Copia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Vaupés
Dirección

BIENESTAR FAMILIAR

61000

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

CERTIFICA

Que dando cumplimiento a lo establecido en la Resolución No. 2988 de 2016, por medio de la cual se delega la ordenación del pago de las obligaciones a cargo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, a los Directores Regionales, se ordena el pago correspondiente a las obligaciones contractuales correspondientes al mes de Noviembre y Diciembre de 2024 derivados del contrato 97000602024 de 2024, conforme a la certificación de cumplimiento del contrato, factura FEJT 14173, informe y demás soportes requeridos establecidos en el Manual de Contratación, en el Manual de Supervisión y demás requeridos, previamente verificados y validados por el supervisor del contrato.

Para constancia se firma en la ciudad de Mitú a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2024.

OK

NANCY PATRICIA TAVERA GOMEZ
Directora Regional

Yo, **Javier Ricardo Quevedo Baylón**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	JUANTHOSA RED S.A.S						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900678588-1				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NUMERO DOCUMENTO FUENTE	97000602024	FECHA SUSCRIPCIÓN	24 día	mayo mes	2024 año
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 29 día	mayo mes	2024 año	HASTA 31 día	diciembre mes	2024 año	RÉGIMEN TRIBUTARIO: RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	17 día	diciembre mes	2024 año				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3	DE	5
VALOR A PAGAR	$ 90.481.000,00	EN LETRAS	NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 día	noviembre mes	2024 año	HASTA 31 día	diciembre 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 - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y VÍCTIMAS - PROTECCIÓN DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL MARCO DEL RESTABLECIMIENTO DE SUS DERECHOS A NIVEL NACIONA	18724	21	C-4602-1500-10-704040-4402011-02	998 TRANSPORTE	02-02-02-006-004	$ 43.026.000,00
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES Y AMENAZAS - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INT	18724	10	C-4602-1500-9-704020-4602020-02	998 TRANSPORTE	02-02-02-006-004	$ 47.455.000,00
					TOTAL	$ 90.481.000,00

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	Bancolombia	NUMERO DE CUENTA	36428477281	TIPO DE CUENTA	Ahorros

3. OBSERVACIONES

Se tramita el pago correspondiente al mes de noviembre y diciembre de 2024, con lafactura electronica FEJT 14173

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 90.481.000,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 90.481.000,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR	$ 90.481.000,00	

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDS	ÁREA O C.Z.	FIRMA
Javier Ricardo Quevedo Baylon	Coordinador Grupo Gestion de Soporte	Regional Vaupes	Grupo Gestión de Soporte	
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
Nestor Gregorio Cardoba Rubio	Contadora Regional	Regional Vaupes	Grupo Gestion de Soporte	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
Arcelia Caicedo Giraldo	Grupo Gestión de Soporte		19-12-2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE 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

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 97000602024 DE 2024

INFORME PERIODICO O FINAL (SI ES PERIODICO, INDICAR NÚMERO DE INFORME) _# 06 Noviembre y Diciembre 2024

1. Datos generales

Periodo del informe	**01/11/2024 - 12/12/2024 >NOV y DIC**	Número de contrato/convenio:	**97000602024**
Tipo de contrato/convenio	**Aceptación de Oferta**	Fecha suscripción contrato/convenio:	**24 de mayo de 2024**
Valor Inicial del contrato/convenio		Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	**31/12/2024**

Objeto: **"Contratar la prestación del servicio de transporte fluvial para el desplazamiento a la zona rural, los corregimientos y los municipios del departamento del Vaupés, de los servidores públicos y/o contratistas del ICBF Regional Vaupés, los menores que se encuentren bajo protección y sus acompañantes, bienestarina, materiales que integran dotación en contratos de aporte y personal de los operadores de los diferentes programas de la regional si así se requiere, con el fin de garantizar la atención que se brinda a los niños, niñas y adolescentes en los proyectos misionales del ICBF durante la vigencia 2024."**

Alcance del objeto (si aplica)

NA

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)		Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	JAVIER RICARDO QUEVEDO BAYLÓN-TECNICO ADMINISTRATIVO 3124 GRADO 17 ✓	Fecha memorando de designación de supervisión (si aplica)	29/05/2024 ✓
Nombre Supervisor ICBF (para efectos de liquidación)		Supervisores otras entidades (cooperantes) - (SI aplica)	
Otros supervisores (*)		Cargos de otros supervisores	

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

3. Datos contratista

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

Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i): NA

(i). Estos datos sólo deberán diligenciarse en el Informe Final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	29/05/2024	Hasta cuándo:	31/12/2024
Fecha aprobación pólizas:	27/05/2024	Fecha expedición R.P.:	24/05/2024
Fecha acta de inicio:	29/05/2024	Fecha inicio del contrato/convenio:	29/05/2024
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.

5. Información presupuestal

Valor Inicial del contrato/convenio **210.000.000,00**

Aporte ICBF **210.000.000,00**

Aporte Contratista (si aplica)

No. de CDP:	9324	Fecha CDP:	18/03/2024	Valor de CDP:	$ 210.000.000
No. de RP:	18724	Fecha RP:	24/05/2024	Valor de RP:	$ 210.000.000

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: 18/11/2024 Valor Adición: 50,000,000

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición:	9324	Fecha CDP Adición:	14/11/2024 - 28/11/2024	Valor CDP Adición:	50,000,000 - 30,000,000
No. de RP Adición:	18724	Fecha RP Adición:	18/11/2024	Valor RP Adición:	50,000,000 - 30,000,000

Valor adición aporte contratista: NA

Fecha aprobación póliza de la adición NA

Si se presentan más adiciones, incluir filas para éstas

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: NA Valor disminución : NA

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

No.CDP disminución :	NA	Fecha CDP	NA	Valor CDP disminución :	NA
No. de RP disminución :	NA	Fecha RP disminución	NA	Valor RP disminución :	NA

Si se presentan más disminuciones, incluir filas para éstas.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones) 290.000.000,00

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

Porcentaje amortización (si aplica): NA Período facturado: 5to pago Noviembre y Diciembre 2024

Forma de Pago:

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

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

1. Se realizará pagos mensuales, por prestación de servicios prestados aprobados por el supervisor del contrato. Los cuales se pagarán de conformidad con los valores ofertados, de acuerdo con el resultado de la subasta Inversa que se adjudicó.
2. Los pagos se realizarán previa presentación de la factura correspondiente, la certificación de recibo a satisfacción por parte del supervisor y la certificación del revisor fiscal o representante legal, según corresponda, sobre el cumplimiento en el pago de los aportes parafiscales y de seguridad social de sus empleados de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás normas concordantes y útiles.
3. El contratista deberá presentar los soportes de ejecución debidamente cuantificados y valorizados firmadapor parte del Coordinador, en donde certifique la correcta prestación del servicio. Como soporte se deberá anexar la solicitud de transporte fluvial realizada por el supervisor del contrato.
4. El pago se realizará dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa aprobación del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja).
5. Si la(s) factura (s) no ha (n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañen los documentos requeridos para el pago, el termino para este solo empezara a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados, las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

Nota: Teniendo en cuenta la implementación de facturación electrónica, el contratista debe remitir las facturas al buzón siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el asunto los siguientes datos: PCI;#CONTRATO;CORREO SUPERVISOR. Se deberá adjuntar únicamente la factura electrónica en representación gráfica y el archivo XML de la factura. En las notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #$PCI;CONTRATONo.;CORREOSUPERVISOR#$. Las facturas se revisarán, aprobarán o rechazarán por el supervisor del contrato, directamente en la plataforma Olimpia del Ministerio de Hacienda. Si al realizar la verificación de una factura esta no cuenta con la información completa para su aprobación, será rechazada y se solicitarán las correcciones a la misma. La factura corregida debe ser enviada nuevamente al buzón de SIIF Nación. Los documentos adicionales a la factura deberán ser remitidos directamente al correo que el supervisor del contrato disponga para el efecto.

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

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

Para este proceso no se realizó contratacion derivada, por lo tanto esta obligación no aplica

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
01/06/2024 a 31/07/2024	30/08/2024	$ 67.075.000	Se tramitan los pagos correspondientes a dos periodos junio y julio de 2024 junio mediante la FEJT 13152 por valor de 19,277,000 y julio mediante la factura FE13153 por valor de 47,798,000
01/08/2024 a 31/08/2024	13/09/2024	$ 36.291.000	se tramita el pago correspodiente al mes de agosto de 2024 mediante la Factura electronica FEJT13154
01/09/2024 a 30/09/2024	7/10/2024	$ 44.553.000	se tramita el pago correspodiente al mes de septiembre de 2024 mediante la Factura electronica FEJT13359
01/10/2024 a 31/10/2024	18/11/2024	$ 51.399.000	se tramita el pago correspodiente al mes de septiembre de 2024 mediante la Factura electronica FEJT13557
01/11/2024 a 12/12/2024	17/12/2024	$ 90.481.000 ✓	se tramita el pago correspodiente al mes de Noviembre y Diciembre de 2024 mediante la Factura electronica FEJT14173 ✓
		$ 289.799.000	

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

Número de pago/desembolso, según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	na	$ 19.277.000	0	24/09/2024 - 331848724	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
2	na	$ 47.798.000	0	24/09/2024 - 331861824	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
3	na	$ 28.519.000	0	24/09/2024 - 331868724	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
4	na	$ 7.772.000	0	24/09/2024 - 331871924	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
5	na	$ 35.277.000	0	372658824 - 09/10/2024	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
6	na	$ 9.276.000	0	372672724 - 09/10/2024	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
7	na	$ 45.380.000	0	453843124 - 28/11/20224	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
8	na	$ 6.019.000	0	453856224 - 28/11/2024	no se presentarón observaciones respecto al pago efectuado.
TOTALES				$ 199.318.000	

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

Fecha Descuento/Liberación/Reducción	Valor Descuento/Liberación/Reducción	Concepto Descuento/Liberación/Reducción
NA	NA	NA
TOTAL		

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro
NA	NA	NA	NA

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	$ 210.000.000
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	$ 0
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 0
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 210.000.000
Valor adiciones	Adición aporte ICBF	$ 80.000.000
	Adición aporte CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 80.000.000
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF	$ 0
	Disminuciones aporte CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 0
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$ 210.000.000
	Aporte en especie por EL ICBF	$ 0
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$ 0
	Aporte en especie por CONTRATISTA	$ 0
	Total	$ 290.000.000
Valor total pagado por el ICBF		$ 199.318.000
Valor total ejecutado recursos del ICBF		$ 289.799.000
Recursos reintegrados al ICBF		$ 0
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*		$ 0
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA		$ 0
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF		$ 0
Saldo Pendiente por Pagar		$ 90.682.000
Saldo pendiente por liberar **		$ 0

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

***** El saldo pendiente por liberar corresponde a inejecuciones . Dado que el éste es insuficiente para amparar algun trayecto y las áreas no tienen contemplado realizar desplazamientos .***

Fecha estado de cuenta 17/12/2024

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	Seguros del Estado	25-44-101192424	24/05/2024	1/07/2025
Calidad del servicio			24/05/2024	1/07/2025
Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales			24/05/2024	31/12/2027
Responsabilidad Civil Extracontractual		25-40-101051037	24/05/2024	31/12/2027

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)			NA	NA	NA	NA
Declaratoria de incumplimiento con cobro de perjuicios. (art. 17 Ley 1150 de 2007)	Total		NA	NA	NA	NA
	Parcial		NA	NA	NA	NA
Caducidad (art. 14, 18 Ley 1150 de 2007)			NA	NA	NA	NA

14. Cumplimiento de Obligaciones

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

11-Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
12- Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	si	NA	Durante la ejecución del contrato (informe sep.) no se han presentado situaciones afines a esta obligación contractual.
13- Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS), en el marco de la ejecución del objeto contractual.	si	NA	Durante la ejecución del contrato (informe sep.) no se han presentado situaciones afines a esta obligación contractual.
14- Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo e ser necesario, el control de los cambios realizados.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
Eje Seguridad de la Información 15- Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del contrato una vez se firme el contrato.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
16- Garantizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato en materia de Seguridad de la información.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
17- Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución del mismo	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)**	**Observaciones (iv)**
1- Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre EL CONTRATISTA o su personal y el ICBF.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
2- Contribuir y allegar a EL ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe sige	Ninguna
3- Participar y apoyar a EL ICBF en todas las reuniones a las que éste lo convoque relacionadas con la ejecución del contrato.	si	NA	no se han programado reuniones correspondientes al peirodo en curso "informe Nov y Dic"
4- Atender los requerimientos, instrucciones y/o recomendaciones que durante el desarrollo del Contrato le imparta EL ICBF a través del supervisor del mismo, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones.	si	NA	Para el mes de junio y julio no se realizarón requerimientos al contratista en atención al cumplimientos de las obligaciones contractuales.
5- Entregar al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos cuando así se requiera.	si	Informes correspodientes al mes de informe sep.	No se ha requirido informe diferente de los ya establecidos dentro de las obligaciones, durante el periodo de la ejecución del contrato (informe nov y dic)
6- Presentar la factura de conformidad con la forma de pago estipulada en el contrato, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual	Ninguna
7- Guardar estricta reserva sobre toda la información y documentos que tenga acceso, maneje en desarrollo de su actividad o que llegue a conocer en desarrollo del contrato y que no tenga carácter de pública. En consecuencia, se obliga a no divulgar por ningún medio dicha información o documentos a terceros, sin la previa autorización escrita del ICBF.	si	El contratista allega copia del documento que certifica el cumplimiento de esta obligación, el expediente reposa en la carperta contractual, informe SIGE	Ninguna
8- Mantener correctamente actualizados cada uno de los sistemas de información que maneje en desarrollo de su actividad.	si	NA	Ninguna
9- Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	si	planillas de despacho e informes de satisfación en relación a la prestación del servicio, el o los expedientes reposan en la carpeta contractual	Ninguna
10-Devolver al ICBF, una vez finalizado la ejecución del contrato los documentos que en desarrollo del contrato se hayan producido, e igualmente todos los archivos que se hayan generado en cumplimiento de sus obligaciones.	NA	NA	El contrato esta en ejecución.
11- Colaborar con el ICBF en el suministro y respuesta de la información correspondiente, a los requerimientos efectuados por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo o implementación del contrato objeto del presente documento	si	NA	No se han presentado requerimientos por parte de ningun organo de control

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

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

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 **17/12/2024**

Nombre Supervisor: **Javier Ricardo Quevedo Baylón**
Cargo Supervisor : grado 17 **Técnico administrativo 3124**

Firma
Nombre Legalizador de cuentas
Cargo Legalizador de cuentas

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

SIIF Nación

Reporte Certificado de Disponibilidad Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante:	MHylvalenc	YENNY LILIANA VALENCIA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-097	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-17-3:56 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	9324	**Fecha Registro:**	2024-03-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	46-02-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Compromiso		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	210.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	80.000.000,00		**Valor Actual.:**	290.000.000,00	**Saldo x Comprometer:**	0,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**					
Número:	9424	**Fecha Registro:**	2024-03-18	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
998 TRANSPORTE	C-4602-1500-10-704040-4602011-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA -	Propios	21	CSF	2024-11-14	150.000.000,00	50.000.000,00			
					Total:	150.000.000,00	50.000.000,00	200.000.000,00	0,00	0,00
998 TRANSPORTE	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA	Nación	10	CSF	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
					2024-11-28	60.000.000,00	30.000.000,00			
					Total:	60.000.000,00	30.000.000,00	90.000.000,00	0,00	0,00

Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACION DEL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA EL DESPLAZAMIENTO A LA ZONA RURAL, LOS CORREGIMIENTOS Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VAUPÉS, DE LOS SERVIDORES

Firma Responsable

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHylvalenc	YENNY LILIANA VALENCIA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	46-02-00-097	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS
Fecha y Hora Sistema:	2024-12-17-3:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9324 de fecha 2024-03-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	18724	**Fecha Registro:**	2024-05-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		46-02-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	210.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	80.000.000,00			**Valor Actual:**	290.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	90.682.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	39777607	**Nombre:**	NANCY PATRICIA TAVERA GOMEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	97000602024	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-05-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
998 TRANSPORTE	C-4602-1500-10-704040-4602011-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	21	CSF	2024-11-20	150.000.000,00	50.000.000,00		
					Total:	150.000.000,00	50.000.000,00	200.000.000,00	43.026.000,00

998 TRANSPORTE	C-4602-1500-9-704020-4602020-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Nación	10	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
					2024-12-04	60.000.000,00	30.000.000,00		
					Total:	60.000.000,00	30.000.000,00	90.000.000,00	47.656.000,00

Objeto:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA EL DESPLAZAMIENTO A LA ZONA RURAL, LOS CORREGIMIENTOS Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VAUPÉS, DE LOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
46-02-00-097	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-24	60.000.000,00	17.656.000,00	NINGUNO
46-02-00-097	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-04	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO
46-02-00-097	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-05-24	150.000.000,00	38.406.000,00	NINGUNO
46-02-00-097	ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2024-11-20	50.000.000,00	4.620.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

IF Nación

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante: MHylvalenc YENNY LILIANA VALENCIA RODRIGUEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 46-02-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS
Fecha y Hora Sistema: 2024-12-17-10:13 a. m.

RELACION DE PAGOS

Unidad:	46-02-00-097 ICBF DIRECCIÓN REGIONAL VAUPÉS	**Número de Compromiso:**	18724	**Valor Total:**	290.000.000,00	**Saldo por pagar:**	90.682.000,00
tidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	900678688	**Tercero:**		JUANTHOSA RED SAS	

DOCUMENTO SOPORTE

	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Número:**	97000602024	**Fecha:**	24/05/2024 0:00:00

OBJETO

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA EL DESPLAZAMIENTO A LA ZONA RURAL, LOS CORREGIMIENTOS Y LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL VAUPÉS, DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS Y/O CONTRATISTAS DEL ICBF REGIONAL VAUPÉS, LOS MENORES QUE

RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR			NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONE	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
72124	19.277.000,00	0,00	71524		331848724	2024-09-24	19.277.000,00	0,00	19.277.000,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13152	13-01-01-DT	PAGO FAC 13152, CONTRATO FLUVIAL 97000602024 DE 2024, CORRESPONDIENTES A
72224	47.798.000,00	0,00	71624		331861824	2024-09-24	47.798.000,00	0,00	47.798.000,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13153	13-01-01-DT	PAGO FAC 13153, CONTRATO FLUVIAL 97000602024 DE 2024, CORRESPONDIENTES A
72724	28.519.000,00	0,00	71724		331868724	2024-09-24	28.519.000,00	0,00	28.519.000,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13154	13-01-01-DT	PAGO FAC 13154, CONTRATO FLUVIAL 97000602024 DE 2024, CORRESPONDIENTES A
72824	7.772.000,00	0,00	71824		331871924	2024-09-24	7.772.000,00	0,00	7.772.000,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13154	13-01-01-DT	PAGO FAC 13154, CONTRATO FLUVIAL 97000602024 DE 2024, CORRESPONDIENTES AL
81524	35.277.000,00	0,00	80424		372658824	2024-10-09	35.277.000,00	0,00	35.277.000,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13359	13-01-01-DT	PAGO SEGUN FACTURA 13359, CONTRATO 97000602024 TRANSPORTE FLUVIAL
81624	9.276.000,00	0,00	80524		372672724	2024-10-09	9.276.000,00	0,00	9.276.000,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13359	13-01-01-DT	PAGO SEGUN FACTURA 13359, CONTRATO 97000602024 TRANSPORTE FLUVIAL
103224	45.380.000,00	0,00	102324		453843124	2024-11-28	45.380.000,00	3.865.980,00	41.514.020,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13557	13-01-01-DT	PAGO N 3 DEL CONTRATO 97000602024 TRANSPORTE FLUVIAL CORRESPONDIENTE AL
103324	6.019.000,00	0,00	102424		453856224	2024-11-28	6.019.000,00	120.380,00	5.898.620,00	36428477281	BANCOLOMBIA S.A.			FACTURA	13557	13-01-01-DT	PAGO N 3 DEL CONTRATO 97000602024 TRANSPORTE FLUVIAL CORRESPONDIENTE AL

Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.
: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

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

I.C.B.F 202

Mitú, diciembre 14 de 2024

2412-459

Doctor

RICARDO QUEVEDO

Supervisor Contrato 060 ICBF

BIENESTAR FAMILIAR
No. 20246120000011772
Código web: AYLvFUA08o3bdWkMkMeF9W5vdDI=
Radicador: INDIRA MARELY MONTAÑA SANCHEZ
Fecha: 2024-12-16 14:23
Folios: 53
Clasificada
Remitente: JUANTHOSA RED S.A.S.
Destino: Grupo de Gestión de Soporte (Vaupes)
Asunto: Informe de Actividades No 6 contrato 060

INFORME DE ACTIVIDADES No 6

06 de noviembre de 2024

CONTRATO No. 060:

"Contratar la prestación del servicio de transporte fluvial para el desplazamiento a la zona rural, los corregimientos y los municipios del departamento del Vaupés, de los servidores públicos y/o contratistas del ICBF Regional Vaupés, los menores que se encuentren bajo protección y sus acompañantes, bienes tarina, materiales que integran la dotación de los hogares comunitarios, y personal de los operadores de los diferentes programas de la regional si así se requiere, con el fin de garantizar la atención que se brinda a los niños, niñas y adolescentes en los proyectos misionales del ICBF".. planilla de Transporte Fluvial periodo de noviembre y diciembre de 2024.

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA SALIDA	Destino
CLAUDIA CORDOBA – INGRID RODRIGUEZ – YUDY ARIAS – PAOLA SUAREZ – ORLANDO RODRIGUEZ – ZIOMARA ABRIL	05/11/2024	PUEERTO PUPUÑA
YULI RAMIREZ – FEDERICO REYES	06/11/2024	PACOATIVA
FLOWER MARTINEZ	13/11/2024	PUEETO INAYA
ORLANDO RODRIGUEZ – IVONNE ROMERO	14/11/2024	CAMUTI
DIANA FLOREZ	14/11/2024	BARRIO TRECE DE JUNIO CRUCE DEL RIO
DIANA PEREZ – LAURA GOMEZ – INGRID VILLAMIL	18/11/2024	SAN JAVIER
DIANA PEREZ – LAURA GOMEZ – INGRID VILLAMIL	22/11/2024	SAN JAVIER

YIRA ACUÑA – MARIA RAMIREZ – FANNY HERNANDEZ – DARLY ALVAREZ	18/11/2024	YURUPARY
YIRA ACUÑA – MARIA RAMIREZ – FANNY HERNANDEZ – DARLY ALVAREZ	18/11/2024	YURUPARY - CARURU
YIRA ACUÑA – MARIA RAMIREZ – FANNY HERNANDEZ – DARLY ALVAREZ	23/11/2024	CARURU - YURUPARY
YIRA ACUÑA – MARIA RAMIREZ – FANNY HERNANDEZ – DARLY ALVAREZ	23/11/2024	YURUPARY
YIRA ACUÑA – FANNY HERNANDEZ – DARLY ALVAREZ	22/11/2024	CARURU – VEREDA DEL CVAR
JAVIER QUEVEDO – LEIDY MANRIQUE – JHON BELTRAN – FANNY SANTACRUZ – ESNEIDER RAMIREZ	25/11/2024	YURUPARY
JAVIER QUEVEDO – LEIDY MANRIQUE – JHON BELTRAN – FANNY SANTACRUZ – ESNEIDER RAMIREZ	25/11/2024	YURUPARY - CARURU
JAVIER QUEVEDO – LEIDY MANRIQUE – JHON BELTRAN – FANNY SANTACRUZ – ESNEIDER RAMIREZ	29/11/2024	CARURU - YURUPARY
JAVIER QUEVEDO – LEIDY MANRIQUE – JHON BELTRAN – FANNY SANTACRUZ – ESNEIDER RAMIREZ	29/11/2024	YURUPARY
KATRINA PLAMERA – CAROLINA PEÑA	30/11/2024	CRUCE DEL RIO VALENCIA CANO
DAYRA MANRIQUE – NANCY TAVERA	28/11/2024	PTO PALOMA – VILLAFATIMA – PTO PALOMA
LUISA ALZATE – INGRID RODRIGUEZ – CLAUDIA CORDOBA	26/11/2024	YURUPARY
LUISA ALZATE – INGRID RODRIGUEZ – CLAUDIA CORDOBA	26/11/2024	YURUPARY - CARURU
LUISA ALZATE – INGRID RODRIGUEZ – CLAUDIA CORDOBA	30/11/2024	CARURU - YURUPARY
LUISA ALZATE – INGRID RODRIGUEZ – CLAUDIA CORDOBA	30/11/2024	YURUPARY
DANA PEREZ – INGRID VILLAMIL – LAURA GOMEZ	02/12/2024	BUENOS AIRES – MUTANACUA – VILLAREAL – MUTANACUA – BUENOS AIRES
YUDY ARIAS – ZIOMARA ABRIL – PAOAL SUAREZ – CRISTIAN MORENO – KATRINA PALMERA	03/12/2024	YURUPARY
YUDY ARIAS – ZIOMARA ABRIL – PAOAL SUAREZ – CRISTIAN MORENO – KATRINA PALMERA	03/12/2024	YURUPARY - CARURU
YUDY ARIAS – ZIOMARA ABRIL – PAOAL SUAREZ – CRISTIAN MORENO – KATRINA PALMERA	03/12/2024	CARURU - YURUPARY
YUDY ARIAS – ZIOMARA ABRIL – PAOAL SUAREZ – CRISTIAN MORENO –	06/12/2024	YURUPARY

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

KATRINA PALMERA		
FEDERICO REYES – YURI RAMIREZ	04/12/2024	PUERTO LIMON
IVONNE ROMERO – DIANAN MUÑOZ	04/12/2024	YURUPARY
MAURICIO OSORIO – JAQUELINE HERNANDEZ – JORGE VASQUEZ	05/12/2024	TRUBON
MAURICIO OSORIO – JAQUELINE HERNANDEZ – JORGE VASQUEZ	06/12/2024	BARRANCO COLORADO
ALEJANDRA AGUIRRE – LEONEL QUIÑONEZ	05/12/2024	CRUCE DEL RIO VALENCIA CANO

Folios 52.

Cordialmente,

CRISTIAN ALEJANDRO ESPINOSA PERDOMO

CC: 80.225.975

R.L. JUANTHOSARED S.A.S.

JUANTHOSA RED SAS

NIT 900.678.688 - 1

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063642349 que habilita desde FEJT 10001 hasta FEJT 50000. Vence 2025-01-12

Responsable del IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 5021 0.00 X 1000

Factura Electrónica De Venta No FEJT 14173

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899999239 2	**CIUDAD** Mitú	**FECHA FACTURA** 14/12/2024
DIRECCIÓN	AK 68 64 C 75		
TELÉFONO	4377630	**FORMA DE PAGO** Credito	**FECHA VENCIMIENTO** 12/02/2025
E- MAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
1	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL RUTA MITU - PUERTO PUPUÑA	1	Und.	1.330.000	1.330.000
2	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL RUTA MITU - PACUATIVA	1	Und.	1.414.000	1.414.000
3	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL RUTA MITU - PUERTO INAYA	1	Und.	1.346.000	1.346.000
4	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL RUTA MITU - CAMUTI	1	Und.	1.089.000	1.089.000
5	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CRUCE DEL RIO - 13 DE JUNIO	1	Und.	364.000	364.000
6	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU-SAN JAVIER	1	Und.	1.596.000	1.596.000
7	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU-YURUPARI	1	Und.	3.709.000	3.709.000
8	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU-SAN JAVIER	1	Und.	1.596.000	1.596.000
9	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA YURUPARI - CARURU	5	Und.	663.000	3.315.000

Total líneas o ítems: 32

SUBTOTAL	**90.481.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**90.481.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL A PAGAR	**90.481.000**

Valor en Letras

NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

NOTA:

#$46-02-00-097;060;javier.quevedo@icbf.gov.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2024 17:52:01

CL 10 13 28 Teléfono 3123911413 Mitú

contabilidad@juanthosa.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 33f80363574547734b326fc4be98b73233be5a62165389b966ead8ebc3605a714aa54c3c273c86e344f67984136e3dcd --Fecha y Hora de Expedición : 14/12/2024 5:53:39 p. m.

JUANTHOSA RED SAS

NIT 900.678.688 - 1

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063642349 que habilita desde FEJT 10001 hasta FEJT 50000. Vence 2025-01-12

Responsable del IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 5021 0.00 X 1000

Factura Electrónica De Venta No FEJT 14173

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899999239 2	**CIUDAD** Mitú	**FECHA FACTURA** 14/12/2024
DIRECCIÓN	AK 68 64 C 75		
TELÉFONO	4377630	**FORMA DE PAGO** Credito	**FECHA VENCIMIENTO** 12/02/2025
E- MAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
10	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA CARURU-YURUPARI	5	Und.	663.000	3.315.000
11	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA YURUPARI - MITU	1	Und.	3.709.000	3.709.000
12	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL DOCE HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA CARURU-VEREDA DEL CARMEN -VISTA HERMOSA-EL PALMAR-CARURU	12	Und.	663.000	7.956.000
13	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - YURUPARI	1	Und.	3.709.000	3.709.000
14	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA YURUPARI - CARURU	5	Und.	663.000	3.315.000
15	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA CARURU - YURUPARI	5	Und.	663.000	3.315.000
16	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA YURUPARI - MITU	1	Und.	3.709.000	3.709.000

Total líneas o ítems: 32

SUBTOTAL	90.481.000
DESCUENTO	0
IVA	0
TOTAL DE LA OPERACIÓN	90.481.000
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL A PAGAR	90.481.000

Valor en Letras

NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

NOTA:

#$46-02-00-097;060;javier.quevedo@icbf.gov.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2024 17:52:01

CL 10 13 28 Teléfono 3123911413 Mitú

contabilidad@juanthosa.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 33f80363574547734b326fc4be98b73233be5a62165389b966ead8ebc3605a714aa54c3c273c86e344f67984136e3dcd --Fecha y Hora de Expedición : 14/12/2024 5:53:39 p. m.

JUANTHOSA RED SAS

NIT 900.678.688 - 1

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063642349 que habilita desde FEJT 10001 hasta FEJT 50000. Vence 2025-01-12

Responsable del IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 5021 0.00 X 1000

Factura Electrónica De Venta No FEJT 14173

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899999239 2	**CIUDAD** Mitú	**FECHA FACTURA** 14/12/2024
DIRECCIÓN	AK 68 64 C 75		**FECHA VENCIMIENTO** 12/02/2025
TELÉFONO	4377630	**FORMA DE PAGO** Credito	
E- MAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
25	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA YURUPARI -CARURU	5	Und.	663.000	3.315.000
26	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA CARURU - YURUPARI	5	Und.	663.000	3.315.000
27	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA YURUPARI -MITU	1	Und.	3.709.000	3.709.000
28	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - PUERTO LIMON	1	Und.	1.772.000	1.772.000
29	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - YURUPARI	1	Und.	3.709.000	3.709.000
30	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - TRUBON	1	Und.	1.019.000	1.019.000
31	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - BARRANCO COLORADO	1	Und.	1.751.000	1.751.000
32	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CRUCE DEL RIO - VALENCIA CANO	1	Und.	364.000	364.000

Total líneas o ítems: 32

SUBTOTAL	**90.481.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**90.481.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL A PAGAR	**90.481.000**

Valor en Letras

NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

NOTA:

#$46-02-00-097;060;javier.quevedo@icbf.gov.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2024 17:52:01

CL 10 13 28 Teléfono 3123911413 Mitú

contabilidad@juanthosa.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 33f80363574547734b326fc4be98b73233be5a62165389b966ead8ebc3605a714aa54c3c273c86e344f67984136e3dcd --Fecha y Hora de Expedición : 14/12/2024 5:53:39 p. m.

JUANTHOSA RED SAS

NIT 900.678.688 - 1

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764063642349 que habilita desde FEJT 10001 hasta FEJT 50000. Vence 2025-01-12

Responsable del IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 5021 0.00 X 1000

Factura Electrónica De Venta No FEJT 14173

CLIENTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT	899999239 2
CIUDAD	Mitú
DIRECCIÓN	AK 68 64 C 75
TELÉFONO	4377630
FORMA DE PAGO	Credito
E- MAIL	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FECHA FACTURA
14/12/2024
FECHA VENCIMIENTO
12/02/2025

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
17	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CRUCE DEL RIO - BARRIO VALENCIA CANO	1	Und.	364.000	364.000
18	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CUATRO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA PUERTO PALOMA-VILLAFATIMA-PUERTO PALOMA	4	Und.	663.000	2.652.000
19	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - YURUPARI	1	Und.	3.709.000	3.709.000
20	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL YURUPARI - CARURU	5	Und.	663.000	3.315.000
21	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL CINCO HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA CARURU - YURUPARI	5	Und.	663.000	3.315.000
22	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA YURUPARI -MITU	1	Und.	3.709.000	3.709.000
23	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL NUEVE HORAS DE TRANSPORTE FLUVIAL EN LA RUTA BUENOS AIRES MUTANACUA-VILLAREAL-BUENOS AIRES	9	Und.	663.000	5.967.000
24	S-TF-001	TRANSPORTE FLUVIAL INTEGRAL EN LA RUTA MITU - YURUPARI	1	Und.	3.709.000	3.709.000

Total líneas o ítems: 32

SUBTOTAL	**90.481.000**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**90.481.000**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL A PAGAR	**90.481.000**

Valor en Letras

NOVENTA MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL PESOS M/CTE

NOTA:

#$46-02-00-097;060;javier.quevedo@icbf.gov.co#$

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2024 17:52:01

CL 10 13 28 Teléfono 3123911413 Mitú

contabilidad@juanthosa.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 33f80363574547734b326fc4be98b73233be5a62165389b966ead8ebc3605a714aa54c3c273c86e344f67984136e3dcd --Fecha y Hora de Expedición : 14/12/2024 5:53:39 p. m.

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: martes, 29 de octubre de 2024 11:37 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Claudia Patricia Cordoba Estrada; Ingrid Tatiana Rodriguez Riveros; Ziomara Lizeth Abril Zamudio; Paola Samira Suarez Villegas; Yudy Eliana Arias Carvajal; Orlando Rodriguez Hernandez
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRATO 60 COMISIONES 32224-32324,32424,32524,32724,32824

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad puerto pupuña-municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 5/11/2024– 6:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 7/11/2024 – 10:00 a. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad puerto pupuña

Profesional asignado:

Claudia Patricia Cordoba Estrada
Ingrid Tatiana Rodriguez Riveros
Yudy Eliana Arias Carvajal
Paola Samira Suarez Villegas
Orlando Rodriguez Hernandez
Ziomara Lizeth Abril Zamudio
Cuatro (4)NNA

Nota: en la ruta Mitú-comunidad puerto pupuña se requiere el desplazamiento de cuatro (4) NNA

Agradezco la atención.

Cordialmente,

JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa ICBF

Código de Despacho 2024-11-1258

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 05-11-2024

Hora Programada de Salida 06:00 Am

Hora de Salida 06:44 am

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho Yeison Perez

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros 06

Carga Total 800 Kg.

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación Guineo 1

Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2°

Origen Mitú

Destinos Mitú - Pupuña - Mitú.

Fecha y Hora de llegada 07:30 6-11-2024.

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Eliana Arias	1022433502	Eliana Arias
Zumara Abril Zuluaga	52831078	Zumara Abril Zuluaga
Orlando Rodriguez H	18202055	
Paola Sanz V	1125472523	Paola Sanz V
Ingrid Tatiana Rodriguez Riveros	1121867996	
Claudia Cordoba Estrada	1125474489	Claudia Cordoba

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Información de Equipamento y Control

Embarcación / Vehiculo: Guineo — Inspección: Si (✓) No ( ) — Chalecos: 8

No. Bolso: #5 — Inspección: Si (✓) No ( )

Botiquin: #5 — Inspección: Si (✓) No ( )

Extintor: #5 — Inspección: Si (✓) No ( )

No. Motor: #60 — Inspección: Si (✓) No ( )

No. Motor de Respaldo: N/A — Inspección: Si ( ) No ( ) NA ( )

Observaciones:

Capitán de la Embarcación: Wilson Rodriguez — Linterna de Cabeza: 01

Marinero: Reinaldo Rodriguez — Plástico: 01

Galones de Combustible: 36 Galones — Impermeables: N/A

Tiempo Estimado de Recorrido (Horas): 3 horas. — Cojines (Espaldar y Asientos): N/A

Bateria: N/A — Banderas: N/A

Remo - Bara: 01 — Dispositivo Satelital: N/A.

Hacha - Machete: N/A

Información de Consumo y rendimiento

Galones de Combustible Retorno: 13 Galones

Total Consumo de Combustible: 23 galones

Tiempo de Recorrido Real (Horas): 2 dias

Tiempo de Uso Real de Motor (Horas): 2 dias

Razón de consumo (gl/h): Empresa

Despachador

Responsable y Cargo de Quien Recibe:

Firma de Quien Recibe:

Monitoreo

M1 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M2 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M3 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M4 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	

Novedades

Firmas de Encargados del Servicio

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

Cierre de Despacho

Nombre Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

Juan Camilo Rincon C.C.

Firma Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 1 de noviembre de 2024 1:36 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Yuli Paola Ramirez Rojas; Federico Reyes Caicedo; Javier Ricardo Quevedo Baylon; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRATO 60 COMISIONES 34524-34624

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad de pacuativa-comunidad de camuti -municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 6/11/2024– 7:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 6/11/2024 – 3:00 p. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad de camuti

Profesional asignado:

Yuli Paola Ramirez Rojas
Federico Reyes Caicedo

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener información propiedad del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que es confidencial y de uso exclusivo de su destinatario. Cualquier tratamiento de su contenido sin autorización del ICBF está prohibido y sancionado por la ley. Si usted recibió equivocadamente este mensaje, le solicitamos borrarlo de su sistema inmediatamente y notificar al remitente. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución o impresión de la información contenida en este mensaje está prohibida. Las opiniones, conclusiones y otra información que no guarden relación con el servicio y/o función encomendada a su destinatario, se entenderán como personales y no serán avaladas por el ICBF. Gracias por su colaboración.

5

JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa ICBF.

Código de Despacho 2024-11-1264

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 6-11-2024

Hora Programada de Salida 7:00 Am

Hora de Salida 8:00 Am

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros 02

Carga Total 300 Kg

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación Son y vida

Motores en la embarcación (HP) 1° 30 2°

Origen Mitú

Destinos Mitú - Pacoativa - Comuti

Fecha y Hora de llegada 6-11-2024 - 16:20

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Yuli Bda Ramirez Rojas	1121904581	
Federico Reyes Caicedo	1125477678	

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

21C

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 7 de noviembre de 2024 10:27 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Flower Raneiry Martinez Cardozo; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: Solicitud de transporte contrato 60 comisión 34924

Cordial saludo señores Juanthosa,

De manera atenta solicito transporte fluvial como se discrimina a continuación:

Ruta: Mitu- comunidad puerto Inaya- Mitú
Fecha: 13/11/2024
Hora salida: 6:00 a.m

Profesional asignado

Flower Martínez Cardozo

nota: en la ruta de regreso por favor desplazar a la autoridad tradicional de puerto Inaya Uriel Sánchez y retornarlo nuevamente a su comunidad a las 4:00 p.m.

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035

7

JUANTHOSA	JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
	FORMATO DE DESPACHO				
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-11-1311

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 13-11-2024

Hora Programada de Salida: 05:00 Am

Hora de Salida: 06:04 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Yeison P.

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 01

Carga Total: 180 Kg

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Bambuceña.

Motores en la embarcación (HP) 1°: 100 2°:

Origen: Mitú

Destinos: Mitú - P. Inayá

Fecha y Hora de llegada: 13-11-2024 : 08:30 Am

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Flower R. Martinez Cardozo	C.C. 1.125.476.471	
Uriel Hector Sanchez G.	1007455765	

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA	JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
	FORMATO DE DESPACHO				
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Información de Equipamento y Control

Embarcación / Vehiculo: Bambuceña.
Inspección: Si (✓) No ( )
Chalecos: 2

No. Bolso: -
Inspección: Si ( ) No ( )

Botiquin: -
Inspección: Si ( ) No ( )

Extintor: -
Inspección: Si ( ) No ( )

No. Motor: #49
Inspección: Si (✓) No ( )

No. Motor de Respaldo:
Inspección: Si ( ) No ( ) NA ( )

Observaciones:

Capitán de la Embarcación: Jairo Rojas Arango.
Linterna de Cabeza: NA

Marinero: N/A.
Plástico: NA

Galones de Combustible: 18
Impermeables: NA

Tiempo Estimado de Recorrido (Horas): 1 Hora.
Cojines (Espaldar y Asientos): 2

Batería: #03
Banderas: 02

Remo - Bara: 01
Dispositivo Satelital: NL

Hacha - Machete: N/A

Información de Consumo y rendimiento

Galones de Combustible Retorno: 6.5
Total Consumo de Combustible:

Tiempo de Recorrido Real (Horas): 3 Horas.
Tiempo de Uso Real de Motor (Horas): 2 Horas
Razón de consumo (gl/h): Transporte ICBF.

Despachador
Responsable y Cargo de Quien Recibe:

Firma de Quien Recibe:

Monitoreo

M1 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M2 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M3 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M4 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	

Novedades

Firmas de Encargados del Servicio

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

Cierre de Despacho

Nombre Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

Juan Camilo Rodriguez C.C. 80.251.381

Firma Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa ICBF Retorno Capitán

Código de Despacho 2024-11-1390

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 13-11-2024

Hora Programada de Salida 4:00 pm

Hora de Salida 3:40 pm

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros 4

Carga Total 180 kg

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación LA BAMBUCEÑA

Motores en la embarcación (HP) 1° 100 2°

Origen Mitú

Destinos Mitú - P. Inayá

Fecha y Hora de llegada 13-11-24. 17:30

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Uriel Hector Sanchez G.	1007455765	

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: miércoles, 13 de noviembre de 2024 3:42 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Orlando Rodriguez Hernandez; Ivonne Lorena Romero Jimenez; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRAT60 COMISIONES 35824-35924

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: **Municipio de Mitú-comunidad de camuti -municipio de Mitú**
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: **14/11/2024– 8:00 a.m.**
  - LUGAR DE SALIDA: **Puerto Juanthosa**
  - FECHA Y HORA DE REGRESO **14/11/2024 – 1:00 p. m.**
  - LUGAR DE REGRESO: **comunidad de camuti**

Profesional asignado:

Orlando Rodriguez Hernandez
Ivonne Lorena Romero Jimenez

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

10

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

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

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Empresa ICBF

Código de Despacho 2024-4-1823

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 14-11-2024

Hora Programada de Salida 8:00 Am

Hora de Salida 8:11 Am

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho Pedro Ramirez

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros 2

Carga Total 270 Kl

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación Brasileras nueva

Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2°

Origen Mitú

Destinos Camuti-Cuduyari

Fecha y Hora de llegada 14-11-2024 - 9:30 Am

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Orlando Rodriguez	18202055	
Ivonne Lorena Romero Jimenez	1015423149	LORENA ROMERO

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Información de Equipamento y Control

Embarcación / Vehiculo: Brasilera Nueva — Inspección: Si (✓) No ( ) — Chalecos: 4

No. Bolso: #09 — Inspección: Si (✓) No ( )

Botiquin: #04 — Inspección: Si (✓) No ( )

Extintor: NA — Inspección: Si ( ) No ( )

No. Motor: #86 — Inspección: Si (✓) No ( )

No. Motor de Respaldo: NA — Inspección: Si ( ) No ( ) NA ( )

Observaciones: Extintor por escases no pudo llevar.

Capitán de la Embarcación: Casimiro Gonzalez — Linterna de Cabeza: 1

Marinero: Maisan Builes — Plástico: 1

Galones de Combustible: 18 galones — Impermeables: NA

Tiempo Estimado de Recorrido (Horas): 2horas y 30 minutos — Cojines (Espaldar y Asientos): NA

Batería: NA — Banderas: NA

Remo - Bara: 1 — Dispositivo Satelital: NA

Hacha - Machete: NA

Información de Consumo y rendimiento

Galones de Combustible Retorno: 12 galones

Total Consumo de Combustible: 6 galones

Tiempo de Recorrido Real (Horas): 2 horas

Tiempo de Uso Real de Motor (Horas): 2 hrs

Razón de consumo (gl/h):

Pedro Ramirez Despachador

Responsable y Cargo de Quien Recibe:

Firma de Quien Recibe:

Monitoreo

M1 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M2 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M3 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M4 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	

Novedades

Firmas de Encargados del Servicio

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

Cierre de Despacho

Nombre Coordinador Administrativo, Operativo y Logístico

Juan Camilo Rodriguez Mora C.C. 80.251.551

Firma Coordinador Administrativo, Operativo y Logístico

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 14 de noviembre de 2024 9:25 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Diana Meliza Florez Barreto; Javier Ricardo Quevedo Baylon; Fanny Santacruz Lopez
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE FLUVIAL CONTRATO 60

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad 13 de junio-municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 14/11/2024– 10:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 14/11/2024 – 12:00 p. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad 13 de junio

Profesional asignado:

Diana Meliza Florez Barreto

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Empresa ICBF

Código de Despacho 2024-11-1328

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 14/11/2024

Hora Programada de Salida 10:00 Am

Hora de Salida 10:12 Am.

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha EU

Cantidad de Pasajeros 1

Carga Total 180 kg

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación Nueva Blanca

Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2°

Origen Mitú

Destinos Mitú - 13 junio

Fecha y Hora de llegada 14-11-2024 12:15 pm

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Diana Meliza Florez B.	1019026547	Diana Flores

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.AS				
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	VIGILADO SuperTransporte
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Información de Equipamento y Control

Embarcación / Vehiculo: Nueva Blanca — Inspección: Si (✓) No ( ) — Chalecos: 3

No. Bolso: #4 — Inspección: Si (✓) No ( )

Botiquin: #4 — Inspección: Si (✓) No ( )

Extintor: N/A — Inspección: Si ( ) No ( )

No. Motor: #86 — Inspección: Si (✓) No ( )

No. Motor de Respaldo: N/A — Inspección: Si ( ) No ( ) NA ( )

Observaciones:

Capitán de la Embarcación: Casimiro Gonzalez — Linterna de Cabeza: N/A

Marinero: Maison Builes — Plástico: N/A

Galones de Combustible: 5 Galones. — Impermeables: N/A

Tiempo Estimado de Recorrido (Horas): 5 minutos — Cojines (Espaldar y Asientos): N/A

Batería: N/A — Banderas: N/A

Remo - Bara: 1 — Dispositivo Satelital: N/A

Hacha - Machete: N/A

Información de Consumo y rendimiento

Galones de Combustible Retorno: 4.5

Total Consumo de Combustible: 0,5

Tiempo de Recorrido Real (Horas): 2 Horas

Tiempo de Uso Real de Motor (Horas): 0,25

Razón de consumo (gl/h): Transporte ICBF

Responsable y Cargo de Quien Recibe:

Firma de Quien Recibe:

Monitoreo

M1 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M2 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M3 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M4 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	

Novedades

Firmas de Encargados del Servicio

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

Cierre de Despacho

Nombre Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

Juan Camilo Rodriguez

Firma Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 14 de noviembre de 2024 7:00 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Ingrid Ivonne Villamil Portura; Dana Yalitza Perez Barbosa; Laura Fernanda Gomez Diaz; Javier Ricardo Quevedo Baylon; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRAT60 COMISIONES 36624-36524-36724

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad de san Javier -municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 18/11/2024– 9:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 22/11/2024 – 8:00 a. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad de san Javier

Profesional asignado:

Dana Yalitza Perez Barbosa
Laura Fernanda Gómez Diaz
Ingrid Ivonne Villamil Portura

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

JUANTHOSA	JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
	FORMATO DE DESPACHO				
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa ICBF

Código de Despacho 2024-11-1360

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 18-11-2024

Hora Programada de Salida 2:00 pm

Hora de Salida 2:26 pm

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho pedro Ramirez

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros 4

Carga Total 370 KL

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación San y vi les

Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2°

Origen Mitú

Destinos San Javier (Caduyari)

Fecha y Hora de llegada 19-11-2024 - 8:36 AM

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Dana Yalitza Pérez Barbosa	1007330011	Dana Pérez
Ingrid Vanne Ulloa Botero	6802578	
Hazill Mayerly Vela Gongora	1193147785	Mayerly Vela
Jhon Cuellar D	1032448243	

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Jairo Hernandez

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Información de Equipamento y Control

Embarcación / Vehiculo: San y vider — Inspección: Si (✓) No ( )
No. Bolso: kit herramientas — Inspección: Si (✓) No ( )
Botiquin: NA — Inspección: Si (✓) No ( )
Extintor: # 02 — Inspección: Si (✓) No ( )
No. Motor: # 85 — Inspección: Si (✓) No ( )
No. Motor de Respaldo: NA — Inspección: Si ( ) No ( ) NA (✓)

Chalecos: 6

Observaciones:

Capitán de la Embarcación: Danilo Rodriguez
Marinero: Jairo humberto yepez
Galones de Combustible: 23 galones
Tiempo Estimado de Recorrido (Horas): 3 hrs
Batería: NA
Remo - Bara: 2
Hacha - Machete: NA

Linterna de Cabeza: NA
Plástico: 1
Impermeables: NA
Cojines (Espaldar y Asientos): NA
Banderas: NA
Dispositivo Satelital: NA

Información de Consumo y rendimiento

Galones de Combustible Retorno: 8 galones
Total Consumo de Combustible: 14 galones
Tiempo de Recorrido Real (Horas): 7 hrs
Tiempo de Uso Real de Motor (Horas): 5 hrs
Razón de consumo (gl/h): Comisión ICBF colaboro

pedro Ramirez
Despachador
Responsable y Cargo de Quien Recibe:

Firma de Quien Recibe:

Monitoreo

M1 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M2 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M3 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M4 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	

Novedades

Firmas de Encargados del Servicio

Firma Conductor/Capitán

Jairo H Yepez H
Firma Auxiliar/Marinero

Cierre de Despacho

Juan Camilo Rodriguez Mesa C.C. 80.251.561

Nombre Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

Firma Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

JUANTHOSA	JUANTHOSA RED S.AS				VIGILADO SuperTransporte
	FORMATO DE DESPACHO				
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa: ICBF - Retorno

Código de Despacho: 2024-11-1376

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 21-11-024

Hora Programada de Salida: 11:00

Hora de Salida: 11:02

Puerto / Lugar de Salida: Pto Juanthosa

Responsable Despacho: Jairo Rojas

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros:

Carga Total: 300 Lb

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Son y Vido

Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2°

Origen: Yuruí

Destinos: San Javier

Fecha y Hora de llegada: 21-11-2024 ⇒ 11:03:00

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Dana Yalitza Pérez Barbosa	1007330011	Dana Pérez
Hazell Mayerly Vela Gongora	1093141735	Mayerly Vela
Ingrid Villamil Portela	1123023178	
Juan Gomez Diaz	1032498293	

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.AS				
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	VIGILADO SuperTransporte
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Información de Equipamento y Control

Embarcación / Vehiculo: San y Vida — Inspección: Si (✓) No ( )
No. Bolso: #04 — Inspección: Si (✓) No ( )
Botiquin: #04 — Inspección: Si (✓) No ( )
Extintor: #03 — Inspección: Si (✓) No ( )
No. Motor: #854 Yamaha 40 — Inspección: Si (✓) No ( )
No. Motor de Respaldo: ____ — Inspección: Si ( ) No ( ) NA ( )

Chalecos: 06

Observaciones: 1 - Bandera de Juanthosa

Capitán de la Embarcación: Casimiro Gonzalez
Marinero: Mayson Fernandez
Galones de Combustible: 18
Tiempo Estimado de Recorrido (Horas): 6 Horas
Batería: NA
Remo - Bara: 01
Hacha - Machete: NA

Linterna de Cabeza: UN
Plástico: 01
Impermeables: NA
Cojines (Espaldar y Asientos): 13
Banderas: 01
Dispositivo Satelital: NA

Información de Consumo y rendimiento

Galones de Combustible Retorno: 5.5
Total Consumo de Combustible: 12.5
Tiempo de Recorrido Real (Horas): 4 Hora
Tiempo de Uso Real de Motor (Horas): 3 Horas
Razón de consumo (gl/h): ICBF

Julio Rosa Despachador
Responsable y Cargo de Quien Recibe:

Firma de Quien Recibe:

Monitoreo

M1 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M2 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M3 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	
M4 - Fecha y Hora		Ubicación		Medio		Encargado	

Novedades

Firmas de Encargados del Servicio

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

Cierre de Despacho

Nombre Coordinador Administrativo, Operativo y Logistico

Firma Coordinador Administrativo, Operativo y Logístico

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 14 de noviembre de 2024 6:53 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Yira Magola Acuna Estrada; Maria Adelaida Ramirez Lopez; Darly Johana Alvarez Caldas; Fanny Leonor Hernandez Perilla; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE COMISIONES 35624-3524-35324-35524

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD 1:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad de Yurupari
  - **RUTA**: comunidad de Yurupari-Municipio de Carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 18/11/2024– 6:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 23/11/2024 – 10:00 a.m.
  - LUGAR DE REGRESO: Municipio de Carurú

Profesional asignado:

Yira Magola Acuña Estrada

Maria Adelaida Ramirez Lopez

Fanny Leonor Hernandez Perilla

Darly Johana Alvarez Caldas

- **SOLICITUD 2:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de carurú-comunidad de picaron - Municipio de carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 19/11/2024– 5:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Municipio de carurú
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 19/11/2024 – 2:00 p.m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad de picaron

Profesional asignado:

Maria Adelaida Ramirez Lopez

- **SOLICITUD 3:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de carurú-comunidad el Carmen-comunidad de vista hermosa-comunidad el palmar - Municipio de carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 20/11/2024– 7:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Municipio de carurú
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 22/11/2024 – 6:30 a.m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad el palmar

Profesional asignado:

Yira Magola Acuña Estrada

Fanny Leonor Hernandez Perilla

Darly Johana Alvarez Caldas

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª Nº 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
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 solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

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

JUANTHOSA RED S.AS				
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	VIGILADO SuperTransporte
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-11-1354

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 18-11-2024

Hora Programada de Salida: 6:00 Am

Hora de Salida: 6:30 Am.

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Ghecer Uribe

Firma de Quien Despacha: [signature]

Cantidad de Pasajeros: 4

Carga Total: 260 kg.

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Arca de lucho

Motores en la embarcación (HP) 1°: 85 2°:

Origen: Mitú - Yavaparí

Destinos: Mitú - Yavaparí

Fecha y Hora de llegada: 18-11-024 → 6:14 pm

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Fanny Hernández Prilla	1125472918	[signature]
Dorly Alvarez Calder	69802.114	[signature]
Maria Adelaida Ramirez L.	69802153	[signature]
Yini Mayola Acuña Estrada	1123 470451	[signature]

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

[signature]
Firma Conductor/Capitán

[signature]
Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I. C. B. F

Código de Despacho: 342

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 19-11-2024 Hora 5:30 AM

Responsable Despacho: Jesus Arango L

Puerto / Lugar de Salida: Pto Principal Carr

Cantidad de Pasajeros: 1

Fecha de llegada: 19-11-2024 Hora 3:25 PM

Comunidades Recorridas: Caiun-Pucaron / Pucaron-Caiun

Motor HP: 40 Jamaha

Días de Comision: 1

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano / invierno	Firma
Mario Adalardo Ramires Lopez	69002153	Verano	Adalardo

Observación: _____ Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario: Adalardo Ramirez

Novedades:

Sebastian Canco
Nombre Motorista

Sebastian Canco
Firma Motorista

CC: 6648558

Carlos Yonez Nino B
Nombre Proero

Yonez N.
Firma Proero

CC: 1125878039

Escaneado con CamScanner

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I.C.B.F

Código de Despacho: 352

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 20-11-2024 Hora 6:20 AM

Responsable Despacho: Jesus Arango L

Puerto / Lugar de Salida: Mo principal Carmen

Cantidad de Pasajeros: 3

Fecha de llegada: 21-11-2024 Hora 3:40 PM

Comunidades Recorridas: Veredad el Carmen, El Palmar, Vista hermosa

Motor HP: 40 Yamaha

Dias de Comision: 2

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano Invierno	Firma
Clara Mayola Acuña Estrada	1125470411	Verano	Clara AEA
Fanny Hernández Peñilla	1125472818	Verano	Fanny Hernandez P.
Daly Johana Alvarez	1122002114	Verano	

Observación: _____ Firma: _____

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Novedades:

Mateo Arango
Nombre Motorista

Firma Motorista

cc: 1820376 1

Candido Cruz
Nombre Proero

Candido Cruz
Firma Proero

cc: 6648554

Escaneado con CamScanner

JUANTHOSA RED S.AS				
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	VIGILADO SuperTransporte
GTL-FOR-015	3	22/04/2024		

Empresa ICBF Recogida.

Código de Despacho 2024-11-1395

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 23-11-2024

Hora Programada de Salida 6:00 Am

Hora de Salida 6:00 Am

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Deespacho Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros 4

Carga Total 380 kg

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación Bombuceña

Motores en la embarcación (HP) 1° 100 2°

Origen Mitú

Destinos Mitú - Yurupari - Mitú

Fecha y Hora de llegada 24-11-2024 8:10 Am

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Daily Johana Alvarez	69802.114	
Fanny Hernández Penilla	1125472818	Fanny Hernandez P.
Ana Magola Acuña Estrada	1125490451	Ana A.
Mario Eduardo Ramirez L.	69802153	Eduarda

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

Luis Heraelio Rodriguez

	JUANTHOSA RED P AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO	VERSION	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
	DTC-FOR-013	1	12/06/2024	

- **SOLICITUD 3:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de carurú-comunidad el Carmen-comunidad de vista hermosa-comunidad el palmar - Municipio de carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 20/11/2024– 7:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Municipio de carurú
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 22/11/2024 – 6:30 a.m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad el palmar

Profesional asignado:

Yira Magola Acuña Estrada

Fanny Leonor Hernandez Perilla

Darly Johana Alvarez Caldas

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
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 solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e informacion 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 explicita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

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

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I.C.B.F

Código de Despacho: 352

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 20-11-2024 Hora 6:20 AM

Responsable Despacho: Jesus Arango L

Puerto / Lugar de Salida: Pto principal Carm

Cantidad de Pasajeros: 3

Fecha de llegada: 21-11-2024 Hora 3:40 PM

Comunidades Recorridas: Vereda el carmen, El Palmar, Vista hermosa

Motor HP: 40 Yamaha

Dias de Comision: 2

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano / invierno	Firma
Lina Hayola Acuña Estrada	1123470411	verano	
Fanny Hernández Peñilla	1125472818	verano	
Daly Johana Alvarez	64002114	verano	

Observación:

Firma:

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Novedades:

Mateo Arango
Nombre Motorista

Firma Motorista

CC: 1820376 1

Candido Cruz
Nombre Proero

Candido Cruz
Firma Proero

CC: 6048554

Escaneado con CamScanner

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: miércoles, 20 de noviembre de 2024 4:11 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Javier Ricardo Quevedo Baylon; leydi Tatiana Manrique Avila; John Fredy Beltran Angulo; Fanny Santacruz Lopez; Esneider Fernando Ramirez Morales; Nancy Patricia Tavera Gomez
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRATO 60 COMISIONES 36824-36924-37024-37124-37724

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - RUTA: Municipio de Mitú-comunidad de Yurupari
  - RUTA: comunidad de Yurupari-Municipio de Carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 25/11/2024– 8:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 29/11/2024 – 8:00 a.m.
  - LUGAR DE REGRESO: Municipio de Carurú

Profesional asignado:

Javier Ricardo Quevedo Baylón
Leidy Tatiana Manrique Avila
John Fredy Beltran Angulo
Fanny Santacruz Lopez
Esneider Fernando Ramirez Morales

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª Nº 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

	JUANTHOSA RED S.AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 25-11-2024

Hora Programada de Salida: 8:00 Am

Hora de Salida: 09:50 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Yelson Pons

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 05

Carga Total: 600 kg

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Boca de leche

Motores en la embarcación (HP) 1°: 85 2°:

Origen: mitú

Destinos: Guapari

Fecha y Hora de llegada:

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Leidi Tatiana Monroy Avila	52.909.357	
Ricardo Quevedo	86083830	
Gsnesel Fernando Nonix	1122626438	
Jon Trudy Beltran Angulo	86073702	
[illegible]	69807213	

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

	JUANTHOSA RED S.A.S			
	DESPACHO RURAL			
	CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
	GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: J. C. B.F

Código de Despacho: 369

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 25-11-2024 Hora 4:15 pm

Comunidades Recorridas: Juruparí - Camu

Responsable Despacho: Jesus Arango L

Puerto / Luger de Salida: pto Principal

Cantidad de Pasajeros: 5

Fecha de llegada: 25-11-2024 Hora 6:30 pm

Motor HP: 40 yamaha

Días de Comision: 1

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano Invierno	Firma
Leydi Tatiana Hernandez Avila	52.909357	verano	
Fernando Moreno Moreno	7728264338	verano	
John Fredy Bahos Angulo	86073702	verano	
Ricardo Quinto B	86082830	verano	
ANONY SANTACRUZ	1121822213	verano	ANONY S.

Observación:

Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Novedades:

Jesus Arango L
Nombre Motorista

Firma Motorista

CC: 1870247

Leydi Tatiana Hernandez Avila
Nombre Proero

Leydi Tatiana Hernandez Avila
Firma Proero

CC: 1125873017

Escaneado con CamScanner

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

Empresa: ICBF RECOGIDA

Código de Despacho: 2024-11 - 1440

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 28-11-2024

Hora Programada de Salida: 12:00 Pm

Hora de Salida: 12:15 Pm

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Eliecer Umbe

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 5

Carga Total: 380 kg

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: BAMBUCEÑA

Motores en la embarcación (HP) 1°: 100 2°:

Origen: Miti

Destinos: Yuruparí-Miti

Fecha y Hora de llegada: 29-11-2024 15:00 Pm

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Ricardo Quevedo B	96032980	
Leydi Tatiana Manrique Avila	52.909.357	
Fabian Santacruz L.	1080022113	
John Fredy Bolaños	86.737.e?	
Esneyder Pinzon	7121° 18430	

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

CP

	JUANTHOSA RED S.A.S			
	DESPACHO RURAL			
	CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
	GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I. C. B. F

Código de Despacho: 381

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 29-11-2024 Hora: 6:30 AM

Responsable Despacho: Jesús Aranyo L

Puerto / Lugar de Salida: Pto Principal Carurú

Cantidad de Pasajeros: 5

Fecha de llegada: 29-11-2024 Hora: 12:31 PM

Comunidades Recorridas: Carurú - Yurupari
Yurupari - Carurú

Motor HP: 40 Yamaha

Días de Comisión: 1

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano Invierno	Firma
Rinda Quinado B	86063930	Verano	
Jenny Santacruz L.	64802213	Verano	
Ernesto Fernández	1121825433	Verano	
Leidi Tatiana Monroy Ardila	52909357	Verano	
John Fredy Beltrán Anyo	86073702		

Observación:

Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario: John Beltrán

Novedades:

Jesús Aranyo L
Nombre Motorista

Firma Motorista

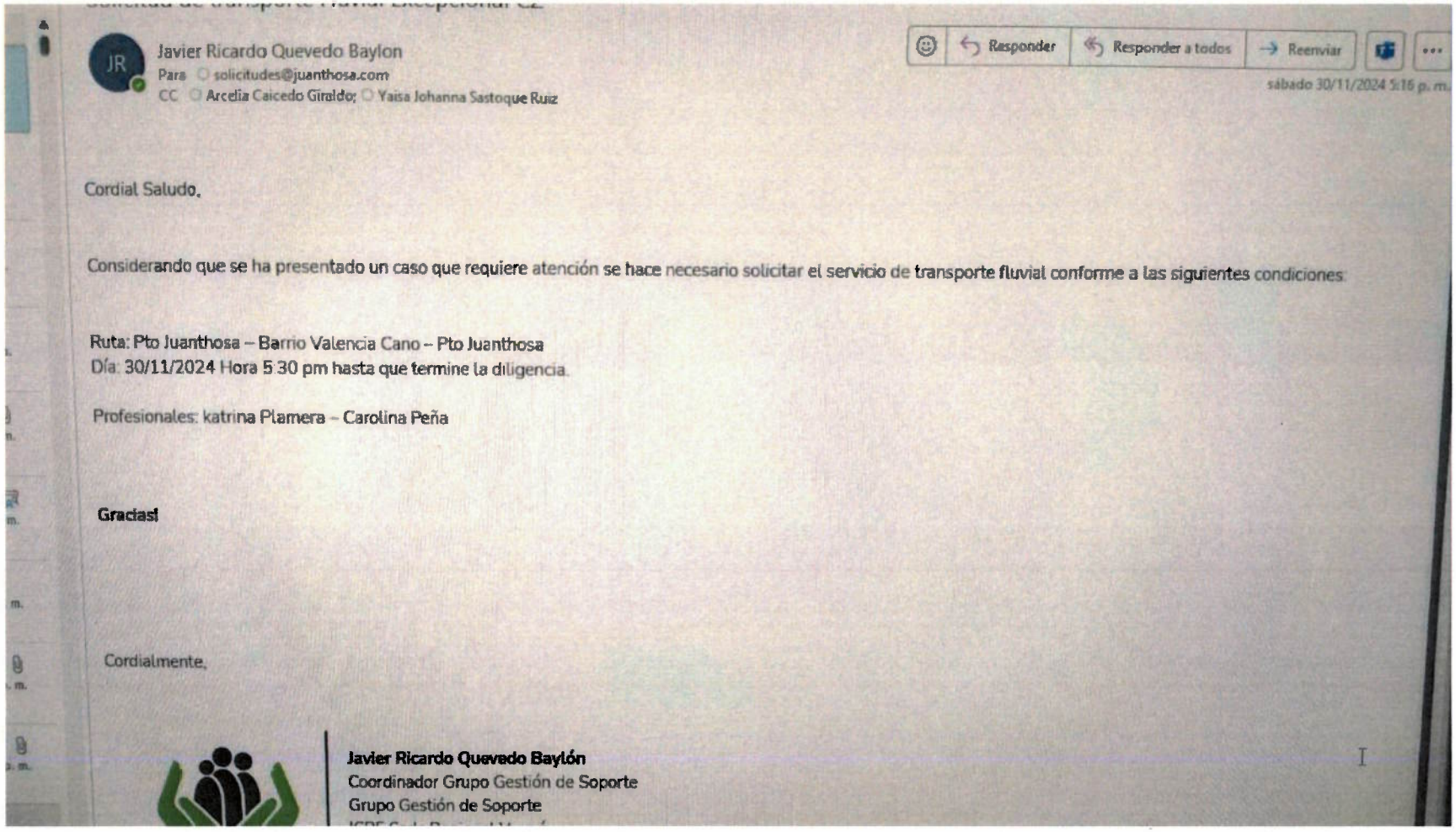
CC: 1820911

Nombre Proero

Firma Proero

CC: 1006981496

Escaneado con CamScanner



Javier Ricardo Quevedo Baylon
Para solicitudes@juanthosa.com
CC Arcelia Caicedo Giraldo; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz

Responder | Responder a todos | Reenviar

sábado 30/11/2024 5:16 p. m.

Cordial Saludo,

Considerando que se ha presentado un caso que requiere atención se hace necesario solicitar el servicio de transporte fluvial conforme a las siguientes condiciones:

Ruta: Pto Juanthosa – Barrio Valencia Cano – Pto Juanthosa
Día: 30/11/2024 Hora 5:30 pm hasta que termine la diligencia.

Profesionales: katrina Plamera – Carolina Peña

Gracias!

Cordialmente,

Javier Ricardo Quevedo Baylón
Coordinador Grupo Gestión de Soporte
Grupo Gestión de Soporte

	JUANTHOSA RED S.AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024	CONTROLADO

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-11-1445

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 30-11-2024

Hora Programada de Salida: 5:20 pm

Hora de Salida: 05:33 pm

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Pedro Pumarejo

Firma de Quien Despacha: Pedro Pu

Cantidad de Pasajeros: 2

Carga Total: 280 kg.

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Sen y Vida

Motores en la embarcación (HP) 1°: 40 2°:

Origen: Mike

Destinos: Barrio Valenzuela

Fecha y Hora de llegada: 2024-11-30 6:40 pm

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Diana Carolina Peña A.	1120374216	Carolina Peña.
Katina palmera	1004351470	

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

CP

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: lunes, 25 de noviembre de 2024 10:12 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Dayra Liney Manrique Torres; Nancy Patricia Tavera Gomez; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRAT60 COMISIONES 38724-38124

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: comunidad de puerto paloma-comunidad de villafatima-comunidad de puerto paloma
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 28/11/2024– 8:30 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: comunidad de puerto paloma
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 28/11/2024– 2:00 p.m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad de villafatima

Profesional asignado:

Dayra Liney Manrique Torres
Nancy Patricia Tavera Gómez

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
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 solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Código de Despacho 0109

Empresa - Programa: I.C.B.F

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 28 de Noviembre

Responsable Despacho: Omar Velez V.

Puerto / Lugar de Salida: pto paloma

Cantidad de Pasajeros: 2

Fecha de llegada: 28 de Noviembre

Comunidades Recorridas: pto paloma v/Fatima. pto puluma v/Fatima

Motor HP: 40

Dias de Comision: 1 dia.

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano invierno	Firma
Dayo Liney Manrique T.	1098739797		
Nancy Pinzon	59[illegible]03		

Observacion:

Firma:

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Atencion recibida por parte del conductor/capitan durante el servicio	X			
Estado limpieza y comodidad del vehiculo/embarcación	X			
Disponibilidad y puntualidad en el servicio	X			
Nivel de satisfaccion durante el trayecto del servicio prestado		X		
Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido		X		

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Novedades:

Omar Velez V
Nombre Motorista

Firma Motorista

CC: 18 703 732

Neyder Velez
Nombre Proero

Neyder Velez
Firma Proero

CC:

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - RUTA: Municipio de Mitú-comunidad de Yurupari
  - RUTA: comunidad de Yurupari-Municipio de Carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 26/11/2024– 5:30 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 30/11/2024 – 8:00 a.m.
  - LUGAR DE REGRESO: Municipio de Carurú

Profesional asignado:

Luisa Fernanda Alzate Salazar

Ingrid Tatiana Rodriguez Riveros

Claudia Patricia Cordoba Estrada

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

	JUANTHOSA RED S.AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-11-1421

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 26-11-2024

Hora Programada de Salida: 6:00 Am

Hora de Salida: 6:35 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 3

Carga Total: 300kg

Temporada (Verano - Invierno): INVIERNO

Vehículo/Embarcación: Arca de Lucho

Motores en la embarcación (HP) 1°: 85 2°:

Origen: Mitú

Destinos: Mitú - yuruparí - Mitú

Fecha y Hora de llegada: 26-11-2024 - 17:30 PM

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Luisa Fernanda Alzate Salazar	1.017.239.110.	Luisa Fernanda Alzate
~~Ingrid Tatiana Rodriguez Rivera~~	1121967996	
Claudia Cordoba Estrada	1125477489	Claudia Cordoba Estrada

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán 60480734.

Firma Auxiliar/Marinero 7725473393

Scanned with CamScanner

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I. C.B.F

Código de Despacho: 373

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 26-11-2024 Hora: 9:31 AM

Comunidades Recorridas: Carurú - Jurupari / Jurupari - Carurú

Responsable Despacho: Jesús Aranyo

Puerto / Lugar de Salida: P/o principal Carurú

Cantidad de Pasajeros: 3

Fecha de llegada: 26-11-2024 Hora: 2:50 PM

Motor HP: 40 yamaha

Dias de Comision: 1

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano invierno	Firma
Luisa Fernanda Abate Salazar	1.017239.110	verano	Luisa Fernanda Abate S.
Claudia Cordoba Estrada	1125474489	verano	Claudia Estrada
Jorge Tatiana Rodriguez Rivera	1121867996	verano	Tatiana R.R.

Observación: _____

Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario: Claudia Estrada

Novedades:

Jesús Aranyo
Nombre Motorista

Juan Carlos O
Nombre Proero

Firma Motorista

Firma Proero

CC: 18202477

CC: 6648757

Escaneado con CamScanner

JUANTHOSA RED S.AS				
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	VIGILADO SuperTransporte
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa: ICBF-Reegrd.

Código de Despacho: 2024-11-7443

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 29-11-2024

Hora Programada de Salida: 14:00

Hora de Salida: 14:30

Puerto / Lugar de Salida: pto Juanthos.

Responsable Despacho: Laura Roja.

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros

Carga Total: 450

Temporada (Verano - Invierno): Invierno.

Vehículo/Embarcación: La Bambuca.

Motores en la embarcación (HP) 1°: 100 2°:

Origen: Mitú

Destinos: Yuruparí

Fecha y Hora de llegada: 30-11-2024 16:00

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Ingrid Tatiana Rodriguez R.	1121867996	
Luisa Fernanda Alzate Salazar	1.017.239.110.	
Claudia Cordoba Estrada	1128474489	
Derek Sebastian Tirado Gomez	1.125.476.407	Sebastian Tirado
Reguger Randal Yukuna Gomez	1.125.473.195.	Reguger Gomez

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

Firma Auxiliar/Marinero

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO	VERSION:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

Empresa

Código de Despacho

Tipo de Transporte

Fecha Salida

Hora Programada de Salida

Hora de Salida

Punto / Lugar de Salida

Responsable Despacho

Hora de Cierre Despacho

Cantidad de Pasajeros

Carga Total

Remolque (Número - Tarjeta)

Vehículo/Embarcación

Botellas en la embarcación (Nº)

Origen

Destinos

Fecha y Hora de Ingreso

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma

Encuesta de Satisfacción (Marcar con X)

Aspecto	Excelente	Bueno	Regular	Malo
Estado, limpieza y comodidad de la lancha				
Disponibilidad y colaboración del personal				
Uso de salvavidas durante el traveso del arrecife				
Medidas de seguridad y salud en el trabajo en el servicio de transporte recibido				

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Firma Auxiliar/Marinero

Firma Coordinador/Capitán

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 28 de noviembre de 2024 11:24 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Laura Fernanda Gomez Diaz; Ingrid Ivonne Villamil Portura; Dana Yalitza Perez Barbosa; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRAT60 COMISIONES 40124-40024-40224

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA:** **comunidad de buenos aires-comunidad de mutanacua-comunidad de Villareal- comunidad de buenos aires**
  - **FECHA Y HORA DE SALIDA:** **2/12/2024– 2:00 p.m.**
  - **LUGAR DE SALIDA:** **comunidad de buenos aires**
  - **FECHA Y HORA DE REGRESO** **4/12/2024– 12:00 p.m.**
  - **LUGAR DE REGRESO:** **comunidad de Villareal**

Profesional asignado:

Dana Yalitza Perez Barbosa
Ingrid Ivonne Villamil Portura
Laura Fernanda Gómez Diaz

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

	JUANTHOSA RED S.A.S			
	DESPACHO RURAL			
	CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
	GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: ICBF

Código de Despacho: 037

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 2-12-2024

Responsable Despacho: Juan Gomez

Puerto / Lugar de Salida: Buena Vista

Cantidad de Pasajeros: 3

Fecha de llegada: 4-12-2024

Comunidades Recorridas: Mutana Esc. Villa red

Motor HP: 15 arquilado

Días de Comision: 3

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano invierno	Firma
Ingrid Villamil Bolaño	69802378		
Dana Yaliza Pérez Barbosa	1007330011		Dana Pérez
Jesus GOMEZ DIAZ	1082948283		

Observación: _____ Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Novedades:

Nombre Motorista: Beto Rojas

Firma Motorista

CC: 1126 298 039

Nombre Proero

Firma Proero

CC:

Escaneado con CamScanner

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: miércoles, 27 de noviembre de 2024 10:05 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Yudy Eliana Arias Carvajal; Ziomara Lizeth Abril Zamudio; Paola Samira Suarez Villegas; Christiaan Moreno Villa; Katrina Paola Palmera Diaz; Javier Ricardo Quevedo Baylon; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE 60 COMISIONES 39524-39724-39624-39924-39824

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD 1:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad de Yurupari
  - **RUTA**: comunidad de Yurupari-Municipio de Carurú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 3/12/2024– 6:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 6/12/2024 – 9:30 a.m.
  - LUGAR DE REGRESO: Municipio de Carurú

Profesional asignado:

Yudy Eliana Arias Carvajal
Ziomara Lizeth Abril Zamudio
Paola Samira Suarez Villegas
Christiaan Moreno Villa
Katrina Paola Palmera Diaz

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

	JUANTHOSA RED S.AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO: GTL.FOR.016	VERSIÓN: 3	FECHA: 25/04/2024	DOCUMENTO CONTROLADO

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-12-1461

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 3-12-2024

Hora Programada de Salida: 6:00 Am

Hora de Salida: 6:50 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros:

Carga Total: 380 kg

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: BAMBUCEÑA

Motores en la embarcación (HP) 1°: 100 2°:

Origen: Mitú

Destinos: Yurupari-Carurú

Fecha y Hora de llegada: 6-12-2024 14:20 Pm

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Paola Samira Suarez V	1125472523	Paola Samira Suarez
Zuriaco Abel Zelle	5283076	Zuriaco Abel Zelle
Katrina Palmera Diaz	1004351420	
Eliana Arias Lunaloal	1022433502	Eliana Arias C.

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

Observaciones:

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán
1.125.468.200

Firma Auxiliar/Marinero
1125477232

CP

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I. C. B. F

Código de Despacho: 387

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 03-12-2024 Hora 5:02 AM

Responsable Despacho: Jesus Arango 1

Puerto / Lugar de Salida: pto Principal Carurú

Cantidad de Pasajeros: 4

Fecha de llegada: 03-12-2024 Hora 12:01 PM

Comunidades Recorridas: Carurú - Juruparí

Juruparí - Carurú

Motor HP: 40 Jamaha

Días de Comision: 1

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano invierno	Firma
Zamora Alvis	52831078	Verano	Zamora Alvis
Eliana Arias Carvajal	1022482502	Verano	Eliana Arias C
Paola Saravillegas	1125929523	Verano	Paola Saravia
Katrina Palmera Diaz	1004314140	Verano	

Observación

Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario: Eliana Arias Carvajal

Novedades:

Jesus Arango 1
Nombre Motorista

Firma Motorista

CC: 1870471

Brayan Avanza
Nombre Proero

Firma Proero

CC: 1006981491

Escaneado con CamScanner

JUANTHOSA RED S.A.S			
DESPACHO RURAL			
CODIGO	VERSIÓN	FECHA	DOCUMENTO CONTROLADO
GAF-FOR-012	3	30/04/2024	

Empresa - Programa: I. C. B. F

Código de Despacho: 391

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha de salida: 06-12-2024 Hora: 6:02 AM

Responsable Despacho: Jesus Arango L

Puerto / Lugar de Salida: pto Principal Carurú

Cantidad de Pasajeros: 4

Fecha de llegada: 06-12-2024 Hora: 11:32 AM

Comunidades Recorridas: Carurú-Yurupari, Yurupari-Yuruparí

Motor HP: 40 yamaha

Días de Comision: 1

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Temporada verano / Invierno	Firma
Zuleny Alvarado	52881078	verano	Zuleny Alvarado
Eliana Arias Carvajal	1022433902	verano	Eliana Arias Carvajal
Paola Samira Suarez d	1121-49852	verano	Paola Suarez d
Katrina Palmera Diaz	1006431420	verano	

Observación:

Firma:

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario: Zuleny Alvarado

Novedades:

Jesus Arango L
Nombre Motorista

Jesus Arango L
Firma Motorista

CC: 18 202471

Brayan Arango
Nombre Proero

Brayan Arango
Firma Proero

CC: 1006981496

Escaneado con CamScanner

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 29 de noviembre de 2024 2:58 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: despachosautorizados@juanthosa.com; Federico Reyes Caicedo; Yuli Paola Ramirez Rojas; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRATO 60 COMISIONES 40724-40824

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA**: Municipio de Mitú-comunidad puerto limón-municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 4/12/2024– 7:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 4/12/2024 – 12:00 p. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad puerto limón

Profesional asignado:

Federico Reyes Caicedo

Yuri Paola Ramírez Rojas

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

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

	JUANTHOSA RED S.AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
	GTL-FOR-010	3	23/04/2024	

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-12-1464

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 04-12-2024

Hora Programada de Salida: 5:30 AM

Hora de Salida: 7:27 AM

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Pedro Ramirez

Firma de Quien Despacha: [signature]

Cantidad de Pasajeros: 2

Carga Total: 370 KL

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Ave de Luto

Motores en la embarcación (HP): 1° 85 2°

Origen: Nuevo

Destinos: Pto Inírida

Fecha y Hora de llegada: 4-12-2024 1:40:07 Pm

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Federico Reyes Caicedo	1.125.477.678	[signature]
Yuli Viola Ramirez	1121904581	[signature]

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

[signature]
Firma Conductor/Capitán
6648734

[signature]
Firma Auxiliar/Marinero
6648716

CP

24

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: jueves, 28 de noviembre de 2024 11:28 a. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: Ivonne Lorena Romero Jimenez; Diana Ximena Munoz Moran; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRAT60 COMISIONES 40324-40424

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - **RUTA:** **Municipio de Mitú-comunidad de ñamu, comunidad de yurupari-comunidad san pedro del ti-comunidad de puerto Colombia-municipio de Mitú**
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: **4/12/2024/2024– 5:30 a.m.**
  - LUGAR DE SALIDA: **Puerto Juanthosa**
  - FECHA Y HORA DE REGRESO **5/12/2024 – 4:00 p. m.**
  - LUGAR DE REGRESO: **comunidad de puerto Colombia**

Profesional asignado:

Ivonne Lorena Romero Jimenez
Diana Ximena Muñoz Moran

Cordialmente,

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

46

solicitudes@juantrosa.com

De:
Enviado el
Para:
CC:
Asunto:

Cordial saludo señores Juantrosa PEC

De manera atenta solicito

- SOLICITUD:
  TIPO:
  TITULAR DE LA
  PLACA
  Vinculación unidad san
  FECHA Y HORA DE
  LUGAR DE
  FECHA Y HORA DE RECOGIDA
  LUGAR DE DESPACHO:

Cordialmente,

BIENESTAR
FAMILIAR

25C

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO: GTL-FOR-016	VERSIÓN: 3	FECHA: 22/04/2024	DOCUMENTO CONTROLADO

Empresa: IGBF

Código de Despacho: 2024-12-1466

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 04-12-2024

Hora Programada de Salida: 05:30 AM

Hora de Salida: 06:13 AM

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Pedro Ramirez

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 4

Carga Total: 500 KL

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: Son y Vida

Motores en la embarcación (HP) 1°: 40 2°:

Origen: Mitú

Destinos: pto colombia, San pedro, Puerto Carreño, Puerto Inirida

Fecha y Hora de llegada: 05-12-2024 ⇒ 01:00

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Lorena Lorena Romero Jimenez	1015423149	LORENA ROMERO
Ingrid Tamayo Jimenez	1036250388	INGRID TMAE
Nilsa Tamayo Jimenez	1125521312	
Diana Ximena Muñoz	36955753	Diana X Muñoz

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

Observaciones

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán CC 1006963700

Firma Auxiliar/Marinero CC 1820420 8

CP

47

solicitudes@juanthosa.com

De: Arcelia Caicedo Giraldo <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 29 de noviembre de 2024 2:51 p. m.
Para: solicitudes@juanthosa.com
CC: despachosautorizados@juanthosa.com.; despachosautorizados@juanthosa.com; Mauricio Osorio Lopez; Emilse Jaqueline Hernandez Perilla; Jorge Enrique Vasquez Prieto; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon
Asunto: SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRATO 60 COMISIONES 40924-41024-41124

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD 1:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - RUTA: Municipio de Mitú-comunidad de trubón- -municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 5/12/2024– 8:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 5/12/2024 – 12:00 p. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad de trubón

- **SOLICITUD 2:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - RUTA: Municipio de Mitú- comunidad barranco colorado (cuduyari) - municipio de Mitú
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: 6/12//2024– 8:00 a.m.
  - LUGAR DE SALIDA: Puerto Juanthosa
  - FECHA Y HORA DE REGRESO 6/12/2024 – 2:00 p. m.
  - LUGAR DE REGRESO: comunidad barranco colorado (cuduyari)

Profesional asignado:

Mauricio Osorio López

Jaqueline Hernández Perilla

Jorge Enrique Vásquez Prieto

Cordialmente,

solicitudes@juantrosa.com

JUANTHOSA RED S.AS			
FORMATO DE DESPACHO			
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Empresa ICBF

Código de Despacho 2024-12-1476

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida 5-12-2024
Hora Programada de Salida 08:00 Am
Hora de Salida 8:10 Am
Puerto / Lugar de Salida Juanthosa
Responsable Despacho Eliecer Uribe
Firma de Quien Despacha
Cantidad de Pasajeros 4

Carga Total 280 kg
Temporada (Verano - Invierno) Verano
Vehículo/Embarcación La 33
Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2° 115
Origen Mitú
Destinos Barranco colorado-Mitú
Fecha y Hora de llegada 10:00 AM 5-12-2024

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Marcos Oscar López	79.646.406	Marcos Oscar López
Emilse Hernandez Perilla	39178.788	Emilse
Jorge Enrique Vásquez	80201219	Jorge
Wilmer Izath Correa Ramirez	1125975296.	Wilmer Correa.

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán
1820278

Firma Auxiliar/Marinero
1125878120

CP

	JUANTHOBA RED S.A.S			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO:	VERSION:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
	GTI -FOR-016	1	23/04/2024	

Empresa

Código de Despacho

Tipo de Transporte

Placa Remolque

Hora Programada de Salida

Hora de Salida

Fecha / Lugar de Salida

Observaciones Despacho

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma

JUANTHOSA RED S.AS				
FORMATO DE DESPACHO				
CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO	VIGILADO SuperTransporte
GTL-FOR-016	3	22/04/2024		

Empresa: ICBF

Código de Despacho: 2024-12-1484

Tipo de Transporte: Fluvial

Fecha Salida: 6-12-2024

Hora Programada de Salida: 8:00 Am

Hora de Salida: 8:09 Am

Puerto / Lugar de Salida: Juanthosa

Responsable Despacho: Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha:

Cantidad de Pasajeros: 3

Carga Total: 280 kg.

Temporada (Verano - Invierno): Verano

Vehículo/Embarcación: La 33

Motores en la embarcación (HP) 1°: 40 2°:

Origen: Mitú

Destinos: Trubón - Mitú

Fecha y Hora de llegada: 6-12-2024 9:55 Am

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Alirzalo Oscar Lopez	79.646.406	
Emilse Herrandez Padilla	39.178.788	
Jorge Enrique Vásquez	80201219	

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

Firma Conductor/Capitán

1820277B

Elmer Julian Perez

Firma Auxiliar/Marinero

1.125.476.209

CP

JUANTHOSA RED S.A.S			
FORMATO DE DESPACHO			
CÓDIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
GTI-FOR-016	3	27/09/2024	

solicitudes@juanthosa.com

De:	Arcelia Caicedo Giraldo, <Arcelia.Caicedo@icbf.gov.co>
Enviado el:	lunes, 2 de diciembre de 2024 11:06 a. m.
Para:	solicitudes@juanthosa.com
CC:	despachosautorizados@juanthosa.com; Yaisa Johanna Sastoque Ruiz; Javier Ricardo Quevedo Baylon; Alejandra Aguirre Alfonso; Leonel David Quinones Ortiz
Asunto:	SOLICITUD DE TRANSPORTE CONTRATO 60 COMISIONES 40524-40624

Cordial saludo señores Juanthosa RED,

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

- **SOLICITUD 1:**
  - TIPO DE TRANSPORTE: **Fluvial**
  - RUTA: **Municipio de Mitú-comunidad el guamal-comunidad la libertad-comunidad valencia cano- -municipio de Mitú**
  - FECHA Y HORA DE SALIDA: **5/12/2024– 2:00 a.m.**
  - LUGAR DE SALIDA: **Puerto Juanthosa**
  - FECHA Y HORA DE REGRESO **5/12/2024 – 4:40 p. m.**
  - LUGAR DE REGRESO: **comunidad valencia cano**

Profesional asignado:

Alejandra Aguirre Alfonso
Leonel David Quiñones Ortiz

Cordialmente,

BIENESTAR FAMILIAR

Arcelia Caicedo Giraldo
Contratista
Grupo Gestión de Soporte
ICBF Sede Regional Vaupés
Calle 15ª N° 13ª – 54 Barrio Centro
Teléfono: 4377630 Ext.897035
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

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

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

	JUANTHOSA RED S.AS			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
	GTL-FOR-016	3	22/04/2024	

VIGILADO SuperTransporte

Empresa ICBF

Código de Despacho 2024-12-1477

Tipo de Transporte: Fluvial.

Fecha Salida 05-12-2024

Hora Programada de Salida 9:00 Am

Hora de Salida 9:44 Am

Puerto / Lugar de Salida Juanthosa

Responsable Despacho: Eliecer Uribe

Firma de Quien Despacha [signature]

Cantidad de Pasajeros 3

Carga Total 200 kg

Temporada (Verano - Invierno) Verano

Vehículo/Embarcación YAKUNA

Motores en la embarcación (HP) 1° 40 2°

Origen Mitú

Destinos Guamal - B. La Libertad - Valencia - Mitú.

Fecha y Hora de llegada 5-12-2024 11:19 Am.

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma
Leonel David Quiñones Ortiz	1088349295	[signature]
Alejandra Aguirre Alfonso	24334911	[signature]
Luisa Fernanda Alzate Salazar	1017239110	Fernanda Alzate S

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

Observaciónes

Nombre y Firma de Usuario

[signature]

Firma Conductor/Capitán

6648734

Firma Auxiliar/Marinero

CP

	JUANTHOSA RED S.A.S			
	FORMATO DE DESPACHO			
	CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA:	DOCUMENTO CONTROLADO
	GTL-FOR-015	1	23/04/2024	

Empresa

Tipo de Transporte

Fecha Salida

Hora Programada de Salida

Hora de Salida

Punto Lugar de Salida

Responsable Despacho

Firma de Quien Despacha

Cantidad de Pasajeros

Información de Pasajeros

Nombres y Apellidos	Identificación	Firma

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-06-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-25
FECHA DE PAGO:	2024-06-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30079609
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30079609
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.668.800	$ 2.668.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.100	$ 975.100
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		4	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.006.400	$ 4.006.400
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.136.000	$ 1.136.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.344.100	$ 2.344.100
Subtotal Pensión		3	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.712.100	$ 4.712.100
14-11	890903790	ARL SURA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.155.000	$ 1.155.000
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.155.000	$ 1.155.000
CCF68	800231969	COMCAJA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.221.400	$ 1.221.400
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.221.400	$ 1.221.400
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 610.700	$ 610.700
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 916.100	$ 916.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.621.700	$ 12.621.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/07/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-07-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-22
FECHA DE PAGO:	2024-07-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30373884
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30373884
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.668.800	$ 2.668.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.000	$ 975.000
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		4	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.006.300	$ 4.006.300
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.136.000	$ 1.136.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.344.000	$ 2.344.000
Subtotal Pensión		3	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.712.000	$ 4.712.000
14-11	890903790	ARL SURA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.164.400	$ 1.164.400
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.164.400	$ 1.164.400
CCF68	800231969	COMCAJA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.230.000	$ 1.230.000
Subtotal CCF		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.230.000	$ 1.230.000
PASENA	899999034	SENA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 615.000	$ 615.000
PAICBF	899999239	ICBF	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 922.500	$ 922.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.650.200	$ 12.650.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/08/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-08-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-23
FECHA DE PAGO:	2024-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30570297
TOTAL COTIZANTES:	22
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30570297
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 237.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.682.100	$ 2.682.100
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.500	$ 812.500
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		4	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.932.100	$ 3.932.100
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.588.000	$ 1.588.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.856.000	$ 1.856.000
Subtotal Pensión		3	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.676.000	$ 4.676.000
14-11	890903790	ARL SURA	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.255.300	$ 1.255.300
Subtotal ARL		1	22	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.255.300	$ 1.255.300
CCF34	892000146	COFREM	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
CCF68	800231969	COMCAJA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.056.000	$ 1.056.000
Subtotal CCF		2	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.221.000	$ 1.221.000
PASENA	899999034	SENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 604.000	$ 604.000
PAICBF	899999239	ICBF	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 906.000	$ 906.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.594.400	$ 12.594.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/09/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-09-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-20
FECHA DE PAGO:	2024-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30850383
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30850383
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 237.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	13	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.368.800	$ 2.368.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.500	$ 812.500
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		4	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.618.800	$ 3.618.800
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.128.000	$ 1.128.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	8	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.856.000	$ 1.856.000
Subtotal Pensión		3	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.216.000	$ 4.216.000
14-11	890903790	ARL SURA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.090.700	$ 1.090.700
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.090.700	$ 1.090.700
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 76.000	$ 76.000
CCF68	800231969	COMCAJA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.030.000	$ 1.030.000
Subtotal CCF		2	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.106.000	$ 1.106.000
PASENA	899999034	SENA	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 553.000	$ 553.000
PAICBF	899999239	ICBF	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 829.500	$ 829.500
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.414.000	$ 11.414.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/10/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-05-09
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-23
FECHA DE PAGO:	2024-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29734262
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29734262
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.668.800	$ 2.668.800
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975.100	$ 975.100
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		3	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.843.900	$ 3.843.900
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 928.000	$ 928.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	10	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.344.100	$ 2.344.100
Subtotal Pensión		3	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.504.100	$ 4.504.100
14-11	890903790	ARL SURA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.076.200	$ 1.076.200
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.076.200	$ 1.076.200
CCF68	800231969	COMCAJA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.174.600	$ 1.174.600
Subtotal CCF		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.174.600	$ 1.174.600
PASENA	899999034	SENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 587.300	$ 587.300
PAICBF	899999239	ICBF	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 881.000	$ 881.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.067.100	$ 12.067.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/06/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-11-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-25
FECHA DE PAGO:	2024-11-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31453634
TOTAL COTIZANTES:	21
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31453634
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 237.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.725.000	$ 2.725.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 812.500	$ 812.500
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		4	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.975.000	$ 3.975.000
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.328.000	$ 1.328.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	9	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.112.000	$ 2.112.000
Subtotal Pensión		3	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.672.000	$ 4.672.000
14-11	890903790	ARL SURA	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.153.500	$ 1.153.500
Subtotal ARL		1	21	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.153.500	$ 1.153.500
CCF34	892000146	COFREM	2	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.000	$ 152.000
CCF68	800231969	COMCAJA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.068.000	$ 1.068.000
Subtotal CCF		2	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.220.000	$ 1.220.000
PASENA	899999034	SENA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 610.000	$ 610.000
PAICBF	899999239	ICBF	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 915.000	$ 915.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.545.500	$ 12.545.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/12/2024

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JUANTHOSA RED SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900678688
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	empleados
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-12-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-20
FECHA DE PAGO:	2024-12-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31746230
TOTAL COTIZANTES:	20
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31746230
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 237.500	$ 237.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	14	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.725.000	$ 2.725.000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 352.100	$ 352.100
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
Subtotal Salud		4	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.514.600	$ 3.514.600
230201	800229739	PROTECCION	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.232.000	$ 1.232.000
230301	800224808	PORVENIR	6	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.206.700	$ 1.206.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	7	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.696.000	$ 1.696.000
Subtotal Pensión		3	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.134.700	$ 4.134.700
14-11	890903790	ARL SURA	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.149.000	$ 1.149.000
Subtotal ARL		1	20	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.149.000	$ 1.149.000
CCF34	892000146	COFREM	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 165.000	$ 165.000
CCF68	800231969	COMCAJA	16	$ 0	$ 0	$ 0	$ 920.700	$ 920.700
Subtotal CCF		2	19	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.085.700	$ 1.085.700
PASENA	899999034	SENA	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 536.400	$ 536.400
PAICBF	899999239	ICBF	18	$ 0	$ 0	$ 0	$ 804.600	$ 804.600
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 11.225.000	$ 11.225.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2025

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

MARLY BERNAL VALDERRAMA

CERTIFICA

Que La Empresa JUANTHOSA RED SAS, identificada con el NIT 900.678.688-1, según la planilla número 31746230 pago los aportes de nómina: salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación, Sena, ICBF correspondientes al periodo pensión noviembre de 2024 y salud diciembre de 2024. De acuerdo a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.

Esta certificación se expide a los dos (02) días del mes de diciembre de 2024.

MARLY BERNAL VALDERRAMA
REVISORA FISCAL
T.P.86726-T

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

VIGILADO SuperTransporte

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL

MARLY BERNAL VALDERRAMA

CERTIFICA

Que La Empresa JUANTHOSA RED SAS, identificada con el NIT 900.678.688-1, según las planillas adjuntas de los últimos seis meses se encuentra al día con el pago de los aportes de nómina: salud, pensión, riesgos profesionales, caja de compensación, Sena, ICBF. De acuerdo a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003.

Esta certificación se expide a los dos (02) días del mes de diciembre de 2024.

CRISTIAN ALEJANDRO ESPINOSA PERDOMO
C.C. 80.225.975
Representante Legal

MARLY BERNAL VALDERRAMA
REVISORA FISCAL
T.P.86726-T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

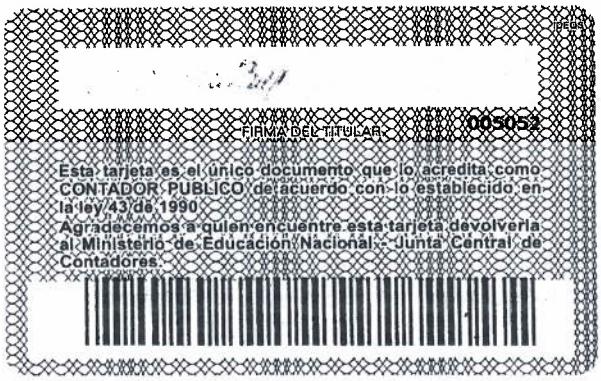
86726-T

MARLY
BERNAL VALDERRAMA
C.C. [illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD C. U. DE ICAGUE -CORUNIVERSITA

PRESIDENTE

ELIAS [illegible] SANCHEZ CORTES

96011



IPEBA

005052

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 6 D 2 1 3 E 4 5 C C 4 B 4 3 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
65728871

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *