SISTEMA DE SUPERVISIÓN DE LOS CONTRATOS DE APORTE
SUSCRITOS POR EL ICBF
ACTA DE INFORME FINANCIERO
TERRITORIOS ETNICOS CON BIENESTAR

Regional o Seccional CESAR	Centro zonal No 1 VALLEDUPAR		
Nombre de la entidad contratista	EL CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE LOS CARDONALES		
Contrato No.	20 337 2020	NIT.	900.933.258-1
Dirección			Ciudad valledupar
Fecha de presentación	Día 11	Mes 01	Año 2021

1. Situación encontrada: (Describa en forma detallada los resultados y hallazgos de la revisión, de acuerdo con lo establecido en el manual de legalización.)

Se recibe formato presentación informe financiero correpondiente EV de los meses de noviembre, diciembre y cierre de por valor de $5,429,100 , $2.14.550 y 904.900 respectivamente. En los cuales se presentan las cuentas de cobro de los respectivos gastos, con sus anexos, sus compormbantes de egreso , fotocopias de cédulas de ciudadania . se recibe extracto bancario de nov- diciembre 2020 y enero 2021. en donde se verican los egresos por valor de $9.000.000 y $51.877,24 por moviemintos financieros, $12,38 intereses ganados.

GASTOS DEL PERIODO

Concepto	concepto	noviembre	diciembre	cierre	total pagado
Talento Humano	promotores de derecho	$ 1.732.000	$ 866.000	$ 200.000	$ 2.798.000
	Coordinador metodologico	$ 1.500.000	$ 750.000	$ -	$ 2.250.000
Alimentación	Refrigerios EV	$ 1.400.000	$ 700.000	$ 700.000	$ 2.800.000
Materiales	Materiales	$ 561.560	$ 200.243		$ 761.803
Otros Gatos	Gestions interadministativa	$ 200.000	$ 200.000		$ 400.000
	Gastos financieros	$ 36.000,00		$ 15.877	$ 51.877,24
TOTAL GASTOS POR MES	**$ -**	**$ 5.429.560**	**$ 2.716.243**	**$ 915.877**	**$ 9.061.680**
giro	**$ 9.048.550**		**Rendimiento**		**$ 12,38**
3314,86 saldo anterio			**saldo**		**$ -**

OBSERVACIONES: El saldo que pasa a este mes correspodne a gastos financieros que debita la entidad bancaria.

2. Recomendaciones: (Preste la asesoría necesaria para que se superen las dificultades identificadas y se mantengan las fortalezas detectadas)

Consignar a la cuenta estipulada por el ICBF los rendimientos fiancieros.

3, Compromisos: (Establezca claramente, qué tipo de actividades deberá desarrollar la entidad contratista para subsanar los hallazgos identificados y el tiempo en que deberá resolverlos)

Nombres y apellidos de quien riende el informe por parte del	Firma y No. de cédula
ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO	1065651393
Nombres, apellidos Revisor ICBF:	Firma y No. de cédula
LUISA LEONOR LOPEZ MAESTRE	49691017



INFORME FINANCIERO NOVIEMBRE

INCLUIR EN CARPETA DEL MES DE NOVIEMBRE ENTREGADA



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258
"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

INFORME FINANCIERO
MES:NOVIEMBRE

5.429.100

ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIT/ CC	DOCUMENTO	EGRESO	FECHA	VALOR
1	TALENTO HUMANO	ARTURO FRANCISCO CASTILLA	77190038	CUENTA DE COBRO No. 004	No. 013	24-dic-20	1.732.000
2	TALENTO HUMANO	ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO	1065651393	CUENTA DE COBRO No. 003	No. 014	24-dic-20	1.500.000
3	ALIMENTACION	EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA	36440245	CUENTA DE COBRO No. 003	No. 015	24-dic-20	1.400.000
4	MATERIALES DIDACTICOS	ROSA CECILIA ALZATE	21624725	CUENTA DE COBRO No. 001	No. 016	24-dic-20	561.560
5	TALENTO HUMANO	ELVIN ROMERO CHINCHIA	1065663503	CUENTA DE COBRO No. 002	No. 017	24-dic-20	200.000
6	GASTOS BANCARIOS	BANCOLOMBIA			EXT BANCARIO	24-dic-20	36.000
						TOTAL	**5.429.560**

ELVIN ROMERO CHINCHIA
Cordinador
Elaboro

ALDO JESUS IBARRA RONDON
Representante Legal
Aprobo

Grupo Bancolombia

Fogafín Seguridad para tu dinero | Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

CONSEJO COMUNITARIO
GUACOCHE CESAR
$$VALLEDUPAR CESAR

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2020/11/30 HASTA: 2020/12/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 52474202313
SUCURSAL VALLEDUPAR



Entérate de actualidad sectorial, eventos, herramientas de gestión empresarial, beneficios con aliados, sitio transaccional y productos financieros. Ingresa a www.grupobancolombia.com/NegociosPyme

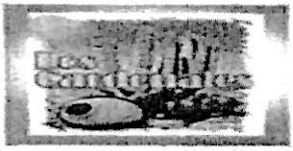
RESUMEN

SALDO ANTERIOR	$	3,314.86	*SALDO PROMEDIO*	$	293,480
TOTAL ABONOS	$	9,048,562.38	*CUENTAS X COBRAR*	$	.00
TOTAL CARGOS	$	9,048,683.25	*VALOR INTERESES PAGADOS*	$	12.38
SALDO ACTUAL	$	3,193.99	*RETEFUENTE*	$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
11/12	CUOTA MANEJO TARJETA DEBITO			-3,314.86	.00
23/12	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			5,429,100.00	5,429,100.00
23/12	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			3,619,450.00	9,048,550.00
23/12	ABONO INTERESES AHORROS			12.38	9,048,562.38
23/12	CXC IMPTO GOBIERNO 4X1000 MON			-13.25	9,048,549.13
23/12	CXC CUOTA MANEJO TARJ DEB			-9,355.14	9,039,193.99
24/12	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-36,000.00	9,003,193.99
24/12	RETIRO TARJETA EN SUCURSAL	MAYALES PLAZA		-9,000,000.00	3,193.99
	FIN ESTADO DE CUENTA				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 013

Ciudad: Guacoche, Cesar	Fecha	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 1.732.000

Pagado a: **ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO**
C.C. 77.190.038 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de Servicios Promotor de derecho mes Noviembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **MILLON SETECIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

A) Arturo F. Castilla B

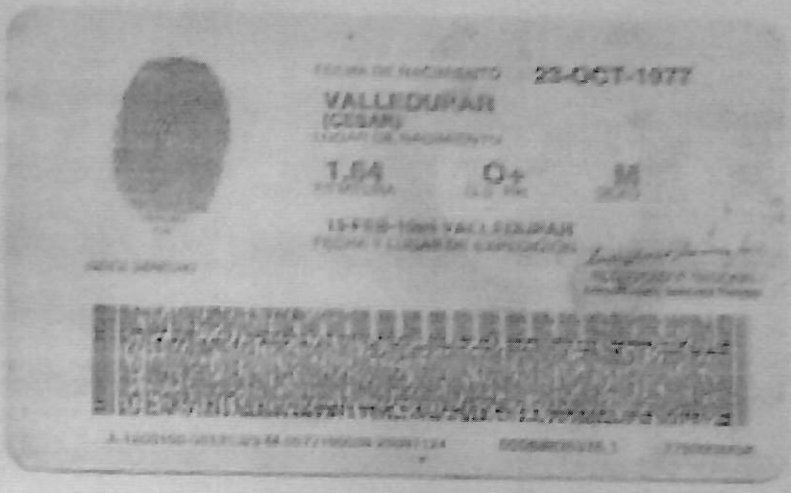
C.C. ✓ NIT | No. 77.190.038

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año
	24	12	2020


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

77.190.838
CASTILLA BRACHO

ARTURO FRANCISCO


23-OCT-1977
VALLEDUPAR
(CESAR)
1.64
O+
M

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1

"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 014

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día 24	Mes 12	Año 2020	Valor $ 1.500.000

Pagado a: **ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO**
C.C. 1.065.651.393 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de Servicios Coordinadora metodológica mes de Noviembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

C.C. ☒ NIT ☐ No. 1065651393.

Fecha de Recibido	Día 24	Mes 12	Año 2020.

ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
CC: 1.065.651.393 de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
003

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	30	Noviembre	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

DEBE A:

ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
CC: 1.065.651.393 de Valledupar

La Suma de $ 1.500.000 (Un millón quinientos mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Honorario Coordinadora metodológica programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Mes: Noviembre	1.500.000	1.500.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	1.500.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**1.500.000**

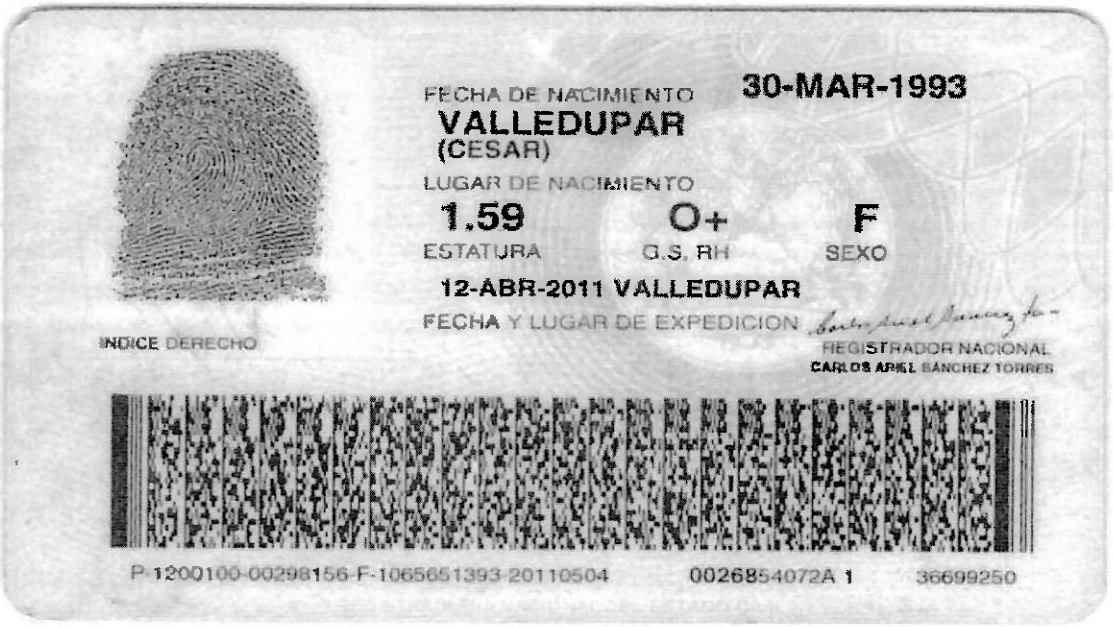
ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
CC: 1.065.651.393 de Valledupar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.651.393
ROMERO CHURIO
APELLIDOS
ELIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1993
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-2011 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1200100-00298156-F-1065651393-20110504 0026854072A 1 36699250

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 015

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 1.400.000

Pagado a: **EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA**
C.C. 36.440.245 de Valledupar

Por concepto de:
Alimentación del mes de Noviembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

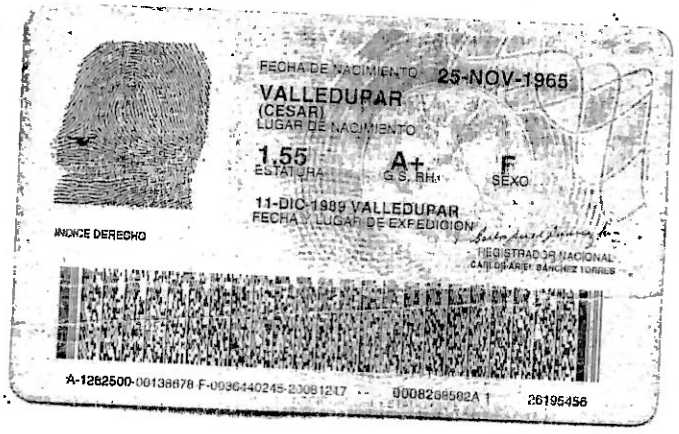
Firma y sello del beneficiario

Eulogia C. Guillen

C.C. ✓ NIT ☐ No. 36 440245

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año
	24	12	2020


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.446.245
GUILLEN GHINCHIA
APELLIDOS
FULOGIA CECILIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1965
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-DIC-1989 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1282500-00138678 F-0036440245-20081217 0008266502A 1 26195456

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. **016**

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 561.560

Pagado a: **ROSA CECILIA ALZATE**
C.C. 21624725 de Carmen de Viboral

Por concepto de:
Compra de materiales didácticos mes Noviembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

Rosa Cecilia Alzate

C.C. ✓ NIT ☐ No. 21624725

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año
	22	12	2020

Variedades Julian





ROSA CECILIA ALZATE BAENA NIT. 21.624.725 - 6

Completo Surtido en Ollas de Aluminio Imusa, Onava, India, variedades en Plásticos y Utensilios de Cocina Venta al por Mayor y Detal

CARRERA 7A No. 18B - 47 / TEL: 589 79 68 VALLEDUPAR - CESAR

CUENTA DE COBRO ☐ REMISIÓN ☐ No. 3351

COMPROBANTE DE VENTA ☐ PEDIDO ☐

SEÑOR(ES): Consejo Comunitario Guacoche

C.C. O NIT: 900933258

DIRECCIÓN

TEL. CEL:

FECHA DE TRANSACCION M A: 24/12-2020

CONTADO ☐ CREDITO ☐ PLAZO

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
30.	Vasos. Pitillo	5000	150000
30.	Paqueto Neon pequeño	5000	150000
12	Bolsa. Caja mas Vestido.	8505	102060
10	Vajilla Candyline X30 pza	8000	80000
10	Happy Kitchen Bolsa	4800	48000
9	Happy Kitchen Cordon	3500	31500

Vendedor	Firma y Sello	SUB-TOTAL $
	C.C. ☐ NIT. ☐	TOTAL $ 561560

ACOSTA RODRIGUEZ FRANK OLSON NIT: 77165711 DV-2 CEL 3162259924 VALLEDUPAR - CESAR

Cuenta de cobro 001

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE

Nit. 900.933.258-1

DEBE A:

ROSA CECILIA ALZATE BAENA

C.C 21.624.725 de Carmen de Viboral (Antioquia).

LA SUMA DE:

Quinientos sesenta y un mil quinientos sesenta pesos ($561.560,oo)

Por concepto de:

Compra de materiales didácticos infantiles Variedades Julián

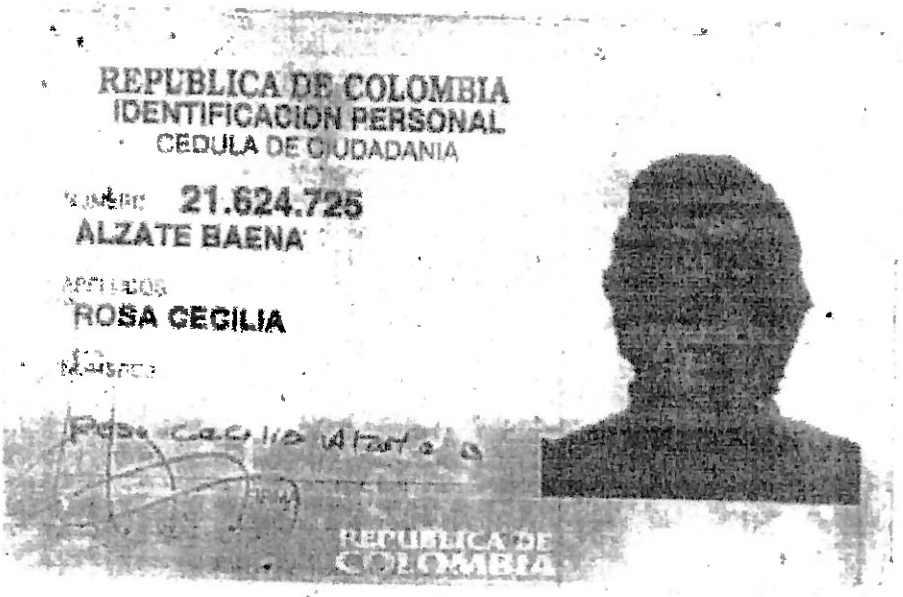
Cordialmente,

Rosa Cecilia Alzate

ROSA CECILIA ALZATE BAENA

C.C21.624.725 de Valledupar (Cesar).

Teléfono: 3158302983 Dirección: Cra 7ª No. 18B-47



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 21.624.725
ALZATE BAENA

APELLIDOS
ROSA CECILIA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1957
CARMEN DE VIBORAL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-AGO-1976 CARMEN DE VIBORAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

ALZATE BAENA ROSA CECILIA

Fecha expedición: 2020/12/02 - 14:49:58 **** **Recibo No.** S000453952 **** **Num. Operación.** 06-YGUERRER-20201202-0050

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***

CODIGO DE VERIFICACIÓN QSS7JeR1tp

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: ALZATE BAENA ROSA CECILIA
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CéDULA DE CIUDADANíA - 21624725
NIT : 21624725-6
DOMICILIO : VALLEDUPAR

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 157906
FECHA DE MATRÍCULA : NOVIEMBRE 01 DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ENERO 22 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 9,500,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 7 A 18 B 47
BARRIO : CENTRO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 20001 - VALLEDUPAR
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3158302983
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : variedadesjulian2015@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 7 A 18 B 47
MUNICIPIO : 20001 - VALLEDUPAR
BARRIO : CENTRO
TELÉFONO 1 : 3158302983
CORREO ELECTRÓNICO : variedadesjulian2015@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : variedadesjulian2015@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA : COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VÍVERES EN GENERAL), BEBIDAS Y TABACO

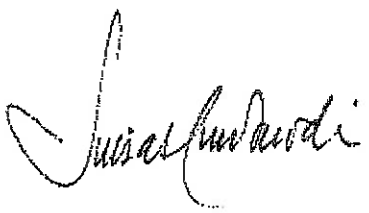
ACTIVIDAD PRINCIPAL : G4719 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS, CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR PRODUCTOS DIFERENTES DE ALIMENTOS (VIVERES EN GENERAL), BEBIDAS Y TABACO

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR
PARA EL VALLE DEL RÍO CESAR

CAMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR
ALZATE BAENA ROSA CECILIA
Fecha expedición: 2020/12/02 - 14:49:58 **** **Recibo No.** S000453952 **** **Num. Operación.** 06-YGUERRER-20201202-0050

*** EXPEDIDO A TRAVÉS DEL SISTEMA VIRTUAL S.I.I. ***
CODIGO DE VERIFICACIÓN QSS7JeR1tp

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

PODEMOS COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14678134276

(415)7707212489984(8020) 000001467813427 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 6 2 4 7 2 5	6	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 1 6 2 4 7 2 5	1 9 7 6 0 8 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	El Carmen de Viboral 1 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALZATE	BAENA	ROSA	CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
VARIEDADES JULIAN ANDRES	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 A 18 B 47 BRR EL CENTRO

Correo electrónico variedadesjulian2015@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 8 3 0 2 9 8 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 9	1 9 9 8 1 1 2 4						1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	4	2	4	8	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 01 - 16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ALZATE BAENA ROSA CECILIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-10-2020 09:14:30AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE NIT: 900.933.258-1 "GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR" CONTRATO: 20-337-2020 DIRECCION: Guacoche-Cesar Telefono:3178127368	Comprobante de Egreso	
	No.	017

Ciudad: Guacoche, Cesar	Fecha	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 200.000

Pagado a: **ELVIN ROMERO CHINCHIA**
C.C. 1065581521 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de servicio contador (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No.	Banco	
Sucursal		Efectivo ☐

Firma y sello del beneficiario

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
CC: 1.065.663.503 de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
002

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	30	Noviembre	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

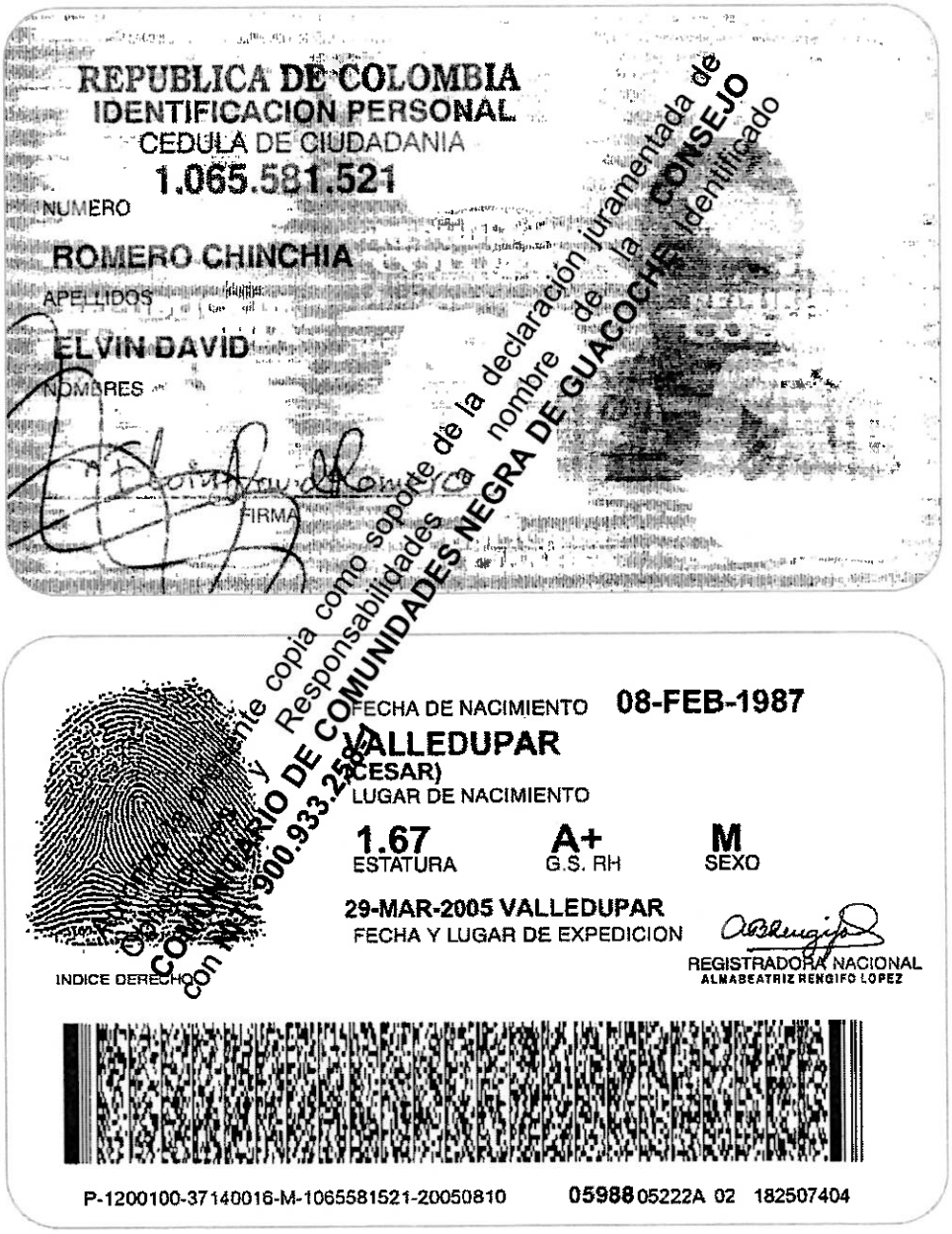
DEBE A:

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
CC: 1.065.663.503 de Valledupar

La Suma de $ 200.000 (Doscientos mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Honorario Coordinadora metodológica programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Mes: Noviembre	200.000	200.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	200.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**200.000**

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
CC: 1.065.663.503 de Valledupar

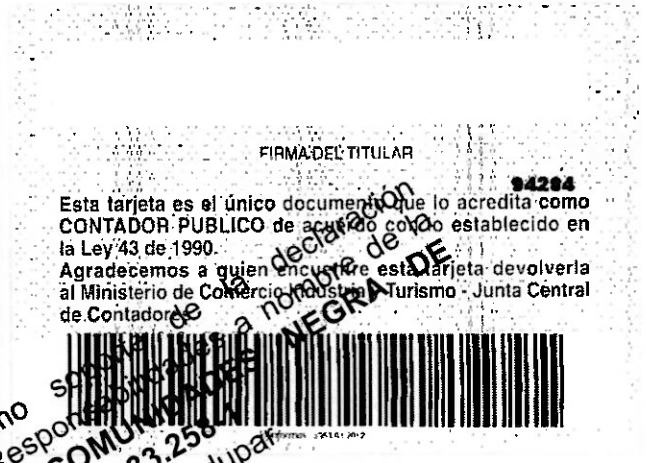


Dada en Valledupar a solicitud del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. Dada en la ciudad de Valledupar a los Treinta (30) días del mes de Noviembre de 2020

Atentamente,

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
C.C.: 1.065.581.521
T.P.: 167039-T





Autorizo la presente copia de la declaración de Obligaciones y Responsabilidades sobre la cuenta a nombre de la junta **CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE** identificado con **NIT: 900.933.258** Numero **77.184.343** de Valledupar

Dada en Valledupar a solicitud del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. Dada en la ciudad de Valledupar a los Treinta (30) días del mes de Noviembre de 2020

Atentamente,

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
C.C.: 1.065.581.521
T.P.: 167039-T

ADRES

La salud es de todos — Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1065591521
NOMBRES	ELVIN DAVID
APELLIDOS	ROMERO CHINCHIA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/17/2020 10:52:17 | **Estación de origen:** | 181.78.1.142

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliacion Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicio la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalizacion de Afiliacion**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la **Base de Datos Única de Afiliados – BDUA**, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información en este caso de las EPSI, EOC y EPS S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la **EPS** en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



INFORMES DE PERCEPCION DE ENCUESTAS

	**CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE** **"LOS CARDONALES"** INFORME DE RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE PERCEPCION	COD: CCGCB1 Pág. 1 de 6

OBJETIVO	Informar los resultados de las encuestas de percepción de los NNA
ALCANCE	Desde el 11% de los beneficiarios
REPONSABLE	Coordinadora metodológica

I. INTRODUCCION

Como objetivo principal la aplicación de las encuestas de percepción de los usuarios beneficiario del programa Generaciones étnicas con Bienestar ejecutado en la comunidad negra afrodescendientes de Guacoche, césar. Busca conocer la opinión al respectos de los Niños, niñas y adolescentes según las temáticas planteadas, la formación brindada, el lugar de los encuentros, refrigerios, vocación, materiales a utilizar, el trato con el promotor de derecho y la importancia de dichas temáticas en lo cotidiano familia, escuela y comunidad.

II. METODOLOGIA

POBLACION OBJETIVA: Niños, niñas y adolescentes de 6 a 17 años ½ de la comunidad de Guacoche

CANTIDAD: 100 beneficiarios, 11% encuestados

FASE: El programa consta de 3 fases (Etapa de alistamiento, encuentros vivenciales y cierre), las encuestas son realizadas en la ejecución de los encuentros vivenciales próximo al cierre de programa

SELECCIÓN DE MUESTRA Y APLICACIÓN DE ENCUESTA

Etapa 1: Se hace uso de las fichas técnicas institucionales de encuestas ya clasificadas, se elige según desempeño de compresión de lectura a diferentes NNA de cada grupo

Etapa 2: Se explica de manera breve el contenido de las fichas y se pasa hacer entrega de la misma a cada NNA seleccionado

Etapa 3: Se resuelven dudas e inquietudes si son presentadas durante el desarrollo de las encuestas

Etapa 4: Se recoge cada ficha entregada por cada beneficiario encuestado

III. LEVANTAMIENTO DE INFORMACION

INFORMACION DETALLADA POR ORDEN DE ENTREGA

EDAD	GRUPO	SEXO
13	ARTE Y TRADICION	F
9	ARCILLA Y CARDON	M
17	ARTE Y TRADICION	F
11	TIERRA NEGRA	M
15	FOLCLOR Y CULTURA	M
10	TIERRA NEGRA	F
16	ARTE Y TRADICION	F
8	ARCILLA Y CARDON	M
15	FOLCLOR Y CULTURA	F
14	TIERRA NEGRA	M
12	ARTE Y TRADICION	F

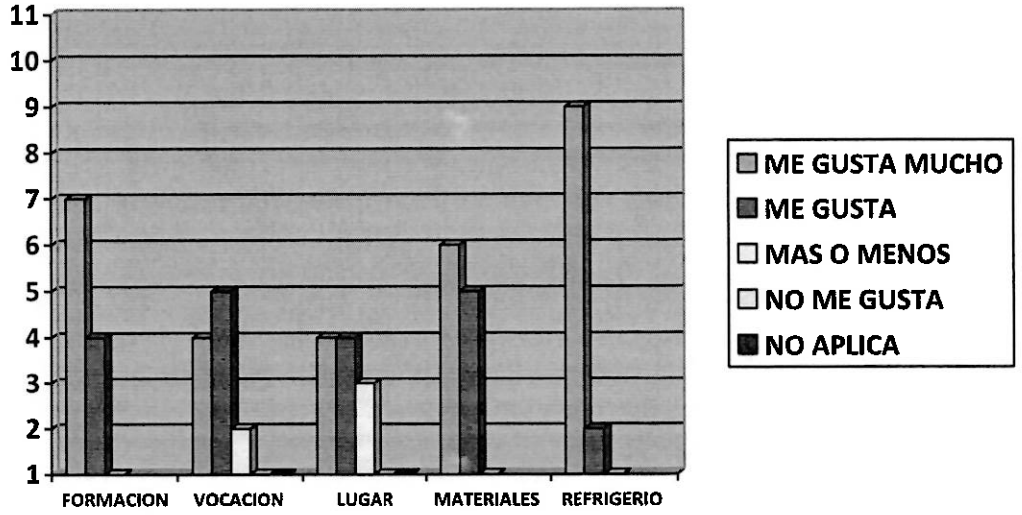
INFORMACION GENERAL

PREJUVENIL 6-11	JUVENIL 12-17	GRUPO	FEMENINO	MASCULINO
2		ARCILLA Y CARDON	1	1
	4	ARTE Y TRADICION	4	
	2	FOLCLOR Y CULTURA	1	1
3		TIERRA NEGRA	1	2

	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES" INFORME DE RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE PERCEPCION	COD: CCGCB1 Pág. 3 de 6

PRESENTACION DE RESULTADO

a) La atención que recibe en el programa



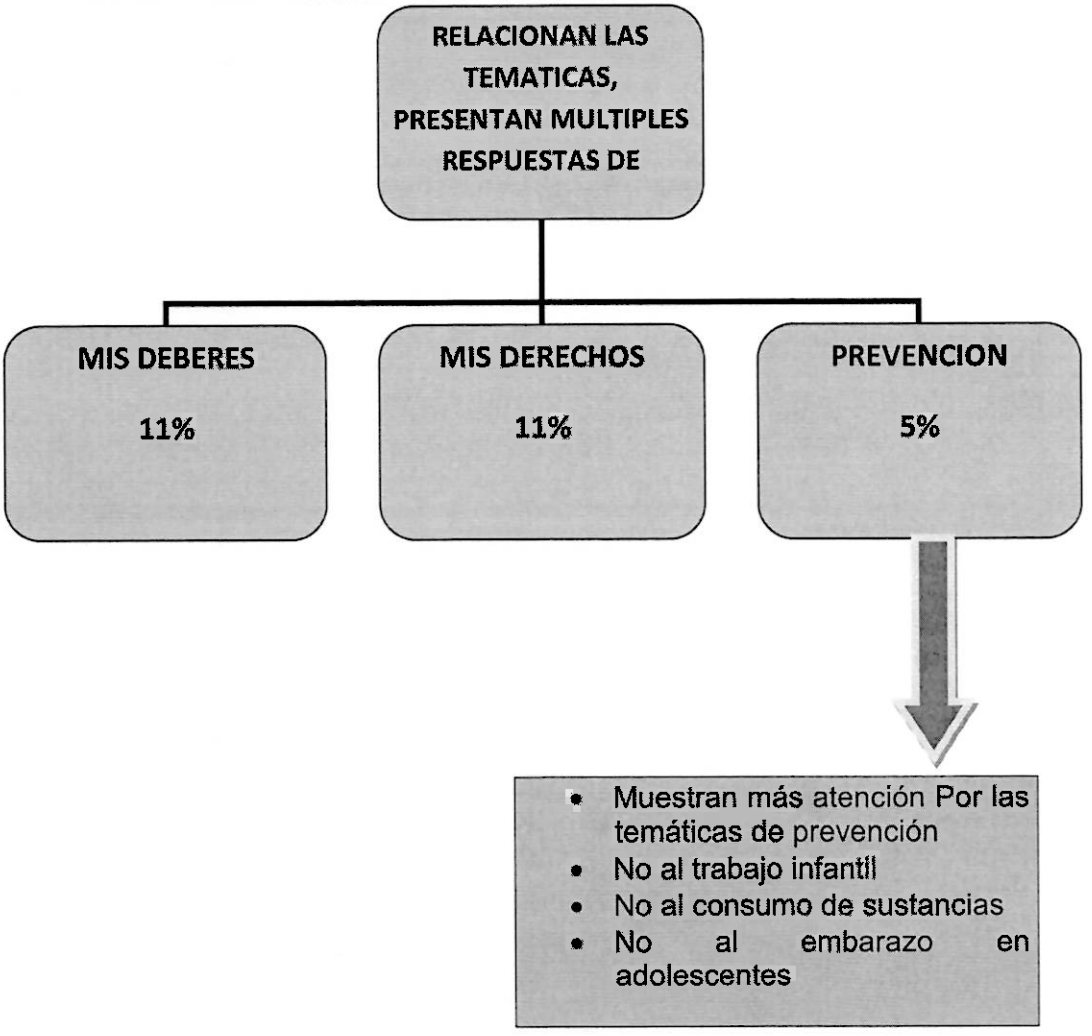
b) ¿Que mejoraría?

RESPUESTAS FRECUENTES

NADA	5%
EL LUGAR	4%
ALGUNOS MATERIALES	1%
QUE DEN MAS DEPORTE	1%

	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES" INFORME DE RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE PERCEPCION	COD: CCGCB1 Pág. 4 de 6

c) TEMAS TRATADOS
d) TEMAS VISTO QUE LLAMEN MAS LA ATENCION



d)

	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE "LOS CARDONALES" INFORME DE RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE PERCEPCION	COD: CCGCB1 Pág. 5 de 6

PREGUNTAS

e) ¿Aplicas en tu vida lo que aprendes del programa?
f) ¿Consideras que alguno te ha servido para tu vida?
g) ¿Crees que el programa te ayudado a mejorar algunas habilidades para tu vida?
h) ¿Han hablado en los encuentros acerca de cómo enfrentar los problemas que se enfrentan en la comunidad?
i) ¿Sientes confianza en contarle a tu promotor algunas situaciones importantes que te afecten a ti o algún otro niño?
j) ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlos?

RESPUESTA



	CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE **"LOS CARDONALES"** INFORME DE RESULTADO DE LAS ENCUESTAS DE PERCEPCION	COD: CCGCB1 Pág. 6 de 6

CONCLUSION

Como análisis general se observa una conexión terminológica entre los beneficiarios y las fichas técnica, fue de fácil resolver para los NNA, se resalta la importancia que les dan a las temáticas preventivas y el valor de sus derechos y deberes.
Los NNA manifiestan un excelente vínculo con el promotor de derecho y con los lineamientos del programa
De esa manera se concluye la percepción de las encuestas manifestando que ha valido la pena cada proceso de formación y participación durante la trayectoria de la ejecución del programa

Elaboró:

ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
Coordinadora Metodológica

Aprobó:

ALDO JESUS IBARRA RONDON
REPRESENTANTE LEGAL

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP Versión 2	23/03/2017 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar.
MUNICIPIO: Valledupar 1.
NOMBRE DEL GRUPO: Arcilla y Cordura.
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Romero
BARRIO: Guatapuri.
FECHA: 29-11-2020.
HORA: 9:00 am.
CARGO: Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [ ] Masculino [X] EDAD [8]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ] Generaciones con Bienestar
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? Lo de guacoche
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)	X				
Vocación (deportes, baile, otros)	X				
Lugar donde haces las actividades	X				
Materiales para las actividades		X			
Refrigerio	X				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? para mis derechos
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? Jugar derechos
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? Si
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si,
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Charla
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales?
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre [X] Casi siempre [ ] A veces [ ] Pocas veces [ ] Nunca [ ]

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? desorden
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que me porte bien
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si a veces
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si siempre

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP / Versión 2 / 23/03/2017 / Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar
MUNICIPIO: Valledupar 1.
NOMBRE DEL GRUPO: tierra negra.
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Romero.
BARRIO: Guacoche
FECHA: 11-27-2017.
HORA: 9:00 am.
CARGO: Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] EDAD: 10

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? SI [X] No [ ] GECB
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te Invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? no
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? la cultura negra
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)		X			
Vocación (deportes, baile, otros)		X			
Lugar donde haces las actividades		X			
Materiales para las actividades		X			
Refrigerio		X			

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? no se, creo que todo esta bien
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? No a las drogas
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? mis deberes
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si - respentando a los demas
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? Juego - lectura - charla - salida al rio
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
X				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? Intolerancia
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? bien
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a ti o algun otro niño? Si
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP / Versión 2 / 23/03/2017 / Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar
MUNICIPIO: Valledupar 1.
NOMBRE DEL GRUPO: Arte y tradición
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Elvira Romero
BARRIO: Guatapuri
FECHA: 11-27-2020
HORA: 9:00 am
CARGO: Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] EDAD [16]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ]
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si

4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? a muchos nos gusta el
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica: Arte

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)		[X]			
Vocación (deportes, baile, otros)		[X]			
Lugar donde haces las actividades	[X]				
Materiales para las actividades	[X]				
Refrigerio	[X]				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? no cambiaría nada
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? todos importantes de derechos, deberes y de prevencion
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? Si de prevencion
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si no estando en lugares de mucho peligro
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? Juegos, pintura, carteles, leer
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
[X]				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? falta de compresión
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? aveces
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que lo valore que es un buen programa
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP Versión 2	23/03/2017 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar — BARRIO: Guaimaro
MUNICIPIO: Valledupar 1 — FECHA: 03-octubre-2020.
NOMBRE DEL GRUPO: Arte y tradición — HORA: 4: pm.
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Romero — CARGO: Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] EDAD [12]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ]
2. ¿ Sabes en que consiste? en proteger nuestros derechos
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? Porque nos gusta el arte
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)	X				
Vocación (deportes, baile, otros)	X				
Lugar donde haces las actividades	X				
Materiales para las actividades	X				
Refrigerio	X				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? A veces hace calor
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? mis derechos, deberes, los valores y prevención
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llama la atención o te gustó y por qué? Mis deberes
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si, portandome bien
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si hacer mejores personas
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales?
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
X				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? Droga
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que es bueno
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP Versión 2	23/03/2017 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL Cesar — BARRIO _____

MUNICIPIO Valledupar — FECHA _____

NOMBRE DEL GRUPO Tierra Negra — HORA _____

RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN Eliana Romero — CARGO Cordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo Femenino [ ] Masculino [X] EDAD [14]

III - INFORMACIÓN DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ] _____

2. ¿ Sabes en que consiste? Si

3. ¿Te Invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? NO

4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? por nuestra tradicion Afro

5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)		[X]			
Vocación (deportes, baile, otros)		[X]			
Lugar donde haces las actividades					
Materiales para las actividades		[X]			
Refrigerio	[X]				

6. Qué mejorarías del programa? Nada ¿Por qué? _____

7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? Prevencion, valores, derechos

8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llama la atención o te gustó y por qué? _____

9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? No a la droga Si, alejandome de malas personas

10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si

11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si
convivencia pasifica

12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? dinamicas, charlas cuento, pintura

13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
	[X]			

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? conflitos de Convivencias

15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si

16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que no deje de asistir

17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? A veces

18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? si mucho.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP / Versión 2 / 23/03/2017 / Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar
MUNICIPIO: valledupar 1
NOMBRE DEL GRUPO: Folclor y cultura
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Pomes
BARRIO: Guacoche.
FECHA: 11-27-2020.
HORA: 2:00pm
CARGO: Cantadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [✓] Masculino [ ] EDAD [15]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [✓] No [ ] _____
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? Por la identidad folclorica que nos gusta
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)	✓				
Vocación (deportes, baile, otros)			✓		
Lugar donde haces las actividades			✓		
Materiales para las actividades	✓				
Refrigerio	✓				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? me gusta más el rio
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? no al trabajo infantil No embarazo en adolescencia
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? No al trabajo infantil por que el colegio no se debe presentar
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si, portandome bien
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si a ser mejor persona, antes era muy rebelde
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? danza, chark, pintura
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
✓				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? muchos
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que lo mejor
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP / Versión 2 / 23/03/2017 / Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar
MUNICIPIO: Valledupar 1
NOMBRE DEL GRUPO: Arte y tradición
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Romero
BARRIO: Sicarare
FECHA: 27/11-2020
HORA: 2:00pm.
CARGO: Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] EDAD [13]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? SI [X] No [ ] _____
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? _____
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)	X				
Vocación (deportes, baile, otros)	X				
Lugar donde haces las actividades	X				
Materiales para las actividades	X				
Refrigerio	X				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? nada
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? Mis derechos y deberes
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? No consumir sustancias porque es lo mejor
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si, no presto atención a las cosas malas
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si, la pintura me gusta pintar cuadros
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? Charlas, canto, pintura, baile, Deporte
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
	X			

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? Desunión
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que no dele de asistir
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si a veces
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F3.P4.PP	23/03/2017
		Versión 2	Página 1 de 1
	ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	Clasificación de la Información: Pública	

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Costa
MUNICIPIO: Valledupar
NOMBRE DEL GRUPO: Arcilla y Cerdan
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Romero
BARRIO: _____
FECHA: _____
HORA: _____
CARGO: Conductora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] EDAD [9]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? SI [X] No [ ] _____
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? _____
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? Por las tinajas tradicionales de Guacoche
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)		[X]			
Vocación (deportes, baile, otros)	[X]				
Lugar donde haces las actividades	[X]				
Materiales para las actividades		[X]			
Refrigerio	[X]				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? nos gusta salir
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? mis deberes
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? No al trabajo infantil
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si no hacer cosas malas
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? _____
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? nos ayuda mucho
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
[X]				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? no hay
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que muy bien
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si a tu
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP / Versión 2 / 23/03/2017 / Página 1 de 1 Clasificación de la Información: Pública

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar. — BARRIO: Chiriguaná
MUNICIPIO: Valledupar T. — FECHA: 27/11-2020.
NOMBRE DEL GRUPO: tierra negra. — HORA: 2:00pm.
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana Ramos — CARGO: coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [ ] Masculino [X] EDAD [11]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ] _____
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? somos negros
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)			X		
Vocación (deportes, baile, otros)		X			
Lugar donde haces las actividades					
Materiales para las actividades		X			
Refrigerio		X			

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? Que den mas deporte
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? mis derechos Somos sujetos
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? Si nos cuidan
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si siendo cuidados.
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si muchos
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si a saber compartir
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales?
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
		X		

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? mucho egoismo
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? Si
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP / Versión 2	23/03/2017 / Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL: Cesar
MUNICIPIO: Valledupar 1
NOMBRE DEL GRUPO: Arte y tradición
RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN: Eliana M. Romero
BARRIO: Guacoche
FECHA: 21-12-2020
HORA: 9:00 am
CARGO: Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo: Femenino [X] Masculino [ ] EDAD [17]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ] _____
2. ¿ Sabes en que consiste? Si
3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si
4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? Por lo fue más nos gusta
5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)	[X]				
Vocación (deportes, baile, otros)					
Lugar donde haces las actividades					
Materiales para las actividades	[X]				
Refrigerio	[X]				

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? Algunos materiales
7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? Prevención y derechos
8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? Las de prevención, son las que mas necesitamos
9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si, cantando y los demas
10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si
11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si, los de lectura y escritura
12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? Muchas juegos y charlas
13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
[X]				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? De inseguridad
15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si
16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? Que es algo interesante
17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si
18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN ENCUESTA DE SATISFACCIÓN DE LOS NNA PARTICIPANTES EN EL PROGRAMA "GENERACIONES CON BIENESTAR"	F3.P4.PP	23/03/2017
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

OBJETIVO. Conocer la percepción que tienen frente a la calidad del servicio los niños, las niñas y adolescentes entre los 6 y 17 años que participan en el programa

I - DATOS GENERALES

REGIONAL Cesar — BARRIO Guacoche

MUNICIPIO Valledupar 1. — FECHA 11-27-2020.

NOMBRE DEL GRUPO folclor y cultura — HORA 9:00 am.

RESPONSABLE DE LA APLICACIÓN Eliana Romero. — CARGO Coordinadora

II. IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Tus aportes son importantes para nosotros, queremos conocer tu opinión sobre el programa en el que participas. Marca con una X, según el caso y explica tu respuesta.

Sexo Femenino [ ] Masculino [X] EDAD [15]

III - INFORMACION DEL PROGRAMA

1. ¿ Sabes como se llama este Programa? Si [X] No [ ] _____

2. ¿ Sabes en que consiste? Si

3. ¿Te invitaron a participar en la construcción de los temas a tratar y de las actividades que se iban a realizar? Si

4. ¿ Cómo se escogió la vocación en el grupo ? Somo un pueblo cultural

5. Selecciona con una "X" la atención que recibes en el programa y califica:

	Me Gusta Mucho	Me gusta	Más o Menos	No me gusta	No aplica
Formación en derechos (temas, actividades, etc.)					
Vocación (deportes, baile, otros)	X				
Lugar donde haces las actividades			X		
Materiales para las actividades					
Refrigerio					

6. Qué mejorarías del programa? ¿Por qué? la K2 aveces es muy caliente.

7. Durante los encuentros vivenciales ¿de qué temas han hablado? mis deberes y derechos

8. De los temas vistos en los encuentros vivenciales, cuál te llamo la atención o te gustó y por qué? Los valores porque nos enseñan a ser mejores

9. Aplicas en tu vida lo que te enseñan en el Programa? Cómo? Si, siendo mejor persona

10. De los temas vistos, ¿consideras que alguno te ha servido para tu vida (en el colegio, en la familia, a nivel personal y/o en la comunidad)? Si

11. ¿Crées que el Programa te ha ayudado a desarrollar algunas habilidades para tu vida, en el colegio, en la familia o con tus amigos? ¿Cuales? Si, el baile me gusta explorarlo

12. Cuáles son las actividades que realiza el promotor de derechos en los encuentros vivenciales? muchas dinamicas

13. Te gusta como se desarrollan las actividades por tu promotor de derechos?

Si, siempre	Casi siempre	A veces	Pocas veces	Nunca
X				

14. Qué problemas crees que se presentan en tu barrio? Jovenes que consumen sustancia

15. ¿Han hablado en los encuentros vivenciales de cómo enfrentar los problemas que se presentan en tu barrio? Si

16. Qué dicen tus padres, amigos, vecinos o familiares del programa? que comparta lo aprendido

17. Sientes confianza en contarle a tu promotor de derechos alguna situación importante que te afecte a tí o algun otro niño ? Si

18. ¿Sientes que participar en el programa te ayuda para construir tu proyecto de vida y lograr cumplirlo? Si

INFORME FINANCIERO DICIEMBRE

INCLUIR EN CARPETA DEL MES DE DICIEMBRE ENTREGADA



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258
"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

INFORME FINANCIERO
MES:DICIEMBRE

2.714.550

ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIT/ CC	DOCUMENTO	EGRESO	FECHA	VALOR
1	TALENTO HUMANO	ARTURO FRANCISCO CASTILLA	77190038	CUENTA DE COBRO No. 005	No. 018	24-dic-20	866.000
2	TALENTO HUMANO	ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO	1065651393	CUENTA DE COBRO No. 004	No. 019	24-dic-20	750.000
3	ALIMENTACION	EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA	36440245	CUENTA DE COBRO No. 004	No. 020	24-dic-20	700.000
4	MATERIALES DIDACTICOS	PUBLIIDEAS	770134894	CUENTA DE COBRO No. 002	No. 021	24-dic-20	200.243
5	TALENTO HUMANO	ELVIN ROMERO CHINCHIA	1065663503	CUENTA DE COBRO No. 003	No. 022	24-dic-20	200.000
						TOTAL	2.716.243

ELVIN ROMERO CHINCHIA
Cordinador
Elaboro

ALDO JESUS IBARRA RONDON
Representante Legal
Aprobo

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. **018**

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 866.000

Pagado a: **ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO**
C.C. 77.190.038 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de Servicios Promotor de derecho mes Diciembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La **suma de:** (en letras) **OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo [Y]

Firma y sello del beneficiario

Arturo Castilla B.

C.C. [Y] NIT [ ] No. 77.190.038

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año

ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO
CC: 77.190.039 de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
005

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	11	Diciembre	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

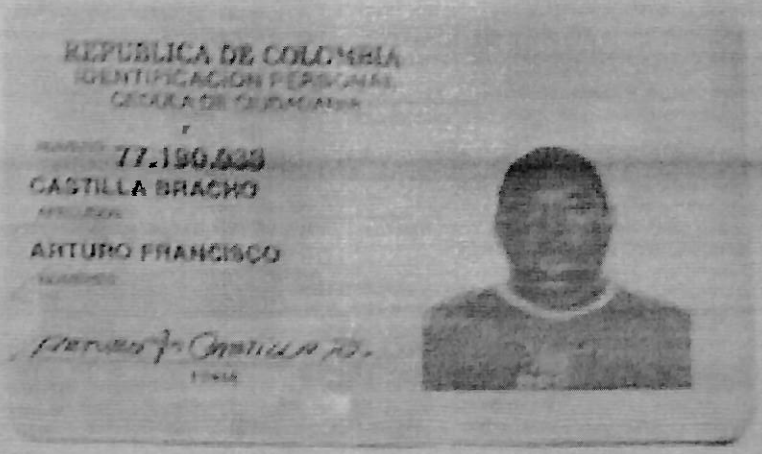
DEBE A:

ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO
CC: 77.190.039 de Valledupar

La Suma de $ 866.000 (Ochocientos sesenta y seis mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Honorario promotor de derecho programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Mes: Diciembre	866.000	866.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	866.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**866.000**

Arturo F. Castilla B.
ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO
CC: 77.190.039 de Valledupar


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
77.190.633
CASTILLA BRACHO
ARTURO FRANCISCO


23-OCT-1977
VALLEDUPAR
(CESAR)
1.64
O+
M

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO identificado(a) con CC 77190038 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CASTILLA BRACHO ARTURO FRANCISCO CC 77190038

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
50518	9203302013 398263	I	2020-12-26	EPS	ESSC24	COOSALUD MOVILIDAD	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30																	
9413050518	9203302013 398263	I	2020-12-26	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30																	
9413050518	9203302013 398263	I	2020-12-26	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2020-12	30																	

Este certificado se expide el día 2021-01-05 a las 15:14.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1

"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 019

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día 24	Mes 12	Año 2020	Valor $ 750.000

Pagado a: **ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO**
C.C. 1.065.651.393 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de Servicios Coordinadora metodológica mes de Diciembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

Eliana Romero

C.C. ✓ NIT ☐ No. 1065651393.

Fecha de Recibido	Día 24	Mes 12	Año 2020.

ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
CC: 1.065.651.393 de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
004

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	15	Diciembre	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

DEBE A:

ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
CC: 1.065.651.393 de Valledupar

La Suma de $ 750.000 (Setecientos cincuenta mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Honorario Coordinadora metodológica programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Mes: Diciembre	750.000	750.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	750.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**750.000**

ELIANA MARCELA ROMERO CHURIO
CC: 1.065.651.393 de Valledupa



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.651.393

ROMERO CHURIO
APELLIDOS

ELIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1993
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

12-ABR-2011 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1200100-0029850-F-1065651393-20110504 0026854072A 1 38699250

ADRES

La salud es de todos | Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	1065651393
NOMBRES	ELIANA MARCELA
APELLIDOS	ROMERO CHURIO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO POR EMERGENCIA	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2019	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: | 12/13/2020 16:21:56 | Edición de origen: | 181.78.1.142

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 020

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 700.000

Pagado a: **EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA**
C.C. 36.440.245 de Valledupar

Por concepto de:
Alimentación del mes de Diciembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **SETECEINTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

Eulogia C Guillen CH.

C.C. ✓ NIT ☐ No. 36 440 245

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año
	24	12	2020

EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA
CC: 36.440.245de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
004

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	11	DICIEMBRE	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

DEBE A:

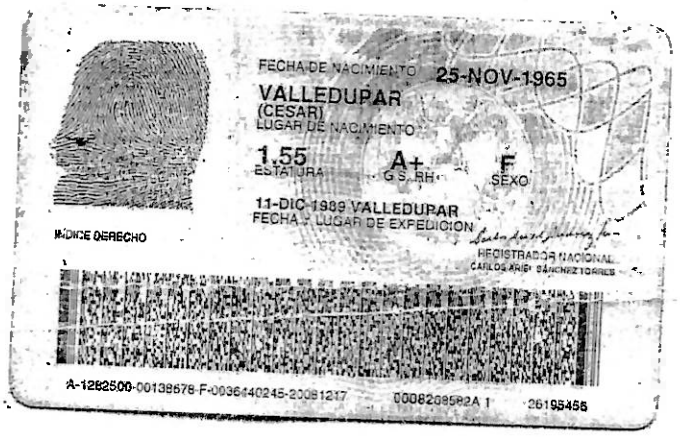
EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA
CC: 36.440.245 de Valledupar

La Suma de $700.000 (Setecientos mil pesos M/cte)

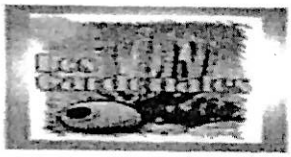
CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago por alimentación programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Mes: Diciembre	700.000	700.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	700.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**700.000**

Eulogia C. Guillén
EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA
CC: 36.440.245de Valledupar


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.440.245
GUILLEN CHINCHIA
EULOGIA CECILIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1965
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-DIC-1989 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1282500-00138678-F-0036440245-20081217 0008208592A 1 26195455

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 021

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día 24	Mes 12	Año 2020	Valor $ 200.243

Pagado a: **PUBLIIDEAS**
NIT 77013489-4

Por concepto de:
Compra de materiales didácticos mes Diciembre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **DOSCIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ☐

Firma y sello del beneficiario

C.C. ☐ NIT ☐ No.

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año

PUBLIARTES GRAFICAS DEL

BELISARIO ROPERONit. 77.013.489-4

TODO LO RELACIONADO CON LAS ARTES GRAFICAS
LIBROS, AFICHES REVISTAS ,CALCOMANIAS, CALENDARIOS
PAPELERIA Y TARJETERIA EN GENERAL, PLEGABLES, PENDONES
PASACALLE, ABANICOS, BOTONES PUBLICITAROS, CARNET PVC, SELLO
SERVICIO DE PLASTIFICADO ,LAMINADO, REPUJADO, EMPASTE, GUILLOTINA
TIRAJES, IMPRECIONES A COLOR, NUMERACIÓN, ESTUDIO FONOGRÁFICO

FECHA
01 12 2020

CALLE 17 No 11-72
Valledupar-Cesar

Régimen simplificado

FACTURA
0 256

SEÑOR: CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE **CC O NIT: 900.933.258-1**

DIRECCION: GUACOCHE-CESAR **CIUDAD: VALLEDUPAR**

CANTIDAD	DESCRIPCION	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Resma de papel oficio	$13.000	$13.000
5	Royo de pita fique	$2.700	$13.500
12	Cartulina surtidas	$1.000	$12.000
2	Set pintura acuarela	$2.242	$53.800
6	Cuadro lienzo para pintar	$14.400	$86.400
2	Caja de vinilo x 12	$10.771	$21.543
FIRMA AUTORIZADA		**TOTAL**	**$200.243**

PUBLIARTES GRAFICAS
BELISARIO ROPERONit. 77.013.489-4

Cuenta de cobro

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE

Nit. 900.933.258-1

DEBE A:

BELISARIO ROPERO MEDINA

C.C 77.013.*489* De Valledupar

LA SUMA DE:

Doscientos mil doscientos cuarenta y tres pesos M/cte ($200.243)

Por concepto de:

Papelería y materiales despachados de Publideas mes de Diciembre

Cordialmente,

BELISARIO ROPERO MEDINA
C.C 77.013.*489* De Valledupar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

MUISCA

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Icepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14545913290 90

(415)7707212489984(8020) 000001454591329 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 0 1 3 4 8 9	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Publicidad 7 3 1 0
162. Nombre del establecimiento: PUBLI IDEA
163. Departamento: Cesar 2 0
164. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1
165. Dirección: CL 17 11 72 BRR LOPERENA
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 2 1 2 5 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 4 0 4 0 7
168. Teléfono: 5 8 0 6 0 6 2
169. Fecha de cierre

84.

2

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento:
161. Actividad económica:
162. Nombre del establecimiento:
163. Departamento:
164. Ciudad/Municipio:
165. Dirección:
166. Número de matrícula mercantil:
167. Fecha de la matrícula mercantil:
168. Teléfono:
169. Fecha de cierre

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 022

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día 24	Mes 12	Año 2020	Valor $ 200.000

Pagado a: **ELVIN ROMERO CHINCHIA**
C.C. 1065581521 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de servicio contador (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo

Firma y sello del beneficiario

C.C. NIT No.

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
CC: 1.065.663.503 de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
003

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	15	Diciembre	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

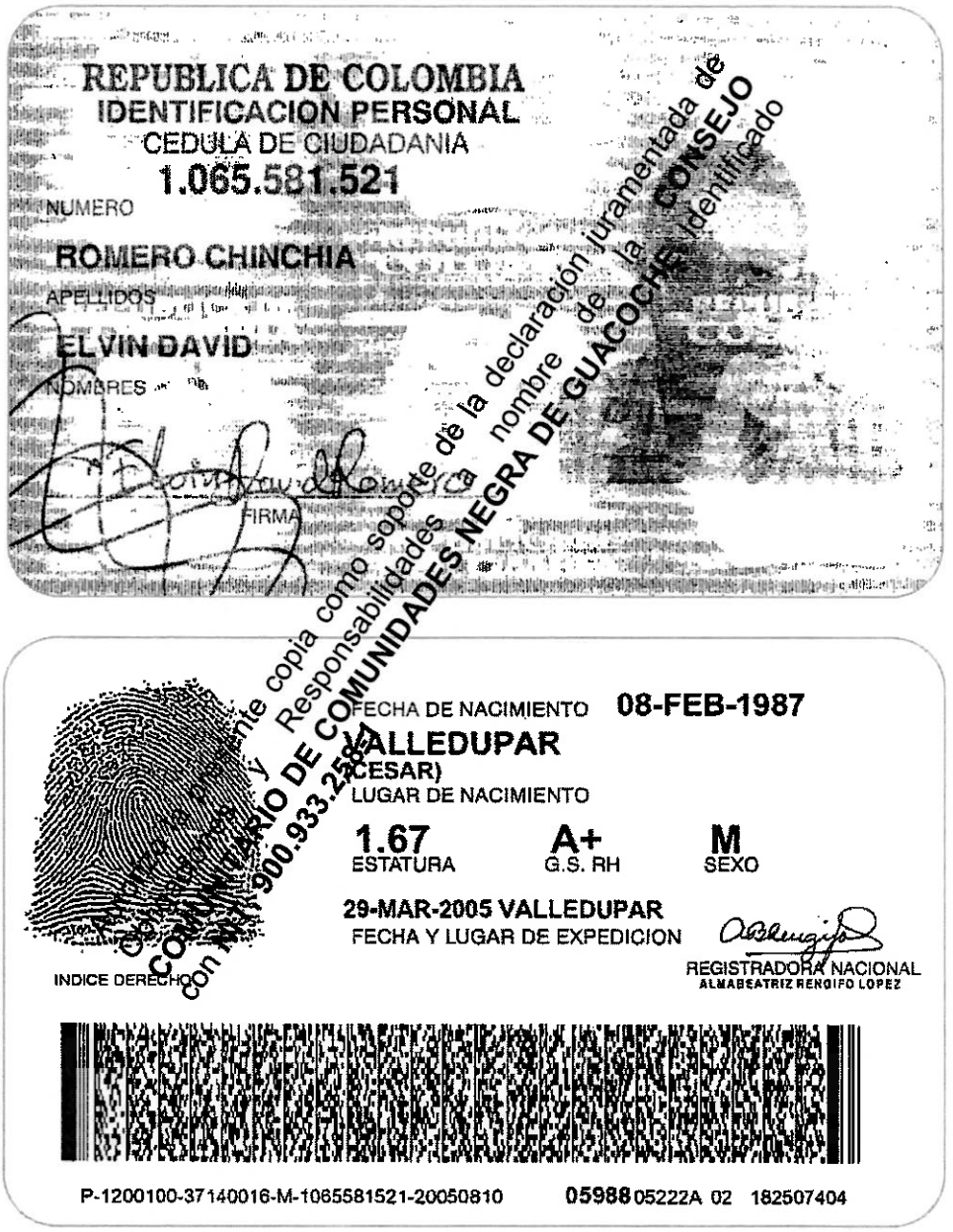
DEBE A:

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
CC: 1.065.663.503 de Valledupar

La Suma de $ 200.000 (Doscientos mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Honorario Coordinadora metodológica programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Mes: Diciembre	200.000	200.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	200.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**200.000**

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
CC: 1.065.663.503 de Valledupar

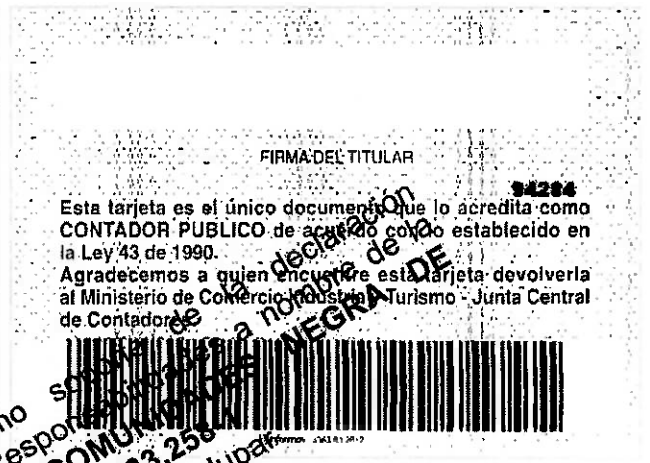


Dada en Valledupar a solicitud del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. Dada en la ciudad de Valledupar a los Quince(15) días del mes de Diciembre de 2020

Atentamente,

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
C.C.: 1.065.581.521
T.P.: 167039-T





Autorizo la presente copia como soporte de la declaración jurada mensual de Obligaciones y Responsabilidad Tributaria del **CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE** identificado con **NIT: 900.933.256** Número **77.184.343** de Valledupar

Dada en Valledupar a solicitud del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. Dada en la ciudad de Valledupar a los Quince (15) días del mes de Diciembre de 2020

Atentamente,

ELVIN DAVID ROMERO CHINCHIA
C.C.: 1.065.581.521
T.P.: 167039-T

ADRES

La salud es de todos — Minsalud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	1065581821
NOMBRES	ELVIN DAVID
APELLIDOS	ROMERO CHINCHIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CESAR
MUNICIPIO	VALLEDUPAR

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	01/06/2010	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresion: | 12/03/2020 16:52:17 | **Estación de origen:** | 181.78.1.142

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliacion Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el **Régimen** Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalizacion de Afiliacion**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la **novedad** que haya presentado la **EPS o EOC**. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La **responsabilidad** por la calidad de los datos y la información reportada a la **Base** de Datos Unica de Afiliados – **BDUA**, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la **BDUA**, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las **EPS**, EOC y **EPS S**.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remitirse a la EPS en la cual se encuentra afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA



INFORME FINANCIERO ACTIVIDAD DE CIERRE

INCLUIR EN CARPETA DEL MES DE DICIEMBRE ENTREGADA



CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258
"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

INFORME FINANCIERO
MES:DICIEMBRE CIERRE

904.900

ITEM	DESCRIPCION	NOMBRE DEL PROVEEDOR	NIT/ CC	DOCUMENTO	EGRESO	FECHA	VALOR
1	TALENTO HUMANO	ARTURO FRANCISCO CASTILLA	77190038	CUENTA DE COBRO No. 006	No. 023	24-dic-20	200.000
2	ALIMENTACION	EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA	36440245	CUENTA DE COBRO No. 005	No. 024	24-dic-20	700.000
3	GASTOS BANCARIOS	BANCOLOMBIA			EXT BANCARIO	24-dic-20	3.207
						TOTAL	**903.207**

ELVIN ROMERO CHINCHIA
Cordinador
Elaboro

ALDO JESUS IBARRA RONDON
Representante Legal
Aprobo

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. **023**

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 200.000

Pagado a: **ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO**
C.C. 77.190.038 de Valledupar

Por concepto de:
Prestación de Servicios Promotor de derecho Actividad de cierre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

Arturo F. Castilla B.

C.C. ✓ NIT ☐ No. 77 190038

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año
	24	12	2020

ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO
CC: 77.190.039 de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
006

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	15	Diciembre	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

DEBE A:

ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO
CC: 77.190.039 de Valledupar

La Suma de $ 200.000 (Doscientos mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Honorario promotor de derecho programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Actividad de cierre	200.000	200.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	200.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**200.000**

ARTURO FRANCISCO CASTILLA BRACHO
CC: 77.190.039 de Valledupar

CONSEJO COMUNITARIO DE LA COMUNIDAD NEGRA DE GUACOCHE
NIT: 900.933.258-1



"GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR"
CONTRATO: 20-337-2020
DIRECCION: Guacoche-Cesar
Telefono:3178127368

Comprobante de Egreso

No. 024

Ciudad: Guacoche, Cesar	**Fecha**	Día	Mes	Año	Valor
		24	12	2020	$ 700.000

Pagado a: **EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA**
C.C. 36.440.245 de Valledupar

Por concepto de:
Alimentación de actividad de cierre (dentro de la ejecución del Programa **GENERACIONES ETNICAS CON BIENESTAR** contratos No. 20-337-2020

La suma de: (en letras) **SETECEINTOS MIL PESOS M/CTE**

Contabilización

Código P.U.C.	Cuenta	Débitos	Créditos

Elaborado	Aprobado	Contabilizado

Cheque No. | Banco

Sucursal | Efectivo ✓

Firma y sello del beneficiario

Eulogia C Guillen CH

C.C. ✓ NIT ☐ No. 36440245

Fecha de Recibido	Día	Mes	Año
	24	12	2020

EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA
CC: 36.440.245de Valledupar
RÉGIMEN SIMPLIFICADO
Valledupar (Cesar)

Valledupar:

CUENTA DE COBRO
004

FECHA:	DÍA	MES	AÑO
	15	DICIEMBRE	2020

Nombre: CONSEJO COMUNITARIO LOS CARDONALES CORREGIMIENTO DE GUACOCHE.
NIT o C.C.: 900.933.258-1
Dirección: Guacoche – Cesar **Teléfono:** 317 812 7368

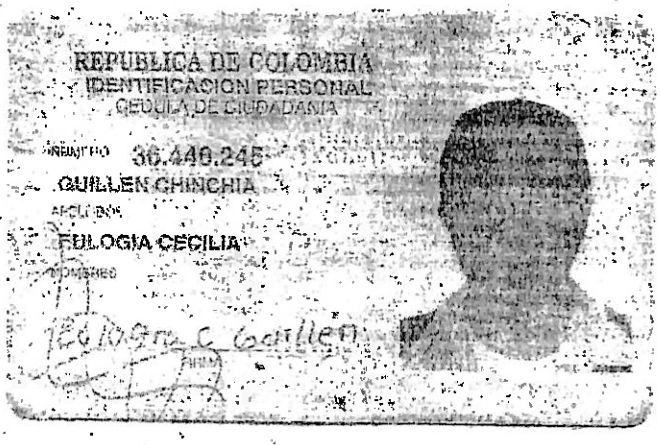
DEBE A:

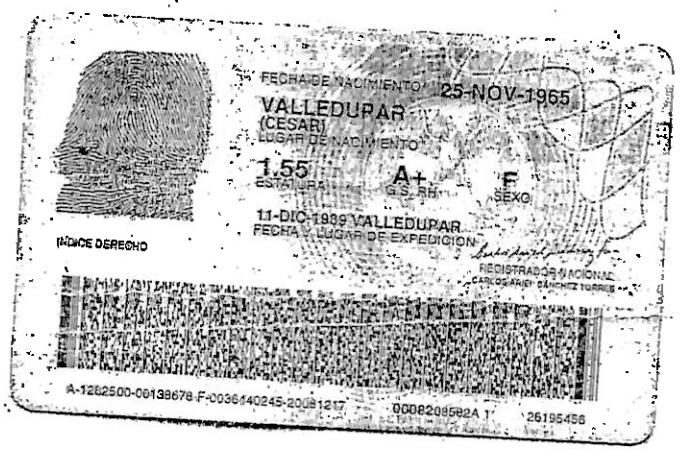
EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA
CC: 36.440.245 de Valledupar

La Suma de $700.000 (Setecientos mil pesos M/cte)

CANT.	CONCEPTO	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Pago por alimentación programa generaciones étnicas con bienestar Comunidad: Guacoche Actividad de cierre	700.000	700.000
Decreto Reglamentario No. 522 de Marzo 07 de 2003. Art. 3 Documento Equivalente a la Factura de Venta en adquisiciones efectuadas por responsable del Régimen Común a personas naturales no comerciantes o inscritas en el régimen simplificado		Subtotal	700.000
		Retención Renta	0
		TOTAL A PAGAR	**700.000**

Eulogia C Guillen
EULOGIA CECILIA GUILLEN CHINCHIA
CC: 36.440.245de Valledupar


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 36.446.245
QUILLEN CHINCHIA
APELLIDOS
EULOGIA CECILIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1965
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
11-DIC-1989 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1202500-00139678-F-0036140245-20091217 0008208582A 1 26195456