expresar emociones y pensamientos relacionados con su autoconcepto.

OTRAS INTERVENCIONES:

Durante la actividad se brinda acompañamiento emocional y contención a los que requieren apoyo para integrarse a las actividades, promoviendo un ambiente de respeto, escucha y participación. Así mismo, se realizaron orientaciones individuales para fortalecer habilidades sociales, comunicación asertiva y fortalecimiento emocional, favoreciendo la interacción grupal y el adecuado desarrollo de la actividad.





Fecha: 14/05/2026

Hora: 2:25 pm - 3:35 pm

Área: Psicología

Sub área: Desarrollo Socioemocional - Autoestima y Autoconcepto.

**Objetivo:** Favorecer la construcción y fortalecimiento del autoconcepto positivo mediante el reconocimiento de cualidades, logros y valores personales, promoviendo la aceptación de sí mismos y la valoración de sus pares dentro del grupo.

**Actividad:** Se inicia con una actividad rompehielo "La pelota de lo Positivo" en la cual el grupo se organiza en círculo y se van pasando la pelota entre todos; quien la recibe debe decir su nombre y mencionar algo de sí mismo y lo de un compañero.

Luego se continúa con la actividad central explicando al grupo que construirán "El árbol de lo valioso" donde cada hoja representará aspectos positivos de sí mismos como cualidades, logros o gustos personales, posteriormente cada beneficiario recibe hojas de colores en las que escribe o dibuja sus respuestas. Después, de manera ordenada cada uno pasa al frente y pega sus hojas en el árbol mientras que comparte lo que escribió o dibujó.

Para finalizar se realiza un cierre grupal observando el árbol completo, dando un apoyo individual contestando preguntas: "¿Qué debo de mí mismo?" y lo a firmaciones "¡Ay me llevo de mí!"...

**Recursos:**

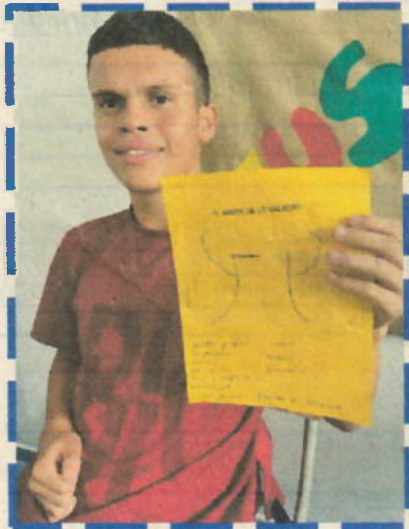
Pelota de espuma, marcadores, lápices, cinta adhesiva, pictogramas de afirmaciones positivas, hojas de colores, espacio amplio.

**Evaluación:** La actividad se desarrolló de manera participativa y acorde con el objetivo planteado. La mayoría de los beneficiarios lograron identificar y expresar aspectos positivos de sí mismos, fortaleciendo el reconocimiento de cualidades, gustos y capacidades personales. Durante la ejecución se evidenció interés, disposición y participación activa en la socialización de sus respuestas. Algunos de ellos requirieron acompañamiento y apoyo verbal para expresar sus ideas y mantener la atención, respondiendo favorablemente a las orientaciones brindadas.

Se promovió un ambiente de respeto, escucha y valoración entre pares.

**OTRAS INTERVENCIONES:** Se brindó apoyo individual y guía verbal a estudiantes que presentaron dificultades para expresar sus cualidades o participar en la actividad. Se realizaron reportes positivos constantes para favorecer la confianza y la participación. Se promovió el respeto por el otro, la escucha activa y la validación emocional.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO  
FACULTAD DE PSICOLOGÍA  
LABORATORIO DE PSICOLOGÍA DEL TRABAJO





Fecha: 19/05/2026  
Hora: 2:25 pm - 3:35 pm

Área: Psicología  
Sub área: Afectiva en primera infancia.

Objetivo: Fomentar la autoestima mediante experiencias lúdicas de movimiento, imitación y estimulación sensorial, que les permitan reconocer de forma no verbal sensaciones de bienestar, seguridad y valor personal a través del juego simbólico.

Actividad: Se inicia con una actividad rompehielo denominada "Subimos al barco" acompañados por música, simulan embarcarse en un viaje realizando movimientos corporales como balancearse y desplazarse suavemente, mientras son guiados a partir de la imitación de emociones positivas mediante gestos y expresiones faciales. Luego se desarrolla la actividad central "Islas de vapor" donde los niños se desplazan por el espacio representando un viaje en barco y al llegar a diferentes estaciones marcadas como islas, realizan acciones simples y guiadas como observar o sonreír.

Finalmente en el cierre grupal "Regreso al puerto", se reúnen en un círculo central observando una imagen simbólica de vaporización y reciben un reconocimiento final cerrando la experiencia con gestos grupales de calma.

Recursos:

Espacio amplio, Pictogramas de islas, cinta adhesiva, Sillas, Música, tapete llamativo.

Evaluación: Durante la actividad se evidencia participación activa y disposición por parte de los niños en las actividades propuestas. Se observaron respuestas favorables frente a los estímulos sensoriales, el movimiento corporal y las expresiones simbólicas de reconocimiento. Aunque se presentaron algunas necesidades individuales relacionadas con la atención y comprensión de instrucciones, la actividad logró desarrollarse de manera adecuada, realizando los ajustes y apoyos necesarios.

OTRAS INTERVENCIONES: Se brinda acompañamiento individual aquellos que requirieron orientación adicional durante el desarrollo de la actividad, favoreciendo la regulación emocional y la participación guiada. Se realizaron refuerzos positivos constantes, modelamiento de conductas y apoyo verbal y gestual para facilitar las instrucciones.

PLANEACIÓN TECNOLÓGICA PARA EL  
DESARROLLO DE  
HABILIDADES DE  
COMUNICACIÓN Y LENGUAJE





Fecha: 20/05/2026  
Hora: 8:35 am - 9:40 am

Área: Proyecto de vida  
Sub área: Autonomía, toma de decisiones y proyección.

Objetivo: Promover el fortalecimiento de la autonomía, la confianza en sí mismos y la proyección hacia el futuro e incentivar la motivación, la toma de decisiones responsables y el desarrollo de habilidades para enfrentar retos cotidianos, favoreciendo una visión positiva y realista de sus posibilidades de crecimiento personal, social y ocupacional.

Actividad: Se inicia con la actividad lúdico "Paso al Futuro" en la cual estarán ubicados en un círculo y deberán dar un paso hacia adelante cada vez que se identifiquen con frases como: "Da un paso hacia adelante si quieres lograr grandes cosas", "Da un paso adelante" si tienes un sueño que quieres cumplir", "Si tienes alguien que cree en ti", "Si alguna vez has sentido miedo al futuro".

Posteriormente, se desarrolla la actividad central "Camino al Futuro", organizado en 3 estaciones: "Obstáculos y soluciones", donde reflexionarán sobre retos cotidianos y posibles estrategias para enfrentarlos; "Decisiones que construyen mi futuro", en la que analizarán situaciones relacionadas con estudio, trabajo, independencia y responsabilidades; y "Mi próximo paso", espacio en el que escribirán una meta realista y las acciones necesarias para comenzar a cumplirla.

Finalmente, se realiza el cierre y cada uno comparte lo que hizo y añade una reflexión aprendida que la dinámica le haya dejado.

Recursos:

Hojas, lápices, rotas, situaciones escritas en papeles de colores, sillas, espacio amplio.

Evaluación: Durante el desarrollo de la actividad se evidenció una participación activa, reflexiva y respetuosa por parte de los beneficiarios, quienes demostraron interés en las dinámicas planteadas y disposición para compartir pensamientos, emociones y experiencias relacionadas con su proyecto de vida. A través de las actividades propuestas lograron identificar metas personales, sueños, fortalezas y posibles obstáculos que pueden presentarse en su proceso de crecimiento personal. Así mismo, se observó que reconocieron la importancia de la toma de decisiones responsables, el esfuerzo y la perseverancia como herramientas fundamentales para alcanzar sus objetivos.

Se identificó una adecuada interacción grupal, promoviendo espacios de escucha, empatía y respeto por las opiniones de los demás.

OTRAS INTERVENCIONES: Se brindó acompañamiento y orientación individual a algunos beneficiarios frente a la toma de decisiones, manejo de emociones y fortalecimiento de la autoestima. Se reforzaron valores de convivencia, participación adecuada y respetuosa, y expresión asertiva de pensamientos y sentimientos.





Fecha: 21/05/2026

Hora: 8:45 am - 9:25 am

Área: Proyecto de vida

Sub área: Avanzamiento y habilidades sociales.

Objetivo: Fortalecer el reconocimiento personal, la autoestima y la construcción del proyecto de vida mediante actividades lúdicas que permitan a los niños identificar sus gustos, habilidades, sueños y personas significativas.

Actividad: Se inicia con la actividad rompehielo "La pelota viajera", donde los niños se sientan en círculo mientras suena música y pasan una pelota entre ellos; cuando la música se detiene, el niño que tenga la pelota responde preguntas sencillas como: ¿cómo te llamas? ¿qué te gusta comer? y ¿cuál es tu juego favorito? Posteriormente, se desarrolla la actividad central "Mi super estrella", en la que cada uno escribe una hoja con estrellas y en cada una dibuja aspectos importantes de sí mismos, como lo que más les gusta, lo que hace muy bien, las personas que lo quieren, sus sueños y aquello que le hace feliz.

Finalmente, cada niño pasa al frente para compartir su actividad con el grupo fortaleciendo la expresión personal, la seguridad y el reconocimiento positivo.

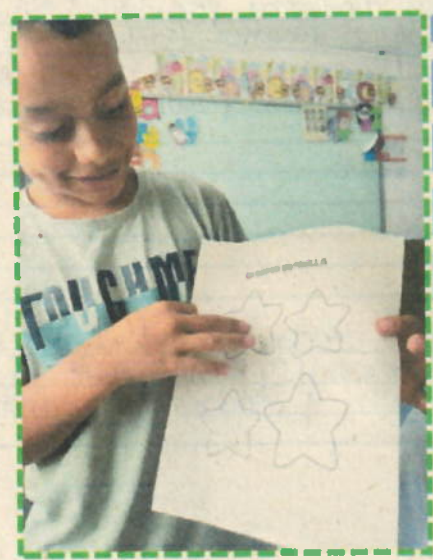
Recursos:

Pelota, música, parlante, Pictogramas de estrellas, Hojas, colores.

Evaluación: La actividad se desarrolla de manera adecuada, evidenciándose una participación activa e interés por parte de los beneficiarios en cada una de las dinámicas propuestas. Se observó que lograron reconocer y expresar aspectos importantes de sí mismos, fortaleciendo su autoestima, seguridad personal y habilidades de expresión oral. Algunos requieren acompañamiento y motivación individual para compartir sus ideas, respondiendo positivamente al refuerzo y apoyo brindado.

OTRAS INTERVENCIONES: Durante la dinámica se realizaron orientaciones individuales enfocadas en el fortalecimiento de la comunicación asertiva, la confianza personal y reconocimiento de cualidades propias. De igual manera se promovió un espacio de escucha, respeto y validación emocional, favoreciendo la interacción grupal y la participación de todos.

PLANIFICACION FORMACION PARA LA VIDA OCUPACIONAL Y LABORAL





Fecha: 21/05/2026  
Hora: 1:45 pm 3:00 pm

Área: Proyecto de vida  
Sub área: Desarrollo personal y social

Objetivo: Impulsar en los beneficiarios la reflexión sobre sus sueños, metas y habilidades para la construcción de su proyecto de vida, promoviendo la expresión de ideas y expectativas frente a su futuro.

Actividad: Se inicia con la actividad rompiendo el hielo "Entrevista Flash", donde cada beneficiario tiene un minuto para entrevistar a un compañero mediante preguntas rápidas relacionadas con sueños y metas, como: ¿qué sueño tienes? ¿qué te gustaría aprender? y ¿cómo te imaginas en diez años?, posteriormente cada uno pregunta brevemente a su compañero frente al grupo. Luego, los beneficiarios reflexionan sobre aquello que necesitan aprender o fortalecer para alcanzar sus metas personales y profesionales, identificando sueños relacionados con estudiar, trabajar, viajar, vivir solos o ayudar a otros.

Finalmente, cada uno realiza una carta "Hola, mi futuro yo", expresando sus sueños, metas, deseos y compromisos personales, describiendo cómo espera verse en el futuro y que acciones considera importantes para cumplir sus objetivos.

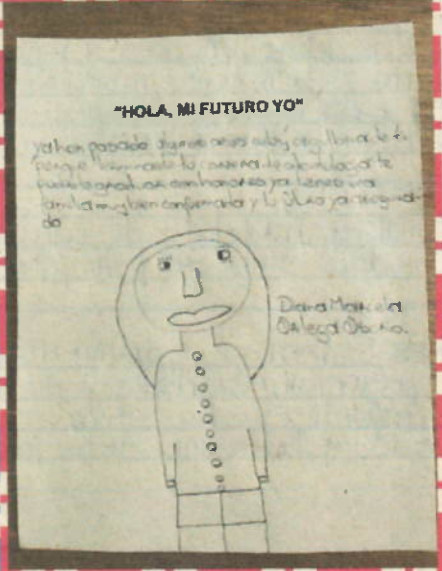
Recursos:

Hojas, colores, lápices, pídugemas de frases motivacionales, sillas, espacio amplio.

Evaluación: La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciándose una participación activa y disposición positiva por parte de todos los beneficiarios. Se logró el cumplimiento del objetivo planteado, favoreciendo la expresión de ideas, emociones y reflexiones relacionadas con el proyecto de vida. Mostraron interés durante cada momento manteniendo una adecuada interacción grupal y respeto por la participación de los demás. Así mismo se identificó apropiación de los temas trabajados mediante las intervenciones realizadas, la construcción de reflexiones personales y el desarrollo de las actividades propuestas.

El espacio permitió fortalecer habilidades de autoconocimiento, proyección personal y reconocimiento de metas a futuro dentro de un ambiente participativo y de confianza.

OTRAS INTERVENCIONES: Se brindó acompañamiento y orientación individual en algunos casos, teniendo en cuenta que algunos presentan necesidades particulares de apoyo emocional, conductual y de atención. Se efectuaron estrategias de escucha activa, intervención emocional y motivación constante, fortaleciendo el vínculo y la confianza de los participantes dentro de la actividad.





Fecha: 22/05/2026  
Hora: 8:25 am - 9:30 am

Área: Proyecto de vida  
Sub área: Abronzamiento y habilidades sociales

**Objetivo:** Promover el reconocimiento de las fortalezas personales, gustos, habilidades y metas para la vida, fortaleciendo la autoestima, la expresión emocional y la seguridad personal mediante actividades lúdicas.

**Actividad:** Se inicia con la actividad rompehielo "La pelota de las cualidades" en la que los participantes se ubican en círculo y al recibir la pelota, mencionan su nombre, algo que les guste de sí mismos y una habilidad que consideren importante. Posteriormente se desarrolla la actividad central "El escudo personal", donde cada uno diseña un escudo dividido en cuatro partes representando: lo que hace bien, lo que le gusta, las personas importantes en su vida y sus sueños o metas, para ello pueden dibujar o escribir.

Como cierre se realiza la dinámica de la palabra positiva, en la que cada participante recibe del grupo una cualidad que resalte aspectos valiosos de su personalidad, favoreciendo la autoestima y la integración grupal. Así mismo, quienes deseen compartir voluntariamente su creación con el grupo, fortaleciendo la expresión personal y el reconocimiento positivo.

**Recursos:**  
Pelota, hojas, colores, lápices, sillas y espacio amplio.

**Evaluación:** La actividad se desarrolló de manera satisfactoria, evidenciándose una adecuada participación e interés por parte de los beneficiarios. Lograron identificar y expresar aspectos positivos de sí mismos, fortaleciendo la autoestima, la expresión emocional y la integración grupal. Se observó disposición para compartir experiencias personales y reflexionar sobre su proyecto de vida, metas y habilidades.

**OTRAS INTERVENCIONES:** Durante la ejecución de la actividad se identificaron algunas necesidades individuales relacionadas con expresión emocional, seguridad personal y habilidades sociales, las cuales fueron abordadas mediante acompañamiento y orientación individual, favoreciendo la participación y la seguridad en sí mismos.


INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA LA VIDA OCUPACIONAL Y LABORAL



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-B TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b>  <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36722      Ubic: 1      31/05/2026

DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> PATIÑO MIRIAM	<b>NIT o Cédula:</b> 30318131	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JACOBEBEDOYA QUINTERO		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>Miriam Patiño 30318131</i>
-----------------	---

CUDS:

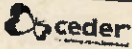
Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:10 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36723      Ubi: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> RIVERA CLAUDIA PATRICIA	<b>NIT o Cédula:</b> 1053767886	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> VEREDA ALTO CORINTO CASA NRO 7	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JUAN FELIPEGALEANO RIVERA		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> Claudia Patricia Rivera
-----------------	---

1053767886

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:10 a.m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ


Estado      Procesado



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36724      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> LOPEZ NOREÑA LUISA FERNANDA	<b>NIT o Cédula:</b> 1053819206	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 DULCE MARIACRUZ LOPEZ		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> Luisa Fernanda López Noreña 1053819206
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:10 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado


Procesado

Gabriel Antonio Cruz Patiño  
1053825178.

**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <p><b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b></p> <p>NIT 890802356-8 TEL 8930240</p> <p>CARRERA 18 # 72 - 61      MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)</p>	<p align="center"><b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b></p> <p align="center"><b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b></p> <p>No: DSEO - 36725      Ubic: 1      31/05/2026</p>
---	--

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> RIOS GALLEGO PAULA ANDREA	<b>NIT o Cédula:</b> 1053788087	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CARRERA 7 A 27 BIS 20	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 EMANUELCASTANO RIOS		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  <i>Paula Andrea Rios Gallego</i>
-----------------	--

CUDS:

\_\_\_\_\_  
Revisado


\_\_\_\_\_  
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:11 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado



 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36726      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> OCAMPO QUINTERO LINA YANETH	<b>NIT o Cédula:</b> 24334764	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930204	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operación</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JHOAN STEVENRIOS OCAMPO		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> Lina Q 24334764
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresión: 4/06/2026 7:55:11 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ


Estado      Procesado



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36727      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> ARANGO RODRIGUEZ MARTHA LUCIA	<b>NIT o Cédula:</b> 30323665	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CARRERA 6C N°51A-01	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 ELIANA VANESAARANGO GUEVARA		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR:</b> 30323665 <i>Martha Lucia Arango Rodriguez</i>
-----------------	--

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:11 a. m.

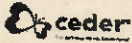
Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36728      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> VALENCIA VALENCIA SANDRA MILENA	<b>NIT o Cédula:</b> 24331875	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 GERONIMOGARCIA VALENCIA		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>Sandra Valencia Valencia</i> Nit 331.875.
-----------------	--

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:11 a. m.


Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>	
	No: DSEO - 36729	Ubic: 1

DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> OSORIO OROZCO YESSICA PAOLA	<b>NIT o Cédula:</b> 1053833859	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CL 15 30 A 15	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operación</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 ANGELICACERON OSORIO		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> 1053 833 859 paola osorio
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:12 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado


Procesado

Camilo Lopez  
1002652206

**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>	
	Nó: DSEO - 36730	Ubic: 1

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del Impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> VALVERDE MARTHA	<b>NIT o Cédula:</b> 25161961	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 MAICOL STIVENCORRAL OCAMPO		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>martha valde 25161961</i>
-----------------	--

CUDS:

Revisado

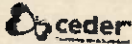
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:12 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado Procesado



 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4 DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
	No: DSEO - 36731      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> MORALES SOTO GERALDINE	<b>NIT o Cédula:</b> 1053807055	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 4E NRO 48 D 69	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion:</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 MIGUEL ANGELHERNANDEZ MORALES		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> GERALDINE MORALES SOTO 1053807055
-----------------	---

CUDS:

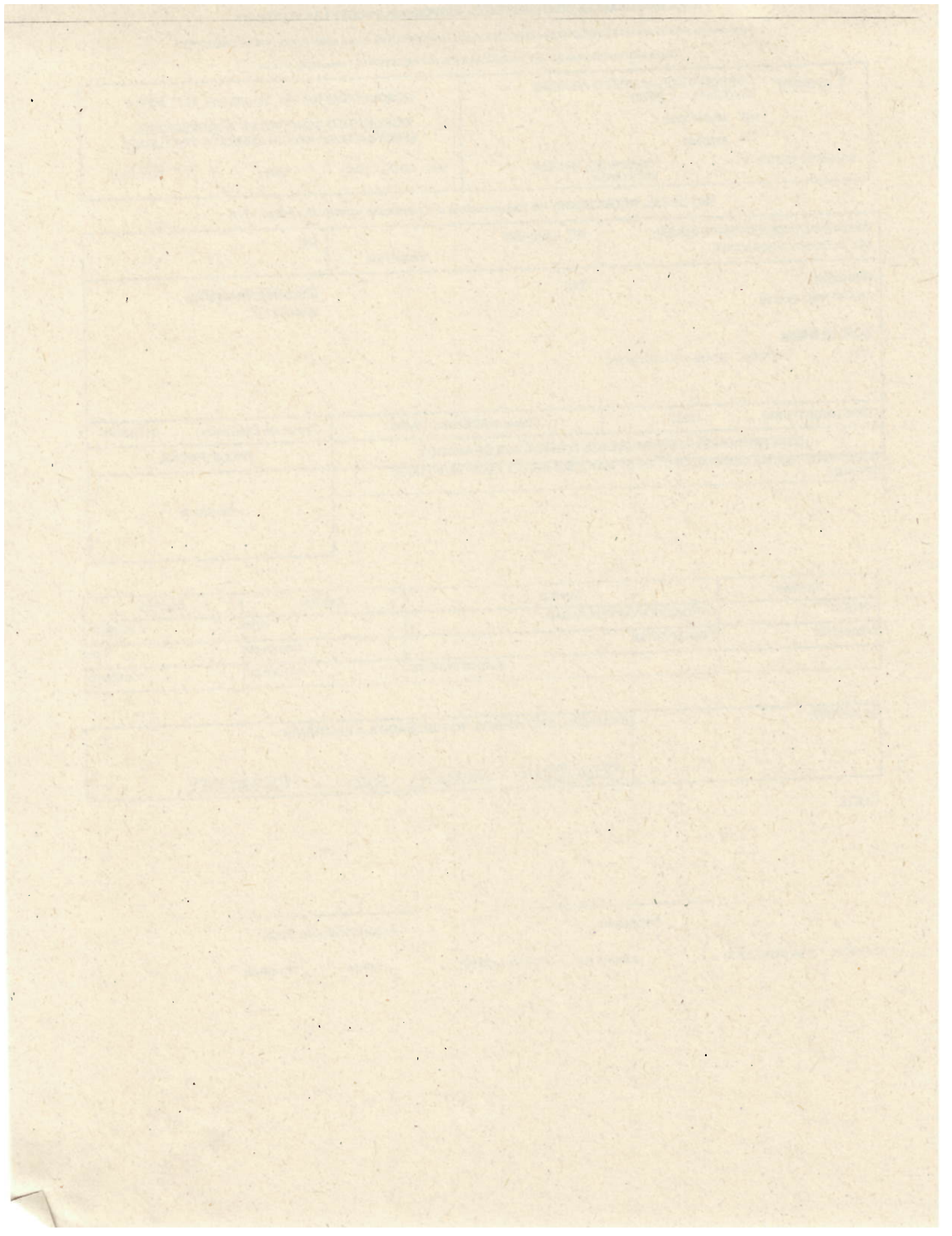
Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:12 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

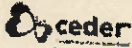
Estado Procesado



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36732      Ubic: 1      31/05/2026

DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> LOPEZ FLORIAN ANGELA MARIA	<b>NIT o Cédula:</b> 30318256	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 6068930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JUAN CAMILO MARIN LOPEZ		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR		
6185950222	TRANSPORTES	0,00	100.000,00
		100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>Angela Maria Lopez. 30318256</i>
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

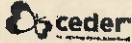
Impresion: 4/06/2026 7:55:12 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado

Procesado

*[Handwritten signature]*  
328.1.9201

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
	No: DSEO - 36733      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> GIRALDO CRUZ ELIANA MARIA	<b>NIT o Cédula:</b> 30230398	<b>De:</b>
---	----------------------------------	------------

<b>Dirección:</b> CRA 18 NRO 72 61	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		

<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 MATEOBERMUDEZ GIRALDO		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>Eliana Cruz Giraldo 30230398</i>
-----------------	---

CUDS:


Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:12 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado Procesado

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36734      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> FRANCO OROZCO LUZ ESTELLA	<b>NIT o Cédula:</b> 30319384	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CR 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCIÓN ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JUAN ESTEBANFRANCO OROZCO		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> Luz stella Franco      30.34.384
-----------------	--

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:13 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

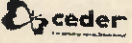
Daniel Felipe Arango Franco

1002635795

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36735      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> OSORIO MONICA	<b>NIT o Cédula:</b> 30405802	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 40 NRO 48 C 06	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 MAICOL STICKMARIN OSORIO		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> 30405802-7508 <i>Monica Alejandra Osorio Muñoz</i>
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:13 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado Procesado

75081234-

**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

<b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b> No: DSEO - 36736      Ubic: 1      31/05/2026
---	---

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> BUITRAGO ANA MARIA	<b>NIT o Cédula:</b> 1053794921	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CALLE 68 D NRO 44 19	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JUAN DAVIDOQUENDO BUITRAGO		<b>VALOR PAGAR</b>  100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  <i>Ana Maria Buitrago 1053794921</i>
-----------------	--

CUDS:


Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:13 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36737      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> RESTREPO RIVERA LEIDY JOHANA	<b>NIT o Cédula:</b> 1057782645	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930204	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 ANGI KATERINENORENA RESTREPO		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>Leidy Restrepo</i> 1.057782645
-----------------	---

CUDS:

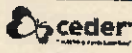
Revisado \_\_\_\_\_ Autorización de Pago \_\_\_\_\_  
 Impresión: 4/06/2026 7:55:13 a. m.      Impreso por: MANUELA ORTIZ      Estado      Procesado



**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000.

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <p><b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b>                  NIT 890802356-8                  TEL 8930240                  CARRERA 18 # 72 - 61      MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)</p>	<p><b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b>  <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b></p> <p>No: DSEO - 36738      Ubic: 1      31/05/2026</p>
--	--

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> ARISTIZABAL ZULUAGA LUZ CLEMENCIA	<b>NIT o Cédula:</b> 39536231	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930204	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIENT MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 ALBEIRO ZULUAGA ARISTIZABAL		<b>VALOR PAGAR</b>  100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  <i>Luz Clemencia Zuluaga Aristizabal</i>
-----------------	--

CUDS:

\_\_\_\_\_  
Revisado

\_\_\_\_\_  
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:14 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado

Procesado



**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

<b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b> No: DSEO - 36739      Ublc: 1      31/05/2026
---	---

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> GONZALES MARIA PIEDAD	<b>NIT o Cédula:</b> 30329957	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 MAGYERLI RODRIGUEZ GONZALES		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  
-----------------	--

CUDS:


\_\_\_\_\_  
Revisado

\_\_\_\_\_  
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:14 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36740      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> ARENAS CLAVIJO LILIANA	<b>NIT o Cédula:</b> 30308000	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geográfica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 SERGIO ANDRESHERNANDEZ ARENAS		<b>VALOR PAGAR</b> 100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> 90308000 <i>Liliana Arenas Clavijo</i>
-----------------	---

CUDS:

Revisado \_\_\_\_\_ Autorización de Pago \_\_\_\_\_  
 Impresión: 4/06/2026 7:55:14 a. m.      Impreso por: MANUELA ORTIZ      Estado      Procesado


Carlos Arduero H

16617 785

**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36741      Ubi: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> VASQUEZ ALIBE	<b>NIT o Cédula:</b> 7163474	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JESUS SANTIAGO RAFAEL SANDOVAL VASQUEZ		100.000,00

Código	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> <i>Alibe Vasquez 7.163.474</i>
-----------------	--

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:14 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado

Procesado

**NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA**

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

<b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b> No: DSEO - 36742      Ubic: 1      31/05/2026
---	---

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> AVILA CASTILLO LEIDI VIVIANA	<b>NIT o Cédula:</b> 1057787414	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CRA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIENT MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 DANNA MILENAOSPINA AVILA		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  Leidy Avila. 1.057.787.414
-----------------	--

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:14 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado

Procesado

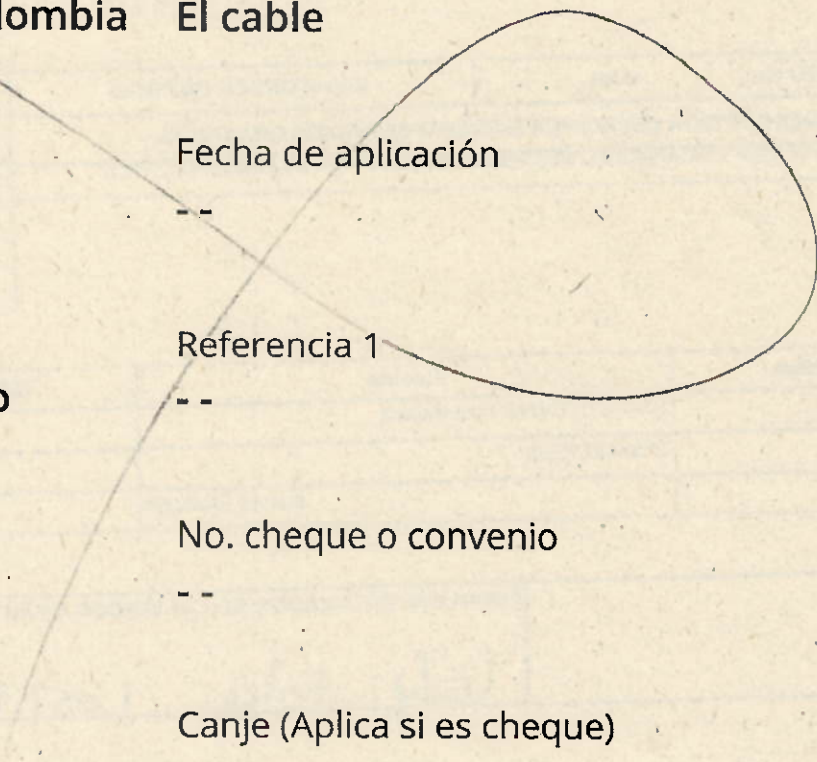


## Sucursal Virtual Negocios

### Detalle de movimiento

Viernes, 05 de junio de 2026, 3:45:06 p.m.  
**CORPORACION ALBERTO A**  
NIT: 890802356

Producto	Oficina
<b>Cuenta corriente - Bancolombia 059 - 017727 - 60</b>	<b>El cable</b>
Fecha de creación	Fecha de aplicación
<b>07 may 2026</b>	--
Descripción	Referencia 1
<b>Desembolso crediagil app</b>	--
Referencia 2	No. cheque o convenio
--	--
Valor	Canje (Aplica si es cheque)
<b>COP \$ 28.000.000,00</b>	--



<b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b> No: DSEO - 36743      Ubic: 1      31/05/2026
---	---

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> TABARES RUIZ VIVIANA	<b>NIT o Cédula:</b> 30238572	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> BARRIO CERVANTES	<b>Tel:</b> 8930240	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON      CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 ANTHONYPALACIO TABARES		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> 
-----------------	--

CUDS:

\_\_\_\_\_  
Revisado


\_\_\_\_\_  
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:15 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado      Procesado

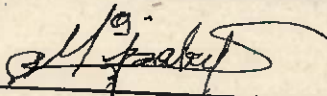


 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36744      Ubi: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> SALGADO PATIÑO MARIA ISABEL	<b>NIT o Cédula:</b> 30332672	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CALLE 57 NRO 11 69 LA CAROLA	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 GABRIELA FRANCO SALGADO		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  30332672
-----------------	---

CUDS:

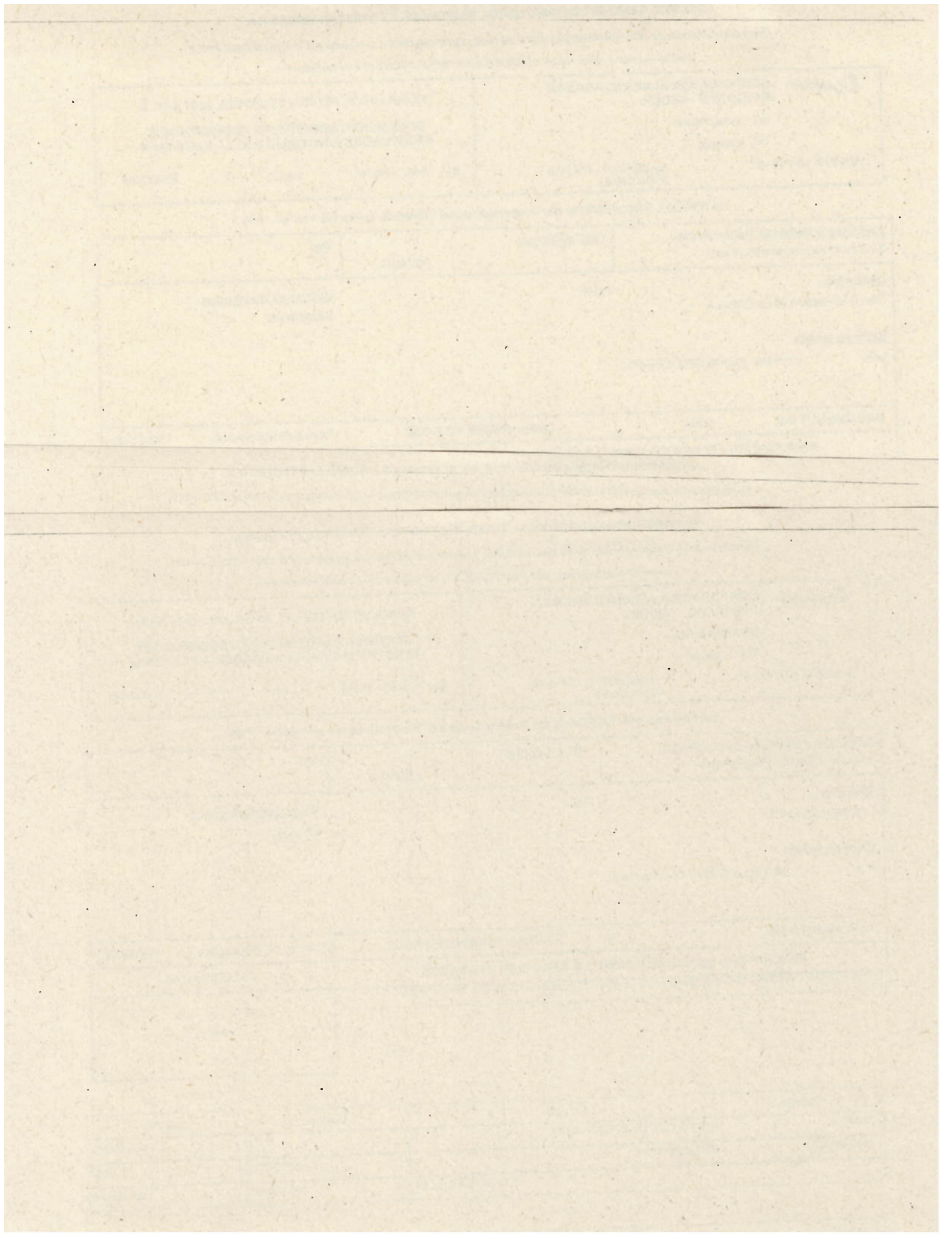
Revisado

Autorización de Pago

Impresión: 4/06/2026 7:55:15 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ


Estado Procesado



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076188462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefiijo DSEO-11002 al DSEO-70000

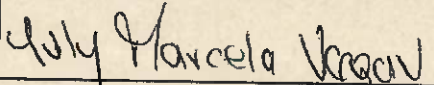
Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>		
	No: DSEO - 36747	Ubic: 1	31/05/2026

DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> VEGA VEGA JULY MARCELA	<b>NIT o Cédula:</b> 30402749	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b>	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIEN MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 ALEJANDROVEGA VEGA		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  30402749
-----------------	--

CUDS:

Revisado

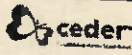
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:16 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado

Procesado

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4 DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
	No: DSEO - 36748      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> ESPITIA GALEANO LAURA GIZETH	<b>NIT o Cédula:</b> 1104711153	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CARRERA 18 72 61	<b>Tel:</b> 8930204	<b>Ubicación Geografica:</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion:</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCIÓN ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 YANPOL MONTOYA ESPITIA		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> Laura Espitia      1104711153
-----------------	---

CUDS:

\_\_\_\_\_  
Revisado

\_\_\_\_\_  
Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:16 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ


Estado      Procesado



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>	
	No: DSEO - 36749	Ubic: 1

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> RUBIO CORTEZ ROSA ANGELICA	<b>NIT o Cédula:</b> 1053839854	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CARRERA 18 # 72 -61	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JUAN MARTIN PARRA RUBIO		100.000,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	100.000,00
6165950222	TRANSPORTES	100.000,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	100.000,00	100.000,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> F. ANGELICA RUBIO C 1053839854
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresión: 4/06/2026 7:55:16 a. m.

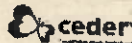
Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado Procesado

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

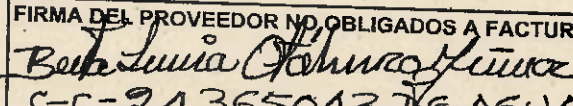
Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>	
	No: DSEO - 36750	Ubic: 1

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> OTALVARO MUÑOZ BERTHA LUCIA		<b>NIT o Cédula:</b> 24365043	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CARRERA 18 # 72 - 61		<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS			
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO		<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b> TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 KEVIN ANGEL NOREÑA OTALVARO			<b>VALOR PAGAR</b> 33.333,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	33.333,00
6165950222	TRANSPORTES	33.333,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	33.333,00	33.333,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b>  C-C=24.365.043 DE AGUADAS (CJDS)
-----------------	--

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:16 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ


Estado Procesado



NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, RESPONSABLE SOBRE LAS VENTAS-IVA

Resolución de Facturación 18764076168462 De: 31/07/2024 Hasta: 31/07/2026 DIAN. con el prefijo DSEO-11002 al DSEO-70000

Documento soporte generado por OASISCOM S.A.S. NIT:830.003.840-5 | www.oasiscom.com

 <b>CORPORACION ALBERTO ARANGO RESTREPO - CEDER</b> NIT 890802356-8 TEL 8930240 CARRERA 18 # 72 - 61 MANIZALES - CALDAS (COLOMBIA)	<b>RESOLUCIÓN 167 DEL 30 DIC DEL 2021 ART. 4</b> <b>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR</b>
	No: DSEO - 36751      Ubic: 1      31/05/2026

**DATOS DEL PROVEEDOR: No Responsable del impuesto sobre las ventas - IVA**

<b>Apellidos y Nombres Razón Social:</b> CORREA LONDOÑO ADRIANA	<b>NIT o Cédula:</b> 24338259	<b>De:</b>
<b>Dirección:</b> CARRERA 18 # 72 -61	<b>Tel:</b>	<b>Ubicación Geografica</b> MANIZALES
<b>Valor en letras:</b> SON VEINTITRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS COLOMBIANOS		
<b>DOCUMENTO No:</b> 17244	<b>Clase:</b> ORDEN DE PAGO	<b>Fecha de Operacion</b> 31/05/2026
<b>DESCRIPCION ESPECIFICA BIENES O SERVICIOS GRAVADOS</b>		<b>VALOR PAGAR</b>
TRANSPORTE OFICINA DISCAPACIDAD MES DE MAYO 2026 JERONIMODIAZ CORREA		23.333,00

Codigo	Cuenta	Debito	Credito
23809501	OTROS CUENTAS POR PAGAR	0,00	23.333,00
6165950222	TRANSPORTES	23.333,00	0,00
	<b>SUMAS IGUALES</b>	23.333,00	23.333,00

<b>ELABORO:</b>	<b>FIRMA DEL PROVEEDOR NO OBLIGADOS A FACTURAR :</b> Adriana Correa Londoño 24.338.259
-----------------	---

CUDS:

Revisado

Autorización de Pago

Impresion: 4/06/2026 7:55:16 a. m.

Impreso por: MANUELA ORTIZ

Estado

Procesado





Educación

CANCELACIÓN DE MATRÍCULA / VINCULACION

Código EDISM-01  
Versión: 3  
Fecha: 13 jun 2025

Nombre del usuario: Olga Lucia Coll Pineda Documento de identidad: 1.061.278.822

Fecha de Nacimiento: 28 sep-1971 Edad: \_\_\_\_\_

Nombre del Acudiente: Fabiola Pineda Sorraldo Documento de Identificación: 30.271.462

Programa al que pertenece:

- CONFA  Beca - Luker
- Programa de Oficina de discapacidad  Secretaria de salud
- Particulares:  Particulares/ hogares sustitutos:

Grado y/o Grupo: Habilidades y proyectos para la vida

Docente Titular: Manuela Valdéz López Fecha de Retiro: 08-may-2026

MOTIVO DE RETIRO:

La acudente refiere que no cuenta con el recurso del transporte. Por parte de coordinación se le ofrece el auxilio de transporte y no acepta resultando que no tiene la capacidad económica para completarlo.

Firma de acudiente que realiza el retiro: Fabiola Pineda cc: 30271462

Firma de persona que legaliza el retiro: Manuela Valdéz López



Educación

CANCELACIÓN DE MATRÍCULA / VINCULACION

Código EDMS-01  
Versión: 3  
Fecha: 13 jun 2025

Nombre del usuario: Jan Diego Alberto Ramirez Documento de identidad: 1.002.542.199  
Fecha de Nacimiento: 21/06/2000 Edad: 25 años  
Nombre del Acudiente: Jana Maria Salazar Herrera Documento de Identificación: 30.333.469  
Programa al que pertenece:

CONFA

Beca - Luker

Programa de Oficina de discapacidad

Secretaria de salud

Particulares:

Particulares/ hogares sustitutos:

Grado y/o Grupo: Habilidades y proyectos para la vida

Docente Titular: Mónica María Vasquez

Fecha de Retiro: 20/05/2026

MOTIVO DE RETIRO:

Traslado Institucional a otro departamento, Palmar y Valle del Cauca.  
Institución Educación Especial.

Firma de acudiente que realiza el retiro: [Firma] cc: 30003469

Firma de persona que legaliza el retiro: [Firma]

GRUPO 1. J MAÑANA MES: 1 AL 31 DE MAYO 2026

N.	NOMBRE	APELLIDO	PROGRAMA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
1	JACOBO	BEDOYA QUINTERO	OF. DISCAPACIDAD																									
2	JUAN FELIPE	GALEANO RIVERA	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	Ex	Ex			X	X	Ex	Ex											Ex
3	MATIAS	TORRES ARENAS	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			Ex	Ex	Ex	X	X										
4	DYLAN	CASTAÑO RESTREPO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	Ex	Ex	Ex										
5	GERALDINE	LOAIZA RODAS	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	Ex	Ex	Ex	Ex										
6	GERONIMO	GARCIA VALENCIA	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
7	ANGELICA	CERON OSORIO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	Ex	Ex	Ex	Ex										
8	MARIA TATIANA	HERNANDEZ RUIZ	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			Ex	X	X	X	X										
9	MAICOL STEVEN	CORRAL OCAMPO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
10	JUAN ESTEBAN	FRANCO OROZCO	OF. DISCAPACIDAD				Ex	X	X	X	Ex			Ex	X	X	Ex	Ex										
11	MAICOL STICK	MARIN OSORIO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
12	JUAN DAVID	DOQUENDO BUITRAGO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
13	ANTONY	PALACIO TABARES	OF. DISCAPACIDAD				Ex	X	Ex	X	Ex			Ex	X	Ex	X	Ex										
14	SALOME	MARIN ORTIZ	OF. DISCAPACIDAD				Ex	Ex	Ex	Ex	Ex			Ex	Ex	Ex	Ex	Ex										
15	DEVID SAMUEL	ESCOBAR SANCHEZ	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
16	DULCE MARIA	CANO QUINTANA	OF. DISCAPACIDAD				Ex	X	X	X	Ex			X	X	X	Ex	Ex										
17	DYLAN AUGUSTO	PARRA HENAO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
18	JESUS SANTIAGO RAFAEL	SANDOVAL VASQUEZ	OF. DISCAPACIDAD				Ex	Ex	Ex	Ex	Ex			X	X	X	X	X										
19	MARIA ISABEL	RIVAS MORALES	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
20	ISABELLA	OCAMPO QUINTERO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	Ex	X			X	X	X	X	X										
21	SARA	SAENZ MORENO	OF. DISCAPACIDAD				X	X	X	X	X			X	X	X	X	X										
22	DARLYN CAMILA	GALLEGO RAMIREZ	OF. DISCAPACIDAD				X	X	Ex	Ex	Ex			X	X	X	X	X										
23	JUAN FELIPE	CORTES ZAPATA	OF. DISCAPACIDAD				X	Ex	Ex	X	X			X	X	X	X	X										
24	JOSE ALIRIO	GUZMAN CARDONA	OF. DISCAPACIDAD				Ex	X	X	X	X			X	X	X	X	X										

DOCENTE: MONICA MARIN VASQUEZ

X ASISTIO      EX EXCUSA      F FALTA

GROUP 1 - INDIAN WELFARE (A) 31 DEC 1964

NO	NAME	AGE	SEX	REL	STATUS	RES	EDUC	PROF	INDU	AGRI	LABOR	RENT	RECEIVE	REMARKS	INITIALS
1	...													...	
2	...													...	
3	...													...	
4	...													...	
5	...													...	
6	...													...	
7	...													...	
8	...													...	
9	...													...	
10	...													...	
11	...													...	
12	...													...	
13	...													...	
14	...													...	
15	...													...	
16	...													...	
17	...													...	
18	...													...	
19	...													...	
20	...													...	
21	...													...	
22	...													...	
23	...													...	
24	...													...	
25	...													...	
26	...													...	
27	...													...	
28	...													...	
29	...													...	
30	...													...	
31	...													...	
32	...													...	
33	...													...	
34	...													...	
35	...													...	
36	...													...	
37	...													...	
38	...													...	
39	...													...	
40	...													...	
41	...													...	
42	...													...	
43	...													...	
44	...													...	
45	...													...	
46	...													...	
47	...													...	
48	...													...	
49	...													...	
50	...													...	

RECEIVED INDIAN WELFARE DEPARTMENT

INITIALS: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

BY: \_\_\_\_\_

Cedar

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código  
Versión  
Fecha

MES: MAYO 2026

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
4-Mayo	Maicol Steven C.	Dificultad Transporte.	Martha - Abuela	3146
4-Mayo	Juan David O.	Dificultad Transporte	Ana M <sup>a</sup> B. M <sup>a</sup> M <sup>a</sup>	3023
4-Mayo	Anthony Palacios	Se encuentra enfermo	Umaria T Madre.	3054
4-Mayo	Deivi Samuel E	Amaneció con congestión	Sandra D Madre	3148
4-Mayo	Dilan A. Parra	Dificultad Transporte.	Claudia V. Madre.	3109
4-Mayo	Darly Camila	Se encuentra agripada.	Jeddy Lorena Madre	3216
5 Mayo	Anthony Palacios	Se encuentra enfermo	Viviana T Madre-	3105
5 Mayo	Dilan Parra	Dificultad Transporte.	Claudia V. madre.	3107
5 Mayo	Darly Camila	Se encuentra agripada.	Jeddy Lorena - Madre -	3216
6 Mayo	Juan David O.	Dificultad Transporte	Ana M <sup>a</sup> B - madre -	3023
6-Mayo	Anthony Palacios	Se encuentra enfermo	Viviana T. madre -	3105

DOCENTE Mónica Marín V.

CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACIÓN
Dylan Pana	Dificultad Transporte	Claudia V Madre	3107731267	7:36 a.m
Sara Saenz	Presenta Incapacidad	Maribel M Madre	3146339037	8:17 a.m
Darly Camila	Dificultad Transporte.	Jenny V Madre	3216857196	7:45 a.m
Alan Gustavo	Dificultad en la fundación	Lina Formadora	3144239497	8:00 a.m
Jacobo Bedoya	Convulsión	Minam P. abuela	3137906763	8:15 a.m
(Maric)Anthony P.	Enfermedad	Viviana Madre	3105486289	9:36 a.m
Dylan Pana	Dificultad Transporte	Claudia V Madre	3107731267	8:06 a.m
M <sup>a</sup> Isabel R	Enfermedad	Yasika madre	3227569377	8:00 a.m
Sara Saenz	Incapac. por contusión en la nariz	Maribel M madre	3146339037	8:00 a.m
Alan Gustavo	Dificultad en la fundación	Lina Formadora	3144239497	7:46 a.m
Jacobo Bedoya	convulsión (cuidado familiar)	Minam P Abuela	3137906763	8:07 a.m

Mónica María V.

Cedar

### CONTROL DE INASISTENCIA

Cód  
Ver:  
Fec:

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TE
8 mayo	Maicol Saenz C.	Dificultad Transporte.	Juigobeguir	Ma Sa
8 mayo	Juan Esteban F	dificultad y molestia por lavado de oidas	Juz Stella Madre	3015
8 mayo	Juan David O.	Madre laborando	Ana Luz B Madre	302
8 mayo	Anthony Palacios	enfermedad	Orviano T. Madre	3105
8 mayo	Dewi Samuel	llegó tarde	Sandra P Madre.	3148
8 mayo	Dylan Pardo	Dificultad Transporte	Claudia V. Madre.	3107
8 mayo	Sara Saenz	Cuidado en casa por contusion en nariz	Maribel Madre.	314
11 mayo	Juan Felipe G.	Se encuentra enfermo	Claudia P Madre	3216
11 mayo	Angelica Cerón	Madre en cita	Yessica P. Madre.	3125
11 mayo	Maicol Comal	Dificultad Transporte.	Martha abuela	3148
11 mayo	Juan David O.	Dificultad familiar	Ana Luz Madre	3025

DOCENTE Merica Marin O.

CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 20 19

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACIÓN
Antony Palaco	Incapacidad por enfermedad	Viviana T - Madre	3105486289	6:10 p.m
Juan Felipe G.	Se encuentra hospitalizado	Claudia P - Madre	3216486262	8:00 a.m
Dylan Castaño	Cita médica (procedimiento)	Una Johana - Madre	3126482075	8:06 a.m
Gerónimo Garata	Dolor rodilla	Sandra U - Madre	3146799992	8:10 a.m
Antony Palaco	Incapac. Orpe.	Viviana T - Madre	3105486289	8:00 a.m
M <sup>ra</sup> Isabel R.	Madre fuera de la ciudad	Yesika - Madre	3223569377	2:15 p.m
Juan Felipe G.	Recuperación de vómito y cólico	Claudia P. - Madre	3216486262	8:06 a.m.
Matias Torres	Paseo familiar	Mama Idali - Madre	3147690964	10:40 p.m
Dylan Castaño	Incapacidad cirugía dedos	Una Johana - Madre	3126482075	8:46 a.m
Juan David O.	Dificultad familiar	M <sup>ra</sup> M <sup>rs</sup> B - Madre	3023301154	12:35 p.m
Dylan Pama	Cita médica (psiquiatría)	Claudia V. - Madre	3107731267	8:42 a.m

Monica Mario V.

CONTROL DE INASISTENCIA

Código: E  
Versión: 0  
Fecha: 3 n

HES: MAYO 2026

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFO
13 mayo	Juan David O.	Dificultad familiar	Ana H <sup>a</sup> B -Madre-	30233011
13 mayo	Antony Fabiao	Recuperación Grippa.	Uliana T -madre-	3105482
13 mayo	Dylan Poma	Cita psiquiatría	Claudio V -Madre-	31077312
14 mayo	Jacobo Bedoya	Jacobo Bedoya presenta convulsion	Miriam -abuela-	3137906
14 mayo	Dylan Castro	Incapacidad cirugía de dedos	Una Johana? madre	3126482
14 mayo	Angelica Cerón	Actividad de prueba de fiesta de 15 años	Yesica F -Madre	31250131
14 mayo	Maicol Comal	Abuela en cita	Martha abuela-	31480891
14 mayo	Antony Palaco	Recuperación Grippa	Uliana T -madre-	3105486
14 mayo	Deivi Samuel	Enfermo del estomago	Sandra P. -madre-	31481335
14 mayo	Dulce Cano	Citas con especialistas	Ana Lorena -Madre.	3024192
15 mayo	Jacobo Bedoya	Presentó episodios de convulsión.	Miriam -abuela-	3137906

DOCENTE Mónica Moin V.

Código

### CONTROL DE INASISTENCIA

Códi  
Vers  
Fac

MES: MAYO

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TE
15 mayo	Nethas Torres	Paseo Familiar	M <sup>a</sup> Idali Madre	314
15 mayo	Dylan Castaño	Incapacidad cirugía dedos	Lina Johana Madre	312
15 mayo	Juan David O.	Madre frobandando.	Ana M <sup>a</sup> B - Madre	302
15 mayo	Anthony Palacios	Quirido por gripa.	Juiana T Madre	3165
15 mayo	Alan Gustavo	Penalización en la fundación por comportamiento	Lina Formadora	314
15 mayo	José Alvaro.	Penalización en la fundación por comportamiento	Lina Formadora	314
19 mayo	Jacobo Bedoya	Incapacidad por convulsion	Miriam - abuela	3137
19 mayo	Methas Torres	Achuidad familiar	M <sup>a</sup> Idali madre	314
19 mayo	Dylan Castaño	Incapacidad cirugía dedos	Lina Johana Madre	312
19 mayo	Anthony Palacios	Cuidado por gripa	Lina Johana Madre	312
20 mayo	Jacobo Bedoya	Cita medica	Miriam P. Abuela	3137

DOCENTE Monica Mañá U.

CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUIDENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACION
Nathas Torres	Actividad familiar	Mrs Idali - Madre	3147690964	8:35 a.m
Dylan Castano	Recuperación de los pies.	Lina Johana Madre	3126482075	8:35 a.m
Angelica Cerón	Madre en citas.	Jesica Madre	3125013437	7:10 a.m
Narcol conral	Abuela en actividad con otro nieta.	Martha abuela	3148029145	7:32 a.m
uan David O.	Madre con dificultad económica	Ara M <sup>rs</sup> B. Madre.	3023301154	8:10 a.m
Antony Palacios	Recuperación gripa.	Viviana Madre.	3105486209	8:45 a.m
Kevin Snayder	Beneficario en cita.	Leidy Fabiana Madre	3147148902	8:16 a.m
Nathas Torres	Actividad familiar	Mrs Idali Madre	3147690964	8:35 a.m
Dylan Castano	Recuperación Gripa	Lina Johana Madre	3126482075	8:00 a.m
Angelica Cerón	se encuentra agnada	Jesica Madre.	3125013437	8:00 a.m
Antony Palacios	Recuperación gripa.	Viviana Madre.	3105486209	8:35 a.m

Nenica Marin J.

Código

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código Versión Fecha:

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELE
22 Mayo	Dylan Castaño	Recuperación cirugía dedos	Una J Madre	31264
22 Mayo	Narcod Canal	Abuela en reunión del otro nieto	Martha Madre.	31480
22 Mayo	Juan David O.	Madre laborando.	Ara M <sup>o</sup> B. Madre.	30233
22 Mayo	Anthony Palacios	Cuidado por gripe	Diviana Madre	31054
22 Mayo	Jesus Santiago	Madre enferma.	Albe Madre.	31492
22 Mayo	M <sup>o</sup> Isabel Rivas	En cita	Yesica Madre	32235
22 Mayo	Jose Alino	En cita	Una Formadora	31442
25 Mayo	Jacobo Bedoya	Presenta convulsión	Miriam abuela	31394
25 Mayo	Dylan castro	Recuperación cirugía	Una J Madre.	31264
25 Mayo	Angelica C.	colicos menstruales.	Paola Madre.	31250
25 Mayo	M <sup>o</sup> Tatany	Se encuentra agripada	Felipe Cubillo-padre	32075

DOCENTE Nomio Maná V.

CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACIÓN
Juan David O.	Dificultad familiar.	Ana M <sup>s</sup> Madre	3023301114	7:46 a.m
Deivi Samuel	Amaneció indispuerto por caminata flia	Sandra P. Madre	3148133556	8:07 a.m
Kevin Sneyder	Cita con especialista	Jeddy Estano Madre.	3147148982	8:36 a.m
Jacks Bedoya	Presento convulsion	Miriam Madre.	3137906763 (326482075)	8:00 a.m
Dylan Castano	Recuperacion Cingra dedo	Lina Johana Madre	3126482075	7:36 a.m
Angelica Cerón	Cita médica	Jesica Madre.	3125013437	9:10 a.m
M <sup>s</sup> Tatiana H	Cita medica	Felipe Padre.	3207551347	8:00 a.m
Kevin Sneyder	Cita especialista	Jeddy T. Madre.	347148982	8:42 am
Dylan Castano	Recuperación Cingra	Lina J. Madre	3126482075	8:00 am
M <sup>a</sup> Tatiana H	Cita Prioritaria	Felipe Padre.	3207551343	8:47 p.m
M <sup>a</sup> Isabel L.	Madre fuera de la ciudad por motivo (abono)	Jesika Madre.	3227569377	7:36 am.

Monica Marin J.

cedar

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código Versión  
Fecha:

MES: mayo 2026

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUIDENTE QUE RESPONDE	TELE
28 mayo	Juan Felipe G.	Dolor estomacal.	Claudia D - Madre -	32164
28 mayo	Dylan Costanzo	Reuperación cirugía dedos.	Lina J. - Madre -	312648
28 mayo	M <sup>ra</sup> Tatiana H	Incapac. Gripe.	Felipe C. - Padre -	32075
28 mayo	Juan David O.	Dificultad económica	Ana M <sup>ra</sup> B - Madre -	30233
28 mayo	David Samuel	Cata psicótica.	Sandra - Madre -	314815
28 mayo	Dulce M <sup>ra</sup> Cano	Se encuentro agripada.	Verdy - Madre -	302411
28 mayo	Darby Samira	Dolor mensual	Lina J. - Madre -	321668
29 mayo	Jacobo Bedoya	Confusión con el horario de hoy	Miriam - abuelo -	31379
29 mayo	Dylan Costanzo	Reuperación cirugía dedos	Lina J. - Madre -	31264
29 mayo	M <sup>ra</sup> Tatiana H	Incapacidad gripe.	Felipe C. - Padre -	32075
29 mayo	Juan David O.	Madre laborando	Ana M <sup>ra</sup> B - Madre -	30233

DOCENTE Monica Marin V.

## CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACION
Antony Palacios				
David Samuel	Alteración en casa	Sandra - madre	3148133556	8:00 a.m
Dulce Cano	Se encuentra agnada	Amy Lorena - madre	3024192670	12:06 p.m.
M <sup>te</sup> Isabel R.	Confusión con el horario	Yessica madre	3227569377	8:06 a.m
Isabella Ocampo				
Juan Felipe C.	se encuentra enfermo	Sorany madre	3144077301	8:06 a.m

Mónica Aparicio



CONTROL DE INASISTENCIA

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
4-05-26	Johan stiven Caro	Se encuentra internado en la San Juan	Jennifer Caro	3205
4-05-26	Kevin sneyda Belaya	se encuentra en cita psiquiatria	leidy	3147
4-05-26	Gerónimo Gomez	se encuentra enfermo (convulsión)	sandra C.	3218
4-05-26	Santiago Vasquez	Permiso laboral para trabajar empacando productos	Iut Piedrad	3015
05-05-26	Alexander Butrigo	Cita en fonopat y radiologia	Alexandra	3116
4-05-26	Albeiro toluaga	se encuentra enfermo	Ict clemencia	31123
5-05-26	Albeiro tokuga	Se encuentra enfermo	ut clemencia	3112
5-05-26	Johan stiven Caro	Momento familiar	Jennifer Caro	3205
05-26	Miguel Angel Garcia	Problema con transporte	Argenis L.	3131
11-05-26	Emanuel castaño	la acudiente se encuentra enferma	Paula C.	3143
11-05-2026	Alexander Butrigo	se encuentra enfermo	Alexandra	31123

DOCENTE Manuela Vélez L.

## CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACIÓN
Wiley David Arzuano	Actividad familiar	Leonor Morales	3171748090	3:00 PM
Gerónimo Gomet	Se encontraba en cita medica	Sandra C.	3218438316	1:32 PM
Carin Camilo Marín	Se encuentra enfermo	Angela M.	3148864447	1:34 PM
Wiley David Arzuano	Se encuentra en actividad familiar	Leonor Morales	3171748090	3:00 PM
Wiley David Arzuano	Se encuentra en actividad familiar	Leonor Morales	3171748090	3:00 PM
Wiley David Arzuano	Se encuentra en actividad familiar	Leonor Morales	3171748090	3:00 PM
Wiley David Arzuano	Se encuentra en actividad familiar	Leonor Morales	3171748090	3:00 PM
Alexandro Vallejo	Calamidad domestica	Clara Cardona	3207174013	2:30 PM
Manuel Costaro	Se encuentra enfermo	Paola Pios	3147433818	1:00 PM
Alexandro Vallejo	Se encuentra enfermo	Clara Cardona	3207174013	1:10 PM
Johan Steven Cano		Jennifer Cano	3205965377	

Marcela Vélez

ceder

Educación

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código  
Versión  
Fecha

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
26-05-26	Gerónimo Gomet	Se encuentra en cita medica	Sandra C.	3210
27-05-26	Eliana Venesa Arango	Se encuentra en cita medica	Sandra Arango	3112
27-05-26	Miguel Angel Garcia	Se encuentra en actividad familiar	Argenis	3132
29-05-26		Todos los barepararios tienen ausencia justificada ya que la docente Mariana tuvo incapacidad y se licenció al grupo.		

DOCENTE Mariana Valle López







CONTROL DE INASISTENCIA

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
4-05-26	Juan Martin Parra	Presenta alteracion cambio de medicamento	Rosa Angélica	3232
4-05-26	Yessica Tatiana Costo	Problema con transporte	Alba Costo	3207
4-05-26	Thaon Alexis Montes	Se encuentra enfermo	Evelin Soto	32141
5-05-26	Juan Martin Parra	Cita terapia ocupacional	Rosa Angélica	3233
5-05-26	Yesica Tuktana castro	Problema con transporte	Alba Costo	3207
6-05-26	Juan Martin Parra	Exámenes Medicos	Rosa Angélica	3233
7-05-26	Juan Martin Parra	Se encuentra en electroencefalograma	Rosa Angélica	3233
8-05-26	Juan Martin Parra	Se encuentra enfermo	Rosa Angélica	3233
8-05-26	Juan Felipe Cortes	Problema con transporte	Sorany Bertha	3141
11-05-26	Juan Martin Parra	Problemas economicos	Rosa Angélica	3233
12-05-26	Juan Martin Parra	Problemas economicos	Rosa Angélica	3233

DOCENTE Manuela Vélez L.

## CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACIÓN
David Quintero	Se encuentra hospitalizado	Paola H.	3108974409	8:00 AM
San Martin Parra	Se encuentra alterado por medicamento	Rosa Angelica	3 233299749	8:24 AM
David Quintero	Se encuentra hospitalizado	Paola Hernandez	3108974409	8:00 AM.
Steban franco	se encuentra en cita por certificado de discapacidad	Hanna Juliana	3115546924	5:03 PM
San Martin Parra	Se encuentra hospitalizado por alteracion	Rosa Angelica	3133299749	9:00 AM
David Quintero	Se encuentra hospitalizado	Paola Hernandez	3103174409	9:30 AM
San Martin Parra	Se encuentra hospitalizado	Rosa Angelica	3133299749	9:00 AM
David Quintero	Se encuentra hospitalizado	Paola Hernandez	3108974409	9:14 AM
San Martin Parra	Se encuentra hospitalizado	Rosa Angelica	3133299749	8:30 AM
San Alexis Montes	Cita con psiquiatra			
Ana Jose Martinez	SE encuentra enferma			

Manuela Velez L.

CONTROL DE INASISTENCIA

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
20-05-26	Juan Martin Parra	Se encuentra hospitalizado	Rosa Angelica	32332
21-05-26	Juan Martin Parra	Se encuentra hospitalizado	Rosa Angelica	32332
22-05-26	Juan Martin Parra	Se encuentra hospitalizado	Rosa Angelica	32332
23-05-26	Juan Martin Parra	Problema con transporte	Rosa Angelica	32332
25-05-26	Juan Martin Parra	Se encuentra indispuerto por cambio de medicamento	Rosa Angelica	32332
25-05-26	Tomas Zamallo L	Esta indispuerto	Mathaluga	30152
27-05-26	Tomas Zamallo L	Continua indispuerto.	Mathaluga	30152
28-05-26	Tomas Zamallo L	Gita médica. Pendiente de cirugía	Mathaluga	30152
29.05.26		Excusa de inasistencia para todos los beneficiarios de la jornada docente incapacitada.		

DOCENTE Manuela Ygles L.





Coder

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código  
Versión  
Fecha:

MES: MAYO 2026

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
5 mayo	Andrés Felipe Al.	Terapias	Sandra Mele.	31154
5 mayo	Jhon Alexander D.	Cita en Funpaz	Jhon Jaime D. Padre.	3116
6 mayo	Angie Dahiana	Se encuentra enferma	Lina Tamadora	3000
8 mayo	Daniela Cano	Cólicos.	Alexandra Cuidadora	3113
11 mayo	Alexander Delgado	Se encuentra enfermo	Jhon Jaime Cuidador	3116
11 mayo	Diana Ortega	Dolor estomacal	Maria Angara Cuidadora	3108
11 mayo	Jhon Steven Hurtado	hospitalizado San Isidro	Glenn Ubana Madre.	3118
12 mayo	Andrés Almaraz	Cita médica	Sandra Arede	3115
12 mayo	Jhon Alexander D.	se encuentra enfermo	Jhon Jaime D. Padre	3116
12 mayo	Jhon Steven H	hospitalizado en San Isidro	Glenn U.	3118
12 mayo	Daniela Cano	Calamidad familiar	Alexandra Cuidadora	3113

DOCENTE Monica Marin V.

CONTROL DE INASISTENCIA

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACION
Jhon Alexander	se encuentra enfermo	Jhon Jairo D. Padre	3116404591	12:36 p.m
Jhon Stiven H.	hospitalizado en San Isidro	Gloria C. Madre	3118978024	12:24 p.m
Jhon Stiven H.	Hospitalizado San Isidro	Gloria C. Madre	3118978024	12:24 p.m
Jhon Stiven H.	Hospitalizado San Isidro	Gloria C. Madre	3118978024	12:24 p.m
Jhon Stiven H.	Hospitalizado San Isidro	Gloria C. Madre	3118978024	12:30 p.m
Jhon Alexander D.	Episodio depresivo	Jhon Jairo D. Padre	2116404591	2:20 p.m
Jhon Stiven H.	Incapacidad despues de hospitalización	Gloria C. Padre	3118978024	12:20 p.m
Jhon Alexander D.	Episodio depresivo	Jhon Jairo D. Padre	3116404591	2:20 p.m.
Jhon Stiven H.	Incapacidad despues de hospitalización	Gloria C. Madre	3118978024	12:20 p.m
Samuel Parida	Actividad deportiva	Alba Nelly P. Madre	3116379693	1:36 p.m.
Jhon Alexander D.	Episodio depresivo	Jhon Jairo D. Padre	3118978024	12:20 p.m

Esterica Marin U.

ceder

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código Versión Fecha:

HS: Mayo 2026

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELE
22 mayo	Jhon Steven H.	Incapacidad después de hospitalización	Olga Madre	31189
22 mayo	Angie Dahiara O.	Beneficiaria con resistencia a la institución	Lina Formasora	30099
25 mayo	Jhon Alexander	Cuadro depresivo	Jhon Luis Padre	31897
25 mayo	Diana Ortega	Cita psiquiátrica	M <sup>e</sup> Amparo Madre	31881
25 mayo	Jhon Steven H.	Presenta mareos	Glora Madre	31189
25 mayo	Andrés Almaraz	Cita especialista	Sandra Madre	31545
25 mayo	Jhon Alexander	Cuadro depresivo	Jhon Luis Madre	31897
25 mayo	Jhon Steven H.	Presenta Mareos	Glora Madre	31189
26 mayo	Andrés Almaraz	Jhon Alexander D) cita especialista	Sandra Madre	31154
26 mayo	Jhon Alexander	Cuadro Depresivo	Jhon Luis Madre	31897
26 mayo	Jhon Steven H.	Presenta mareos por medicamentos	Glora Madre	31189

DOCENTE Denise Marin V.

Código: EDDD-21  
 Versión: 01  
 Fecha: 3 mayo 2019

CONTROL DE INASISTENCIA

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TELEFONO	HORA DE COMUNICACION
Valentina Lopez	Madre en cita	Juli Paulina	323417765	11:52 a.m.

Monica Marin V.



DATE	TIME	LOCATION	ACTIVITY	REMARKS	INITIALS
11-15-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-16-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-17-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-18-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-19-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-20-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-21-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-22-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-23-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-24-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-25-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-26-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-27-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-28-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-29-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
11-30-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-1-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-2-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-3-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-4-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-5-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-6-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-7-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-8-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-9-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-10-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-11-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-12-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-13-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-14-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-15-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-16-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-17-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-18-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-19-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-20-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-21-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-22-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-23-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-24-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-25-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-26-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-27-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-28-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-29-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-30-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	
12-31-54	10:00	LABORATORY	EXPERIMENT	RESULTS	

APPROVED: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

Ceder

### CONTROL DE INASISTENCIA

Código  
Versión  
Fecha

FECHA	NOMBRE DEL ESTUDIANTE	MOTIVO DE INASISTENCIA	ACUDIENTE QUE RESPONDE	TEL
07-05-2026	Yampol Montoya E.	La madre informa que el niño presenta fiebre y dolor	Laura Espitia	31710
11-05-2026	Mathias Idaraga B.	El niño tiene cita de terapia física	Estefania	31351
12-05-2026	Mathias Idaraga B.	El niño tiene cita de terapia física.	Estefania	31351
13-05-2026	Yampol Montoya E.	La madre informa que el niño presenta fiebre y congestión	Laura Espitia	31710
14-05-2026	Yampol Montoya E.	Inasistencia por enfermedad (gripa fuerte)	Laura Espitia	31710
15-05-2026	Yampol Montoya E.	Inasistencia por enfermedad (gripa fuerte)	Laura Espitia	31710
19-05-2026	Mathias Idaraga	Inasistencia por cita medica	Estefania	31351
25-05-2026	Yampol Montoya	Inasistencia por enfermedad	Laura Espitia	31710
28-05-2026	Yampol Montoya	Inasistencia por enfermedad	Laura Espitia	31709
28-05-2026	Mathias Gomez A.	Inasistencia por enfermedad	Diana	31350
29-05-2026	Yampol Montoya	Inasistencia por enfermedad	Laura Espitia	31710

DOCENTE

