FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO No. 66003062024 del 2024

INFORME PERIODICO 2

1. Datos generales

Período del informe	20/9/2024 al 7/10/2024	Número de contrato/convenio:	**66003062024**
Tipo de contrato/convenio	PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha suscripción contrato/convenio:	12/07/2024
Valor Inicial del contrato/convenio	15.793.380,00	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	15/12/2024

Objeto **CONTRATAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES Y LA POLITICA AMBIENTAL DEL ICBF EN LA REGIONAL RISARALDA**

Alcance del objeto (si aplica)

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	Juan Antonio Carvajal Echavarria Coordinanor Grupo Administrativo	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	Juan Antonio Carvajal Echavarria
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	Angela María Ríos Ossa	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	8/10/2024
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)	Angela María Ríos Ossa	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:	GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS	Cédula o NIT:	11089356669-2
Dirección:	Calle 37 A No 689 Ibagué	Correo electrónico:	gustavovasquez118@gmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación **(i):**	GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS

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:	22/07/2024	Hasta cuándo:	15/12/2024
Fecha aprobación pólizas:	17/07/2024	Fecha expedición R.P.:	17/07/2024
Fecha acta de inicio:	22/07/2024	Fecha inicio del contrato/convenio:	22/07/2024
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 más filas para éstas.

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

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio **15.793.380,00**

Aporte ICBF 15.793.380,00

Aporte Contratista (si aplica)

No. de CDP:	13624	Fecha CDP:	17/01/2024	Valor de CDP:	15.793.380,00
No. de RP:	96824	Fecha RP:	17/07/2024	Valor de RP:	15.793.380,00

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: Valor Adición:

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

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): Período facturado:

Forma de Pago:

El valor del contrato a suscribir será hasta por el valor resultante de la adjudicación, incluidos todos los costos directos e indirectos asociados al suministro de los bienes y/o prestación del servicio, el IVA, demás impuestos de ley.
Se pagará al contratista así: Pagos con corte mensual de los servicios ejecutados de conformidad con el cronograma pactado entre la Entidad y el Contratista.
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.

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).
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.
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 No.66003062024, consistente en 1 contratos, suscritos por GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS, con el fin de CONTRATAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES Y LA POLITICA AMBIENTAL DEL ICBF EN LA REGIONAL RISARALDA. De igual manera allega relación de dicha contratación, 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
27/7/24 al 15/9/24	**12/09/2024**	**3.848.345**	
20/9/2024 al 7/10/2024	**22/10/2024**	**4.248.345**	

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	3.848.345	3.425.027	423.318	27/09/2024 347972524	
1	4.248.345	3.964.961	283.384	30/10/2024 404272924	
TOTALES	8.096.690	7.389.988	706.702		

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	15.793.380,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	
	Total	15.793.380,00
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	
	Adición aporte CONTRATISTA	
	Total	
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	
	Total	
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	
	Aporte en especie por EL ICBF	
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	
	Aporte en especie por CONTRATISTA	
	Total	15.793.380,00
Valor total pagado por el ICBF		8.096.690
Valor total ejecutado recursos del ICBF		8.096.690
Recursos reintegrados al ICBF		
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		
Saldo Pendiente por Pagar		7.696.690
Saldo pendiente por liberar **		

** Para el informe fina,l 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 Finaciera que avale dichas consignaciones.*

*** El saldo pendiente por liberar corresponde a (En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)……*

Fecha estado de cuenta

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	SEGUROS DEL ESTADO	25-44-101193337	12/07/2024	15/06/2025
CALIDAD DEL SERVICIO			12/07/2024	15/06/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES			12/07/2024	15/12/2027

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 EJE SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	SI	documento cargado en secop II	
Cumplimiento de Obligaciones EJE CALIDAD	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
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,	SI	HOJAS DE VIDA ANEXAS AL INFORME	
Cumplimiento de Obligaciones EJE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato o convenio los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.	**SI**		
Cumplimiento de Obligaciones EJE AMBIENTAL	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (iii)**	**Observaciones (iv)**
Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente. Adoptar las medidas necesarias para el almacenamiento y manejo adecuado de los productos químicos utilizados durante la ejecución del contrato; de acuerdo con	SI	CERTIFICACION ANEXA	
OBLIGACIONES GENERALES	**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 y el ICBF.	SI	EJECUCION AL 100%	
2, Constituir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato.	SI	documento cargado en secop II	
3 Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	SI	SE DETERMINA EL LUGAR A RECORRER Y EL MENU PARA LA ACTIVIDAD	
4 Disponer de los medios necesarios para garantizar la correcta ejecución del objeto contractual, así como del mantenimiento, cuidado y custodia de la información y documentación generada en el marco del objeto del presente contrato.	SI	CUMPLE CON LO OFERTADO	
5 Atender los requerimientos 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.	SI		
6 Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	SI	INFORME ANEXO	
7 Presentar la cuenta de cobro de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.	SI	CUENTA DE COBRO ANEXA	
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	SI	INFORME ANEXO	
10Presentar 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 marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de	NA	PRESENTA CUENTA DE COBRO	

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

11Guardar 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	SI	SE COMPARTE LA INFORMACION DE LOS QUE PARTICIPARAN	
12Realizar los pagos al SISS (salud, pensión y riesgos laborales), de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.	SI	PAGO SEGURIDAD SOCIAL ANEXO	
13Sostener los precios ofertados, conservado la calidad de los materiales de los artículos presentados en la propuesta	SI	SE MANTIENE EL VALOR OFERTADO	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**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	SI	EJECUCION AL 100%	
2. Elaborar cronograma con fechas específicas y entregarlo al supervisor del contrato; teniendo en cuenta que el desarrollo de las actividades y la entrega de los insumos deben ser garantizada durante la ejecución del contrato con un plazo	SI	SE ESTABLECEN LAS FECHAS CON EL SUPERVISOR	
3.2.3 Expedir los informes necesarios solicitados por el supervisor del contrato, presentarlo como soporte de la cuenta de cobro.	SI	INFORME ANEXO	
3.2.4 Entregar al supervisor del contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos en cada actividad encomendada.	SI	INFORME ANEXO	
3.2.5 Entregar los elementos en el Almacén del ICBF Regional.	SI	ENTRADA ALMACEN	
3.2.6 Entregar productos nuevos, no remanufacturados y de primera calidad.	SI	ENTRADA ALMACEN	
3.2.7 Garantizar la calidad de los elementos y cumplir con el término de garantía comercial.	SI	ENTRADA ALMACEN	
3.2.8 Entregar informe mensual con registro fotográfico de las actividades ejecutadas.	SI	INFORME ANEXO	

(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 presenta 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	
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

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.***

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 30/10/2024

Firma

ANGELA MARIA RIOS OSSA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA/ SUPERVISORA

Firma

JUDITH AMPARO ALZATE ALZATE
Profesional Especializado / VISADOR PAC

Firma

Nombre Revisor Técnico
Cargo Revisor Técnico

Firma

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.

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

Yo, **ANGELA MARIA RIOS OSSA**

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	**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS**						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	**1108935669-2**				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	**66003062024**	FECHA SUSCRIPCIÓN	9 (día)	julio (mes)	2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 22 (día) julio (mes) 2024 (año)	HASTA	15 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			22 (día) octubre (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	2 DE 4
VALOR A PAGAR	$ 4.248.345,00	EN LETRAS	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MCTE

PERÍODO DE PAGO DESDE 20 (día) septiembre (mes) 2024 (año) HASTA 7 (día) octubre (mes) 2024 (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 -SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTOINSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL	96824	27	C-4699-1500-2-53105B-4199053-02	199	02-02-02-009-004-05	$ 4.248.345,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	NÚMERO DE CUENTA	24108272611	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$	4.248.345,00
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	4.248.345,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	4.248.345,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
ANGELA MARIA RIOS OSSA	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	Risaralda	G Administrativo	

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
JUDITH AMPARO ALZATE ALZATE	DIRECCION ADMINISTRATIVA		22/10/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

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

Fecha: *07 de octubre de 2024*

Cuenta de cobro No 2

ICBF REGIONAL RISARALDA Nit.
899999239

DEBE A:

GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS
C.C.1108935669 del Guamo Tolima

Persona Natural no declarante de IVA

LA SUMA DE:

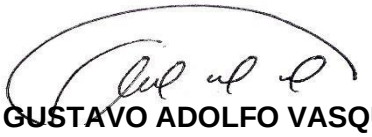
CUATRO MILLONES DOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRECIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/Corriente($4.248.345)

Por concepto de: La Realización De Actividades Necesarias Para La Implementación Del Plan De Gestión Ambiental, con el fin de Dar Cumplimiento a Los Requisitos Legales Ambientales y La Política Ambiental Del ICBF en La Regional Risaralda y Entrega de productos contrato en ejecución No. 66003062024 ICBF Regional Risaralda.

- Item salidas de campo a sitios de interés o importancia ambiental en la Región Chorros de Don Lolo Santa Rosa de Cabal. Cantidad 1. Según Formato Fichas condiciones técnicas y anexo 5 oferta propuesta económica. Valor
  $586.667
- Item desayunos Cantidad 34. Según Formato Fichas condiciones técnicas y anexo 5 oferta propuesta económica. Valor **$ 510.000**
- Item Almuerzos Cantidad 34 Según Formato Fichas condiciones técnicas y anexo 5 oferta propuesta económica Valor **$ 748.000**
- Item Refrigerios Cantidad 34 Según Formato Fichas condiciones técnicas y anexo 5 oferta propuesta económica Valor **$476.000**
- Item Transporte Cantidad 34 Según Formato Fichas condiciones técnicas y anexo 5 oferta propuesta económica Valor **$1.212.678**
- Item guía y acompañante con formación acreditada en primeros auxilios botiquín, seguro contra accidentes para cada participante **$315.000**
- Dos Recipiente plástico con capacidad de 53 lts color negro para punto ecológico estampada en tinta no borrable color blanco "RESIDUOS NO APROVECHABLES" y figuras con letra donde muestre elementos, acorde a la marcación, tapa vaivén plana y estampada. Volumen: 53 litros Largo: 38,50 cm Ancho: 29,50 cm Alto: 70,00 cm cantidad 2 recipientes entregados con radicado No Radicado No 202455400000083052 02 de septiembre de 2024 Radicado No 202455400000094732 del 30 de septiembre de 2024 Valor cada unidad $100.000 total por dos unidades **$200.000**
- Dos Recipiente plástico con capacidad de 53 lts color blanco para punto ecológico estampada en tinta no borrable color negro "RESIDUOS APROVECHABLES" y figuras con letra donde muestre elementos, acorde a la marcación, tapa vaivén plana y estampada Volumen: 53 litros Largo: 38,50 cm Ancho: 29,50 cm Alto: 70,00 cm recipientes entregados

con radicado No Radicado No 202455400000083052 02 de septiembre de 2024 Radicado No 202455400000094732 del 30 de septiembre de 2024 Valor cada unidad $100.000 total por dos unidades **$200.000**

Cordialmente,



GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS
C.C. 1108935669 del Guamo Tolima
Teléfono: 3204632724
Dirección: Calle 37 A # 6-89 Ibagué Tolima
Email: **gustavovasquez118@gmail.com**

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

MOVIMIENTOS DE INVENTARIOS.

Tipo Operación 651 INGRESO X CONTR Y/O CONV CENTRA **Fecha** 23/10/2024 **Número** 15 **Tipo** Entrada

Tercero 1108935669 GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ **Estado** Aplicado **Valor Total** 400,000.00

Centro de Costos : 0 VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Sucursal 6600 REGIONAL RISARALDA

Descripción INGRESO PLAN DE GESTION AMBIENTAL/PROVEEDOR NO DECLARANTE DE RENTA/GUSTACO VASQUEZ/NIT 1108935669

Producto	Nombre Producto	U. Medida	Bodega	Bodega Destino	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total	Centro de Costo
113001000909	Recipiente plástico color negro	30 UN	8664		2.00	100,000.00	200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS
113001000910	Recipiente plástico color blanco	30 UN	8664		2.00	100,000.00	200,000.00	0-VALOR NULO CENTROS DE COSTOS

Valor en letras : CUATROCIENTOS MIL PESOS COP **Valor Total:** 400,000.00

Hector Alejandro Acosta L.

Responsable Almacen: 4517252HECTOR ALEJANDRO ACOSTA LOPEZ

C.C.N.o. 4517252 de Pereira

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

EMPRESA: GUSTAVO ADOFO VASQUEZ CABEAS - PERSONAL PRIMEROS AUXILIOS Y GUIAS

NOMBRE	**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS**
CÉDULA	**1108935669 DEL GUAMO TOLIMA**
CARGO	**CONTRATISTA**

Por medio de la presente certifico que he recibido los siguientes Elementos de Protección Personal por parte de XXX. Al recibir estos elementos me comprometo a mantenerlos en buen estado y hacer buen uso de ellos. Para la reposición es necesario entregar los EPP antiguos o en deterioro.

FECHA	EPP	CANT.	TALLA	ESTADO DEL EPP	FIRMA
27/10/2024	Tapabocas	3	Única	Excelente estado	
27/10/2024	Gafas protectoras de ojos	3	Única	Excelente estado	
27/10/2024	Gorra	3	Única	Excelente estado	
27/10/2024	Botiquín	1	No aplica	Excelente estado	

PUBLICA

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

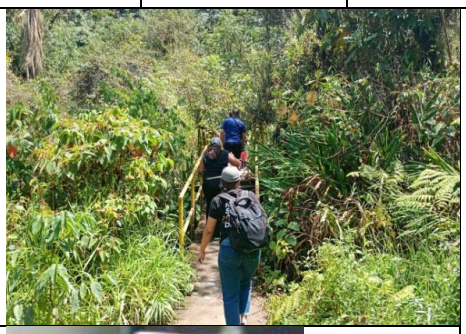
GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS

Con relación a la obligación contractual *"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".*

Se certifica mediante la presente que para el contrato N° 66003062024 de fecha 12 de julio de 2024, se implementaron buenas prácticas ambientales durante la ejecución del contrato, obteniendo principalmente los siguientes resultados:

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Ahorro y uso eficiente de agua	*Para la salida de campo a sitios de interés o importancia ambiental en la Región, incorporando actividades de guianza, interpretación ambiental, sensibilización y campañas ambientales promoción de buenas se realizó un ahorro y uso eficiente del agua realizando interacción con el recurso hidrico Cascada Chorro de Don Lolo asimismo aprovechando su agua para la actividad mencionada*	 

PÚBLICA

Ahorro y uso eficiente de energía	*En el desarrollo de la actividad se realizó el aprovechamiento de la Luz solar o natural*	
Ahorro y uso eficiente de papel	*uso de documentos digitales, correo electrónico* *usos de recipientes para alimentos ecoamigables con el medio ambiento envase tetrapack reciclable y pitillo elaborado 100% de fuentes renovables*	

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

Buena práctica ambiental	Describir las actividades realizadas	Registro fotográfico
Manejo de residuos	***Identificación de tipo de residuos generados*** *residuos generados (aprovechables y no aprovechables)* ***Separación en la fuente****: dos recipientes con código de color actualizado resolución 2184 de 2019 Blanco y negro con su debida rotulación logos y explicación de segregación en la fuente* *Recolección de residuos de la actividad cada persona retornó sus residuos y los depositó en lugares autorizados*	 

Dado en (Pereira), en el mes de octubre de 2024 Atentamente,

GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS
Representante legal
Cédula 1108935669 del Guamo Tolima

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	F35.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

LISTA DE CHEQUEO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS

NOMBRE DEL CONTRATISTA / OPERADOR:	**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ**	**FECHA:**		**01/10/2024**
LUGAR / SEDE:	**ICBF REGIONAL RISARALDA PEREIRA**	**ELABORADO POR:**		

Descripción del uso: *(describir las actividades en las que se utilizan las sustancia químicas).*

Nº	ASPECTO DE VERIFICACION	SI	NO	NO APLICA	ACCIONES DE MEJORA U OBSERVACIONES
1	El piso del depósito de productos químicos es plano, para un manejo sencillo, seguro y evitar derrames			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
2	Está suficientemente identificado y correctamente señalizado el espacio donde se almacenan las sustancias químicas			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
3	Se dispone de las hojas de seguridad de todos las sustancias químicas que se utilizan			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
4	Las hojas de seguridad y matriz de compatibilidad de los productos químicos están ubicadas en un lugar visible en el área donde se están almacenando o utilizando.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
5	Las personas que tienen contacto con las sustancias químicas conocen y comprenden las hojas de seguridad.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
6	Las personas que tienen contacto con las sustancias químicas se encuentran capacitadas sobre el manejo y almacenamiento adecuado de sustancias químicas.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
7	Se cumplen con las indicaciones de almacenamiento y uso de las sustancias químicas expuestas en las hojas de seguridad.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
8	Se almacenan las sustancias químicas de acuerdo a los resultados de la matriz de compatibilidad.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
9	Se almacenan los productos inflamables en muebles protegidos o en recintos especiales.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
10	Ofrecen suficiente resistencia física los envases de almacenamiento de sustancias químicas			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
11	Los envances se encuentran marcados de acuerdo a la sustancia que contiene			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
12	Los muebles donde se almacenan las sustancias químicas están debidamente anclados para evitar derrames.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
13	Los residuos de envases de productos químicos se almacenan y disponen adecuadamente			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
14	Se cuentan con elementos como kits antiderrames para la contención de posibles fugas o derrames.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
15	Se tiene establecido un protocolo u otro documento para la prevención y atención de emergencias relacionadas con sustancias químicas.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
16	Se evita transvasar productos químicos a otros envases no controlados.			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
17	Se verifican la fecha de vencimiento de los productos químicos			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
18	Se controla el acceso al espacio donde se almacenan las sustancias químicas			X	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS

Anexo 1. Registro Fotográfico

APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICO		PLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIM	
Foto 1	Lugar:	Foto 2	Lugar:
Descripción		Descripción	
APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICO		PLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIM	
Foto 3	Lugar:	Foto 4	Lugar:
Descripción		Descripción	
APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICO		PLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIM	
Foto 5	Lugar:	Foto 6	Lugar:
Descripción		Descripción	
APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICO		PLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIM	
Foto 7	Lugar:	Foto 8	Lugar:
Descripción		Descripción	

Nombre GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS
Cedula 1108935669 del Guamo Tolima

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS** **MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS**	F35.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

INVENTARIO SUSTANCIAS QUÍMICAS

NOMBRE DEL CONTRATISTA / OPERADOR:	GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS	**FECHA:**	**01/10/2024**
LUGAR / SEDE:	ICBF RISARALDA REGIONA PEREIRA	**ELABORADO POR:**	

*La información de las columnas PICTOGRAMA, CLASIFICACIÓN NACIONES UNIDAS -UN. EPPS, RIESGOS PARA LA SALUD, CLASIFICACIÓN TOXICOLOGICA Y RIESGOS PARA EL MEDIO AMBIENTE , se debe tomar de la información contenida en las hojas de seguridad

+ La información de las columna INCOMPATIBILIDAD, se debe tomar de la matriz de compatibilidad.

N°	NOMBRE COMERCIAL	COMPONENTES QUIMICOS	HOJA DE SEGURIDAD (SI/NO)	FICHA TECNICA (SI/NO)	ESTADO (SÓLIDO/LÍQUIDO/ GASEOSO)	PICTOGRAMA *	CLASIFICACIÓN NACIONES UNIDAS -UN *	USO	INCOMPATIBILIDADES +	EPPS (Elementos de protección personal) *	RIESGOS PARA LA SALUD *	CLASIFICACIÓN TOXICOLOGICA*	RIESGOS PARA EL MEDIO AMBIENTE *
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS

	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS

	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS

Nombre GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS
Cedula 1108935669 de Guamo Tolima

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS MANEJO SEGURO DE SUSTANCIAS QUÍMICAS	F35.G7.ABS	25/09/2019
		Versión 1	Página 1 de 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN: PÚBLICA	

MATRIZ DE COMPATIBILIDAD

NOMBRE DEL CONTRATISTA / OPERADOR:	**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS**	**FECHA: 01/10/2024**	
LUGAR / SEDE:	**ICBF REGIONA RISARALDA PEREIRA**	**ELABORADO POR:**	

	MATERIAL QUÍMICO		**SGA**	**1**	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
				NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON
				NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
1	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
2	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS
3	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
4	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
5	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
6	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS
7	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS	NO APLICA , NO APLICA PARA ESTE PERIODO NO SE UTILIZARON PRODUCTOS QUIMICOS

CONVERSIÓN	
	Se puede almacenar juntos
	Se puede almacenar teniendo en cuenta la información de las hojas de seguridad del producto
	Almacenar en estantes separados

SIMBOLOS PICTOGRAMAS		
 Peligro de explosivos	 Gases bajo presión	 Químico nocivo
 Inflamable	 Corrosión	 Daño al medio ambiente
 Carburante	 Toxicidad	 Peligro para la salud



Nombre Gustavo Adolfo Vasquez Cabezas
Cedula 1108935669 del Guamo Tolima

DATOS DEL INFORME				
Mensual ■		**Final** ☐		
Informe mensual de actividades Nro.				
Fecha de Presentación:	01 de octubre de 2024	**Período del informe: octubre de 2024**		
Nombre del Contratista:	**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS**		**Nro. de documento de identidad:**	**Nit 1108935669-2**
Correo Electrónico:	Gustavovasquez118@gmail.com		**Nro. de teléfono:**	3204632724
Nombre Supervisor(a):	**Juan Antonio Carvajal Echavarría O quien haga sus veces**		**Cargo:**	**Coordinador Grupo administrativo**
Nombre del Apoyo a la Supervisión:	**Felipe Bedoya Vargas**		**Cargo**	**Contratista Grupo Administrativo**
Valor del Contrato:	**$ 15.793.380 Quince millones setecientos noventa y tres mil ochenta pesos**			
DATOS DEL CONTRATO				
Contrato Nro.	66003062024			
Objeto:	**CONTRATAR LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACION DEL PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL, CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LOS REQUISITOS LEGALES AMBIENTALES Y LA POLITICA AMBIENTAL DEL ICBF EN LA REGIONAL RISARALDA.**			
CDP Nro.	13624			
Plazo:	El plazo de ejecución del contrato será contado a partir de la suscripción del acta de inicio previo cumplimiento de los requisitos de	**Fecha de Iniciación:**	**22 de julio de 2024**	**Fecha de Terminación: 15 de diciembre de 2024**

	ejecución, sin que el mismo exceda el 15 de diciembre de 2024 o hasta agotar los recursos, lo primero que ocurra			

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Obligaciones Contractuales	**Actividades realizadas y/o productos entregados**	**Soportes**
1. Comunicación y Sensibilización Ambiental Realizar salidas de campo a sitios de interés o importancia ambiental en la Región, incorporando actividades de guianza, interpretación ambiental, sensibilización y campañas ambientales promoción de buenas prácticas ambientales para lograr la apropiación del sistema de Gestión Ambiental que contribuyan a la conservación del medio ambiente. 4 Salidas ambientales En cada una de las salidas se debe incluir Desayuno, refrigerio, almuerzo, transporte para cada participante. Nota aclaratoria: Son cuatro (4) salidas	se realizó el dia 27 de septiembre de 2024 salida de campo para 34 personas (funcionarios y contratistas ICBF) a sitios de interés o importancia ambiental de la región conocido como Chorro de Don Lolo Santa Rosa de Cabal Se incorporó a la salida un guía e intérprete ambiental, con sólidos conocimientos en temas ambientales flora, fauna, temas arqueológicos y ambientales Se realizó interpretación, sensibilización y campaña Ambiental a las 34 personas en buenas prácticas ambientales, flora fauna de la región para lograr la apropiación del sistema de Gestión Ambiental que contribuyan a la conservación del medio ambiente La salida a campo para las 34 personas contó y se suministraron: 34 desayunos (huevo, arepa, bebida tipo chocolate, aguadepanela tinto)	- Registro fotográfico salida a Los Chorros de Don Lolo Santa Rosa - Registro fotográfico sensibilización interpretación ambiental - Certificación primeros auxilios - Documentos vehículos (SOAT, técnico mecánico, póliza de responsabilidad civil, tarjeta de operación - Pólizas seguro de asistencia medica - Listado de asistencia correo Gmail institucional ICBF donde claramente se me confirmó 34 personas por lo tanto la logística se programó y se realizó para 34 personas tal como lo estipula las condiciones técnicas de la minuta contractual.

diferentes cada una para 34 personas las cuales deben incluir desayuno, almuerzo, refrigerio y transporte, para las 34 personas en cada salida, las salidas se realizarán en meses diferentes el total de participantes serán 136 personas, mediante cuatro (4) grupos de 34 personas cada salida incluyendo el guía y acompañante con formación acreditada en primeros auxilios y deberá llevar botiquín, garantizar seguro contra accidentes para cada participante.	34 refrigerios (bebida tipo refresco más snacks) 34 almuerzos (porción de arroz, proteína carne de pollo, papas a la francesa , verdura , limonada Se suministró transporte para las 34 personas del ICBF Risaralda un (1) vehículo tipo Bus , el vehículo contaba con todos los documentos al día y conforme a la normatividad en Transporte: SOAT, técnico mecánica y gases, tarjeta de operación, seguro de responsabilidad civil Y RCC Servicio Publico y accidentes personales La salida contó con la participación de un Tecnólogo en atención prehospitalaria para Primeros Auxilios con su debido Botiquín Todos los participantes en el chorro del Lolo se les suministró y contaron con seguro de asistencia medica	
2. Manejo de residuos Solidos Recipiente plástico con capacidad de 53 lts **color negro** para punto ecológico estampada en tinta no borrable color blanco "RESIDUOS NO APROVECHABLES" y figuras con letra donde muestre elementos, acorde a la marcación, tapa vaivén plana y estampada. Volumen: 53 litros Largo: 38,50 cm Ancho: 29,50 cm Alto: 70,00 cm	Se realizó entrega de Recipiente plástico con capacidad de 53 lts **color negro** para punto ecológico estampada en tinta no borrable color blanco "RESIDUOS NO APROVECHABLES" y figuras con letra donde muestre elementos, acorde a la marcación, tapa vaivén plana y estampada. Volumen: 53 litros Largo: 38,50 cm Ancho: 29,50 cm Alto: 70,00 cm	Copia Radicado No 202455400000094732 del 30 de septiembre de 2024

3. Manejo de residuos Solidos Recipiente plástico con capacidad de 53 lts **color blanco** para punto ecológico estampada en tinta no borrable color negro "RESIDUOS APROVECHABLES" y figuras con letra donde muestre elementos, acorde a la marcación, tapa vaivén plana y estampada Volumen: 53 litros Largo: 38,50 cm Ancho: 29,50 cm Alto: 70,00 cm	Se realizó entrega Solidos Recipiente plástico con capacidad de 53 lts **color blanco** para punto ecológico estampada en tinta no borrable color negro "RESIDUOS APROVECHABLES" y figuras con letra donde muestre elementos, acorde a la marcación, tapa vaivén plana y estampada Volumen: 53 litros Largo: 38,50 cm Ancho: 29,50 cm Alto: 70,00 cm	Copia Radicado No 2024554000000947 32 del 30 de septiembre de 2024

OTROS SOPORTES O ANEXOS

- **Planilla seguridad social mes de agosto de 2024 mes vencido**

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME



GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ CABEZAS
NIT 1108935669-2
C.C1108935669 DEL GUAMO TOLIMA
CONTRATISTA ICBF

REGISTRO FOTOGRAFICO Y ANEXOS



Fotografía 1 Transporte y funcionarios ICBF Salida Chorros de Don Lolo



Fotografía 2 Transporte y funcionarios ICBF Chorros de Don Lolo



Fotografía 3. desayuno 34 personas huevos revueltos, arepa, bebida (chocolate , aguapanela o tinto) Chorros de Don Lolo





Fotografía 4-5 desayuno 34 personas huevos revueltos, arepa, bebida (chocolate , aguapanela o tinto) Chorros de Don Lolo



Fotografía 6. Sensibilización ambiental Chorros de Don Lolo



Fotografía 7. Sensibilización ambiental Chorros de Don Lolo



Fotografía 8. Guianza ambiental e Inicio caminata e interpretación ambiental



Fotografía 9. Guianza ambiental e Inicio caminata e interpretación ambiental



Fotografía 10. Guianza ambiental caminata e interpretación ambiental promoción de buenas prácticas ambientales apropiación del sistema de Gestión ambiental y el territorio



Fotografía 11. Guianza ambiental caminata e interpretación ambiental promoción de buenas prácticas ambientales apropiación del sistema de Gestión ambiental y el territorio Chorros de Don Lolo



Fotografía 12. Guianza ambiental caminata e interpretación ambiental promoción de buenas prácticas ambientales apropiación del sistema de Gestión ambiental y el territorio Chorros de Don Lolo Santa Rosa de Cabal



Fotografía 13 Chorros de Don Lolo Santa Rosa de Cabal.



Fotografía 12. Almuerzo ejecutivo Porción de arroz, proteína, papas a la francesa y limonada



Fotografía 13 salida a campo promoción de buenas prácticas ambientales, paramédico certificado Tecnólogo en Atención Prehospitalaria



Fotografía 14. Refrigerio bebida



Fotografía 15. Refrigerio Snack

	
Fotografía 16. recipiente residuos sólidos no aprovechables (negro) 53 litros con vaivén y estampa letra y figuras color blanco no borrable	Fotografía 17. recipiente residuos sólidos aprovechables (blanco) 53 litros con vaivén y estampa letra y figuras color negro no borrable

CERTIFICADO DE EMISIÓN N° T88-124206-2160895

EN CASO DE SOLICITAR UNA ASISTENCIA COMUNICARSE A

Líneas de emergencia: 310 3157335 - 018000510058

Whatsapp: 3115229880

DATOS DEL CLIENTE

Código: 124206

Nombre: VASQUEZ CABEZAS GUSTAVO ADOLFO

Oficina: Colasistencia Tolima

DATOS DE COBERTURA

Origen: Risaralda/Pereira

Vigencia desde: 2024-09-27

Vigencia hasta: 2024-09-27

Fecha creación de encabezado: 2024-09-26 11:57:42

Guía:

Destino: Risaralda/Santa Rosa de Cabal

Otros destinos: caminata Chorro de Don Lolo

Fecha de cierre de la emisión: 2024-09-26 12:15:56

PRODUCTO

Colasistencia Extremo

ACTIVIDADES CUBIERTAS

- Caminatas ecológicas

PERSONAS CUBIERTAS POR ESTA EMISIÓN

DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	S. CANCELACION	FECHA DIGITACIÓN
24765784	DIANA	SANCHEZ PALACIO	No	2024-09-26 12:15:22
1053867641	ALEJANDRA	GOMEZ HERRERA	No	2024-09-26 12:15:22
33965728	ISABEL CRISTINA	GIRALDO GIL	No	2024-09-26 12:15:22
1098663781	KATHERINE VANNESA	CERQUERA HERNANDEZ	No	2024-09-26 12:15:22
18616012	JUAN CARLOS	GIRALDO GIL	No	2024-09-26 12:15:22
24339221	CAROLINA CASTRO	GALLO	No	2024-09-26 12:15:22
66826165	MARIA ISABEL	RAMIREZ GALEANO	No	2024-09-26 12:15:22
1053772803	PAULA TATIANA	CIFUENTES CUERVO	No	2024-09-26 12:15:22

79706664	JAVIER ALEXANDER	ALDANA SOSA	No	2024-09-26 12:15:22
71638677	GABRIEL	GUERRA CANO	No	2024-09-26 12:15:22
1088330028	GENESIS DAYANNA	GUTIERREZ SOLER	No	2024-09-26 12:15:22
15342886	DAVID ALEXIS	RUA MARTINEZ	No	2024-09-26 12:15:22
25170535	NORMA MILENA	PINEDA OROZCO	No	2024-09-26 12:15:22
42011970	ROCIO EUGENIA	SARRALDE ORTIZ	No	2024-09-26 12:15:22
33915823	GLORIA INES	TONUZCO	No	2024-09-26 12:15:22
7923479	JAVIER	MORENO RODRIGUEZ	No	2024-09-26 12:15:22
9976740	ANDRES	GOMEZ MONTES	No	2024-09-26 12:15:22
1088250010	DOLLY	CUERO ANGULO	No	2024-09-26 12:15:22
1121947911	ANGY PAOLA	OSORIO PERDOMO	No	2024-09-26 12:15:22
25172530	LILIANA	VALLEJO	No	2024-09-26 12:15:22
1053781906	FRANCY YORLADY	ZULUAGA	No	2024-09-26 12:15:22
55306534	MARIA EUGENIA	CARDENAS DURANGO	No	2024-09-26 12:15:22
1088008662	DANIEL	MONTES	No	2024-09-26 12:15:22
1053784905	NATALIA	ARIAS CATAÑO	No	2024-09-26 12:15:22
1094951688	LUISA FERNANDA	VELEZ LONDOÑO	No	2024-09-26 12:15:22
30230075	CRISITINA	MONTENEGRO LARA	No	2024-09-26 12:15:22
26201447	PIEDAD CRISTINA	CORREA BEDOYA	No	2024-09-26 12:15:22
1088341360	SANTIAGO	ARBOLEDA OCAMPO	No	2024-09-26 12:15:22
37900330	LAURA YAQUELIN	MEDINA MURILLO	No	2024-09-26 12:15:22
1088329823	DANIELA	OSPINA OSORIO	No	2024-09-26 12:15:22
106590693	MARISOL	AYALA PARRA	No	2024-09-26 12:15:22
1026562018	ADRIANA YISETH	PARRA	No	2024-09-26 12:15:22
1053775924	MARIA ISABEL	CARDENAS GOMEZ	No	2024-09-26 12:15:22
10014870	FELIPE	BEDOYA VARGAS	No	2024-09-26 12:15:22
1108935669	GUSTAVO ADOLFO	VASQUEZ CABEZAS	No	2024-09-26 12:15:22
1004671148	ORLANDO	RAMIREZ	No	2024-09-26 12:15:22

Numero de personas: 36

COBERTURAS DE ESTE PRODUCTO

COBERTURA	MONTO
Asistencia médica por accidente hasta	$40.000.000
Asistencia médica por enfermedad hasta	$6.000.000
Medicamentos ambulatorios hasta	$250.000
Renta por Hospitalizacion por accidente diaria, 5 días maximo	$50.000
Enfermera en casa por accidente, 5 días maximo	$100.000
Gastos odontológicos por accidente hasta	$2.000.000
Atención inicial por preexistencias(consulta de Urgencias) hasta	$500.000
Gastos de hotel por convalecencia accidental hasta	$1.000.000
Traslados médicos por accidente(hasta el limite de gastos médicos accidentales)	Incluido
Traslados y estadía de acompañante por accidente hasta	$2.000.000
Traslados y estadía de acompañante por muerte accidental	$2.000.000
Compensación por muerte accidental(excluye muerte en cualquier transporte y homicidio)	$70.000.000
Compensación por invalidez o desmembración accidental (se excluyen accidentes en cualquier transporte) hasta	$70.000.000
Compensación por muerte accidental en Transporte Terrestre, Fluvial, Marítimo y Aéreo	$15.000.000
Compensación por invalidez o desmembración accidental en Transporte Terrestre, Fluvial, Marítimo y Aéreo	$15.000.000
Compensación por muerte con arma de fuego, corto punzante o contundente(Homicidio)	$15.000.000
Compensación complementaria por perdida de equipaje en transporte Aéreo hasta	$2.500.000
Remuneración por robo de documentos(Hurto Calificado)	$150.000
Servicio funerario especializado	Incluido
Asistencia en perdida de equipaje y documentos	Incluido
Retorno de menores o adulto mayor	$1.000.000

Acompañamiento para menor de 15 años	$2.000.000
Auxilio de regreso por accidente	$600.000
Regreso anticipado por siniestro en domicilio, tiquete hasta	$1.000.000
Regreso anticipado por muerte de familiar en 1 grado de consanguinidad o afinidad (tiquete)	$1.000.000
Conductor familiar en caso de accidente	Incluido
Compensación por muerte por ahogamiento	$25.000.000
Cobertura por Covid-19	Incluido
Gastos de defensa	$20.000.000
Responsabilidad Civil Extracontractual	$100.000.000

Consulte condiciones generales de este producto en www.colasistencia.com

CERTIFICADO
COBERTURA EN EVENTO

SAE PARAMEDICOS SAS
Nit 901010662-7

Se permite certificar que brindará cobertura en salud durante el desarrollo del evento

CAMINATA CHORROS DE DON LOLO

El cual se llevará a cabo el día 27 de septiembre saliendo de ICBF regional Pereira DESDE las 8:00 am HASTA las 4:00 pm

Para este evento se contara con el siguiente recurso:

1 paramédico con equipo de primeros auxilios

Es importante tener claridad que tan pronto culminado el tiempo establecido para el servicio los recursos serándesinstalados y retirados del evento, EXCEPTO en caso de Urgencia o Emergencia presentada en el evento

Lina María Cárdenas
Coordinadora Integral

SISPRO - Aplicativos Misionales

Menú

Iniciar Sesión Registrarse

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *
Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *
1088321850

Primer Nombre
JOSE

Primer Apellido
AGUIRRE

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4338

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2024-10-01→2:43:24 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	1088321850	JOSE	DANIEL	AGUIRRE	MUÑOZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) JOSE DANIEL AGUIRRE MUÑOZ identificado(a) con CC 1088321850 registra La siguiente información:

2024-10-01→2:43:24 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto	Acto Administrativo	Entidad Reportadora

		Administrativo			
TEC	Local	TECNOLOGIA EN ATENCION PREHOSPITALARIA	2018-12-14	2559	DEPARTAMENTO DE RISARALDA

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones



DANIEL BERNAL
PROFESIONAL EN SEGUROS

304 414 5620
dabernalseguros@gmail.com
dabernalseguros
dabernal.seguros



SBS

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL					
POLIZA 53061000003					
DATOS GENERALES					
AGENCIA	PEREIRA	**PRODUCTO**	RCE	**FACTURA**	53061000003
DIRECCION	CLL 14 # 23-72. Edificio Alturia P. 10	**CERTIFICADO**	53061000003	**FORMA DE PAGO**	CONTADO ANUAL
TELEFONO	#360				
INFORMACION DEL CLIENTE					
TOMADOR	DISNEYS TOUR SAS			**NIT**	900413400-0
DIRECCION	CALLE 9 #1W-73 SECTOR LA BADEA PARQUEADERO LA ESTRELLA			**TELEFONO**	3254909
ASEGURADO	DISNEYS TOUR SAS			**NIT**	900413400-0
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS				
VIGENCIA					
DESDE 28/07/2024	**HORAS 24:00**	**HASTA**	**28/07/2025**	**HORAS**	**24:00:00**
FECHA DE EXPEDICION	**26/07/2025**	**DIAS DE VIGENCIA**	**365**		

DESCRIPCION DEL RIESGO	
MARCA/TIPO	HINO GB [MINIBUSETA] Euro IV MT 4000CC TD 4X2 [URB] ABS
CLASE DE VEHICULO	BUSETA
MODELO	2018
PLACA UNICA	SXG764
NUMERO MOTOR	J05ETY13089
NUMERO CHASIS	9F3FC9JLTJXX11956
COLOR	BLANCO
COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO	
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
DAÑOS A BIENES DE TERCEROS	100 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE UNA PERSONA	100 SMMLV
LESIONES O MUERTE DE DOS O MAS PERSONAS	200 SMMLV
PROTECCION PATROMONIAL	SI
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI
LESIONES	SI
HOMICIDIO	SI
DEDUCIBLES	
10 % DEL VALOR DE LA PERDIDA MINIMO 1 SMMLV	

Finalidad del seguro:

Indemnizar hasta la suma asegurada, los perjuicios materiales causados a terceros derivados de la Responsabilidad Civil Extracontractual en que incurra el asegurado de acuerdo con la legislación colombiana por lesión, muerte o daños a bienes de terceros, ocasionados a través del vehículo amparado, siempre que se le demuestren al asegurado judicialmente como consecuencia de sus acciones u omisiones de acuerdo con los riesgos asumidos por La Equidad Seguros y definidos en la póliza



DANIEL BERNAL
PROFESIONAL EN SEGUROS

304 414 5620
dabernalseguros@gmail.com
dabernalseguros
dabernal.seguros



SBS

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL					
POLIZA 51101000140					
DATOS GENERALES					
AGENCIA	PEREIRA	**PRODUCTO**	RCE	**FACTURA**	51101000140
DIRECCION	CLL 14 # 23-72. Edificio Alturia P. 10	**CERTIFICADO**	51101000140	**FORMA DE PAGO**	CONTADO ANUAL
TELEFONO	#360				
INFORMACION DEL CLIENTE					
TOMADOR	DISNEYS TOUR SAS			**NIT**	900413400-0
DIRECCION	CALLE 9 #1W-73 SECTOR LA BADEA PARQUEADERO LA ESTRELLA			**TELEFONO**	3254909
ASEGURADO	DISNEYS TOUR SAS			**NIT**	900413400-0
BENEFICIARIO	PASAJEROS AFECTADOS				
VIGENCIA					
DESDE 28/07/2024	**HORAS 24:00**	**HASTA**	**28/07/2025**	**HORAS**	**24:00:00**
FECHA DE EXPEDICION	**26/07/2025**	**DIAS DE VIGENCIA**	**365**		

DESCRIPCION DEL RIESGO	
MARCA/TIPO	HINO GB [MINIBUSETA] Euro IV MT 4000CC TD 4X2 [URB] ABS
CLASE DE VEHICULO	BUSETA
MODELO	2018
PLACA UNICA	SXG764
NUMERO MOTOR	J05ETY13089
NUMERO CHASIS	9F3FC9JLTJXX11956
COLOR	BLANCO
COBERTURAS Y VALOR ASEGURADO	
RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL	
MUERTE ACCIDENTAL	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL Y PERMANENTE	100 SMMLV
INCAPACIDAD TOTAL TEMPORAL	200 SMMLV
GASTOS MEDICOS	SI
PROTECCION PATRIMONIAL	SI
ASISTENCIA JURIDICA EN PROCESO PENAL	SI

Finalidad del seguro:

Indemnizar por intermedio del tomador a los pasajeros del vehículo asegurado que sufran lesiones corporales derivadas de la Responsabilidad Civil Contractual en que incurra el transportador del vehículo asegurado, de acuerdo con la legislación colombiana, bajo la póliza y condiciones generales y particulares.

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DÍA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DÍA)
2023-12-01	2023-12-02	2024-12-01

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
4308004640007000	SXG764	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	5123	2018

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICULO	CARROCERÍA
42	HINO	FC9JBUS	CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
J05ETY13089	9F3FC9JLTJXX11956	9F3FC9JLTJXX11956	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
DISNEYS TOURS SAS,	3153521385	NI	9004134000	DOS QUEBRADA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1324	43	999913588	0	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 513200	$ 266800	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 782100

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

RECUERDE QUE:

•Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
•La autoridad de transito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
•En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #345, para recibir la asesoría necesaria.

Se debe imprimir la póliza, que se envía a su correo electrónico como respaldo a la información guardada en su teléfono móvil, esto con el fin de evitar inconvenientes con la autoridad de tránsito.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
•Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Clausula de Coexistencia de Pólizas:

En concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017, emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera unilateral y exclusivamente a favor del consumidor, modificar la vigencia de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT, se corrobore que existe una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia en su fecha de inicio, teniendo como referente la fecha de vencimiento de la póliza que se encuentra vigente. Dicha modificación deberá ser informada por LA PREVISORA S.A. al tomador del seguro.

Habeas Data:

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato, para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero, así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro que se me ha informado que, como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de Tratamiento de información en la página de internet www.previsora.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 175796099

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA EL VIADUCTO S.A.S

NIT: 901222191

No. de Certificado de Acreditación: 19-OIN-107

Fecha de expedición: 2024/09/10

Fecha de vencimiento: 2025/09/10

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SXG764

CLASE: BUS

MARCA: HINO

MODELO: 2018

SERVICIO: Público

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5123

NRO. MOTOR: J05ETY13089

NRO. CHASIS: 9F3FC9JLTJXX11956

VIN: 9F3FC9JLTJXX11956

LÍNEA: FC9JBUS

COLOR: BLANCO VERDE

NOMBRE PROPIETARIO: DISNEYS TOURS SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

JUAN FERNANDO CHARRIA CASTAÑO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.403942

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SXG764	**AÑO MODELO:**	2018
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	HINO
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 42	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	FC9JBUS		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	DISNEYS TOURS SAS
NIT:	900413400
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 9 1W-73 Parqueadero la Estrella SEC LA BADEA
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS
FECHA DE EXPEDICIÓN:	11-12-2023
VIGENCIA:	**DESDE:** 15-12-2023 **HASTA:** 15-12-2025
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL RISARALDA

FIRMA DEL FUNCIONARIO




REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1087561158
Libertad y Orden
NOMBRE
BRAHIAM ANIBAL VALENCIA GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO
23-04-1998
SANGRE-RH
O+
FECHA DE EXPEDICIÓN
29-07-2024
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTOyTTE LA VIRGINIA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	29-07-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	29-07-2027	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC11000031906

IC&S S.A.S. LC-01-2024

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

ORLANDO DE JESUS RAMIREZ BUSTAMANTE

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1004671148

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Conducir usuarios de acuerdo con tipo de recorrido turístico y normativa - NIVEL AVANZADO

Código: 260201077 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en VILLETA. A los treinta (30) días del mes de Junio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



1611700 - 30/06/2023
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 30 de Junio de 2026

OLGA PATRICIA MOZO GUERRERO
Subdirectora (E) CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950900260201077231CC1004671148C.

El progreso es de todos | Mincomercio

Fundapanaca
TIENE CORAZÓN

Se otorga el siguiente certificado a:

ORLANDO DE JESÚS RAMÍREZ BUSTAMANTE

CC. 1004671148

quien ha completado satisfactoriamente el

Diplomado en Turismo Rural Sostenible

bajo la metodología del Aprender Haciendo, con una intensidad de 240 horas,
dictado entre el 15 de octubre y el 15 de noviembre de 2020
en el Parque Nacional de la Cultura Agropecuaria PANACA.®

Julián Guerrero Orozco
Viceministro de Turismo

Jorge Alonso Ballen Franco
Presidente Corporativo PANACA

FONTUR COLOMBIA

Escaneado con CamScanner

En nombre de la

República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,
la Secretaría de Educación Municipal de Pereira,
con Licencia de funcionamiento N° 4120 del 16 de Septiembre de 2011,
Resolución de funcionamiento N° 1811 del 2 de Mayo de 2014,
Resolución de Educación N° 3000 del 23 de Julio de 2012,
Resolución de Educación N° 4072 del 15 de Septiembre de 2011.

el Politécnico Metropolitano

con Nit N° 900.647.269-6

confiere el certificado de
Técnico Laboral por Competencias como

Guía de Viajes y Turismo

Orlando de Jesús Ramírez Bustamante

Identificado con c.c. N° 1.004.671.148 de Dosquebradas, por haber cursado satisfactoriamente
4 semestres, con una intensidad horaria de 1.072 horas y demás requisitos académicos,
se expide el presente certificado en la ciudad de Pereira, Risaralda,
a los 23 días del mes de Junio de 2018.

Julián Orlando Ramírez Arredondo
Director General

Diego Mauricio Londoño Cardona
Coordinador

Leidy Yuliana Giraldo Osorio
Secretaría

Registrado en el Libro N° 22, bajo el folio N° 1374

POLITÉCNICO METROPOLITANO

Escaneado con CamScanner

POLITÉCNICO METROPOLITANO

ACTA GENERAL DE ENTREGA DE CERTIFICADOS POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE PEREIRA

POLITECNICO METROPOLITANO

ACTA No.1374

En la ciudad de Pereira, a los veintitrés (23) días del mes de junio de 2018, se reunieron con el fin de formalizar la entrega de Certificados a los estudiantes que culminaron los respectivos Programas Académicos, los suscritos Director General y Secretaria Académica, del Politécnico Metropolitano, Institución de Educación Técnica Laboral por Competencias con licencia de funcionamiento No. 4120 del 16 de septiembre del 2011 y resolución 1811 del 02 de mayo de 2014, expedida por la Secretaria de Educación Municipal de Pereira.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes y en concordancia con la Ley General de la Educación 115 de 1994 y la Ley 1064 del 26 de julio de 2006, se procedió u otorgar el Certificado del Programa Académico, nombres y apellidos que se relacionan a continuación:

CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

GUIA DE VIAJES Y TURISMO

Con Intensidad Horaria Total: 1072 HORAS

RAMIREZ BUSTAMANTE ORLANDO DE JESUS

C.C 1.004.671.148 De DOSQUEBRADAS - RISARALDA

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en la Ley

JULIAN ORLANDO RAMIREZ A.
Director General

LEIDY YULIANA GIRALDO O.
Secretaria Académica

Firma Recibido_____

Calle 23 N° 7-53 Pereira - Risaralda
Diagonal Cámara de Comercio
PBX (+57 6) 335 7041 - 335 5673 - Cel (+57) 313 684 6919
director@politecnicometro.edu.co
www.politecnicometro.edu.co

Escaneado con CamScanner

Gmail

Gustavo Vasquez <gustavovasquez118@gmail.com>

LISTADO DE INSCRIPCIÓN SALIDA de Sensibilización e Interpretación Ambiental

2 mensajes

Felipe Bedoya Vargas <Felipe.Bedoya@icbf.gov.co>
Para: Gustavo Vasquez <gustavovasquez118@gmail.com>

Buenas noches Gustavo envío listado de participantes a la salida de sensibilización ambiental

Listado actualizado

ID	Nombre completo	Cédula	CARGO	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	Centro Zonal o Grupo	PROFESIÓN
1	DIANA SANCHEZ PALACIO	24765784	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ICBF	CZ SANTA ROSA	PSICOLOGA
2	Alejandra Gomez Herrera	1053867641	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	TRABAJO SOCIAL
3	Isabel Cristina Giraldo Gil	33965728	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	PSICOLOGA
4	Katherinn Vanessa Cerquera Hernandez	1098663781	Nutricionista y dietista	ICBF	CZ SANTA ROSA	Nutricionista
5	Juan Carlos Giraldo Gil	18616012	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	PSICOLOGO
6	Carolina Castro Gallo	24339221	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	Trabajo Social
7	MARIA ISABEL RAMIREZ GALEANO	66826165	AUXILIAR ADMITIVO	ICBF	CZ SANTA ROSA	TECNOLOGA EN COME
8	Paula Tatiana Cifuentes Cuervo	1053772803	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	Trabajadora social
9	JAVIER ALEXANDER ALDANA SOSA	79706664	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ICBF	CZ SANTA ROSA	TECNOLOGO ADSI
10	GABRIEL GUERRA CANO	71638677	PROFESIONAL UNIVERSTARIO	ICBF	CZ PEREIRA	NUTICIONISTA DIETISTA
11	GENESIS DAYANNA GUTIERREZ SOLER	1088330028	ABOGADA DE APOYO	ICBF	CZ SANTA ROSA DE CABAL	ABOGADA
12	david alexis rua martinez	15342886	auxiliar administrativo	ICBF	pereira	administrador de empres
13	Norma Milena Pineda Orozco	25170535	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	Psicologa
14	ROCIO EUGENIA SARRALDE ORTIZ	42011970	ABOGADA	GRUPO JUR	REGIONAL RISARALDA	ABOGADA ESPECIALIS
15	GLORIA INES TONUZCO	33915823	TECNICO ADMINISTRATIVO	ICBF	CZ SANTA ROSA	LICENCIADA EN ETNOE
16	JAVIER MORENO RODRIGUEZ	79323479	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ICBF	GRUPO JURIDCIO	ABOGADO
17	Andrés Gómez Montes	9976740	Profesional especializado	ICBF	CZ Dosquebradas	Psicólogo
18	Dolly cuero angulo	1088250010	Contratista	ICBF	Grupo Planeación y sistem	Ingeniera de sistemas
19	ANGY PAOLA OSORIO PERDOMO	1121947911	SECRETARIO EJECUTIVO	ICBF	PEREIRA	ESTUDIANTE
20	LILIANA VALLEJO	25172530	TECNICO ASISTENCIAL	ICBF	PEREIRA	ING INDUSTRIAL
21	FRANCY YORLADY ZULUAGA	1053781906	TRABAJADORA SOCIAL	ICBF	PEREIRA	TRABAJADORA SOCIAL
22	Maria Eugenia Cárdenas Durango	55306534	Nutricionista	ICBF	Centro zonal Pereira	Nutricionista
23	Daniel Montes	1088008662	Ingeniero civil	ICBF	Centro zonal pereira	Ingeniero civil
24	Natalia Arias Cataño	1053784905	Defensor de Familia	ICBF	CZ Pereira SRPA	Abogado
25	Luisa Fernanda Vélez Londoño	1094951688	Profesional universitario	ICBF	Gat	Trabajadora social

26	Cristina Montenegro Lara	30230075	Profesional Universitario	ICBF	Santa Rosa de Cabal	Trabajadora Social
27	Piedad Cristina Correa Bedoya	26201447	Defensora de Familia	ICBF	CZ Pereira	Abogada
28	Santiago Arboleda Ocampo	1088341360	Profesional Universitario	ICBF	Dirección Risaralda	Psicólogo
29	LAURA YAQUELIN MEDINA MURILLO	37900330	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ICBF	GRUPO FINANCIERO	CONTADOR PUBLICO
30	Daniela Ospina Osorio.	1088329823	Profesional Universitario	ICBF	Dosquebradas	Psicóloga
31	MARISOL AYALA PARRA	1060590693	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ICBF	CZ PEREIRA	ADMINISTRADORA FIN/
32	ADRIANA YISETH VERGARA GUZMÁN	1026562018	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	ICBF	DOSQUEBRADAS	TRABAJADORA SOCIAL
33	María Isabel Cárdenas Gómez	1053775924	Profesional Universitario	ICBF	DOSQUEBRADAS	Trabajadora Social
34	FELIPE BEDOYA VARGAS	10014870	REFERENTE AMBIENTAL	ICBF	GRUPO ADMINISTRATIVO	ING AMBIENTAL



Felipe Bedoya Vargas
Contratista
Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Risaralda
Calle 35 # 8B-11
Teléfono: 606 3401394 Ext. 655005
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa s
divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTI
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. S

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest
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
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

3 archivos adjuntos



image001.png
742K

image002.png
32K

image003.jpg
10K

Gustavo Vasquez <gustavovasquez118@gmail.com>
Para: Felipe Bedoya Vargas <Felipe.Bedoya@icbf.gov.co>, Juan Antonio Carvajal Echavarria <Juan.Carvajal@icbf.gov.co>

Saludos, por favor leer detenidamente 🙏

CHORROS DE DON LOLO
Viernes 27 de septiembre/2024.

Queremos que te sientas segur@ y cómod@ viviendo ésta experiencia para ello te *recomendamos* llevar:
✅ Protección para lluvia o sol.
✅ Hidratación o pasabocas saludables
✅ Ropa cómoda y/o ropa de baño o de cambio si desea meterse al agua.
✅ Zapatos de agarre tipo botín y zapatos de cambio si lo prefieren
✅ Morral de espalda
✅ Documento de identidad
✅ Si toma medicamentos, no olvide llevarlos

💢 Punto de encuentro: ICBF Pereira.
🕗 Hora: 8:00 am
🔶 Regreso: 4:00 pm

Recuerda que tú participación es libre y voluntaria y es responsabilidad de cada caminante su preparación física y mental y el equipo adecuado para la práctica.

Muchas gracias y quedamos atentos si tiene alguna inquietud, nos vemos mañana

El mié, 25 de sept de 2024, 7:24 p. m., Felipe Bedoya Vargas <Felipe.Bedoya@icbf.gov.co> escribió:

> Buenas noches Gustavo envío listado de participantes a la salida de sensibilización ambiental
>
> Listado actualizado

ID	Nombre completo	Cédula	CARGO	ENTIDAD A LA QUE PERTENECE	Centro Zonal o Grupo	PROFESIÓN
1	DIANA SANCHEZ PALACIO	24765784	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ICBF	CZ SANTA ROSA	PSICOLOGA
2	Alejandra Gomez Herrera	1053867641	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	TRABAJO SOCIAL
3	Isabel Cristina Giraldo Gil	33965728	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	PSICOLOGA
4	Katherinn Vanessa Cerquera Hernandez	1098663781	Nutricionista y dietista	ICBF	CZ SANTA ROSA	Nutricionista
5	Juan Carlos Giraldo Gil	18616012	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	PSICOLOGO
6	Carolina Castro Gallo	24339221	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	Trabajo Social
7	MARIA ISABEL RAMIREZ GALEANO	66826165	AUXILIAR ADMITIVO	ICBF	CZ SANTA ROSA	TECNOLOGA EN COM
8	Paula Tatiana Cifuentes Cuervo	1053772803	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	Trabajadora social
9	JAVIER ALEXANDER ALDANA SOSA	79706664	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ICBF	CZ SANTA ROSA	TECNOLOGO ADSI
10	GABRIEL GUERRA CANO	71638677	PROFESIONAL UNIVERSTARIO	ICBF	CZ PEREIRA	NUTICIONISTA DIETIS
11	GENESIS DAYANNA GUTIERREZ SOLER	1088330028	ABOGADA DE APOYO	ICBF	CZ SANTA ROSA DE CABAL	ABOGADA
12	david alexis rua martinez	15342886	auxiliar administrativo	ICBF	pereira	administrador de empre
13	Norma Milena Pineda Orozco	25170535	Profesional Universitario	ICBF	CZ SANTA ROSA	Psicologa
14	ROCIO EUGENIA SARRALDE ORTIZ	42011970	ABOGADA	GRUPO JUR	REGIONAL RISARALDA	ABOGADA ESPECIALI
15	GLORIA INES TONUZCO	33915823	TECNICO ADMINISTRATIVO	ICBF	CZ SANTA ROSA	LICENCIADA EN ETNO
16	JAVIER MORENO RODRIGUEZ	79323479	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	ICBF	GRUPO JURIDCIO	ABOGADO
17	Andrés Gómez Montes	9976740	Profesional especializado	ICBF	CZ Dosquebradas	Psicólogo
18	Dolly cuero angulo	1088250010	Contratista	ICBF	Grupo Planeación y sistem	Ingeniera de sistemas
19	ANGY PAOLA OSORIO PERDOMO	1121947911	SECRETARIO EJECUTIVO	ICBF	PEREIRA	ESTUDIANTE
20	LILIANA VALLEJO	25172530	TECNICO ASISTENCIAL	ICBF	PEREIRA	ING INDUSTRIAL
21	FRANCY YORLADY ZULUAGA	1053781906	TRABAJADORA SOCIAL	ICBF	PEREIRA	TRABAJADORA SOCIA
22	Maria Eugenia Cárdenas Durango	55306534	Nutricionista	ICBF	Centro zonal Pereira	Nutricionista
23	Daniel Montes	1088008662	Ingeniero civil	ICBF	Centro zonal pereira	Ingeniero civil
24	Natalia Arias Cataño	1053784905	Defensor de Familia	ICBF	CZ Pereira SRPA	Abogado
25	Luisa Fernanda Vélez Londoño	1094951688	Profesional universitario	ICBF	Gat	Trabajadora social
26	Cristina Montenegro Lara	30230075	Profesional Universitario	ICBF	Santa Rosa de Cabal	Trabajadora Social

2 archivos adjuntos



image001.png
742K



image003.jpg
10K

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108935669		VASQUEZ CABEZAS GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37a #6-89	IBAGUE-TOLIMA	3204632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	974936681	9474248748	I	2024/10/16	2024/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 1108935669	VASQUEZ GUSTAVO	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108935669		VASQUEZ CABEZAS GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37a #6-89	IBAGUE-TOLIMA	3204632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	974936681	9474248748	I	2024/10/16	2024/10/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108935669		VASQUEZ CABEZAS GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37a #6-89	IBAGUE-TOLIMA	3204632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1009717918	9476369610	N	2024/10/16	2024/10/28	BANCO CAJA SOCIAL	12	$117,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$399,338	$63,900			$399,338	$50,000			$0	$0			$399,338	$2,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$399,338	$63,900			$399,338	$50,000			$0	$0			$399,338	$2,100		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$399,338	$63,900			$399,338	$50,000			$0	$0			$399,338	$2,100		$0	$0
1	CC	1108935669	VASQUEZ GUSTAVO	230301	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS005	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-25	30	($1,300,000)	($6,800)	0	$0	$0
2	CC	1108935669	VASQUEZ GUSTAVO	230301	30	$1,699,338	$271,900	EPS005	30	$1,699,338	$212,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,699,338	$8,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$399,338	$63,900			$399,338	$50,000			$0	$0			$399,338	$2,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108935669		VASQUEZ CABEZAS GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 37a #6-89	IBAGUE-TOLIMA	3204632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1009717918	9476369610	N	2024/10/16	2024/10/28	BANCO CAJA SOCIAL	12	$117,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,900	$600	$0	$64,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$63,900	$600	$0	$64,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$100	$0	$2,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$2,100	$100	$0	$2,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,000	$500	$0	$50,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$50,000	$500	$0	$50,500
TOTAL				1	$116,000	$1,200	$0	$117,200