



**Atrapa
Sueños**
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO

ANEXO 3

3.2.18 NIVELACIONES

RECETOR

**CTO No 85001452024
Zona 52**

**MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
2024**

**Dir: Transversal 26# 39c-25 Brr Emporio
Villavicencio – Meta
Tel: 310 5555502**



FUNDEPRO – MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

PLAN DE NIVELACION METODOLOGICA DE LOS ENCUENTROS DE LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES
VIGENCIA 2024 REGIONAL CASANARE

MUNICIPIO: RECETOR

ALCANCE: Se proyecta el siguiente plan de nivelación para la implementación metodológica de los diferentes encuentros con el propósito de ajustar y lograr la participación articulada y activa en la modalidad en dichos tipos de encuentros. Se considera importante que dicho participante realice la nivelación para puedan hacer parte de un grupo etario en correspondiente municipio, obteniendo una mejor atención, acompañamiento y seguimiento oportuno por parte del equipo interdisciplinario del programa.

A continuación, se describe el plan de nivelación para la participante relacionada a continuación:

- ANA SOFIA LOPEZ GARCIA / INFANCIA
T.I 1123444609

FECHA	HORA	TIPO DE ENCUENTRO	GRUPO ETAREO	TEMATICA	SOPORTES	RESPONSABLE
	2 HORAS	ENCUENTRO ENTRE PAR	Nino, niña o adolescentes	CONOCIENDO MI MODALIDAD	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
			Nino, niña o adolescentes	CONOZCAMOS JUNTOS NUESTRO TERRITORIO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
			Nino, niña o adolescentes	CONSTRUYENDO ACUERDOS NOS PONEMOS DE ACUERDO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
			Nino, niña o adolescentes	TRANSFORMANDO HISTORIAS	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
18/09/2024	9:00 AM A 11:00AM					
	1 HORA	ENCUENTRO COMUNITARIO	Nino, niña o adolescentes	COMENCEMOS POR CONVERSAR	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO FAMILIAR	Nino, niña o adolescentes	Ey vecinoll! ¿te cuidas? ¿Me cuido? ¿Nos cuidamos?	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
20/09/2024	8:00 AM A 9:00 AM					



Atrapasueños

Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO – MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

FECHA	HORA	TIPO DE ENCUENTRO	GRUPO ETAREO	TEMATICA	SOPORTES	RESPONSABLE
22/09/2024	2 HORAS 8:00 AM A 10:00AM	ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	RECONOCIENDO A LA DIVERSIDAD	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	MOVILIZANDO RELACIONES DE CUIDADO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	IDENTIFICO MIS HABILIDADES Y CAPACIDADES	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	HABILIDADES, VOCACIONES Y TALENTOS	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
22/09/2024	2 HORAS 10:00 AM A 12:00M	ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	RUEDA, RUEDA LAS EMOCIONES	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	ESPACIOS SEGUROS, EMOCIONES POSITIVAS	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	¡SI TE MOLESTAN, NO TE CALLES! Y VO TE APOYO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
22/09/2024	1 HORA 2:00 AM A 3:00 AM	ENCUENTRO FAMILIAR	adolescente	CUIDADO DE LA VIDA A TRAVÉS DE LOS JUEGOS	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO COMUNITARIO	adolescente	MEMORIA Y FUTURO SIN VIOLENCIA	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín



Atrapasueños
Estrategia Intersectorial

FUNDEPRO – MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

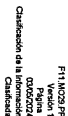
FECHA	HORA	TIPO DE ENCUENTRO	GRUPO ETAREO	TEMATICA	SOPORTES	RESPONSABLE
23/09/2024	2 HORAS 9:00 AM A 11:00AM	ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	DILO SIN FILTRO.PERO CON TACTO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	FRENANDO LA VIOLENCIA SEXUAL	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	RAICES Y RELATOS	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
23/09/2024	1 HORA 11:00 AM A 11:30 AM	ENCUENTRO ENTRE PAR	adolescente	DEPORTE Y VALORES: FORJANDO UN SENTIDO DE VIDA POSITIVO Y PACÍFICO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín
		ENCUENTRO FAMILIAR	adolescente	CUENTOS CON RAÍCES: ENTENDIENDO LAS LEYENDAS Y SU SIGNIFICADO	Planilla de asistencia	Wandar Marroquín

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Sector de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Mónica Manojón	Nombre o identificación del grupo	Los Negres Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	F.F. Fernando Rodríguez
Curso de vida de los participantes	Baños a 13 años y 11 meses.	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/01/24	Hora de inicio	9:00 am	Hora fin	9:30 am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños, niñas y adolescentes y cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Participación	Descripción de la temática abordada	Conociendo mi Heredabilidad				

[illegible]

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Melinda Murmuja	Nombre o identificación del grupo	Los Mejores Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	JE FERNANDO RODRIGUEZ
Curso de vida de los participantes	18 años a 13 años y 11 meses	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/07/24	Hora de inicio	9:30 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niñas niñas adolescentes y comunitario por	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Arte y Cultura	Descripción de la temática abordada	Conozcamos Juntos Puerto Tenjón				

[illegible]



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Coor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Wander Murguín	Nombre o identificación del grupo	dos Mejores Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10 años a 13 años y 11 meses	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro arte bien	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/04/24	Hora de inicio	10:00 am	Hora fin	10:30am
Componente (Cuando aplique)	Participación niños y niñas Abusados y cultura de paz.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Arte y cultura	Descripción de la temática abordada	Construyendo Acuerdos Nos ponemos de Acuerdo				

[illegible]

Antes de imprimir este documento... please en el medio ambiental

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1381 DE 2011



Nombre del Operador (Cuando aplique)	No. del Contrato (Cuando aplique)	Departamento	Casarene	Municipio	Recorcor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad
FUNDEPRO	85001452024					
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Nombre o identificación del grupo	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/09/24	Hora de inicio	Hora fin	
Componente (Cuando aplique)	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Descripción de la temática abordada	Transformando Historias			

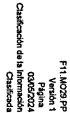
[illegible]

Antes de imprimir este documento... please en el medio ambiente

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012.





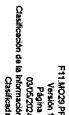
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	86001452024	Departamento	Casanaire	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Exlor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Marta Maresquin	Nombre o identificación del grupo	Jo Maresquin amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	22/09/24	¿Se realizó Olla Comunitaria?	8:00 am	Lugar en donde se realiza la actividad	SE. Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años, 11 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre países	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/24	Hora de Inicio	8:00 am	Hora fin	8:30 am
Componente (Cuando aplique)	Formación y fortalecimiento de habilidades de liderazgo	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Participación Joven	Descripción de la temática abordada	Reconocimiento a la diversidad				

[illegible]

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

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

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



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gerente de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Wladimir Varapuyan	Nombre o identificación del grupo	Los Mejores Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	I.E Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años 14 meses y 19 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Escuela para Padres	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/24	Hora de inicio	8:30 am	Hora fin	9:00 am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños, niñas y adolescentes y familia de par	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Arte y Culturas Comunicación y Lenguajes	Descripción de la temática abordada	Movilizando Relaciones de Ciudad				

[illegible]

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2011.



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanaare	Municipio	Recoror	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Sector de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Miguel Paracuri	Nombre o identificación del grupo	Jos Mejias Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?	Lugar en donde se realiza la actividad	I.E. Fernando Rodriguez	
Curso de vida de los participantes	40 años entre 11 meses y 29 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/07/24	Hora de inicio	Hora fin	9:00 am	9:30 am
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades, Vocaciones y talentos para la construcción de la vida buena	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Participación	Descripción de la temática abordada	Identifico mis habilidades y Capacidades				

[illegible]

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICOP Y A LA LEY 1681 DE 2012

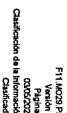
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casarene	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Getor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Nelson Valencia	Nombre o identificación del grupo	Los Negros Fuertes	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	I. E Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años, 11 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Entre Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/24	Hora de Inicio	9:30 am	Hora fin	10:00 am
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de competencias vocacionales y talentos para la construcción de proyectos	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Emancipación y Movilización	Descripción de la temática abordada	Habilidades vocacionales y talentos				

[illegible]

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

Cualquier copia impresa de esta documentación se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2010.



Nombre del Operador (Cuando aplique)	No. del Contrato (Cuando aplique)	Departamento	Casasare	Municipio	Receptor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Colector de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Nombre o identificación del grupo	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	J. E. Fernando Rodríguez
Curso de vida de los participantes	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/24	Hora de inicio	10:00 am	Hora fin	10:30 am
Componente (Cuando aplique)	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Descripción de la temática abordada	Fortalecimiento de habilidades emocionales: mio mio mlt emocional				

[illegible]

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICAP Y A LA LEY 1561 DE 2013



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	86001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Melchor Marayun	Nombre o identificación del grupo	Jos Mejares Angulo	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	San Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	70 años, 71 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/09/24	Hora de inicio	11:00 am	Hora fin	11:30 am
Componente (Cuando aplique)	Procesos y actividades de Vinculaciones	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Participación Activa y Cultura	Descripción de la temática abordada	Espacios seguros, emociones positivas				

[illegible]

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

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

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



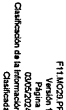
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recoror	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Coor de experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Mauricio Marín	Nombre o identificación del grupo	Jos Mejera Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	ITG Fernando Rodríguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años, 14 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	22/07/24	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	2:30 pm
Componente (Cuando aplique)	Promoción de la salud mental y a buen vivir	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Juego de pape y Recreación	Descripción de la temática abordada	Cuidado de la vida a través de los juegos				

[illegible]

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICER Y A LA LEY 1501 DE 2012.



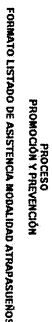
Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Wanda Parra	Nombre o identificación del grupo	Jos Negre Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	FE. Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años 11 meses y 21 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Escuela entre Paros	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	21/07/24	Hora de inicio	2:30 pm	Hora fin	3:00 pm
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños y niñas y adolescentes en cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativa Ideal	Descripción de la temática abordada	Memoria y forma sin violencia				

[illegible]

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

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1561 DE 2012



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Receptor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Walter Marroquín	Nombre o identificación del grupo	Los Mejores Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	I.E. Fernando Rodríguez
Curso de vida de los participantes	15 años a 13 años 11 meses y 19 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Arte Rural	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de inicio	9:00 am	Hora fin	9:30 am
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades vocacionales y talentos para la construcción de desarrollo	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Arte y cultura comunicación y plasmación	Descripción de la temática abordada	Día sin filtro... Pero con tacto				

[illegible]

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

Cualquier copia impresa de esta documenta se considera como COPIA NO CONTROLADA.

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



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recorcor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gestor de Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Marta Marroquin	Nombre o identificación del grupo	Los Mejores Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	F. C. Fernandez Rodriguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años y 11 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro Entre Pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de inicio	10:00 am	Hora fin	10:30 am
Componente (Cuando aplique)	Participación de niños y niñas y adolescentes y cultura de paz	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Artes y Cultura	Descripción de la temática abordada	Raíces y Relatos				

[illegible]

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

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

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



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Receptor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gerente de Operaciones
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Marcos Valencia	Nombre o identificación del grupo	Los Muecas Amigos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Int Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	10 a 13 años, 11 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Acuerdos entre pares	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/09/24	Hora de inicio	10:30 am	Hora fin	11:00 am
Componente (Cuando aplique)	Fortalecimiento de habilidades vocacionales y Talento (a Ele Movilizador (Cuando aplique)		Comunicación y literaria)	Descripción de la temática abordada	Deporte y Valores: fomentando un sentido de vida positivo y pacífico				

[illegible]

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

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

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



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	86001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Recetor	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Gerente de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Marcos Hernandez	Nombre o identificación del grupo	Los Benditos	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	IE Fernando Rodriguez
Curso de vida de los participantes	14-17 años, 11 meses, 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Encuentro familiar	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	23/01/24	Hora de Inicio	11:00 am	Hora fin	11:30 am
Componente (Cuando aplique)	Participación de grupos y familias y docentes y cultura de paz.	Eje Movilizador (Cuando aplique)	Comunicación y Narrativas	Descripción de la temática abordada	Reflexión en Países: Entendimiento las lenguas y su significación				

[illegible]

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.123.444.609**
LOPEZ GARCIA

APELLIDOS
ANA SOFIA

NOMBRES
SOFIA LOPEZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-AGO-2014**
VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO
08-AGO-2032

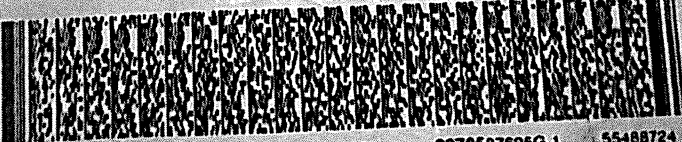
FECHA DE VENCIMIENTO **04-NOV-2021** RECETOR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DE RIESGO

0+ F
G S RH SEXO

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VILLAVICENCIO



P-4676000-01288093-F-1123444609-20220329 0078587695G 1 55488724

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

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de
Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

Datos de afiliación :

Fecha de Impresión:	09/24/2024 19:57:25	Estación de origen:	192.168.70.220
---------------------	---------------------	---------------------	----------------

Recuerde,...

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Contributivo y Régimen Subsidiado, en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016, por la cual se establece el reporte de los datos de afiliación al SGSSS.

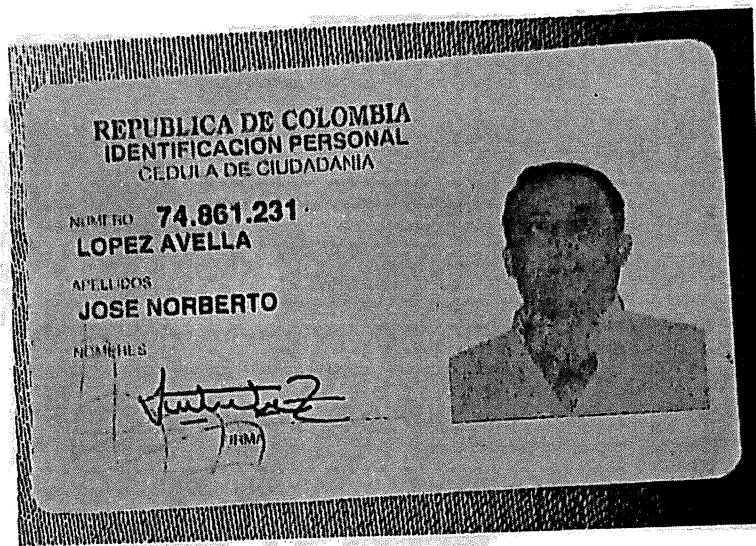
Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, por favor remítase a la EPS o EOC en la cual se encuentra afiliado y solicite corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a ADRES, conforme lo establece la normativa vigente y los procedimientos inherentes a las EPS.

Finalmente, el Ministerio de Salud y Protección Social y la entidad ADRES, no expiden certificaciones en razón a que la EPS es la responsable por los soportes de afiliación.

El afiliado con número de documento 1123444609 no se encuentra en BDUA

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

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



	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	F1.MO20.PP	03/05/2024
		Versión 1	Página 1 de 2

Fecha: 18/09/24 Departamento: Casanare Municipio: Recetor

Yo, José Norberto López Avella, quien suscribe el presente consentimiento, identificado(n) con documento de identidad Tipo: CC ☒ CE ☐ NUIP (RC) ☐ número 74861231, obrando en calidad de: Padre ☒ Madre ☐ Cuidador ☐

De la niña, niño o adolescente Aru Sofía López García, identificado(n) con el documento de identidad Tipo: NUIP (RC) ☐ TI ☒ CE ☐ número 1.123.444.601, manifiesto que: SI ☒ NO ☐

AUTORIZO a la niña, niño o adolescente a participar en la Modalidad Atrapasueños del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

Con la suscripción de este permiso manifiesto que fui informado(a) y SI ☒ NO ☐ estoy de acuerdo que, durante la participación en el proceso de atención del ICBF se:

0. Captar, tomar, almacenar y editar imágenes personales o fotografías de los participantes.
1. Realicen videos y audios de las niñas, niños y adolescentes participantes.
2. Divulguen y publiquen las imágenes, audios o datos a través de cualquier medio físico, electrónico, virtual o de cualquier otra naturaleza, pública o privada, con el fin de hacer prevención y promoción de derechos de las niñas, los niños y adolescentes para el ICBF y sus actuales, y futuros productos, servicios y marcas, garantizando que las actividades que se realicen durante el desarrollo de la Modalidad, se encuentren enmarcadas en el interés superior de las niñas, niños y adolescentes y en el respeto de sus derechos fundamentales.

Manifiesto que como representante del menor de edad, titular de la información, conozco que la recolección y tratamiento de los datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en: www.icbf.gov.co, con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, así como que fui informado de los derechos con que cuenta el titular de la información, especialmente a: conocer, actualizar y rectificar la información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales se podrán ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co y la línea gratuita nacional: (57) 01 8000 91 80 80.

Reconozco que esta autorización se realiza en forma gratuita y, por tanto, manifiesto que no se nos adeuda suma alguna por concepto de este documento. En consecuencia, me comprometo a no reclamar valor alguno por concepto de la utilización que hiciere el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) o cualquier otra persona, natural o jurídica, o que haya sido autorizada por la entidad para la utilización de las imágenes.

¡Antes de imprimir este documento... plense en el medio ambiente!

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

 BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.MO29.PP	03/05/2024
	FORMATO CARTA DE COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN DE PARTICIPACIÓN MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 2

Suscriben:

Firma del participante: Sofia Lopez
Nombre del participante: Mra Sofia Lopez Garcia
Teléfono de contacto del participante: _____

Firma de la madre, padre o cuidador: [Firma]
Nombre de la madre, padre o cuidador: Jose Norberto Lopez Avella
Teléfono de contacto de la madre, padre o cuidador: 3105608039

Los productos autorizados son originados por el operador o talento humano encargado de la operación, en representación del ICBF, quien es responsable de captar, tomar y editar los productos para su posterior divulgación.

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

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



Registro válido

Fecha de consulta:

24/09/2024

Ficha:

85279005523500000030

B1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA SOFIA

Apellidos: LOPEZ GARCIA

Tipo de documento: Tarjeta de Identidad

Número de documento: 1123444609

Municipio: Recetor

Departamento: Casanare

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/07/2023

Última actualización ciudadano:

18/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

ROBINSON MORALES AGUILAR

Dirección:

Calle 2 No 2 - 40

Teléfono:

6351007 - 3124336125

Correo Electrónico:

sisben@recetor-casanare.gov.co

ENERCA S.A.S.P.

Documento de Facturación

Cuenta: 451430002

Período de Facturación: 1-20029625

Fecha de Facturación: JUN-2024

Información de la Cuenta:

Cuenta: 120029625

Municipio: Caba

Barrio: 62

Clase de Servicio: 1

Medida: M3

Medidor: 1103151

Información de Consumo:

Consumo Actual: 13.31

Consumo Anterior: 12.91

Diferencia: 0.40

Consumo Promedio: 13.11

Consumo (m3): 13.31

Valor Total: \$ 14.179

Valor Total Consumo Período: \$ 14.179

Subsidio / Contribución: \$ 4.699

Valor Consumo Facturado: \$ 9.480

Información de Financiación:

Total Cuotas: 100

Valor Financiación: 100

Cuota Actual: 100

Valor Cuota: 100

Cuotas Pendientes: 0

Saldo Financiación: 0

Detalle de la factura:

Concepto: Valor factura período

Valor Total (\$): \$ 9.480

VALOR TOTAL A PAGAR: \$ 9.480

FECHA DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO: 19/07/2024

FECHA DE REPOSICIÓN DEL SERVICIO: 20/07/2024

AVISO DE SUSPENSIÓN DEL SERVICIO POR CAUSAL DE NO PAGO:

Por el no pago en la fecha establecida, se procederá a la suspensión del servicio. Contra la presente decisión procede recurso de reposición y en subsidio el de apelación, conforme lo establece el artículo 131 de la ley 143 de 1994 y el C.E.U. ENERCA solo recauda sus servicios a través de los puntos de pago autorizados que se encuentran al respaldo de este documento. NO ENTREGUES DINERO A NINGUNA PERSONA.

REVISIÓN PERIÓDICA:

FECHA MIN. MAR: 31/03/2025

FECHA MAX. MAR: 31/03/2025

FECHA SUSP. RP: 31/03/2025

ES RESPONSABILIDAD DEL USUARIO REALIZAR LA CENSAJE DE GAS ANTES DE LA FECHA MÁXIMA

Resumen de cuenta:

Último Pago: 07/07

Fecha Último Pago: 2024-06-15

Valor Reclamación: 0

Intereses por Mora: 0

Saldo de esta factura: 0

Saldo a favor: 0

Períodos vencidos: 0

Costo de prestación de servicios:

Em: 621.2152

Tm: 21.3275

R: 0.0767

Cm: 192.8475

Fps: 1.1548

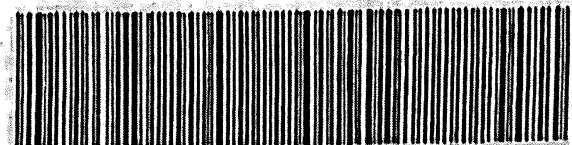
Cv: 0

Cd: 0

Cu: 1865.2658

Este documento es copia impresa y no es válido para fines legales. Este documento es copia impresa y no es válido para fines legales.

C. P. Recat/
Cava anaranjada
al lado de la
tienda del señor
Jorge Gollego.



DOCUMENTO EQUIVALENTE NO. 451430002 CUENTA 120029625 TOTAL A PAGAR ENERCA S.A.S.P. \$ 9.480