## Obligación Presupuestal Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante | MHcbotero | CARLOS MARIO BOTERO BURGOS |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante | 41-06-00-097 | ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS |
| Fecha y Hora Sistema: | 2022-09-21-2:52 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 87822 | **Fecha Registro:** | 2022-09-21 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | | 41-06-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generada | Requiere DIP: | No | **Tipo de DIP:** | | **Nro. Compromiso:** | 13322 |
| **Valor Inicial:** | 9.745.000,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 9.745.000,00 | **Saldo x Ordenar:** | 9.745.000,00 |
| **Valor Inicial Moneda Original:** | 0,00 | **Valor Total Operaciones Moneda Original:** | 0,00 | | | Valor Actual Moneda Original: | 0,00 | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00 |
| **Valor Deducciones:** | 194.900,00 | **Valor Neto:** | 9.550.100,00 | | | **Valor IVA:** | 0,00 | **Nro. Cdp:** | 7522 |
| **Valor Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Valor Neto Moneda:** | 0,00 | | | **Atributo Contable:** | 05-NINGUNO | **Comprobante Contable:** | 401163 |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 900678688 | **Razon Social:** | JUANTHOSA RED SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 36428477281 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| CUENTA X PAGAR | | | | CAJA MENOR | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 58422 | **Tipo:** | Adquisición de Servicios a Personas Declarantes | **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | |

**DOCUMENTO SOPORTE**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | FEJT 6260 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2022-09-21 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 998 TRANSPORTE | C-4102-1500-14-0-4102037-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE | Nación | 11 | CSF | 05-NINGUNO | | | | | |
| | | | | | | **Total:** | 9.745.000,00 | 0,00 | 9.745.000,00 | 9.745.000,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PAGO TRANSPORTE FLUVIAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL 2022 - CONTRATO N. 056 DE 2022 - DESEMBOLSO N. 6 |

**PLAN DE PAGOS**

| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO | ESTADO | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|
| 41-06-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS | 3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-09-21 | Generada | 9.745.000,00 |

**POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL**

| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO | IDENTIFICACION | NOMBRE BENEFICIARIO | BASE GRAVABLE | TARIFA | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-11-02 RETEFUENTE - TRANSPORTE NACIONAL DE PASAJEROS - AÉREO Y MARÍTIMO | NIT 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 9.745.000,00 | 1,000 % | 97.450,00 | 97.450,00 |
| 2-01-09-01-97 RETE ICA OTRAS CIUDADES SERVICIOS | NIT 892099233 | MUNICIPIO DE MITU | 9.745.000,00 | 1,000 % | 97.450,00 | 97.450,00 |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

**LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL VAUPÉS**

**CERTIFICA**

Que dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 2988 de 2016, por medio de la cual se delega la ordenación del pago de las obligaciones a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, a los Directores Regionales, se ordena el pago correspondiente a las obligaciones contractuales correspondientes al mes de Agosto derivados del contrato 97000562022 de 2022, conforme a la certificación de cumplimiento del contrato, factura FEJT 6260, informe y demás soportes requeridos establecidos en el Manual de Contratación, en el Manual de Supervisión y demás requeridos, previamente verificados y validados por el supervisor del contrato.

Para constancia se firma en la Ciudad de Mitú a los doce (12) días del mes de Septiembre de 2022.

**NANCY PATRICIA TAVERA GOMEZ**
**Directora Regional**

58422

Yo, **Javier Ricardo Quevedo Baylón**
en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

**1. DATOS GENERALES**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA | JUANTHOSA RED S.A.S | | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN | Nit | No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | 900676688-1 | | |
| TIPO DE DOCUMENTO FUENTE | ACEPTACIÓN DE LA OFERTA | NUMERO DOCUMENTO FUENTE | 97000862022 | FECHA SUSCRIPCIÓN | 7 (día) marzo (mes) 2022 (año) |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | DESDE 14 (día) marzo (mes) 2022 (año) | HASTA | 31 (día) diciembre (mes) 2022 (año) | RÉGIMEN TRIBUTARIO | RESPONSABLE DEL IMPUESTO |
| FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN | | | 12 (día) septiembre (mes) 2022 (año) | | |

**2. DATOS DEL PAGO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PAGO CON CARGO A | Vigencia | PAGO No | 6 | DE | |
| VALOR A PAGAR | $ 9.745.000,00 | EN LETRAS | NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS | | |
| PERÍODO DE PAGO | DESDE 1 (día) agosto (mes) 2022 (año) | HASTA | 31 (día) agosto (mes) 2022 (año) | | |

**2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL**

| DESCRIPCIÓN DEL RUBRO | RPC | RECURSO | IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL | DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO | USO PRESUPUESTAL | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y MUJERES - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A NIVEL NACIONAL | 13322 | 11 | C-4122-1500-14-0-4122037-02 | 998 TRANSPORTE | 02-02-02-006-004 | $ 9.745.000,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

**2.2 INFORMACIÓN BANCARIA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CONSIGNAR EN EL BANCO | Bancolombia | NUMERO DE CUENTA | 36428477381 | TIPO DE CUENTA | Ahorros |

**3. OBSERVACIONES**

**4. ANTICIPOS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| VALOR A PAGAR | $ | A | EN LETRAS | | |
| AMORTIZACIÓN ANTICIPO | $ | | CUOTA NUMERO | | DE |

**5. APLICACIÓN DEL PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| PAGO CORRIENTE | | | |
| GASTOS DE FUNCIONAMIENTO | VALOR | | |
| GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA | VALOR | $ 9.745.000,00 | |
| GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA | VALOR | | |
| **TOTAL PAGO CORRIENTE** | VALOR | $ 9.745.000,00 | B |
| **TOTAL A PAGAR (A+B)** | VALOR | $ 9.745.000,00 | |

| SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL / SDE | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
| Javier Ricardo Quevedo Baylón | Coordinador Grupo Gestion de Soporte | Regional Vaupés | Grupo Gestión de Soporte | |
| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
| | | | | |

| FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / AREA O CENTRO ZONAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| NOMBRE | CARGO | DIRECCIÓN REGIONAL | ÁREA O C.Z. | FIRMA |
| Tahia Yesley Leon Zarate | Contadora Regional | Regional Vaupés | Grupo Gestión de Soporte | |

| RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE | ÁREA | FIRMA | FECHA (dd/mm/aaaa) |
| Wilson Agusto Aguilar Valencia | Grupo Gestión de Soporte | | 20/01/2022 |

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURÍAS

| RECEPCIÓN DOCUMENTOS | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE QUIEN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |

| DEVOLUCIONES | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE QUIEN DEVUELVE | FECHA DE DEVOLUCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |

| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE QUIEN RECEPCIONA | FECHA DE RECEPCIÓN | HORA DE RECEPCIÓN | FIRMA |
| | | | |


Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS PARA EL TRATAMIENTO DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF LEY 1581 DE 2012

49

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 97000562022 DE 2022 Transporte Fluvial
INFORME PERIODICO Número 6

## 1. Datos generales

| | | | |
|---|---|---|---|
| Periodo del informe | Agosto | Número de contrato/convenio: | 56 |
| Tipo de contrato/convenio | Aceptación de Oferta | Fecha suscripción contrato/convenio | 7/03/2022 |
| Valor Inicial del contrato/convenio | $ 100.000.000 | Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo): | 31/12/2022 |

Objeto

**"Contratar la prestación del servicio de transporte fluvial para el desplazamiento a la zona rural, los corregimientos y los municipios del Departamento del Vaupés, de los servidores públicos y contratistas del ICBF regional Vaupés, que ejecutan tareas propias del Centro Zonal Mitú, así como transporte fluvial de los NNA que se encuentran bajo protección del ICBF con sus acompañantes y dotación de hogares sustitutos e insumos necesarios para cumplir y garantizar el bienestar y pleno ejercicio de los derechos de los NNA."**

Alcance del objeto (si aplica)

## 2. Datos supervisor

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio) | | Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio) | |
| Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica) | JAVIER RICARDO QUEVEDO BAYLÓN-TECNICO ADMINISTRATIVO 3124 GRADO 15 | Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica) | 14/03/2022 |
| Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación) | | Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica) | |
| Otros supervisores (*) | | Cargos de otros supervisores | |
| | | | |

*(*) Si se trata de varios supervisores, deberán relacionarse todos*

## 3. Datos contratista

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Contratista: | JUANTHOSA RED SAS | Cédula o NIT: | 9006786881 |
| Dirección: | Avenida 15 # 15a-02 | Correo electrónico. | espinosacristian27@hotmail.com |
| Representante Legal que suscribió el contrato/convenio: | CRISTIAN ALEJANDRO ESPINOSA PERDOMO | Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (I): | |
| Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (I): | | | |

*(I) Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación*

## 4. Plazo de duración del contrato/convenio

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desde cuándo. | 7/03/2022 | Hasta cuándo. | 31/12/2022 |
| Fecha aprobación pólizas | 9/03/2022 | Fecha expedición R P. | 8/03/2022 |
| Fecha acta de inicio | 14/03/2022 | Fecha inicio del contrato/convenio: | 14/03/2022 |
| Fecha documento de Prórroga (si aplica): | | Prorrogado hasta cuándo (si aplica): | |
| Fecha aprobación póliza de la prorroga: | | Fecha de terminación: | |

*Si se presentan más prórrogas, incluir filas para éstas*

## 5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio: 100,000,000

Aporte ICBF: 100,000,000

Aporte Contratista (si aplica):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. de CDP: | 7522 | Fecha CDP | 21/01/2022 | Valor de CDP | $ 100.000.000 |
| No. de RP: | 13322 | Fecha RP | 8/03/2022 | Valor de RP | $ 100.000.000 |

### (+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: Valor Adición:

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo: prorroga para amparar los trayectos del mes de Agosto

| | | | |
|---|---|---|---|
| No CDP Adición: | Fecha CDP Adición | Valor CDP Adición | |
| No. de RP Adición: | Fecha RP Adición | Valor RP Adición | |

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición:

*Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas.*

### (-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: Valor disminución:

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

| | | | |
|---|---|---|---|
| No CDP disminución: | Fecha CDP | Valor CDP disminución: | |
| No. de RP disminución: | Fecha RP disminución | Valor RP disminución: | |

*Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.*

**(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)**

Valor anticipo (si aplica): Fecha pago anticipo (si aplica):

Porcentaje amortización (si aplica): Periodo facturado: Agosto

Forma de Pago:

El ICBF, se compromete a pagar el valor del contrato de la siguiente forma:

El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor del presupuesto oficial incluidos todos los costos directos e indirectos asociados al suministro de los bienes y/o prestación del servicio, el IVA, demás impuestos de ley, y se ejecutará como una bolsa de recursos, teniendo en cuenta el valor unitario ofertado por el proponente adjudicatario dentro de la oferta económica, según las necesidades que presente la entidad.

Se realizará pagos mensuales, por prestación de servicios prestados aprobados por el supervisor del contrato. Los cuales se pagarán de conformidad con los valores ofertados, de acuerdo a los valores con los cuales se adjudicó el contrato.

Se pagará al contratista así:

1. Los pagos se realizarán previa Presentación de la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 658 del 05 de Agosto de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 05 de Agosto de 2020 y demás normas vigentes, cuando aplique.

2. Los pagos se realizarán previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

3 Como soporte se deberá anexar la solicitud de transporte fluvial realizada por el Supervisor del Contrato.

4. El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa aprobación del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja).

5. Si la(s) factura(s) no ha(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Nota: Todos los pagos se realizarán conforme al PAC del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

## 6. Información relacionada con la contratación derivada (si aplica)

El supervisor certifica la existencia de contratación derivada del Contrato (Convenio) No _____ de _____, consistente en _____ (cantidad) contratos, suscritos por _____ (contratante), con el fin de _____ (objeto). De igual manera allega relación de dicha contratación, en _____ folios, en la cual se identifica el número de contrato, la fecha de suscripción, el contratista, el objeto, la duración, el valor, observaciones generales y la certificación expresa del Contratante de que dicha contratación derivada se encuentra finalizada y/o liquidada, y de que todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto.

*Este aparte sólo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.*

**7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor**

| Periodo certificado | Fecha de certificación | Valor pagado | Observaciones |
|---|---|---|---|
| mar-22 | 19/04/2022 | $ 4.900.000 | Ninguna Factura FEJT 5505 |
| abr-22 | 4/05/2022 | $ 22.745.000 | Ninguna Factura FEJT 5672 |
| may-22 | 3/06/2022 | $ 10.455.000 | Ninguna Factura FEJT 5809 |
| jun-22 | 7/07/2022 | $ 25.025.000 | Ninguna Factura FEJT 5934 |
| jul-22 | 12/09/2022 | $ 13.005.000 | Ninguna Factura FEJT 6178 |
| ago-22 | 12/09/2022 | $ 9.745.000 | Ninguna Factura FEJT 6260 |
| | | $ 85.875.000 | |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

**8. Pagos Efectuados según estado de cuenta o información suministrada por la Dirección Financiera**

| Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago | Valor de desembolsos según minuta contractual (A) | Valor pagado o desembolsado (B) | Diferencia (A-B) | Fecha y número de la orden de pago correspondiente | Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos) |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | NA | $ 4.900.000 | 0 | 28/04/2022 - 107927722 | NA |
| 2 | NA | $ 22.745.000 | 0 | 11/05/2022 - 124637022 | NA |
| 3 | NA | $ 10.455.000 | 0 | 16/06/2022 - 16864932 | NA |
| 4 | NA | $ 25.025.000 | 0 | 25/07/2022 - 217743822 | NA |
| TOTALES | $ 63.125.000 | | | | |

**9. Descuentos/Liberaciones/Reducciones al valor (si aplica)**

| Fecha Descuento/Liberación/Reducción | Valor Descuento/Liberación/Reducción | Concepto Descuento/Liberación/Reducción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| TOTAL | | |

**10. Reintegros efectuados (si aplica)**

| Fecha reintegro | Valor reintegro | Comprobante reintegro | Concepto reintegro |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |

**11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)**

| Concepto | | Valor |
|---|---|---|
| Valor inicial del convenio o contrato | Aporte inicial en dinero por EL ICBF | $ 100 000 000 |
| | Aporte inicial en especie por EL ICBF | 0 |
| | Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA | 0 |
| | Aporte inicial en especie por CONTRATISTA | 0 |
| | **Total** | $ 100 000 000 |
| Valor adiciones | Adición aporte ICBF | $ 0 |
| | Adición aporte CONTRATISTA | 0 |
| | **Total** | $ 0 |
| Valor disminuciones | Disminuciones aporte ICBF | 0 |
| | Disminuciones aporte CONTRATISTA | 0 |
| | **Total** | 0 |
| Valor total del convenio o contrato | Aporte dinero por EL ICBF | $ 100.000 000 |
| | Aporte en especie por EL ICBF | 0 |
| | Aporte en dinero por CONTRATISTA | 0 |
| | Aporte en especie por CONTRATISTA | 0 |
| | **Total** | $ 100.000.000 |
| Valor total pagado por el ICBF | | $ 63 125 000 |
| Valor total ejecutado recursos del ICBF | | $ 85 875 000 |
| Recursos reintegrados al ICBF | | 0 |
| Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)* | | 0 |
| Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA | | 0 |
| Saldo pendiente por reintegrar al ICBF | | 0 |
| Saldo Pendiente por Pagar | | $ 36 875 000 |
| Saldo pendiente por liberar ** | | 0 |

** Para el informe final debe adjuntarse a este documento extractos de cuenta bancaria que soporten el valor reportado de rendimientos financieros, copias de consignaciones de rendimientos y certificación de la Dirección Financiera que avale dichas consignaciones*

Fecha estado de cuenta 12/09/2022



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

## 12. Garantías

| Amparos | Compañía aseguradora | No. de póliza | Vigencia | |
|---|---|---|---|---|
| | | | Desde | Hasta |
| Cumplimiento del contrato | Seguros del Estado | 2146101047323 | 7/03/2022 | 30/06/2023 |
| Calidad del servicio | | | 7/03/2022 | 30/06/2023 |
| Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | | | 7/03/2022 | 31/12/2025 |
| Responsabilidad Civil Extracontractual | | 2154101004676 | 7/03/2022 | 31/12/2022 |

*Nota: Es necesario ingresar las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo, la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF, según sea el caso.*

## 13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

| Tipo de Sanción (seleccionar con una x) | | | Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual. | Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso ( si aplica ) | Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual. | Valor de la sanción impuesta |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Multa (art. 17 Ley 1150 de 2007) | | | | | | |
| Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007) | Total | | | | | |
| | Parcial | | | | | |
| Caducidad (art. 14 .18 Ley 1150 de 2007) | | | | | | |

## 14. Cumplimiento de Obligaciones

| Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i) | Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii) | Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii) | Observaciones (iv) |
|---|---|---|---|
| 1-Certificar que cuenta con un representante de seguridad y salud en el trabajo, que cumpla con el perfil establecido en la Resolución 312 de 2019, o a la norma que adicione, modifique o sustituya y garantice el cumplimiento de obligaciones contractuales establecidas en el marco de la ejecución del contrato o convenio y la normatividad vigente | SI | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 2-Presentar la identificación de peligros, valoración de riesgos y determinación de controles, documentados, en el marco de la Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución del contrato o convenio. | Si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 3- Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato o convenio en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 4-Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerida para la realización de sus actividades. | si | El contratista allega copia del documento y las evidencias forograficas que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 5- Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio | SI | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 6-Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 7- Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 8- Adoptar las medidas necesarias para el transporte y manejo adecuado de combustibles utilizados durante la prestación del servicio; de acuerdo con la normatividad vigente. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 9- Adoptar las medidas necesarias para el manejo adecuado y la disposición final de los residuos especiales y/o peligrosos que se generen durante la ejecución del contrato. | SI | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 10-Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11-Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 12- Demostrar mediante evidencias la implementación de acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) que permita tomar las decisiones a que haya lugar o experiencia exitosas que de muestren la mejora en la prestación de servicio. | NA | NA | Durante la ejecución del contrato (Agosto) no se han presentado situaciones afines a esta obligación contractual. |
| 13-Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, denuncias, quejas, reclamos, felicitaciones y sugerencias, en el marco de la ejecución del objeto contractual | si | NA | Durante la ejecución del contrato (Agosto) no se han presentado situaciones afines a esta obligación contractual. |
| 14-Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio y de ser necesario, deberá presentar el control de los cambios realizados | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige, informe de este periodo Agosto | Ninguna |
| 15- Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 16- Garantizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato en materia de Seguridad de la información | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 17- Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato. | NA | NA | Durante la ejecución del contrato (Agosto) no se han presentado situaciones afines a esta obligación contractual. |
| 18- Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución del mismo | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| **Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| 1- Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA o su personal y el ICBF. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige, informe de este periodo Agosto | ninguna |
| 2- Contribuir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 3- Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual. | para este periodo (Agosto) se realizarón dos reuniones |
| 4- Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del presente contrato. | NA | NA | Ninguna |
| 5- Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones. | NA | NA | Para el mes de Agosto no se realizarón requerimientos al contratista en atención al cumplimientos de las obligaciones contractuales. |
| 6- Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera. | si | Informes correspodientes al mes de Agosto | No se ha requirido informe diferente de los ya establecidos dentro de las obligaciones, durante el periodo de la ejecución del contrato (Agosto) |
| 7- Presentar la factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual. | Ninguna |
| 8- Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del ICBF. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 9- Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad | SI | NA | Ninguna |
| 10- Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia. | si | planillas de despacho e informes de satisfación en relación a la prestación del servicio, el o los expedientes reposan en la carpeta contractual | Ninguna |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 11-Devolver al ICBF, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones. | Na | NA | Ninguna |
| 12- Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento | NA | NA | No se han presentado requerimientos por parte de ningun organo de control |
| 13- Utilizar la imagen del ICBF de acuerdo con los lineamientos establecidos por éste. Salvo autorización expresa y escrita de las partes, no se podrá utilizar el nombre, emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole | NA | NA | No se han realizado ningun uso indebido de los logos e imágenes isntitucionales del ICBF durante la ejeccuón del contrato |
| 14- Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales) y parafiscales, de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. | sí | Informes de actividades correspodientes al mes de Agosto | Ninguna |
| 15- Respetar la política medioambiental del ICBF, política que incluye todas las normas internas sobre el uso de los recursos ambientales y públicos, como el agua y la energía, racionamiento de papel, normas sobre parqueaderos y manejo de desechos residuales | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 16- Cumplir con las disposiciones establecidas en el Capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación vigente. | si | pare este poerido Agosto se cumple con esta obligación conforme a lo establecido por el capitulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación vigente. | Ninguna |
| 17-Remitir al supervisor del contrato, dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación, copia del documento donde conste la operación que por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón a la ejecución del contrato | NA | NA | para el period de Agosto no aplica esta obligación |
| 18- Presentar la factura electrónica validada previamente por la DIAN, como requisito necesario para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 658 del 05 de Agosto de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 05 de Agosto de 2020 y demás normas vigentes, cuando aplique. | si | Informes de actividades correspodientes al mes de Agosto | Ninguna |
| **Cumplimiento de Obligaciones Especificas del Contrato/ convenio (i)** | **Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)** | **Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)** | **Observaciones (iv)** |
| 1- Cumplir con plena autonomía técnica y administrativa, con las actividades, lineamientos y estándares definidos en el numeral 6 "Especificaciones Técnicas de los insumos, bienes, productos, obras o servicios a entregar" de la Ficha de Condiciones Técnicas Esenciales para la Prestación del Servicio y/o Entrega del Bien (FCT). | si | El contratista allega copia de los documentos que certifican el cumplimiento de esta obligación, los expedientes reposa en la carperta contractual, informe sige | Ninguna |
| 2- El Contratista deberá garantizar la capacidad técnica para prestar el servicio de trasporte fluvial, ida y regreso en las diferentes rutas (municipios y comunidades ubicadas en las zonas Urbana, suburbana y rural) del Departamento del Vaupés | si | Cuadro de programación, servicios requeridos, informe de obligaciones mes Agosto, los expedientes reposa en la carperta contractual. | Ninguna |
| 3- Prestar el servicio de transporte fluvial a los servidores públicos, contratistas, aliados, operadores, usuarios con sus acompañantes o interventores del ICBF, a los municipios, comunidades ubicadas en las zonas Urbana, suburbana y rural del Departamento del Vaupés, según los requerimientos y necesidades de la Institución. | si | Planillas de despacho, conforme a las solcitudes del ICBF los expedientes reposa en la carperta contractual. | Ninguna |
| 4- El medio de transporte debe ser prestado en condiciones óptimas y de acuerdo a la normatividad vigente para este servicio, con una capacidad entre de 500 kilos y 1000 kilos, que permitan el seguro desplazamiento de los funcionarios del ICBF. | si | Planillas de despacho, conforme a las solcitudes del ICBF los expedientes reposa en la carperta contractual. | Ninguna |
| 5- La embarcación debe tener un botiquín de emergencias de acuerdo a lo establecido por el ministerio de salud, ubicado en un lugar accesible, conocido por todos y controlando el buen estado de los elementos periódicamente Este debe ser transportable. | si | Informe Sige. Los expdientes resposan en la carpeta contractual | se verifica antes de usar el servicio que el operador garantice todos los protocolos de bioseguridad a fin de proteger la integridad de los colaboradores del ICBF y personal que presta el servicio en cada embarcación. |
| 6- Para cada servicio de transporte fluvial solicitado se debe provisionar y exigir el uso del respectivo chaleco salva vidas, que debe portar cada uno de los tripulantes autorizados, esto sin excepción alguna, incluyendo personal a cargo de cada trayecto, en caso de no cumplir con este requisito no se dará inicio a ningún servicio de transporte fluvial. | si | formato de despacho, Los expdientes resposan en la carpeta contractual | se verifica antes de usar el servicio que el operador garantice todos los protocolos de bioseguridad a fin de proteger la integridad de los colaboradores del ICBF y personal que presta el servicio en cada embarcación. |
| 7- Se debe contar con una lintema de baterías para cada servicio. | si | formato de despacho, Los expdientes resposan en la carpeta contractual | se verifica antes de usar el servicio que el operador garantice todos los protocolos de bioseguridad a fin de proteger la integridad de los colaboradores del ICBF y personal que presta el servicio en cada embarcación. |
| 8- El personal encargado de la lancha debe conocer el área y destinos a navegar, requeridos por el ICBF Regional Vaupés. | si | El contratista allega el formato de despacho e informe de actividades correspodientes al mes de Agosto donde se evidencia el cumplimiento de esta obligación. Los expedientes reposan en la carpeta contractual | Ninguna |
| 9- Garantizar el máximo de 3 días de espera en los sitios de destino que la Regional lo requiera para fines de optimización de recursos y cumplimiento de actividades programadas. | SI | El contratista allega el formato de despacho e informe de actividades correspodientes al mes de Agosto donde se evidencia el cumplimiento de esta obligación. Los expedientes reposan en la carpeta contractual | Ninguna |



LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

| | | | |
|---|---|---|---|
| 10- No transportar carga o personas particulares diferentes a la institución, sin la autorización previa del supervisor del contrato. | NA | NA | para el mes de Agosto no sepresentarón situaciones que ameritaran la exigencia de esta obligación. |
| 11- La hora y fecha de salida de cada lugar será la programada por el supervisor del contrato o de quien este delegue para dicha programación, a fin de que se coordine en tiempos adecuadamente los itinerarios y no se presenten mal entendidos en la prestación del servicio. | si | El contratista allega el formato de despacho e informe de actividades correspodientes al mes de Agosto donde se evidencia el cumplimiento de esta obligación. Los expedientes reposan en la carpeta contractual | Ninguna |
| 12- El contratista deberá contar con una persona que servirá de interlocutor entre el contratista y el supervisor del contrato, (Si se requiere) | NA | NA | Durante la ejecución del contrato no se ha tenido la necesidad de acudir a este servicio por lo tanto esta obligación no aplica para el mes de Agosto |
| 13- El contratista debe llevar una plantilla de control, el cual será entregado por el supervisor del contrato, así el contratista debe entregar mensualmente al supervisor del contrato un informe sobre la ejecución del mismo e incluir las planillas emitidas, con nombre e identificación de los funcionarios o personal autorizado que haya utilizado la prestación del servicio de transporte fluvial. | si | El contratista allega copia de los documentos que certifican el cumplimiento de esta obligación, (informe de actividades) los expedientes reposa en la carperta contractual | Ninguna |
| 14- Presentar mensualmente el paz y salvo de aportes al sistema integral de seguridad social, riesgos profesional y parafiscales del personal a su cargo, para cada uno de los respectivos desembolsos | si | El contratista allega copia de los documentos que certifican el cumplimiento de esta obligación, (informe de actividades) los expedientes reposa en la carperta contractual | Ninguna |
| 15- Ejecutar las demás actividades que sean necesarias para lograr un total y fiel cumplimiento del objeto, el alcance y las obligaciones, aunque no estén específicamente señaladas en el presente documento, siempre y cuando las mismas corresponden a la naturaleza y objeto del Contrato. | NA | NA | Para este mes no se han presentado acciones afines en relación a esta cláusula contractual |
| 16- El contratista debe garantizar que para desplazamientos a lugares de alto riesgo se debe contar con un probero y/o persona encargada de apoyar al conductor del bote para Agostor seguridad. | si | informe de actividades, formato de despacho, los expedientes reposan en la carpeta contractual | Ninguna |
| 17- EL CONTRATISTA no podrá ceder a persona natural o jurídica alguna, los derechos y obligaciones emanados del presente contrato, sin que medie previa autorización expresa y por escrito por parte del ICBF. | si | informe de actividades, formato de despacho, informe Sige los expedientes reposan en la carpeta contractual | No se han presentado situaciones para este mes en la que haya alguna relación afin a esta cláusula contractual |
| 18- Las partes podrán de mutuo acuerdo suspender el presente contrato, mediante la suscripción de un acta en donde conste tal evento. El plazo de suspensión no ampliará el plazo de ejecución del contrato, ni dará derecho a exigir indemnización, sobrecostos o reajustes, ni a reclamar gastos diferentes a los pactados en el contrato. | si | NA | no ha habido suspención durante la ejecución del contrato |
| 19- El CONTRATISTA se compromete a no contratar o vincular menores de edad para la ejecución del presente contrato, de conformidad con los pactos, convenios y convenciones internacionales legalmente ratificadas por Colombia, según los establece la constitución Política de 1991 y demás normas vigentes sobre la matena, en particular aquellas que consagran los derechos de los niños. | si | informe de actividades, formato de despacho, informe Sige los expedientes reposan en la carpeta contractual | Ninguna |
| 20- Programar antes de iniciar la ejecución del contrato capacitación por parte de los referentes del Sistema Integrado de Gestión, para la exposición de la Guía de adquisición de bienes y servicios de calidad. | si | El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual. | Ninguna |

*(i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento no obedezca a un producto tangible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su concepto sobre el mismo.*

*(ii) Si el Supervisor establece que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación dentro de uno de los informes periódicos, deberá indicar las razones por las cuales es así, y qué acciones se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presente en el Informe Final de Supervisión, el supervisor deberá allegar copia y presentar reporte de las acciones adelantadas frente al mismo. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" sólo podrá ser relacionada con algunos periodos en los que esa obligación específica no sea requerida.*

*(iii) El supervisor deberá relacionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente relacionados con actas de entrega a satisfacción o de reuniones, informes, certificaciones, comunicaciones oficios, memorandos, y en general cualquier documento que pruebe que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.*

*(iv) El supervisor deberá señalar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.*

## 15. Seguimiento a matriz de riesgos

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio? | SÍ | | NO | |
| Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia? | SÍ | | NO | x |
| Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia. | | | | |
| Observaciones adicionales: | Ninguna | | | |

*Si hay algún riesgo que se materializó o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.*

53

**16. Certificación**

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe 12 de Septiembre de 2022

Javier Ricardo Quevedo Bayona
Técnico administrativo 3124 grado 15

Nombre Legalizador de cuentas
Cargo Legalizador de cuentas

Nombre Revisor Técnico
Cargo Revisor Técnico

Nombre otro revisor
Cargo otro revisor

*Nota. Si se requiere la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir.*

54
85

# JUANTHOSA RED SAS

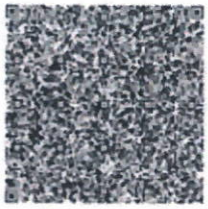
**NIT 900.678.688 - 1**

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764023033058 que habilita desde FEJT 5001 hasta FEJT 10000. Vence 2022-12-18**

**Responsable del IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**

**Actividad Económica ICA 5021 0.00 X 1000**



## Factura Electrónica De Venta No FEJT 6260

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | |
| **NIT** | 899999239 | **CIUDAD** Mitú | **FECHA FACTURA** 01/09/2022 |
| **DIRECCIÓN** | AK 68 64 C 75 | | |
| **TELÉFONO** | 4377630 | **FORMA DE PAGO** Credito | **FECHA VENCIMIENTO** 28/02/2023 |
| **E- MAIL** | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | | |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>SEIS HORAS DE RECORRIDO EN LA RUTA PIEDRA ÑI-LUGAR DE LA FAMILIA FLORES VILLEGAS | 6 | Und. | 475.000 | 2.850.000 |
| 2 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA PUERTO LIMON | 1 | Und. | 1.370.000 | 1.370.000 |
| 3 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA PACOATIVA | 1 | Und. | 950.000 | 950.000 |
| 4 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA WACURAVA | 1 | Und. | 2.320.000 | 2.320.000 |
| 5 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA CRUCE OTRO LADO DEL RIO BARRIO TRECE DE JUNIO | 1 | Und. | 230.000 | 230.000 |
| 6 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA CRUCE OTRO LADO DEL RIO BARRIO TRECE DE JUNIO | 1 | Und. | 230.000 | 230.000 |
| 7 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA PUERTO MENSAJERO | 1 | Und. | 1.565.000 | 1.565.000 |
| 8 | S-TF-001 | TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL<br>EN LA RUTA CRUCE OTRO LADO DEL RIO BARRIO TRECE DE JUNIO | 1 | Und. | 230.000 | 230.000 |

Total líneas o ítems: 8

**NOTA:**

**Valor en Letras**

NUEVE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **9.745.000** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **9.745.000** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL A PAGAR** | **9.745.000** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 01/09/2022 16:23:15

**CARRERA 7 # 7 - 52 Teléfono 3123911413 Mitú**

**cristian.espinosa@juanthosa.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: c3f6657fbd1d62c5b67c1ae6c11d5d36b81021b256252683bfeb97569e999baaab2779a317b6a700212f4796cafed995 --Fecha y Hora de Expedición : 03/09/2022 10:04:53 a. m.

JCBT
55

| JUANTHOSA RED SAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| FORMATO DE CORRESPONDENCIA | | | | |
| CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | Documento Controlado | VIGILADO SuperTransporte |
| GAF-FOR-001 | 1 | 11-03-2022 | | |

06 de septiembre del 2022 2209-087

**INFORME DE ACTIVIDADES No 6**

**CONTRATO No. 056:**

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20226120000011882 Código Web: M5vt3l
Radicador: Leonardo Rios Fecha: 06/09/2022 16:33:30 Folios: 24
Remitente: JUANTHOSA RED S.A.S. JUANTHOSA
Destino: Grupo de Gestión de Soporte ( Vaupes)
Asunto: ENTREGA DE INFORME DE ACTIVIDADES N

**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA EL DESPLAZAMIENTO A LA ZONA RURAL, LOS CORREGIMIENTOS Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VAUPÉS, DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y CONTRATISTAS DEL ICBF REGIONAL VAUPÉS, QUE EJECUTAN TAREAS PROPIAS DEL CENTRO ZONAL MITÚ, ASÍ COMO TRANSPORTE FLUVIAL DE LOS NNA QUE SE ENCUENTRAN BAJO PROTECCIÓN DEL ICBF CON SUS ACOMPAÑANTES Y DOTACIÓN DE HOGARES SUSTITUTOS E INSUMOS NECESARIOS PARA CUMPLIR Y GARANTIZAR EL BIENESTAR Y PLENO EJERCICIO DE LOS DERECHOS DE LOS NNA.**

planilla de Transporte Fluvial periodo de Agosto de 2022.

| NOMBRES Y APELLIDOS | FECHA SALIDA | Destino | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| GINA TATIANA BARBOSA MUÑOZ- ORLANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ | 18/07/2022 | PIEDRA ÑI-LUGAR DE LA FAMILIA FLORES VILLEGAS | SOLICITUD 037 |
| YULI PAOLA RAMIREZ-JENIFER JULIEYH GOMEZ GONZALEZ | 02/08/2022 | PUERTO LIMON | SOLICITUD 038 |
| YULI PAOLA RAMIREZ-JENIFER JULIEYH GOMEZ GONZALEZ | 03/08/2022 | PACOATIVA | SOLICITUD 038 |
| TANIA CORDERO NARANJO-DANIEL VELASCO PATIÑO | 03/08/2022 | ARARA-WACURAVA | SOLICITUD 039 |
| LEYDIS JULIETH SANTIAGO RUIZ- YULI PAOLA RAMIREZ- GINA TATIANA BARBOSA MUÑOZ | 04/08/2022 | CRUCE TRECE DE JUNIO | SOLICITUD 040 |

| | JUANTHOSA RED SAS | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO DE CORRESPONDENCIA | | | | |
| | CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | Documento Controlado | VIGILADO SuperTransporte |
| | GAF-FOR-001 | 1 | 11-03-2022 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| LEYDIS JULIETH SANTIAGO RUIZ- TANIA CORDERO NARANJO- YULI PAOLA RAMIREZ- GINA TATIANA BARBOSA MUÑOZ | 11/08/2022 | CRUCE TRECE DE JUNIO Y GUAMAI | SOLICITUD 041 |
| YESICA NATALY ARIZA RINCON-YUBEL CECILIA LOZANO MORENO | 11/08/2022 | PUERTO MENSAJERO | SOLICITUD 042 |
| YULI PAOLA RAMIREZ-ORLANDO RODRIGUEZ HERNANDEZ | 26/08/2022 | CRUCE TRECE DE JUNIO | SOLICITUD 043 |

Cordialmente,

Ingrid Pérez

**INGRID PAOLA PÉREZ MACAVARES**
**CC: 1.120.865.816**
**R.L.S JUANTHOSARED S.A.S./SUBGERENTE**

57

2022 08 04 ** ****9,177,984.00

**JUANTHOSA RED S.A.S NIT 900,678,688**

**NUEVE MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE********
**********

**MUNICIPIO DE MITU SALUD**
**CALLE 14 # 14 29**
**MITU NIT 892,099,233**

## COMP. EGRESO No 000754

| Codigo | Ct | Descripcion | Fact. | NIT. | Detalle | Debitos | Creditos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24010100012 0000 | | Cta x pagar 2022 | 000223 | 900.678.688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | 8 257 468 00 | |
| 24010100012 0000 | | Cta x pagar 2022 | 000224 | 900,678,688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | 2 362 260 00 | |
| 24402400001 0000 | | Tasa prodeporte y recreacion | 0999999 | 900,678,688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 265 493 00 |
| 240/2200001 0000 | | Industria y comercio 1% | 0999999 | 900,678.688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 106 197 00 |
| 240/2200002 0000 | | Est. pro.cultura 2% | 0999999 | 900 678 688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 212 395 00 |
| 240/2200003 0000 | | Est. pro.deporte 4% | 0999999 | 900 678 688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 424 789 00 |
| 240/2200004 0000 | | Est. pro.salud 1.5% | 0999999 | 900,678 688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 159 296 00 |
| 13849000003 0000 | | A proveedores | 0999999 | 900,678 688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 60 000 00 |
| 24360500005 0000 | | Serv transp nal pas via aere | 0999999 | 900 678 688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 63 247 00 |
| 24360500003 0000 | | Servicio de Transporte Pasaj | 0999999 | 900 678.688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 159 327 00 |
| 11100600009 0000 | | B.a salud publica 1/3-5 | 0999999 | 900 678.688 | CTO 147/2022 PARCIAL 3 SERV TRANS AER-FL | | 9 177 984 00 |

Cheque : CONSIG Compromiso:000224
Banco BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Rubro: 2020120020 0209 transp aereo acciones salu publica(19011/9)

**Total comprobante** Agt 04 /22 **10,619,728.00** **10,619,728.00**

Elaboro:LIFO 220804 Pagador Ordenador: Impr:220912

**JUANTHOSA RED S.A.S**
**900,678,688**

**E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO**
**NIT 845,000,038 -5**
**COMPROBANTE EGRESO NUMERO 29870**

PAG.1
Opc. 3.4.3

| Codigo | Cc | Nit | DESCRIPCION | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 580100 | 2,522,100.00 | |
| | | 01 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 580100 | | 25,221.00 |
| | | 02 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 11100500001 | 00 | | Occid-231040049 ese princ 000000 | | 2,496,879.00 |
| | | 03 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| | | | Sumas Iguales | 2,522,100.00 | 2,522,100.00 |

DETALLE: C-174 F-FEJT5801/JUN/22 SERV TRANS MUEST PERI:

Fecha: AGOSTO 29 /22 Elaborado: JDHA 220829 IMPR:220912

SECUENC.:1C2987001
CONTRAT: 174
Revisado:

**E S.E HOSPITAL SAN ANTONIO**
**NIT 845,000,038 -5**
**COMPROBANTE EGRESO NUMERO 29687**

PAG.1
Opc. 3.4.3

| Codigo | Cc | Nit | DESCRIPCION | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 000460 | 13,741,557.00 | |
| | 01 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 460000 | | 461,901.00 |
| | 02 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 000460 | | 329,105.00 |
| | 03 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 11100690022 | 00 | | Occ-219868908 conv for460 000000 | | 12,950,551.00 |
| | 04 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| | | | Sumas Iguales | 13,741,557.00 | 13,741,557.00 |

DETALLE: C-460 F-FEJT5955/JUL/22 SERV TRANS TERRE2G0016506 PERI:
C-460 F-FEJT5955/JUL/22 SERV TRANS TERRE
Fecha: AGOSTO 16 /22 Elaborado: JDHA 220816 IMPR:220912

SECUENC.:1C2968701
CONTRAT: 460
Revisado:

E S.E HOSPITAL SAN ANTONIO
NIT 845,000,038 -5
COMPROBANTE EGRESO NUMERO 29570

PAG.1
Opc. 3.4.3

| Codigo | Cc | Nit | DESCRIPCION | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 550600 | 5,538,688.00 | |
| | | 01 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 206000 | | 186,174.00 |
| | | 02 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 000206 | | 132,649.00 |
| | | 03 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 005518 | 6,239,789.00 | |
| | | 04 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 005518 | | 209,741.00 |
| | | 05 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 005518 | | 149,440.00 |
| | | 06 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 11100500001 | 00 | | Occid-231040049 ese princ 000000 | | 11,100,473.00 |
| | | 07 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| | | | Sumas Iguales | 11,778,477.00 | 11,778,477.00 |

DETALLE: C-206/F-FEJT 5506/22 SERV TRANS TERRES Z

PERI:

SECUENC.:1C2957001
CONTRAT: 206

C-206/F-FEJT 5518/22 SERV TRANS TERRES Z

Fecha: AGOSTO 10 /22

Elaborado: JDHA 220810 IMPR:220912

Revisado:

**E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO**
**NIT 845,000,038 -5**
**COMPROBANTE EGRESO NUMERO 29566**



| Codigo | Cc | Nit | DESCRIPCION | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 174000 | 360,300.00 | |
| | | 01 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 174000 | | 3,603.00 |
| | | 02 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 11100500001 | 00 | | Occid-231040049 ese princ 000000 | | 356,697.00 |
| | | 03 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| | | | Sumas iguales | 360,300.00 | 360,300.00 |

DETALLE: C-174/F-FEJT5684/MAY/22 TRANS MUESTRA BI PERI:

Fecha: AGOSTO 10 /22 Elaborado: JDHA 220810 IMPR:220912

SECUENC.:1C2956601
CONTRAT: 174
Revisado:

**E S.E HOSPITAL SAN ANTONIO**
**NIT 845,000,038 -5**
**COMPROBANTE EGRESO NUMERO 29340**

PAG.1
Opc. 3.4.3

| Codigo | Cc | Nit | DESCRIPCION | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 456000 | 68,219,000.00 | |
| | 01 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 456000 | | 682,190.00 |
| | 02 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 11100690022 | 00 | | Occ-219868908 conv for460 000000 | | 67,536,810.00 |
| | 03 | 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| | | | Sumas iguales | 68,219,000.00 | 68,219,000.00 |

DETALLE: C-456 F-FEJT5951/JUL/22 SERV TRANS Z RUR PERI:

Fecha: AGOSTO 2 /22 Elaborado: JDHA 220802 IMPR:220912

SECUENC.:1C2934001
CONTRAT: 456
Revisado:

**E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO**
**NIT 845,000,038 -5**
**COMPROBANTE EGRESO NUMERO 29876**

SAN ANTONIO



| Codigo | Cc | Nit | DESCRIPCION | DEBITO | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 204000 | 29,624,000.00 | |
| | | 01 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 204000 | 4,292,000.00 | |
| | | 02 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 24010100002 | 00 | | Adquisicion de servicios 000204 | | 339,160.00 |
| | | 03 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| 11100500001 | 00 | | Occid-231040049 ese princ 000000 | | 33,576,840.00 |
| | | 04 900,678,688 | JUANTHOSA RED SAS | | |
| | | | Sumas iguales | 33,916,000.00 | 33,916,000.00 |

DETALLE: C-204/F-FEJT5802/JUN/22 SERV TRANS FLUVI PERI:

Fecha: AGOSTO 29 /22 Elaborado: JDHA 220829 IMPR:220912

SECUENC.:1C2987601
CONTRAT: 204
Revisado:

Banagrario

ASOPAGOS S.A.

| | |
|---|---|
| RAZON SOCIAL : | JUANTHOSA RED SAS |
| IDENTIFICACION: | NI-900678688 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | empleados |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2022-09-05 |
| FECHA LIMITE DE PAGO: | 2022-09-21 |
| FECHA DE PAGO: | 2022-09-05 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCO AGRARIO |
| PERIODO PENSION: | 2022-08 |
| PERIODO SALUD: | 2022-09 |
| NUMERO PLANILLA: | 8620936826 |
| TOTAL COTIZANTES: | 15 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 8620289585 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CODIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NUMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS002 | 800130907 | SALUD TOTAL | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 125.000 |
| EPS017 | 830003564 | FAMISANAR | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 125.000 |
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 8 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 |
| EPS041 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 375.000 | $ 375.000 |
| EPSIC5 | 837000084 | EPS-S MALLAMAS | 2 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 250.000 | $ 250.000 |
| Subtotal Salud | | 5 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.875.000 | $ 1.875.000 |
| 230201 | 800229739 | PROTECCION | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 480.000 | $ 480.000 |
| 230301 | 800224808 | PORVENIR | 4 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 640.000 | $ 640.000 |
| 231001 | 800227940 | COLFONDOS | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 160.000 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 7 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.120.000 | $ 1.120.000 |
| Subtotal Pensión | | 4 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.400.000 | $ 2.400.000 |
| 14-11 | 890903790 | ARL SURA | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 423.300 | $ 423.300 |
| Subtotal ARL | | 1 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 423.300 | $ 423.300 |
| CCF68 | 800231969 | COMCAJA | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 600.000 | $ 600.000 |
| Subtotal CCF | | 1 | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 600.000 | $ 600.000 |
| PASENA | 899999034 | SENA | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300.000 | $ 300.000 |
| PAICBF | 899999239 | ICBF | 15 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 450.000 | $ 450.000 |
| | | Total a pagar | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.048.300 | $ 6.048.300 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 24/10/2022 |

**JUANTHOSA RED SAS**
**NIT: 900.678.688-1**
**Servicio público de transporte fluvial de pasajeros Modalidad Especial**
**Licencia de operación Resolución No 00031388 de 29 de Julio de 2019**
**Transporte de carga Licencia de Operación resolución 20213040024315**
**de 10 de junio de 2021 otorgadas por el Ministerio de Transporte**

VIGILADO SuperTransporte

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

MARLY BERNAL VALDERRAMA

CERTIFICA

**Que La Empresa JUANTHOSA RED SAS, identificada con el NIT 900.678.688-1, según la planilla número 8620936826 pago los aportes de nómina: salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación, Sena, ICBF correspondientes al periodo pensión agosto de 2022 y salud septiembre de 2022. De acuerdo a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.**

**Esta certificación se expide a los seis ( 6 ) días del mes de septiembre de 2022.**

**MARLY BERNAL VALDERRAMA**
**CONTADORA PÚBLICA**
**T.P. 86726-T**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z4B705908C4AAB5

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
MARLY BERNAL VALDERRAMA

Que el contador público **MARLY BERNAL VALDERRAMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65728871 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 86726-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Agosto de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

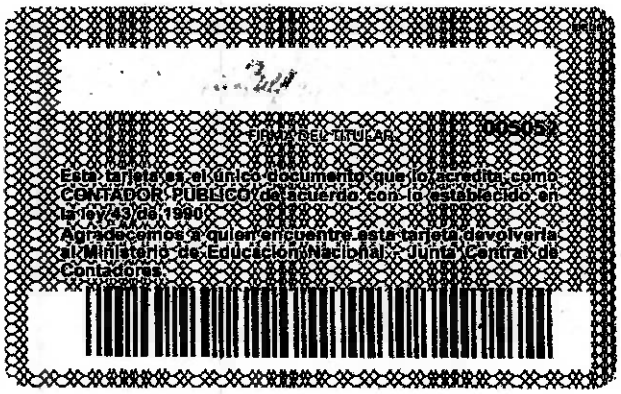
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

86726-T

MARLY
BERNAL VALDERRAMA
C.C. 66726471
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD C. U. DE IBAGUE -CORUNIVERSITA

PRESIDENTE
ELIAS RAFA SANCHEZ CORTES

96011



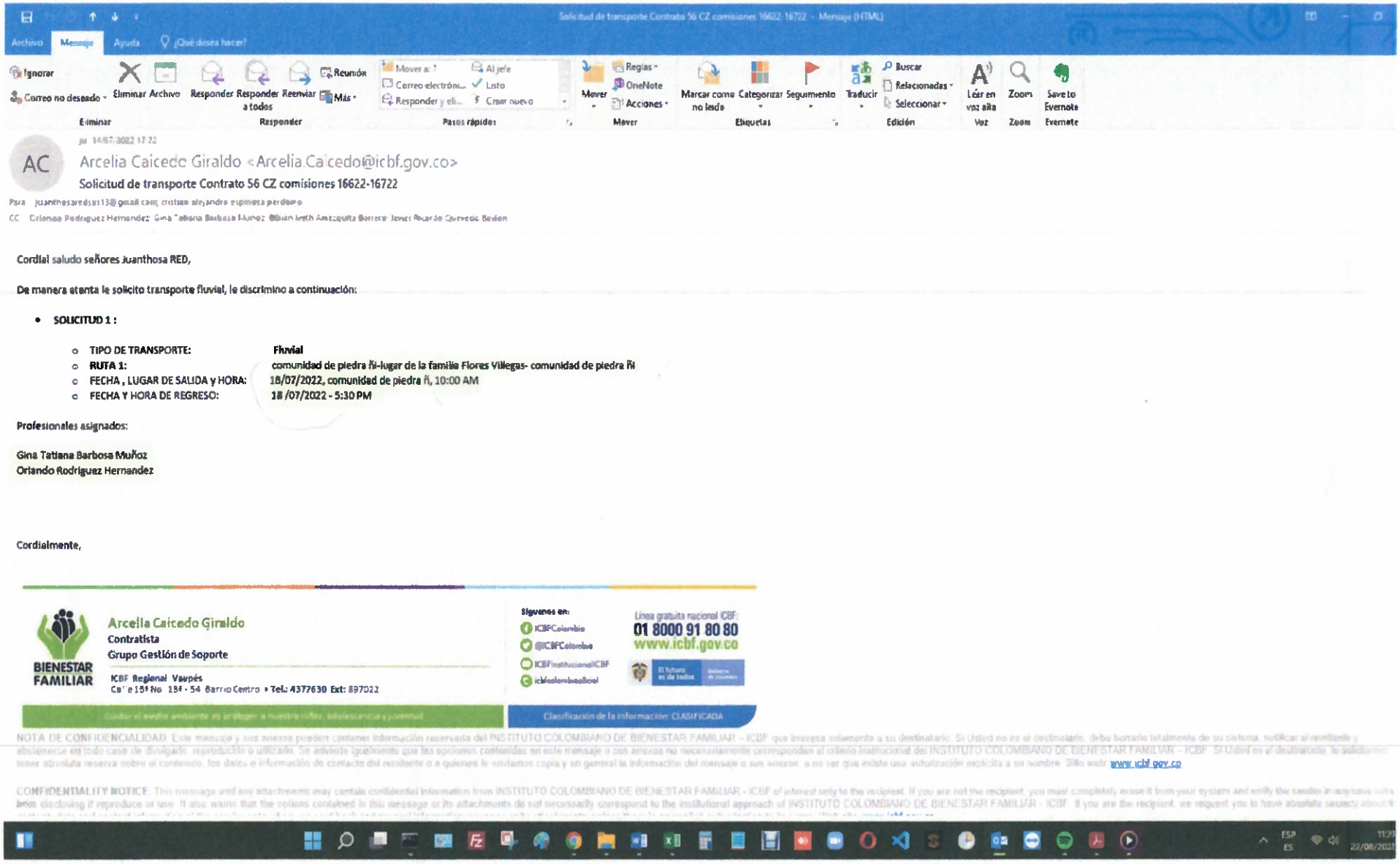
FIRMA DEL TITULAR

005052

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores

C8



Solicitud de transporte Contrato 56 CZ comisiones 16622-16722 - Mensaje (HTML)

Archivo | Mensaje | Ayuda | ¿Qué desea hacer?

Ignorar | Correo no deseado | Eliminar | Archivo | Responder | Responder a todos | Reenviar | Reunión | Más | Eliminar

Mover a: ? | Correo electróni... | Responder y eli... | Al jefe | Listo | Crear nuevo | Pasos rápidos

Mover | Reglas | OneNote | Acciones | Mover

Marcar como no leído | Categorizar | Seguimiento | Etiquetas

Traducir | Buscar | Relacionadas | Seleccionar | Edición

Leer en voz alta | Voz

Zoom | Zoom

Save to Evernote | Evernote

AC

Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>

Solicitud de transporte Contrato 56 CZ comisiones 16622-16722

Para juanthosaredsas13@gmail.com; cristian alejandro espinosa perdomo

CC Orlando Rodriguez Hernandez; Gina Tatiana Barbosa Muñoz; Oliver Leith Amezquita Barrera; Javier Ricardo Quevedo Bayon

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

De manera atenta le solicito transporte fluvial, le discrimino a continuación:

- **SOLICITUD 1 :**
  - **TIPO DE TRANSPORTE:** **Fluvial**
  - **RUTA 1:** comunidad de piedra ñi-lugar de la familia Flores Villegas- comunidad de piedra ñi
  - FECHA , LUGAR DE SALIDA y HORA: 18/07/2022, comunidad de piedra ñi, 10:00 AM
  - FECHA Y HORA DE REGRESO: 18 /07/2022 - 5:30 PM

Profesionales asignados:

Gina Tatiana Barbosa Muñoz
Orlando Rodriguez Hernandez

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte

ICBF Regional Vaupés
Calle 15# No 15# - 54 Barrio Centro • Tel.: 4377630 Ext: 897022

Síguenos en:
ICBFColombia
@ICBFColombia
ICBFInstitucionalICBF
icbfcolombiaoficial

Línea gratuita nacional ICBF:
01 8000 91 80 80
www.icbf.gov.co

El futuro es de todos

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestros niños, adolescencia y juventud

Clasificación de la información: CLASIFICADA

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely, erase it from your system and notify the sender at once, before disclosing it reproduce or use. It also warns that the opinions contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about it

ESP ES 11:20 22/08/2022

| JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|
| FORMATO DE DESPACHO | | | |
| CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| GTL-FOR-001 | 2 | 6/08/2022 | |

VIGILADO Supertransporte

Empresa: I.C.B.F

Código de Despacho: 2022-09

Tipo de Transporte: Fluvial.

Fecha Programada de Salida: 18-07-2022

Hora Programada de Salida: 10:00 Am.

Fecha de Salida: 18-07-2022.

Hora de Salida: 10:05 Am

Puerto / Lugar de Salida: pto piedra ñi Familia Flores

Responsable Despacho: Lomon R.

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 2

Carga Total: 180 Kg.

Temporada (Verano - Invierno): Invierno.

Vehículo/Embarcación: Brayvera Verde.

Origen: Piedra ñi - Lugar Familia Flores

Destinos: Comunidad piedra ñi.

Otros Destinos: —

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Gina Barbosa Muñoz | 1.015.410.645 | |
| Orlando Rodriguez H. | 18202055 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Encuenta de Satisfacción (Marcar con X)

| | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

**wariva.valencia@juanthosa.com**

**De:** Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** viernes, 29 de julio de 2022 10:22 a. m.
**Para:** juanthosaredsas13@gmail.com; cristian alejandro espinosa perdomo; wariva.valencia@juanthosa.com
**CC:** Yuli Paola Ramirez Rojas; Jenifer Julieth Gomez Gonzalez; Bibian Iveth Amezquita Borrero; Javier Ricardo Quevedo Baylon
**Asunto:** Solicitud de transporte Contrato 56 CZ comisiones 18622-18722

**Cordial saludo señores Juanthosa RED,**

**De manera atenta le solicito transporte fluvial para el cumplimiento de las solicitudes de comisión que se mencionan en asunto en mención, le discrimino a continuación:**

- **SOLICITUD:**
  - **TIPO DE TRANSPORTE:** **Fluvial**
  - **RUTA 1:** **Municipio de Mitú – comunidad de puerto limón-Municipio de Mitú**
  - **FECHA Y HORA DE SALIDA:** **2/08/2022 - 6:00 AM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **Puerto Juanthosa RED**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO:** **2/08/2022 – 10:30 AM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **comunidad de puerto limón**
  - **RUTA 2:** **Municipio de Mitú -comunidad de camuti-comunidad de Pacoativa-Municipio de Mitú**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO:** **3/08/2022 – 7:00 AM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **Puerto Juanthosa RED**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO:** **3/08/2022 – 11:00 AM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **comunidad de Pacoativa**

**Profesional asignado:**

**Yuli Paola Ramirez**
**Jenifer Julieth Gómez Gonzalez**

**Cordialmente,**

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte

ICBF Regional Vaupés
Calle 15ª No. 13ª - 54 Barrio Centro • Tel.: 4377630 Ext: 897022

Sigu

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez, adolescencia y juventud

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus

FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

**NOTA DE CONFIDENCIALIDAD**: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

**CONFIDENTIALITY NOTICE**: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

| JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|
| FORMATO DE DESPACHO | | | |
| CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| GTL-FOR-001 | 2 | 6/05/2022 | |

VIGILADO SuperTransporte

Empresa: I.C.B.F

Código de Despacho: 2022-08/525

Tipo de Transporte: fluvial

Fecha Programada de Salida: 02/08/2022

Hora Programada de Salida: 06:00 Am

Fecha de Salida: 02/08/2022

Hora de Salida: 06:20 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: camilo Espinosa

Firma de Quien Despacha: camilo H. Espinosa

Cantidad de Pasajeros: #02.

Carga Total: 350 KL

Temporada (Verano - Invierno): Invierno

Vehículo/Embarcación: Jatohs

Origen: Mitu

Destinos: Pto limon

Otros Destinos: —— 0 ——

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Yuli Paola Ramirez | 1121904581 | Paola R.R |
| Jenifer Gomez G | 1128277551 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Encuenta de Satisfacción (Marcar con X) | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

| JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|
| FORMATO DE DESPACHO | | | |
| CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| GTL-FOR-001 | 2 | 6/05/2022 | |

Empresa: I.C.B.F

Código de Despacho: 2022-07-526

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Programada de Salida: 03-08-2022

Hora Programada de Salida: 06:00 Am

Fecha de Salida: 03-08-2022

Hora de Salida: 07:34 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: camilo Espinosa

Firma de Quien Despacha: camilo A. Espinosa

Cantidad de Pasajeros: 04

Carga Total:

Temporada (Verano - Invierno): invierno

Vehículo/Embarcación: Jotohs

Origen: Mitu

Destinos: Porvativa

Otros Destinos: Camuji

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Yuli Paola Ramirez Rojas | 1121904881 | Paola R.R |
| Jenifer Gómez G. | 1128277551 | |
| Jonathan Stiven Correa Ramirez | 1035861652 | |
| Adolfo Rojas Gonzalez | 1022436552 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Encuenta de Satisfacción (Marcar con X) | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

**wariva.valencia@juanthosa.com**

**De:** Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** viernes, 29 de julio de 2022 10:46 a. m.
**Para:** cristian alejandro espinosa perdomo; juanthosaredsas13@gmail.com; wariva.valencia@juanthosa.com
**CC:** Tania Cordero Naranjo; Daniel Velasco Patino; Bibian Iveth Amezquita Borrero; Javier Ricardo Quevedo Baylon
**Asunto:** Solicitud de transporte Contrato 56 CZ comisiones 19322-19222

**Cordial saludo señores Juanthosa RED,**

**De manera atenta le solicito transporte fluvial para el cumplimiento de las solicitudes de comisión que se mencionan en asunto en mención, le discrimino a continuación:**

- **SOLICITUD:**
  - **TIPO DE TRANSPORTE:** **Fluvial**
  - **RUTA 1:** **Municipio de Mitú -comunidad de arara-comunidad de wacuraba-Municipio de Mitú**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO:** **3/08/2022 – 6:00 AM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **Puerto Juanthosa RED**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO:** **4/08/2022 – 6:00 AM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **comunidad de wacuraba**

**Profesional asignado:**

**Tania Cordero Naranjo**
**Daniel Velasco Patiño**

**Cordialmente,**

BIENESTAR FAMILIAR

**Arcelia Caicedo Giraldo**
**Contratista**
**Grupo Gestión de Soporte**

**ICBF Regional Vaupés**
Calle 15ª No. 13ª - 54 Barrio Centro • **Tel.: 4377630 Ext: 897022**

Sigu

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez, adolescencia y juventud

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from

| JUANTHOSA | JUANTHOSA RED S.AS | | | | VIGILADO Supertransporte |
|---|---|---|---|---|---|
| | FORMATO DE DESPACHO | | | | |
| | CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO | |
| | GTL-FOR-001 | 2 | 6/06/2022 | | |

Empresa: I.C.B.f

Código de Despacho: 2022-08-528

Tipo de Transporte: fluvial

Fecha Programada de Salida: 03-08-2022

Hora Programada de Salida: 06:30 Am

Fecha de Salida: 03-08-2022

Hora de Salida: 06:40 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: camilo Espinosa

Firma de Quien Despacha: camilo A. Espinosa

Cantidad de Pasajeros: 02

Carga Total: 160 kg

Temporada (Verano - Invierno): Invierno

Vehículo/Embarcación: son y vida

Origen: Mitu

Destinos: Arara

Otros Destinos: Wacuraba

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Daniel Velasco Patiño | 18.202.925 Mitú | |
| Tania Cardozo durango | 1125469769 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Encuenta de Satisfacción (Marcar con X) | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Adrian Gonzalez
Firma Auxiliar/Marinero

**wariva.valencia@juanthosa.com**

**De:** Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** lunes, 1 de agosto de 2022 10:06 a. m.
**Para:** juanthosaredsas13@gmail.com; cristian alejandro espinosa perdomo; wariva.valencia@juanthosa.com
**CC:** Leydis Julieth Santiago Ruiz; Yuli Paola Ramirez Rojas; Gina Tatiana Barbosa Munoz; Bibian Iveth Amezquita Borrero; Javier Ricardo Quevedo Baylon
**Asunto:** Solicitud de transporte Contrato 56 CZ

**Cordial saludo señores Juanthosa RED,**

**De manera atenta le solicito transporte fluvial, le discrimino a continuación:**

- **SOLICITUD:**
  - **TIPO DE TRANSPORTE:** **Fluvial**
  - **RUTA 1:** **Municipio de Mitú-comunidad 13 de junio- Municipio de Mitú**
  - **FECHA Y HORA DE SALIDA:** **4/08/2022 - 3:00 PM**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **puerto juanthosa**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO:** **4/08/2022 – Una vez terminada la diligencia**
  - **Profesional asignado:**

**Leydis Julieth Santiago Ruiz**
**Yuli Paola Ramirez**
**Gina Tatiana Barbosa**

**Cordialmente,**

BIENESTAR FAMILIAR

**Arcelia Caicedo Giraldo**
**Contratista**
**Grupo Gestión de Soporte**

**ICBF Regional Vaupés**
Calle 15ª No. 13ª - 54 Barrio Centro • **Tel.: 4377630 Ext: 897022**

Sigu

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez, adolescencia y juventud

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are

| | JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO DE DESPACHO | | | |
| | CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| | GTL-FOR-001 | 2 | 6/05/2022 | |

Empresa: I.C.B.F

Código de Despacho: 2022-08-543

Tipo de Transporte: fluvial

Fecha Programada de Salida: 04-08-2022

Hora Programada de Salida: 03:00 pm

Fecha de Salida: 04-08-2022

Hora de Salida: 03:27 pm

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Camilo Espinosa

Firma de Quien Despacha: Camilo A. Espinosa

Cantidad de Pasajeros: 03

Carga Total: 380 KL

Temporada (Verano - Invierno): invierno

Vehículo/Embarcación: Taitohs

Origen: Mitu

Destinos: 13 de junio

Otros Destinos: Guamal

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Jeyds Jiménez | 1084738267 | |
| Yuli Paola Ramos | 1121604591 | Paola R.C |
| Gimol Barbosa Mejía | 1015410645 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Encuenta de Satisfacción (Marcar con X)

| | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

**solicitudes@juanthosa.com**

**De:** Javier Ricardo Quevedo Baylon <Javier.Quevedo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** miércoles, 10 de agosto de 2022 15:12
**Para:** juanthosaredsas13@gmail.com; wariva.valencia@juanthosa.com; solicitudes@juanthosa.com
**CC:** Arcelia Caicedo Giraldo
**Asunto:** RV: Solicitud de transporte Contrato 56

Cordial saludo,

Por favor atender la solicitud de transporte fluvial conforme a las indicaciones del correo que precede, la misma con cargo al contrato 56 de 2022

Hora: 04:00 pm
Fecha: 11 de agosto (jueves)
Lugar: Comunidad 13 de junio - comunidad de Guamal.
Participantes: Leydis Santiago Ruiz, Tania Cordero, Yuli Paola Ramírez y Gina Barbosa

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

JAVIER RICARDO QUEVEDO BAYLON
**Profesional Universitario**
**Grupo Gestión de Soporte**
Coordinador Grupo Gestión de Soporte

**ICBF Regional Vaupés**
Calle 15ª No. 13ª - 54 Barrio Centro• **Tel.:** 4377630 **Ext:** 897032

**Síguenos en:**
ICBFColombic
@ICBFColom
ICBFInshtucior
icbfcolombiao

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez, adolescencia y juventud

Clasific

**De:** Bibian Iveth Amezquita Borrero <Bibian.Amezquita@icbf.gov.co>
**Enviado el:** miércoles, 10 de agosto de 2022 11:55 a.m.
**Para:** Javier Ricardo Quevedo Baylon <Javier.Quevedo@icbf.gov.co>
**Asunto:** Fwd: Solicitud de transprote

Javi

Remito solicitud para ser tenida en cuenta.

Quedo atenta

| | JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|---|
| | FORMATO DE DESPACHO | | | |
| | CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| | GTL-FOR-001 | 2 | 8/05/2022 | |

Empresa: I.C.B.T

Código de Despacho: 2022-08-565

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Programada de Salida: 11-08-2022

Hora Programada de Salida: 08:30 Am

Fecha de Salida: 11-08-2022

Hora de Salida: 08:36 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Camilo Espinosa

Firma de Quien Despacha: Camilo A. Espinosa

Cantidad de Pasajeros: 02

Carga Total: 180 KL

Temporada (Verano - Invierno): Invierno

Vehículo/Embarcación: Brasilera LT

Origen: Mitu

Destinos: 13 de Junio

Otros Destinos: Guamal

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Diana Heliza Florez B | 1019026547 | Diana Florez |
| Hanay Porras Tai | 39777607 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Encuenta de Satisfacción (Marcar con X) | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

**espinosacristian27@hotmail.com**

**De:** Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** miércoles, 3 de agosto de 2022 12:05
**Para:** juanthosaredsas13@gmail.com; cristian alejandro espinosa perdomo; wariva.valencia@juanthosa.com
**CC:** Yesica Nataly Ariza Rincon; Yubel Cecilia Lozano Moreno; Bibian Iveth Amezquita Borrero; Javier Ricardo Quevedo Baylon
**Asunto:** Solicitud de transporte Contrato 56 CZ comisiones 20522-20622

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

De manera atenta le solicito transporte fluvial para el cumplimiento de las solicitudes de comisión que se mencionan en asunto en mención, le discrimino a continuación:

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA 1:** Municipio de Mitú – comunidad puerto mensajero
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 11/08/2022 - 7:00 AM
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa RED
  - **RUTA 2:** comunidad puerto mensajero – Municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 12/08/2022 - 10:30 AM
  - LUGAR DE SALIDA: comunidad puerto mensajero

Profesional asignado:

Yesica Nataly Ariza Rincón
Yubel Cecilia Lozano Moreno

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte

ICBF Regional Vaupés
Calle 15ª No. 13ª - 54 Barrio Centro • Tel.: 4377630 Ext: 897022

Síguenos:
ICBF
@ICB
ICBFI
icbfcc

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez, adolescencia y juventud

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF.

| JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|
| FORMATO DE DESPACHO | | | |
| CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| GTL-FOR-001 | 2 | 6/05/2022 | |

VIGILADO Supertransporte

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2022-08-540

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Programada de Salida: 11-08-2022.

Hora Programada de Salida: 07:00 Am

Fecha de Salida: 11-08-2022

Hora de Salida: 07:29 Am

Puerto / Lugar de Salida: pto Juanthosa.

Responsable Despacho: Yeison Perez

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 2.

Carga Total: 160 Kg.

Temporada (Verano - Invierno): Invierno

Vehículo/Embarcación: Jathos.

Origen: MITÚ

Destinos: pto mensajero.

Otros Destinos: ←

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Yesica Natalia Arias R. | 1121959980 | |
| Yubel Lozano Moreno | 52884995. | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## Encuenta de Satisfacción (Marcar con X)

| | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

**solicitudes@juanthosa.com**

**De:** Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
**Enviado el:** jueves, 25 de agosto de 2022 10:30
**Para:** solicitudes@juanthosa.com
**CC:** Javier Ricardo Quevedo Baylon; Yuli Paola Ramirez Rojas; Bibian Iveth Amezquita Borrero
**Asunto:** RE: SOLICITUD DE TRANSPORTE FLUVIAL Contrato 56

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

De manera atenta le solicito transporte fluvial, le discrimino a continuación:

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: Fluvial
  - **RUTA 1:** Mitú-Comunidad 13 de junio-Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 26/08/2022 ; 2:00 PM
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 26/08/2022 ; una vez terminada la diligencia
  - LUGAR DE SALIDA: Comunidad 13 de junio
  - Profesional designado: Yuli Paola Ramirez

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

**Arcelia Caicedo Giraldo**
**Contratista**
**Grupo Gestión de Soporte**

ICBF Regional Vaupés
Calle 15ª No. 13ª - 54 Barrio Centro • Tel.: 4377630 Ext: 897022

Síguenos:
ICBFC
@ICB
ICBFI
icbfcc

Cuidar el medio ambiente es proteger a nuestra niñez, adolescencia y juventud

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

| JUANTHOSA RED S.AS | | | |
|---|---|---|---|
| FORMATO DE DESPACHO | | | |
| CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | DOCUMENTO CONTROLADO |
| GTL-FOR-001 | 2 | 6/05/2022 | |

VIGILADO Supertransporte

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2022-08-625

Tipo de Transporte: Fluvial.

Fecha Programada de Salida: 26-08-2022

Hora Programada de Salida: 02:00 pm.

Fecha de Salida: 26-08-2022

Hora de Salida: 02:46 pm

Puerto / Lugar de Salida: pto Juanthosa.

Responsable Despacho: Yeison Perez

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 2

Carga Total: 160kg

Temporada (Verano - Invierno): Invierno

Vehículo/Embarcación: Tathos.

Origen: Mitú

Destinos: 13 de Junio.

Otros Destinos:

## Información de Pasajeros

| Nombres y Apellidos | Identificación | Firma |
|---|---|---|
| Orlando Rodríguez H. | 18202055 | |
| Yuli Paola Ramirez Rojas | 1121904581 | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Encuenta de Satisfacción (Marcar con X) | Excelente | Bueno | Regular | Malo |
|---|---|---|---|---|
| Atención recibida por parte del conductor/capitán durante el servicio | | | | |
| Estado, limpieza y comodidad del vehículo/embarcación | | | | |
| Disponibilidad y puntualidad en el servicio | | | | |
| Nivel de satisfacción durante el trayecto del servicio prestado | | | | |
| Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido | | | | |

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

SIIF Nación

## Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHcamartin CLAUDIA ALEXANDRA MARTINEZ MOLINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 41-06-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS
Fecha y Hora Sistema: 2022-09-30-9:32 a. m.

### ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 301108822 | **Fecha Registro:** | 2022-09-21 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 41-06-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 87822 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2022-09-23 | **Código de Referencia:** | 04500220900301108822 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | | |
| **Valor Bruto:** | 9.745.000,00 | **Valor Deducciones:** | 194.900,00 | **Valor Neto:** | 9.550.100,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | | |

### VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **9.745.000,00** | Valor Deducciones | 194.900,00 | Valor Neto | **9.550.100,00** | Moneda Base Compra | | **Valor MBC** | |

### REINTEGROS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Números** | | | | **No Recaudo:** | |
| **Bruto Reintegrado Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Pesos:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Pesos:** | 0,00 |
| **Bruto Reintegrado Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Deducciones Moneda:** | 0,00 | **Reintegrado Neto Moneda:** | 0,00 |

### TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 900678688 | **Razón Social:** | JUANTHOSA RED SAS | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

### CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 36428477281 | **Banco:** | BANCOLOMBIA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

| **TESORERIA** | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | **Número:** | FEJT6260 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2022-09-21 |

**Tipo Beneficiario Pago** 01 - Beneficiario final

### ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | REC | SIT | VALOR | | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO | | USO DE PROYECTOS ESPECIALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | PESOS | MONEDA | PESOS | PESOS | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 998 TRANSPORTE / C-4102-1500-14-0-4102037-02 ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCION PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NINOS, NINAS, ADOLESCENTES Y JOVENES - PROTECCION DE LOS NINOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A NIVEL NACIONA | | | | | | | | | | | | |
| | Nación | 11 | CSF | 9.745.000,00 | 0,00 | 9.745.000,00 | | | | Pesos | 0,00 | 0,00 |

### DEDUCCIONES

| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES | | TERCERO | | TARIFA | VALOR | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2-01-04-01-11-02 | RETEFUENTE - TRANSPORTE NACIONAL DE PASAJEROS - AÉREO Y MARÍTIMO | 800197268 | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 1,000 % | 97.450,00 | 97.450,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 892099233 | MUNICIPIO DE MITU | 1,000 % | 97.450,00 | 97.450,00 | |

### LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 41-06-00-097 - ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS | 3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2022-09-21 | 9.745.000,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)