FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

14226

Yopal, 07 de Octubre de 2024

Doctora
SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Supervisora del Contrato N° 85001462024
Modalidad Atrapasueños
ICBF Regional Casanare
Ciudad

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada
No. 20243940000069762 Código Web:
z2+8wmmjKcR01cTOAWpyLCXCclk=
Radicador: Martha.GomezC Fecha: 07/10/2024 11:22:04 Folios: 957
Remitente FUNDACION PARA EL PROGESO DE LA ORINOQUIA FUN
Destino: Grupo de Asistencia Tecnica (Casanare)
Asunto: Informe financiero de mes de septi

ASUNTO: Informe Financiero del Mes de Septiembre de 2024 de la Modalidad Atrapasueños del Contrato de Aporte N° 85001462024

La **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**, con identificación tributaria No. 822.002.132-5, hace entrega del Informe Financiero del Mes de Septiembre de 2024 del Contrato de Aporte N° **85001462024** de la Modalidad Atrapasueños entre ICBF Regional Casanare y FUNDEPRO.

Por lo tanto, adjunto los siguientes documentos:

- Certificado de parafiscales
- Planilla de seguridad social
- Certificado de proveedores y obligaciones tributarias y de talento humano
- Retención en la fuente mes de Septiembre de 2024
- Certificado de pago de talento humano
- Certificado de centro de costo y NIIF
- Certificado de cumplimiento de recursos ejecutados
- Certificado de servicios públicos
- Certificado cuenta de ahorros
- Certificado de gratuidad
- Certificado control presupuestal y financiero
- Certificado de recursos ejecutados
- Certificado de Contratación Derivada
- Cédula, tarjeta profesional, y antecedentes disciplinarios (Revisor Fiscal y Contador)
- Informe de ingresos y gastos
- Relación de gastos
- Soportes contables: Causación, egreso, documentos equivalentes, transferencias bancarias y demás soportes contables de la ejecución contractual del Mes de Septiembre de 2024

14427

Folios: (957) Carpetas: (5)

Cordialmente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: SEPTIEMBRE 2024

INFORME FINANCIERO

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

14428

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 DE LEY 780 DE 2002

CERTIFICA:

La suscrita a saber **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** identificada con cédula de Ciudadanía No. 21.232.354 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición Representante Legal de la persona jurídica denominada **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** con NIT. 822.002.132-5 y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal.

Certifican que se encuentra a paz y salvo en seguridad social (Salud, Pensión y ARL) del personal a cargo del Contrato de Aporte No. **85001462024,** suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", y no se realizan pago de parafiscales ya que el personal está por la modalidad de contrato de prestación de servicios, por lo tanto la FUNDACIÓN verifica las planillas de seguridad social y sus IBC del **Mes de Septiembre de 2024.**

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

14429

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	apoyo psicologico
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-10-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-08
FECHA DE PAGO:	2024-10-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31076843
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31076843
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 320.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500	$ 10.500
CCF69	844003392	COMFACASANARE	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 80.000
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 40.000	$ 40.000
PAICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 60.000	$ 60.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 760.500	$ 760.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/11/2024

14430

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	02	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8413	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31078843	E	2024-10-02	TODOS LOS CENTROS	CASANARE	YOPAL	760.500	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31078843	2024-10-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNBCL	FNBUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 37578158	FUENTES ROMERO ADRIANA ASSENETH	2.000.000	F																	0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.000.000	320.000	0		NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.000.000	250.000	COMFACASANARE-CCF69	2.000.000	80.000	2.000.000	10.500	0.00522	2.000.000	40.000	60.000	0	0	01	0	760.500	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	02	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8413	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-10	31078843	E	2024-10-02	TODOS LOS CENTROS	CASANARE	YOPAL	760.500	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31078843	2024-10-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	320.000	0	0	320.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	320.000	0	0	320.000
EPS(Administradoras: 1)				1	250.000	0	0	250.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	250.000	0	0	250.000
ARP(Administradoras: 1)				1	10.500	0	0	10.500
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	10.500	0	0	10.500
CCF(Administradoras: 1)				1	80.000	0	0	80.000
COMFACASANARE	CCF69	844003392	8	1	80.000	0	0	80.000
SENA(Administradoras: 1)				1	40.000	0	0	40.000

14431

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SENA	PASENA	899999034	1	1	40.000	0	0	40.000
ICBF(Administradoras: 1)				1	60.000	0	0	60.000
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	60.000	0	0	60.000
Gran Total					760.500	0	0	760.500

PAGOS s.a.
PAGADO

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

14432

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Yopal, 07 de Octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Casanare
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.067.609 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 111.113-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Principal es: Transversal 26 # 39 c 25 Emporio, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de obligaciones tributarias, y hasta la fecha no tiene ningún pago pendiente de los Proveedores del Contrato de Aporte No. **85001462024**, suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", entendiéndose que cualquier crédito o cupo otorgado por mis proveedores y otros, han sido o serán cancelados antes de la fecha de vencimiento de la obligación, sin que se presente mora alguna con estos, de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de pago de la Fundación del **Mes de Septiembre de 2024.**

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

14433

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Yopal, 07 de Octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Casanare
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.067.609 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 111.113-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Principal es: Transversal 26 # 39 c 25 Emporio, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con sus empleados en cuanto a sus obligaciones de carácter laboral como: Aportes con el sistema de seguridad social integral, Causación y Pago de Honorarios en los tiempos establecidos, el suministro de elementos necesarios para el adecuado cumplimiento de sus labores, adicional se reconocieron viáticos y gastos de viaje durante el **Mes de Septiembre de 2024**, a través del Contrato de Aporte No. **85001462024**, suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", de acuerdo con los términos de pago y las políticas internas de la Fundación.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE**.

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

14434

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO",** identificada con NIT. No. 822.002.132-5, lleva a través del software contable AGIL la contabilidad del **Contrato N° 85001462024**, a través del centro de costo No. 85, se está aplicando su contabilidad bajo las Normas Internacionales de Información Financiera- NIIF, maneja el software contable AGIL y tiene la información financiera que maneja se encuentra estructurada de acuerdo con el Plan Único de Cuentas – PUC con sus soportes debidamente organizados.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

Código	Nombre
51	H.S 2021
52	APE 2021
53	INTERNADO
54	APE 2021
55	HS VILLANUEVA Y PAZ
56	HS YOP 1202021
57	HS VYP 1192021
58	INTERNADO 1872021
59	APE YOP 1222021
6	GENERA GUAVI 51
60	APE VYP 1232021
61	PROGRAMA TITIRITEATR
62	CREA CONTIGO 2021
63	EXPLORA CONT 5000209
64	HS YOPAL 2022
65	HS VYP 2022
66	APE YOPAL 2022
67	APE VYP 2022
68	INTERNADO 2022
69	KATUNAA
7	GENERACI 057 VICHADA
70	ACTIVIDADES CULTURAL
71	APE 85000962022
72	INTERNADO AG A DIC 2
73	SACUDETE
74	INTERNADO 22-23
75	APE 2022-2023
76	MI FAMILIA 850012120
77	INTERNADO 5000211202
78	APE 2023-2024
79	INTERNADO 23-2024
8	NICOS- CONV
80	APE 85001092024
81	INTERNADO 178-2024
82	APORTE APE
83	APE V/CIO
84	ATRAP. 50002312024
85	ATRAP. ZONA 51
86	ATRAPASUEÑOS ZONA 52
9	CUBADEPORTES
AD	ADMIN

Total 87

14436

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO"**, identificada con NIT. No. 822.002.132-5, lleva la contabilidad, libros de registros, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera del **Contrato de Aporte N° 85001462024**, de manera mensual y está actualizada conforme normas contables, lineamientos y respectivos clasificadores de costo autorizados por el ICBF para la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios-Zona 51. De igual manera ha entregado y entregará de manera oportuna y ágil toda la información que solicite el supervisor, quién él designe por parte del ICBF o cualquier organismo de control que realice control fiscal o financiero del contrato.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

14437

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE RECURSOS EJECUTADOS

Yopal, 07 de Octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Casanare
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.067.609 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 111.113-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal Y **LEIDY MARCELA MOLINA PARRA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.121.864.435 de Villavicencio, con Tarjeta Profesional No. 219.076-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora Pública Titulada de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Principal es: Transversal 26 # 39 c 25 Barrio Emporio, **CERTIFICA** que durante el **Mes de Septiembre de 2024**, a través del contrato de aporte No.**85001462024**, se ejecutaron los recursos acordes al presupuesto aprobado.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
C.C 1.121.864.435 de Villavicencio
Contadora Pública
T.P 219.076-T

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

14438

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CERTIFICADO DE SERVICIOS PÚBLICOS

Yopal, 07 de Octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Casanare
Ciudad

Yo, **MARTHA MEJIA DE ROMERO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 21.232.354 de Villavicencio, actuando como Representante Legal de la Fundación para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", con identificación tributaria No. 822.002.132-5, su dirección Sede Principal es: Transversal 26 # 39 c 25 Barrio Emporio, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad está a PAZ Y SALVO con el pago de los servicios públicos de las empresas de: EMSA, EAAV, LLanogas, Claro y Movistar, durante el **Mes de Septiembre de 2024,** del **Contrato de Aporte No. 85001462024**, suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO".

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

14439

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO"**, identificada con NIT. No. 822.002.132-5, para el **Mes de Septiembre de 2024,** tiene la cuenta de ahorros No. **849-000055-17** de la entidad Bancolombia para uso exclusivo de los recursos del Contrato de Aporte N° **85001462024** de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios (Zona 51).

Dado en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024)

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

14440

CERTIFICADO DE GRATUIDAD

Yopal, 07 de Octubre de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional Casanare
Ciudad

Yo, **MARTHA MEJIA DE ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 21.232.354 de Villavicencio, en mi condición de Representante legal de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Principal es: Transversal 26 # 39 c 25 Barrio Emporio, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad no cobra ningún tipo de valor a los beneficiarios por las actividades desarrolladas durante el **Mes de Septiembre de 2024,** de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios (Zona 51) del Contrato de Aporte N° **85001462024**, suscrito entre el ICBF- Regional Casanare y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO". Por ende es gratuita cada una de sus actividades.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

14441

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO"**, identificada con NIT. No. 822.002.132-5, lleva un control presupuestal y financiero independiente en la ejecución y administración de los recursos del Contrato N° **85001462024**, a través del centro de costo No. 85 y se refleja en los informes financieros entregados mensualmente con sus soportes debidamente organizados.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

14442

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO"**, identificada con NIT. No. 822.002.132-5, garantiza que los recursos aportados por el ICBF para el desarrollo del objeto del Contrato de Aporte N° **85001462024**, son utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de dichas actividades, conforme el presupuesto aprobado.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

14443

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

Yopal, 07 de Octubre de 2024

CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN DERIVADA

Yo, **MARTHA MEJIA DE ROMERO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 21.232.354 de Villavicencio, actuando como Representante Legal de la Fundación para el Progreso de la Orinoquía con identificación tributaria No. 822.002.132-5, y **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con Cedula de Ciudadanía Nro. 86.067.609 expedida en Villavicencio, actuando en mi condición de Revisor Fiscal, **CERTIFICAMOS** que de acuerdo en lo señalado en el **artículo 50 de la Ley 789 del 2002**, nos encontramos a PAZ Y SALVO con el personal vinculado mediante contrato de prestación de servicios por concepto de pago de honorarios, comunicaciones y transporte derivados del **Contrato de Aporte no. 85001462024 de la MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS- ZONA 51** durante el **Mes de Septiembre de 2024.**

Dicha contratación derivada se encuentra vigente y todos sus contratistas se encuentran a paz y salvo por todo concepto hasta la fecha.

- **LISTADO DE PERSONAL:**

14444

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

CONTRATO 85001462024

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	OBJETO	Municipio	Cargo	NOMBRES Y APELLIDOS	N° DE ID.	N° de Cto	TIPO DE CTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERM.	VALOR CTO	OBSERVACIONES
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **COORDINADOR GENERAL**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	YOPAL	COORDINADOR GENERAL	MARTHA MEJIA DE ROMERO	21.232.354	1262	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 20.319.333	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PEDAGOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA, MONTERREY, TAURAMENA	PEDAGOGA	LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA	33.480.772	1265	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 19.140.000	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **NUTRICIONISTA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	YOPAL	NUTRICIONISTA	DANIELA VIDSAITH TORRES DAZA	1.007.020.046	0100	ORDEN DE SERVICIO	5/07/2024	19/08/2024	$ 6.479.415	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como PSICOLOGA, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	PSICOLOGA	PAULA JINNET BOHORQUEZ MATIZ	1.094.248.581	1236	OPS	5/07/2024	31/07/2024	$ 3.749.200	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	PSICÓLOGO	CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES	1.121.844.673	1272	OPS	1/08/2024	31/10/2024	$ 12.978.000	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	PSICOLOGA	ANGIE LORENA CATALAN MORENO	1.118.201.465	1237	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	PSICOLOGA	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA	1.093.776.262	1238	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como PSICOLOGA, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	MONTERREY	PSICOLOGA	LISSY DAYANA NARVAEZ SALCEDO	1.118.560.332	1246	OPS	5/07/2024	11/07/2024	$ 1.009.400	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	MONTERREY	PSICOLOGO	DEIBY JOHAN ROA ANDREA	1.118.123.981	1263	OPS	13/07/2024	31/10/2024	$ 15.573.600	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	SABANALARGA	PSICOLOGA	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO	1.118.558.232	1239	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	TAURAMENA	PSICOLOGO	OSCAR LEONARDO CHIVITA GARCIA	1.118.563.020	1240	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

14450

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como PSICOLOGA, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	TAURAMENA	PSICOLOGA	MAIRA ALEJANDRA MORALES CANTOR	1.118.123.319	1241	OPS	5/07/2024	14/08/2024	$ 5.768.000	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **PSICOLOGO**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	TAURAMENA	PSICOLOGA	FANNY CAROLINA SANCHEZ SUAREZ	1.118.534.269	1277	OPS	21/08/2024	31/08/2024	$ 1.442.000	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como PSICOLOGO, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	TAURAMENA	PSICOLOGA	ROCIO DE LOS ANGELES	1.115.915.358	1282	OPS	3/09/2024	31/10/2024	$ 8.363.600	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA	10.782.649	1250	OPS	9/07/2024	31/10/2024	$ 16.150.400	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como GESTOR DE EXPERIENCIA, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	CARLOS ANTONIO DIAZ ROA	80.009.343	1248	OPS	6/07/2024	31/07/2024	$ 3.605.000	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	NIDIA GONZALEZ GARZON	40.333.156	1273	OPS	6/08/2024	31/08/2024	$ 3.605.000	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ	23.809.826	1285	OPS	3/09/2024	31/10/2024	$ 8.363.600	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como GESTOR DE EXPERIENCIA, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	YESID LEONARDO AVILA ARDILA	1.121.908.333	1243	OPS	5/07/2024	25/07/2024	$ 3.028.200	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago

14454

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO	91.489.080	1271	OPS	27/07/2024	12/09/2024	$ 6.633.200	Dicha contratación se encuentra finalizada y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA	GESTOR DE EXPERIENCIA	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE	1.118.203.551	1285	OPS	15/09/2024	31/10/2024	$ 6.633.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

14455

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO
DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	SABANALARGA	GESTOR DE EXPERIENCIA	NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA	1.118.124.485	1244	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	MONTERREY	GESTOR DE EXPERIENCIA	FLOR ALBA PAEZ RUIZ	40.032.327	1249	OPS	9/07/2024	31/10/2024	$ 16.150.400	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

14456

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	TAURAMENA	GESTOR DE EXPERIENCIA	LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA	1.118.536.558	1245	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	TAURAMENA	GESTOR DE EXPERIENCIA	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA	60.313.073	1246	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 16.727.200	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA, SABANALARGA, MONTERREY Y TAURAMENA	DINAMIZADOR COMUNITARIO	LAURA DANIELA DAZA DIAZ	1.006.415.822	1259	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 9.280.000	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago
5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA, TAURAMENA Y MONTERREY	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	WILSON MOLINA PARRA	1.121.882.108	1260	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 15.381.739	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

14458

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132 - 5

5/07/2024	La prestación de servicios independientes por parte del CONTRATISTA como **GESTOR DE EXPERIENCIA**, en los términos establecidos en el contrato de Aporte N° 85001462024 entre FUNDEPRO y el ICBF	VILLANUEVA, TAURAMENA Y MONTERREY	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	NURY NATHALIA TORRES ARDILA	1.030.540.879	1257	OPS	5/07/2024	31/10/2024	$ 8.506.667	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Octubre de Dos mil veinticuatro (2.024), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL CASANARE.**

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C 21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

14459

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B702EE0E4B42F7F9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 24 dias del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

111113-T



ROBINSON
ESPITIA MOYA
C.C. 86067609
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/05/2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274316 120941

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

14460

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.067.609**

ESPITIA MOYA

APELLIDOS

ROBINSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-ABR-1981**

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074732A 1 6722975045

14461

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F D 7 3 6 8 1 B C 4 3 0 C F 8 C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY MARCELA MOLINA PARRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121864435 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 219076-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

14462

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

219076-T



LEIDY MARCELA
MOLINA PARRA
C.C. 1121864435
RESOLUCION INSCRIPCION 810 **FECHA 02/09/2016**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. AUTONOMA DE NARIÑO

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 234267

222486

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

: 14463

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.864.435

MOLINA PARRA
APELLIDOS

LEIDY MARCELA
NOMBRES



FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-MAY-1990
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

04-JUN-2008 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00828955-F-1121864435-20160518 0049821629A 1 6723919690

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: SEPTIEMBRE 2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

14464

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año: 2024

3. Período: 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3510606993006

(415)7707212489984(8020) 000351060699300 6

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 2 2 0 0 2 1 3 2 | 5

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

12. Cód. Dirección seccional: 2 2

Si es una corrección indique: 25. Cód.

26. No. Formulario anterior

27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal

28. Tarifa

Concepto	A personas jurídicas: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas jurídicas: Retenciones a título de renta		A personas naturales: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas naturales: Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo					77	0	93	0
Rentas de pensiones					78	0	94	0
Honorarios	29	0	42	0	79	48,815,000	95	4,882,000
Comisiones	30	0	43	0	80	0	96	0
Servicios	31	180,000	44	7,000	81	67,269,000	97	3,213,000
Rendimientos financieros e Intereses	32	0	45	0	82	0	98	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	8,403,000	46	294,000	83	16,913,000	99	668,000
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	47	0	84	0	100	0
Dividendos y participaciones	35	0	48	0	85	0	101	0
Compras	36	269,310,000	49	5,927,000	86	51,248,000	102	854,000
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	50	0	87	0	103	0
Contratos de construcción	38	0	51	0	88	0	104	0
Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito					89	0	105	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	39	0	52	0	90	0	106	0
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	40	0	53	0	91	0	107	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	54	0	92	0	108	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	0	57	0	109	0	111	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenciones: Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
Autorretenciones: Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
Autorretenciones: Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
Autorretenciones: Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
Autorretenciones: Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
Autorretenciones: Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
Autorretenciones: Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
Autorretenciones: Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
Autorretenciones: Otros conceptos	67	0	76	0	120	0	128	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas							129	0
Total retenciones renta y complementario							130	15,845,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA: A responsables del impuesto sobre las ventas	131	0
A título de IVA: Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	132	0
A título de IVA: Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	133	0
A título de IVA: **Total retenciones IVA**	134	0
Retenciones impuesto timbre nacional	135	0
Total: **Total retenciones**	136	15,845,000
Total: Sanciones	137	0
Total: **Total retenciones más sanciones**	138	15,845,000

139. No. Identificación signatario

140. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

20243830546007

997. Espa... de l... ello

(Fech...

DIAN

2024-10-01 / 09:15:10 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900218455370

14465

DIAN

Recibo oficial de pago impuestos nacionales

PRIVADA

490

1. Año: 2024 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910861551150

(415)7707212489984(8020) 000491086155115 0

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8220021325					

11. Razón social: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

12. Cód. Dirección seccional: 22

24. Si es gran contribuyente, marque "X":

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3510606993006

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo	USO OFICIAL	33. Cód. Título
			2024 10 05	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	15,845,000

(415)7707212489984(8020)92973200000822002132610O(3900)00000015845000(96)20241005

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario: 40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social:

45. Dirección	46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor:

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

980. Pago total $: 15,845,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

2024009923998 5

14466

Fecha Actual: 2024/10/02 | Hora Ingreso: 15:22 IP: 191.107.255.26

Banco de Bogotá

claudia jimena romero
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/10/02 15:22

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/10/02	2024/10/02
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7706
Nro. Producto	*****7706
Nro. Autorización	22377378
Fecha de Emisión	2024/10/02
Tipo de Impuesto	T
Tipo de Referencia de Pago	1
Nro. de Recibo	0004910861551150
Tipo Identificación del Contribuyente	NIT
Nro. Identificación Contribuyente	8220021325

Valor a Pagar	$15,845,000.00
Fecha Vencimiento	2024/10/05
Descripción de Impuesto	Retencion Atitulo De Renta
Concepto de Pago	(490) Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales
Estado	Exitosa
Usuario Crea	claudia jimena romero mejia
Código de Error	N/A
Descripción de Código de Error	N/A

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2024/10/02	2024/10/02
Estado		
Todos		

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
JAIRO ROMERO	2024/10/02 14:41:13	Aprobado

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

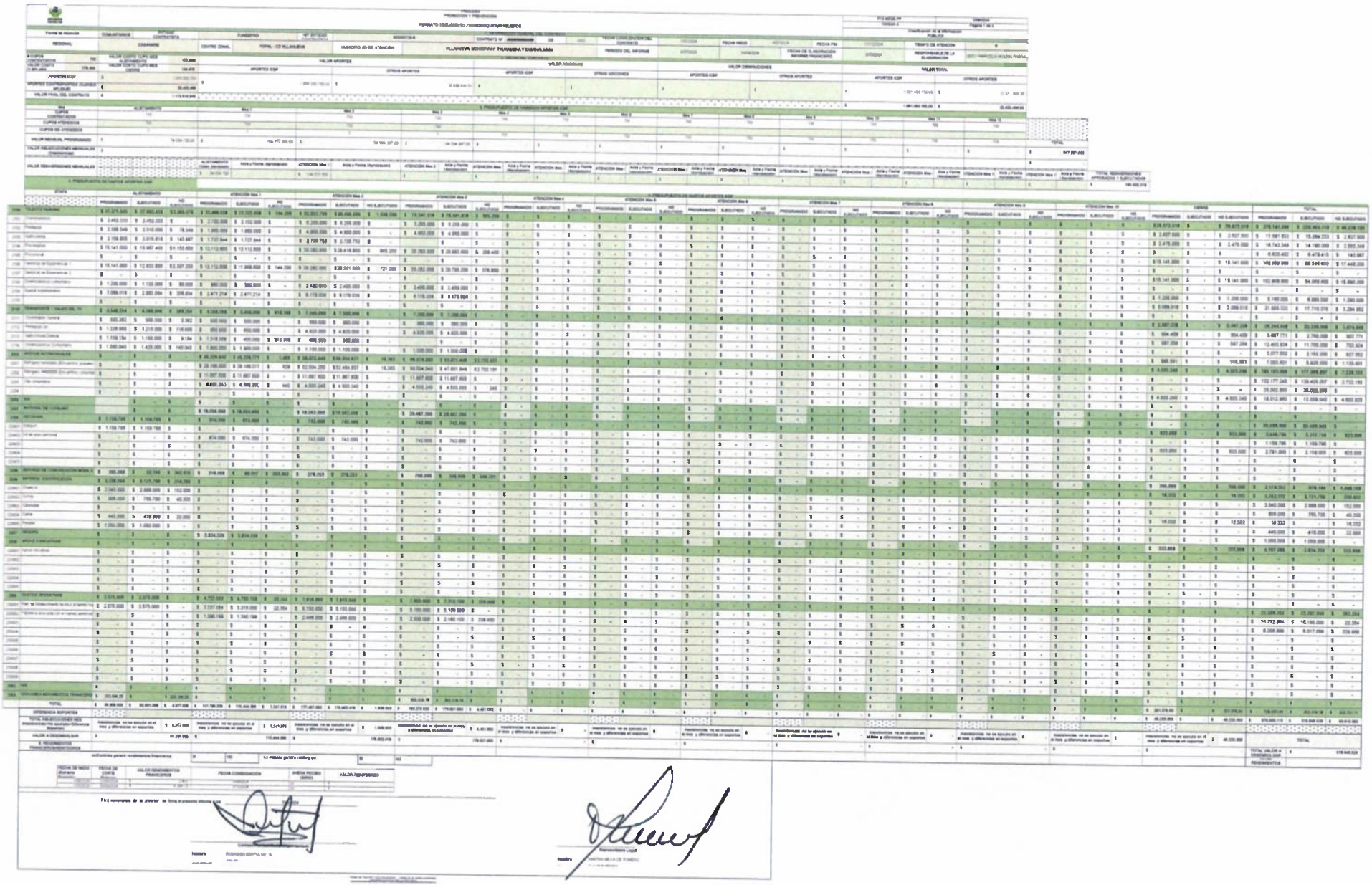
DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: SEPTIEMBRE 2024

INFORME DE INGRESOS Y GASTOS

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

14468



MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: SEPTIEMBRE 2024

RELACIÓN DE GASTOS

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

14469

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	F13.MO29.FP	2/09/2024
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información PUBLICA	

4. RELACIÓN DE EGRESOS (COSTOS-GASTOS) EJECUTADOS

REGISTRAR UNICAMENTE LOS EGRESOS EJECUTADOS

"Para mostrar filas ocultas haga clic en la fila y continúe con el comando "mostrar" antes y después"

										Total ejecución del periodo	$ 876.823.588,39	
Etapa	**Fecha del soporte**	**Proveedor**	**Tipo de identificación**	**Número de identificación proveedor**	**Soporte**	**N° de registro contable**	**N° de registro Egreso (Tesorería)**	**Descripción soporte**	**Componente de Egreso (Costo-Gasto)**	**Subcomponente de Egreso (Costo-Gasto)**	**Valor total pagado**	**Pago SI / NO**
Atención Mes 3	30/08/2024	MARTHA MEJIA DE ROMERO	CC	21.232.354	Documento soporte	9140	553	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 27/08/2024	TALENTO HUMANO	Coordinador(a)	$ 5.256.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA	CC	33.460.772	Documento soporte	9141	554	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Pedagogo	$ 4.960.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES	CC	1.121.844.573	Documento soporte	9142	555	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	ANGHE LORENA CATALAN MORENO	CC	1.118.201.486	Documento soporte	9143	556	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA	CC	1.083.776.262	Documento soporte	9144	557	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	DIANA ISABELA CUEVAS MALDONADO	CC	1.118.568.232	Documento soporte	9145	558	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	DEIBY JOHAN ROA ANDREA	CC	1.118.123.981	Documento soporte	9146	559	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	OSCAR LEONADOR CHITIVA GARCIA	CC	1.118.983.029	Documento soporte	9147	560	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO	CC	1.118.916.358	Documento soporte	9178	561	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Psicólogo(a)	$ 4.037.600	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	JORGE ARMANDO LOPEZ AMAYA	CC	10.782.649	Documento soporte	9149	562	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ	CC	23.809.926	Documento soporte	9176	563	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.037.600	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO	CC	112.180.833	Documento soporte	9151	564	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 1.730.400	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	JENNDLER DIBWANY PIRILLA OLARTE	CC	1.118.293.561	Documento soporte	9150	565	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 2.307.200	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA	CC	1.118.124.466	Documento soporte	9152	566	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	FLOR ALBA PAEZ RUIZ	CC	40.032.327	Documento soporte	9153	567	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA	CC	1.118.536.568	Documento soporte	9177	568	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA	CC	60.313.073	Documento soporte	9155	569	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Gestor(a) de Experiencias 1	$ 4.326.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	LAURA DANIELA DAZA DIAZ	CC	1.006.415.822	Documento soporte	9156	570	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 01/10/2024	TALENTO HUMANO	Dinamizador(a) comunitario	$ 2.400.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	WILSON MOLINA PARRA	CC	1.121.882.108	Documento soporte	9157	571	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 27/08/2024	TALENTO HUMANO	Auxiliar Administrativo	$ 3.878.036	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	NURY NATHALIA TORRES ARDILA	CC	1.026.580.879	Documento soporte	9158	572	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 27/08/2024	TALENTO HUMANO	Auxiliar Administrativo	$ 2.200.000	SI
Atención Mes 3	30/08/2024	SERGIO CORREDOR PEÑA	CC	17.316.906	Documento soporte	9163	N/A	CRÉDITO	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Coordinador General	$ 880.000	NO
Atención Mes 3	30/08/2024	SERGIO CORREDOR PEÑA	CC	17.316.906	Documento soporte	9163	N/A	CRÉDITO	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Dinamizador(a) Comunitario	$ 1.500.000	NO
Atención Mes 3	30/08/2024	SERGIO CORREDOR PEÑA	CC	17.316.906	Documento soporte	9163	N/A	CRÉDITO	TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	Pedagogo (a)	$ 4.920.000	NO
Atención Mes 3	2/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-560808	7707	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 02/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 1.144.576	SI
Atención Mes 3	2/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-560807	7706	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 02/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 760.928	SI
Atención Mes 3	2/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-560809	7709	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 02/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 786.227	SI
Atención Mes 3	4/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-561997	7710	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 04/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 131.044	SI
Atención Mes 3	4/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-562002	7711	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 04/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 75.744	SI
Atención Mes 3	4/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-562005	7712	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 02/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 156.795	SI
Atención Mes 3	9/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-564115	7713	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 11/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 786.227	SI
Atención Mes 3	9/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-564114	7714	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 11/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 1.282.400	SI
Atención Mes 3	16/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-567424	7715-7716-7717	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 04/09/2024, 11/09/2024, 25/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 760.928	SI
Atención Mes 3	16/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-566630	7718	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 11/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 131.044	SI
Atención Mes 3	16/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-566633	7719-7728	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 11/09/2024 y el 01/10/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 232.253	SI
Atención Mes 3	20/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-566407	7720-7723-7726	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 04/09/2024, 25/09/2024, 01/10/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 127.983	SI
Atención Mes 3	23/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-568634	7721-7726	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 25/09/2024, 01/10/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 2.048.527	SI
Atención Mes 3	24/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-568866	7722	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 25/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 210.400	SI
Atención Mes 3	24/09/2024	COOPERATIVA COLANTA	NIT	860.994.478	Factura	4091-568868	7723	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 04/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 131.044	SI
Atención Mes 3	26/09/2024	ANGEL ENRIQUE AMEZQUITA PARRA	CC	98.667.236	Documento soporte	9182	N/A	CRÉDITO	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 12.963.899	NO
Atención Mes 3	30/08/2024	DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA	NIT	901.310.112	Factura	FE 312	N/A	CRÉDITO	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 28.186.799	NO
Atención Mes 3	30/08/2024	DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA	NIT	901.310.112	Factura	FE 312	N/A	CRÉDITO	APOYOS NUTRICIONALES	Refrigerio reforzado (Encuentros comunitarios)	$ 11.987.600	NO
Atención Mes 3	30/08/2024	DISTRIBUCIONES LA BURTIDORA SAS	NIT	901.702.775	Factura	FED 320	7754	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 549-000055-17, el día 04/09/2024	APOYOS NUTRICIONALES	Olla comunitaria	$ 4.503.000	NO
Atención Mes 3	16/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Cinta de enmascarar - Rollo	$ 288.909	NO
Atención Mes 3	16/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel bond - Resma	$ 196.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Cinta de enmascarar - Rollo	$ 218.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Marcadores permanentes - Caja	$ 812.700	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Bolígrafos tinta negra - Caja	$ 252.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Fichas bibliográficas - Paquete	$ 231.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	ARALU SAS	NIT	901.617.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Borradores - Caja	$ 163.800	NO

14470

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO SEGUIMIENTO FINANCIERO ATRAPASUEÑOS	F13.MO29.PP	2/09/2024
		Versión 4	Página 1 de 1
		Clasificación de la información PÚBLICA	

4. RELACIÓN DE EGRESOS (COSTOS-GASTOS) EJECUTADOS

REGISTRAR UNICAMENTE LOS EGRESOS EJECUTADOS

"Para insertar filas: Ubíquese sobre la fila y continúe con el comando "Insertar - Filas copiadas"

										Total ejecución del periodo	$ 970.623.898,39	
Etapa	Fecha del soporte	Proveedor	Tipo de identificación	Número de identificación proveedor	Soporte	N° de registro contable	N° de registro Egreso (Tesorería)	Descripción soporte	Componente de Egreso (Costo-Gasto)	Subcomponente de Egreso (Costo-Gasto)	Valor total pagado	Pago SI / NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Tijeras punta roma - Unidad	$ 194.800	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Lápiz de dibujo HB - Caja	$ 400.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Lana - Paquete	$ 400.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel Crepé - Rollo	$ 604.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Plastilina - Caja	$ 642.600	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Tela Lápiz - Unidad	$ 84.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Pastilla tipo pincho - Paquete	$ 222.600	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Palos de paleta - Paquete	$ 224.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Set de plumones - Unidad	$ 753.200	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Silicona Líquida - Unidad	$ 700.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel Kraft - Rollo	$ 461.300	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Colores - Caja	$ 2.905.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel para origami - Block	$ 420.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Vinilos - Unidad	$ 183.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Vinilos - Unidad	$ 183.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Vinilos - Unidad	$ 183.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Vinilos - Unidad	$ 183.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Vinilos - Unidad	$ 183.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Vinilos - Unidad	$ 183.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Rollo Cinta de Tela 180 mts	$ 357.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel Regrana - Paquete	$ 680.400	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel iris - Block	$ 2.460.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Kit de Bruñarte - Kit	$ 280.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Nota adhesiva - Block	$ 168.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Nota adhesiva - Block	$ 168.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Lapiz - Unidad	$ 301.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Lapiz - Unidad	$ 332.500	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Kit de Mixtic - Kit	$ 224.000	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Cartulina - Paquete	$ 1.213.900	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Cartón paja - Paquete	$ 2.004.860	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Papel iris - Block	$ 621.600	NO
Atención Mes 3	19/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 27	N/A	CRÉDITO	MATERIAL DE CONSUMO	Nota adhesiva - Block	$ 455.000	NO
Atención Mes 3	18/09/2024	DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS	NIT	901.702.775	Factura	FED 364	7756	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 05/10/2024	DOTACIÓN	Kit de aseo personal	$ 742.000	NO
Atención Mes 3	30/09/2024	LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA	CC	33.480.772	Documento soporte	9159	573	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 39.200	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES	CC	1.121.844.573	Documento soporte	9160	574	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 38.610	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA	CC	1.089.776.282	Documento soporte	9162	575	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 39.500	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA	CC	1.115.583.630	Documento soporte	9165	576	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 37.000	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA	CC	1.116.124.486	Documento soporte	9170	577	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 39.500	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	LORENA DEL PILAR CHAPARRO IBARRA	CC	1.118.536.558	Documento soporte	9172	578	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 21.346	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	LAURA DANIELA DAZA DIAZ	CC	1.006.415.822	Documento soporte	9174	579	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E INTERNET	Servicio de comunicación móbil e Internet	$ 39.480	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	LEIDY MARCELA MOLINA PARRA	CC	1.121.864.435	Documento soporte	9175	580	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	GASTOS OPERATIVOS	Plan de fortalecimiento técnico al talento humano	$ 3.060.000	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA	CC	1.121.893.966	Documento soporte	9176	581	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 27/09/2024	GASTOS OPERATIVOS	Plan de fortalecimiento técnico al talento humano	$ 2.100.000	SI
Atención Mes 3	27/09/2024	AR&LU SAS	NIT	901.817.076	Factura	FEV 30	7736	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 03/10/2024	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 1.995.000	NO
Atención Mes 3	27/09/2024	KIMOSAVI INTERNACIONAL WU	NIT	844.004.132	Factura	FEV AC30832	7780	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 849-000055-17, el día 03/10/2024	GASTOS OPERATIVOS	Papelería asociada con el manejo administrativo del contrato	$ 165.100	NO
Atención Mes 3	30/09/2024	BANCOLOMBIA	NIT	860.903.936	Nota Contable	N/A	N/A	Extracto Bancario Mes de Agosto	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	Gravamen Movimientos Financieros GMF	$ 113.472	SI
Atención Mes 3	30/09/2024	BANCOLOMBIA	NIT	860.903.936	Nota Contable	N/A	N/A	Extracto Bancario Mes de Septiembre	GRAVAMEN MOVIMIENTOS FINANCIEROS GMF	Gravamen Movimientos Financieros GMF	$ 188.844	SI
										TOTAL GASTOS SEPTIEMBRE	$ 178.821.650	

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: SEPTIEMBRE 2024

AUXILIAR DE CUENTAS

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre					Saldo anterior			
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle		Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
85	ATRAP. ZONA 51									
51157001	Compras						5,173,100.00			
GT	GT	9282	02/09/2024	409155 0807	890904478	COOPERATIVA COLANTA		116,128.00		5,289,228.00
GT	GT	9283	02/09/2024	409155 0808	890904478	COOPERATIVA COLANTA		120,327.00		5,409,555.00
GT	GT	9284	04/09/2024	409155 1997	890904478	COOPERATIVA COLANTA		20,056.00		5,429,611.00
GT	GT	9287	04/09/2024	409155 2005	890904478	COOPERATIVA COLANTA		24,387.00		5,453,998.00
GT	GT	9288	09/09/2024	409155 4115	890904478	COOPERATIVA COLANTA		120,327.00		5,574,325.00
GT	GT	9290	16/09/2024	409155 7424	890904478	COOPERATIVA COLANTA		116,128.00		5,690,453.00
GT	GT	9256	18/09/2024	FED 304	901702775	DISTRIBUCIONES LA		118,471.00		5,808,924.00
GT	GT	9297	18/09/2024	409155 8530	890904478	COOPERATIVA COLANTA		20,056.00		5,828,980.00
GT	GT	9298	18/09/2024	409155 8533	890904478	COOPERATIVA COLANTA		19,361.00		5,848,341.00
GT	GT	9266	19/09/2024		901817076	AR&LU SAS		2,740,135.00		8,588,476.00
GT	GT	9299	20/09/2024	409155 9407	890904478	COOPERATIVA COLANTA		19,361.00		8,607,837.00
GT	GT	9300	23/09/2024	409156 0634	890904478	COOPERATIVA COLANTA		120,327.00		8,728,164.00
GT	GT	9302	24/09/2024	409156 0668	890904478	COOPERATIVA COLANTA		20,056.00		8,748,220.00
GT	GT	9314	27/09/2024	FEV 30	901817076	AR&LU SAS		318,529.00		9,066,749.00
GT	GT	9327	27/09/2024	FE AC3003 2	844004132	KIMOSAVI INTERNACIONAL		26,361.00		9,093,110.00
GT	GT	9323	30/09/2024	FE312	901310112	DISTRIBUIDORA DE		2,855,965.00		11,949,075.00
	Compras							6,775,975.00	0.00	
51157004	Impuesto saludable						77,424.00			
GT	GT	9282	02/09/2024	409155 0807	890904478	COOPERATIVA COLANTA		33,600.00		12,060,099.00
GT	GT	9283	02/09/2024	409155 0808	890904478	COOPERATIVA COLANTA		32,600.00		12,092,699.00
GT	GT	9284	04/09/2024	409155 1997	890904478	COOPERATIVA COLANTA		5,432.00		12,098,131.00
GT	GT	9287	04/09/2024	409155 2005	890904478	COOPERATIVA COLANTA		7,056.00		12,105,187.00
GT	GT	9288	09/09/2024	409155 4115	890904478	COOPERATIVA COLANTA		32,600.00		12,137,787.00
GT	GT	9290	16/09/2024	409155	890904478	COOPERATIVA COLANTA		33,600.00		12,171,387.00

CENTRO DE COSTO

Cuenta					Nombre		Saldo anterior			
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle		Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
				7424						
GT	GT	9297	18/09/2024	409155 8530	890904478	COOPERATIVA COLANTA		5,432.00		12,176,819.00
GT	GT	9298	18/09/2024	409155 8533	890904478	COOPERATIVA COLANTA		5,792.00		12,182,611.00
GT	GT	9299	20/09/2024	409155 9407	890904478	COOPERATIVA COLANTA		5,792.00		12,188,403.00
GT	GT	9300	23/09/2024	409156 0634	890904478	COOPERATIVA COLANTA		32,600.00		12,221,003.00
GT	GT	9302	24/09/2024	409156 0668	890904478	COOPERATIVA COLANTA		5,432.00		12,226,435.00
	Impuesto saludable							199,936.00	0.00	
513510			Servicios de personal				161,206,482.00			
GT	GT	9140	30/09/2024	7	21232354	MEJIA DE ROMERO MARTHA		5,255,000.00		178,687,917.00
GT	GT	9141	30/09/2024	19	33480772	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA		4,950,000.00		183,637,917.00
GT	GT	9142	30/09/2024	3	1121844673	ALBARRACIN CORTES		4,326,000.00		187,963,917.00
GT	GT	9143	30/09/2024	7	1118201465	CATALAN MORENO ANGIE		4,326,000.00		192,289,917.00
GT	GT	9144	30/09/2024	7	1093776262	VARGAS VILLALBA		4,326,000.00		196,615,917.00
GT	GT	9145	30/09/2024	5	1118558232	CUEVAS MALDONADO DIANA		4,326,000.00		200,941,917.00
GT	GT	9146	30/09/2024	6	1118123981	ROA ANDREA DEIBY JOHAN		4,326,000.00		205,267,917.00
GT	GT	9147	30/09/2024	6	1118563020	CHITIVA GARCIA OSCAR		4,326,000.00		209,593,917.00
GT	GT	9149	30/09/2024	5	10782649	LOPEZ AYALA JORGE		4,326,000.00		213,919,917.00
GT	GT	9151	30/09/2024	3	91489080	VALDERRAMA CABALLERO		1,730,400.00		215,650,317.00
GT	GT	9152	30/09/2024	5	1118124485	PINTO MENDOZA NIDIA		4,326,000.00		219,976,317.00
GT	GT	9153	30/09/2024	5	40032327	PAEZ RUIZ FLOR ALBA		4,326,000.00		224,302,317.00
GT	GT	9155	30/09/2024	6	60313073	SANABRIA SALAMANCA		4,326,000.00		228,628,317.00
GT	GT	9156	30/09/2024	7	1006415822	DAZA DIAZ LAURA DANIELA		2,400,000.00		231,028,317.00
GT	GT	9157	30/09/2024	4	1121882108	MOLINA PARRA WILSON		3,978,036.00		235,006,353.00
GT	GT	9158	30/09/2024	11	1030540879	TORRES ARDILA NURY		2,200,000.00		237,206,353.00
GT	GT	9175	30/09/2024	76	1121864435	MOLINA PARRA LEIDY		3,050,000.00		240,256,353.00
GT	GT	9176	30/09/2024	46	1121893966	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO		2,100,000.00		242,356,353.00
GT	GT	9177	30/09/2024	8	1118536558	CHAPARRO PARRA LORENA		4,326,000.00		246,682,353.00
GT	GT	9178	30/09/2024	1	23809826	JARRO RODRIGUEZ LILIA		4,037,600.00		250,719,953.00
GT	GT	9179	30/09/2024	1	1115915358	RODRIGUEZ BARRETO		4,037,600.00		254,757,553.00
GT	GT	9180	30/09/2024	1	1118203551	PERILLA OLARTE JEHNDLER		2,307,200.00		257,064,753.00
	Servicios de personal							83,631,836.00	0.00	
513535			Telefono				430,535.00			
GT	GT	9159	30/09/2024	20	33480772	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA		39,200.00		257,534,488.00
GT	GT	9160	30/09/2024	4	1121844673	ALBARRACIN CORTES		38,610.00		257,573,098.00
GT	GT	9162	30/09/2024	8	1093776262	VARGAS VILLALBA		39,500.00		257,612,598.00
GT	GT	9165	30/09/2024	7	1118563020	CHITIVA GARCIA OSCAR		37,000.00		257,649,598.00
GT	GT	9170	30/09/2024	6	1118124485	PINTO MENDOZA NIDIA		39,500.00		257,689,098.00

CENTRO DE COSTO

Cuenta / Nombre / Tip Prf Docu Fecha Aux. Id. Ter Detalle	Saldo anterior	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
GT GT 9172 30/09/2024 7 1118536558 CHAPARRO PARRA LORENA		21,349.00		257,710,447.00
GT GT 9174 30/09/2024 8 1006415822 DAZA DIAZ LAURA DANIELA		30,490.00		257,740,937.00
Telefono		245,649.00	0.00	
513550 Transporte, fletes y acarreos	15,480,000.00			
GT GT 9183 27/09/2024 2 17316908 CORREDOR PEÑA SERGIO		7,300,000.00		280,520,937.00
Transporte, fletes y acarreos		7,300,000.00	0.00	
513583 Dotacion de aseo e higiene	623,529.00			
Dotacion de aseo e higiene		0.00	0.00	
514520 Equipo de oficina	140,000.00			
Equipo de oficina		0.00	0.00	
519515 Refrigerios / almuerzos/ ollas comunitar	5,508,240.00			
Refrigerios / almuerzos/ ollas comunitar		0.00	0.00	
519517 Refrigerios programas	63,167,356.00			
GT GT 9281 02/09/2024 409155 0809 890904478 COOPERATIVA COLANTA		1,144,576.00		351,104,638.00
GT GT 9282 02/09/2024 409155 0807 890904478 COOPERATIVA COLANTA		611,200.00		351,715,838.00
GT GT 9283 02/09/2024 409155 0808 890904478 COOPERATIVA COLANTA		633,300.00		352,349,138.00
GT GT 9284 04/09/2024 409155 1997 890904478 COOPERATIVA COLANTA		105,556.00		352,454,694.00
GT GT 9285 04/09/2024 409155 2002 890904478 COOPERATIVA COLANTA		75,744.00		352,530,438.00
GT GT 9287 04/09/2024 409155 2005 890904478 COOPERATIVA COLANTA		128,352.00		352,658,790.00
GT GT 9288 09/09/2024 409155 4115 890904478 COOPERATIVA COLANTA		633,300.00		353,292,090.00
GT 9289 09/09/2024 409155 4114 890904478 COOPERATIVA COLANTA		1,262,400.00		354,554,490.00
GT 9290 16/09/2024 409155 7424 890904478 COOPERATIVA COLANTA		611,200.00		355,165,690.00
GT GT 9297 18/09/2024 409155 8530 890904478 COOPERATIVA COLANTA		105,556.00		355,271,246.00
GT GT 9298 18/09/2024 409155 8533 890904478 COOPERATIVA COLANTA		207,100.00		355,478,346.00
GT GT 9299 20/09/2024 409155 9407 890904478 COOPERATIVA COLANTA		101,900.00		355,580,246.00
GT GT 9300 23/09/2024 409156 890904478 COOPERATIVA COLANTA		1,895,700.00		357,475,946.00

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre					Saldo anterior			
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle		Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
				0634						
GT	GT	9301	24/09/2024	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA		210,400.00		357,686,346.00
				0665						
GT	GT	9302	24/09/2024	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA		105,556.00		357,791,902.00
				0668						
GT	GT	9182	26/09/2024	2	86057226	AMEZQUITA PARRA ANGEL		12,863,800.00		370,655,702.00
GT	GT	9323	30/09/2024	FE312	901310112	DISTRIBUIDORA DE		35,001,394.00		405,657,096.00
						Refrigerios programas		55,697,034.00	0.00	
519519						Alimentacion y menaje		0.00		
GT	GT	9313	26/09/2024	FED	901702775	DISTRIBUCIONES LA		4,503,000.00		410,160,096.00
				320						
						Alimentacion y menaje		4,503,000.00	0.00	
519525						Elementos de aseo y cafeteria		0.00		
GT	GT	9256	18/09/2024	FED	901702775	DISTRIBUCIONES LA		623,529.00		410,783,625.00
				304						
						Elementos de aseo y cafeteria		623,529.00	0.00	
519530						Utiles, papeleria y fotocopias		2,274,686.00		
GT	GT	9314	27/09/2024	FEV 30	901817076	AR&LU SAS		1,676,471.00		414,734,782.00
GT	GT	9327	27/09/2024	FE	844004132	KIMOSAVI INTERNACIONAL		138,739.00		414,873,521.00
				AC3003						
				2						
						Utiles, papeleria y fotocopias		1,815,210.00	0.00	
519598						Material pedagógico		8,876,471.00		
GT	GT	9266	19/09/2024		901817076	AR&LU SAS		17,727,165.00		441,477,157.00
						Material pedagógico		17,727,165.00	0.00	
530504						Ley 233 cuatro por mil		113,471.95		
N17		2	30/09/2024		890903938	BANCOLOMBIA S.A.		188,844.24		441,779,473.19
						Ley 233 cuatro por mil		188,844.24	0.00	
						ATRAP. ZONA 51		178,708,178.24	0.00	

Total	178,708,178.24	0.00	14475

CENTRO DE COSTO

Cuenta		Nombre				Saldo anterior			
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle		Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
85		ATRAP. ZONA 51								
530504		Ley 233 cuatro por mil					0.00			
N17	1		31/08/202		890903938	BANCOLOMBIA S.A.		113,471.95		113,471.95
N17	2		30/09/202		890903938	BANCOLOMBIA S.A.		188,844.24		302,316.19
		Ley 233 cuatro por mil						302,316.19	0.00	
		ATRAP. ZONA 51						302,316.19	0.00	
		Total						**302,316.19**	**0.00**	

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: SEPTIEMBRE 2024

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

14427

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 EXT 2105**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 EXT 2105
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	822002132
Nombre del Obligado:	FUNDEPRO
Teléfono de Contacto:	3105555502
Correo Electrónico del Pagador:	fundepro@gmail.com
IP:	191.107.255.26

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	79369
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	03/10/2024
Ticket ID:	79369
Transacción/CUS:	957219947
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	RENDIMIENTOS CONT 85001462024 MES DE SEPTIEMBRE

14478

DATOS DEL PAGO	
Ciclo Transacción:	4
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	1004
Total:	4265
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES DE PAGO

PAGOS A PROVEEDORES MESES DE JULIO Y AGOSTO DE 2024

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

14479

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	COMPROBANTE DE EGRESO NUMERO: 00007776 FECHA: 16/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	ABONO FRUTOS Y PANIFICADOS	901310112	10,685,136.00	
112044	85	Cta ah 5517	ABONO FRUTOS Y PANIFICADOS	901310112		10,685,136.00

PAGADO A: DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA SUMAS IGUALES: **10,685,136.00** **10,685,136.00**

VALOR : 10,685,136.00

OBS:

Elaboro

Revisó

Aprobo NIT. 822.002.132-5

Audito NIT. 822.002.132-5

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

14480

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00249
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 16-10-2024 **Hora:** 16:56:08
Fecha de Generación: 16-10-2024

Fecha de envío del pago: 16-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 16-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 4	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $50,371,419.00	**Valor Registros Procesados:** $39,686,283.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $10,685,136.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,044,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,670,843.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	10,685,136.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	16-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	19,970,940.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007749 14481
FECHA: 01/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO SALDO PANIFICADO Y FRUTA	901310112	18,000,000.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO SALDO PANIFICADO Y FRUTA	901310112		18,000,000.00

PAGADO A: DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA
VALOR : 18,000,000.00
SUMAS IGUALES: 18,000,000.00 18,000,000.00

OBS:

Elaboró: Revisó:
Aprobó: Autorizó:

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5
APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

1448z

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00217
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 09:05:08
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $53,458,092.00	**Valor Registros Procesados:** $30,308,736.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $23,149,356.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,207,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,786,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	18,000,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,426,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	10,314,459.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007757
FECHA: 03/10/2024

14483

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO ELEMENTOS DE PAPELERIA	844004132	406,199.00	
112003	85	Cta caja social 2033	PAGO ELEMENTOS DE PAPELERIA	844004132		406,199.00

PAGADO A: KIMOSAVI INTERNACIONAL WU
VALOR : 406,199.00

SUMAS IGUALES: **406,199.00** **406,199.00**

OBS:

Elaboró

Revisó

Aprobó

Autorizó

FUNDEPRO NIT. 822.002.132-5
APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

14484

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.107.255.26	Octubre 04 de 2024 10:32 am

Número de Transacción: APII4278325197416233

Editor de Lotes

Fecha: Octubre 04 de 2024 11:21 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Corriente *******2033
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PROV0310
Fecha de Aplicación:	Octubre 3 de 2024
Valor del Lote:	$2.428.099,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$406.199,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
2	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$326.400,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
3	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$165.100,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
4	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$864.900,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
5	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$248.000,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
6	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$417.500,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No 14485 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 03/10/2024

Hora 08:58:11

NUMERO 582 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 17316908 CORREDOR PEÑA SERGIO

DIRECCION: CLL 39 A 20 C 18 TELEFONO: 3106746756

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9137	1	7,207,500

Son: SIETE MILLONES DOSCIENTOS SIETE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	7,207,500

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233545	Transportes, fletes y acarreos	CORREDOR PEÑA SERGIO	7,207,500	
112044	TRANSFERENCIA	CORREDOR PEÑA SERGIO		7,207,500
			7,207,500	**7,207,500**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14486

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00217
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 09:05:08
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $53,458,092.00	**Valor Registros Procesados:** $30,308,736.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $23,149,356.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,207,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,786,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	18,000,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,426,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	10,314,459.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

14498

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 03/10/2024

Hora 08:58:17

NUMERO 583 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 86057226 AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE

DIRECCION: VDA LA LIBERTAD FCA EL CAUDAL TELEFONO: 3124597482

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9138	1	12,786,777

Son: DOCE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS CON 00 CENTAVOS

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51 TRANSFERENCIA 1 12,786,777

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233505	Compras	AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE	12,786,777	
112044	TRANSFERENCIA	AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE		12,786,777
			12,786,777	**12,786,777**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14480

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00217
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 09:05:08
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $53,458,092.00	**Valor Registros Procesados:** $30,308,736.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $23,149,356.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,207,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,786,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	18,000,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,426,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	10,314,459.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007750 14489
FECHA: 01/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO OLLA COMUNITARIA AGOSTO	901702775	4,426,865.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO OLLA COMUNITARIA AGOSTO	901702775		4,426,865.00

PAGADO A: DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS
VALOR : 4,426,865.00
SUMAS IGUALES: 4,426,865.00 4,426,865.00

OBS:

Elaboro FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5
Reviso FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5
Aprobo APROBADO
Audito SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

14496

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00217
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 09:05:08
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $53,458,092.00	**Valor Registros Procesados:** $30,308,736.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $23,149,356.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,207,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,786,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	18,000,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,426,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	10,314,459.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007751 14491
FECHA: 01/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO MATERIAL DE CONSUMO AGOSTO	901817076	10,314,459.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO MATERIAL DE CONSUMO AGOSTO	901817076		10,314,459.00

PAGADO A: AR&LU SAS
VALOR : 10,314,459.00

SUMAS IGUALES: 10,314,459.00 10,314,459.00

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Autorizo

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5
APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14492

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00217
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 09:05:08
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $53,458,092.00	**Valor Registros Procesados:** $30,308,736.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $23,149,356.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,207,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,786,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	18,000,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,426,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	10,314,459.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007752
FECHA: 01/10/2024 14493

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO KIT DE ASEO AGOSTO 2024	901702775	722,671.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO KIT DE ASEO AGOSTO 2024	901702775		722,671.00

PAGADO A: DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS
VALOR : 722,671.00
SUMAS IGUALES: 722,671.00 722,671.00

OBS:

Elaboro FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5
Reviso FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5
Aprobo
Audi
APROBADO SISTEMATIZADO
Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14494

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00217
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 09:05:08
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 3
Valor Total del Pago: $53,458,092.00	**Valor Registros Procesados:** $30,308,736.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $23,149,356.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,207,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,786,777.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	18,000,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,426,685.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	10,314,459.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007758
FECHA: 03/10/2024

14405

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO PAPELERIA MES DE AGOSTO 2024	844004132	326,400.00	
112003	85	Cta caja social 2033	PAGO PAPELERIA MES DE AGOSTO 2024	844004132		326,400.00

PAGADO A: KIMOSAVI INTERNACIONAL WU
VALOR : 326,400.00

SUMAS IGUALES: 326,400.00 326,400.00

OBS:

Elaboro

Revisó

Aprobo

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

14496

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.107.255.26	Octubre 04 de 2024 10:32 am

Número de Transacción: APII4278325197416233

Editor de Lotes

Fecha: Octubre 04 de 2024 11:21 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado en Proceso
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Corriente *******2033
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PROV0310
Fecha de Aplicación:	Octubre 3 de 2024
Valor del Lote:	$2.428.099,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$406.199,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
2	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$326.400,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
3	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$165.100,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
4	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$864.900,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
5	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$248.000,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--
6	Enviado a Red	KIMOSAVI INTERNACIONAL	NI 8440041324	Bancolombia	Cuenta Corriente	36912540577	$417.500,00	--		PAPELERIA FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Coordinador General

VALOR: $ 5.255.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

14497

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009140

Proveedor : MEJIA DE ROMERO MARTHA **Factura** : 7

Dirección : CONDOMINIO SAN BASILIO **Indent.** : 21232354 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono**: 3105555502 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. COORDINADORA GEN. MES: SEPTIEMBRE CT 85001462024	85	5,255,000	
23675017	SERV. COORDINADORA GEN. MES: SEPTIEMBRE CT 85001462024	85		78,825
23651510	SERV. COORDINADORA GEN. MES: SEPTIEMBRE CT 85001462024	85		525,500
233510	SERV. COORDINADORA GEN. MES: SEPTIEMBRE CT 85001462024	85		4,650,675
			5,255,000	5,255,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$5,255,000	$0	$525,500	$0	$78,825	$4,650,675

FUNDEPRO NIT. 822.002.132-5 APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14498

CUDS: cf7d874efa530c36adeb10d7abe3bdda89e29805abf98f96496c0f60dc5beba84ee63f37ae8eebf54607aedb998abe4a

Proveedor:	MEJIA DE ROMERO MARTHA
NIT:	21232354 - 4
Ciudad:	YOPAL - CAS
Dirección:	CONDOMINIO SAN BASILIO
Teléfono:	3105555502

GTSA - 9140

Documento externo:	7 - 7
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. COORDINADORA GEN. MES: SEPTIEMBRE CT 85001462024	5,255,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	5,255,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	525,500
RET. ICA	78,825
TOTAL	4,650,675

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14499

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA -FUNDEPRO
Nit.822.002.132-5

Debe a:

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C. No. 21.232.354

Por concepto de:

Prestación de servicios como **COORDINADORA GENERAL**, correspondientes al **Mes de Septiembre de 2024** en el desarrollo de la **Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51** en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO

La suma de:

$ 5.255.000

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	YOPAL
Fecha	30/09/2024
Dirección	CONDOMINIO SAN BASILIO
Teléfono	3123500899
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**MARTHA MEJIA DE ROMERO**			
Cédula	21.232.354			
Número Cuenta	0960155315			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BBVA			

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
C.C. 21.232.354 DE V/CIO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	21232354	MARTHA MEJIA DE ROMERO	CONJUNTO SAN BASILIO	6833818	fundepro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80416533	TOTAL A PAGAR	
					3273.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
MIN001	Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	262.800	0		0		0	0	0	0	262.800	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800903760-5	11.000				11.000	0	0	11.000			110	11.000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	262.800	262.800
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	11.000	11.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	273.800	273.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14501

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	21232354	MARTHA MEJIA DE ROMERO	CONJUNTO SAN BASILIO	6833818	fundepro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	90416533	$273.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en Exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COMISIONES	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	21232354	MEJIA DE ROMERO MARTHA	57	2		N																			0	0	0	0	0		MEN001	2.102.000	262.500	14-11	2.102.000	1	11.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14502

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARTHA MEJIA DE ROMERO**, identificada con **CC** número **21232354**, aportó por **MARTHA MEJIA DE ROMERO** identificado(a) con **CC** número **21232354** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
11	ARL SURA	57																0	30	$2,102,000	0.00522	$11,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80416533	30/09/2024	NO
MIN001	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	57																0	30	$2,102,000	0.12500	$262,800	$0	$0	Septiembre - 2024	80416533	30/09/2024	NO

El prosente certificado se expide a los 1 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

14503

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
MARTHA MEJIA DE ROMERO
Cédula: 21.232.354
Cargo: Coordinadora
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

CRISTINA RAMIREZ AMEZQUITA
Representante Legal Suplente
FUNDEPRO

Recibí y Sí (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 553 **FECHA** 27/09/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 21232354 MEJIA DE ROMERO MARTHA

DIRECCION: CONDOMINIO SAN BASILIO TELEFONO: 3105555502

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9140	7	4,650,675

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51 TRANSFERENCIA 1 4,650,675

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	MEJIA DE ROMERO MARTHA	4,650,675	
112044	TRANSFERENCIA	MEJIA DE ROMERO MARTHA		4,650,675
			4,650,675	4,650,675

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 8[illegible]152-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822[illegible]152-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14505

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00198
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 08:58:31
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 27-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $15,561,861.00	**Valor Registros Procesados:** $15,561,861.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000960155315	Ahorros	21232354	MARTHA MEJIA DE RO	4,650,675.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	27-09-2024
05788247615	Ahorros	1121882108	WILSON MOLINA PARR	3,978,036.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NURY NATALIA TORRE	2,200,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	27-09-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	2,729,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024
05712548527	Ahorros	1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	2,003,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Pedagogo

VALOR: $ 4.950.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14506

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009141

Proveedor : DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA

Dirección : CALLE 18 N° 1-04

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Indent. : 33480772

Teléfono:

Factura : 19

Fecha : 30/09/2024

Vence : 30/09/2024

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PEDAGOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,950,000	
233510	SERV. PEDAGOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,950,000
			4,950,000	4,950,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,950,000	$0	$0	$0	$0	$4,950,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 SISTEMATIZADO

REALIZÓ

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14507

CUDS: bf357cfb0c493955ba45d88e5133b643fe0599250b669a7ab7355322dd114571d1859cea3946011e036861206f11aac3

Proveedor:	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA	**GTSA - 9141**	
NIT:	33480772 - 6		
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS	**Documento externo:**	19 - 19
Dirección:	CALLE 18 N° 1-04	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:		**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PEDAGOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,950,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,950,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,950,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14508

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA
C.C. No. 33.480.772

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Pedagoga** en el Municipio de **Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en eldesarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte No. **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.950.000

Valor en letras: Cuatro millones novecientos cincuenta mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razóna ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva.**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Calle 18 #1-04
Teléfono	3222888700
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**Leidi Valeria Diaz Piña**			
Cédula	**33.480.772**			
Número Cuenta	0226081024			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BBVA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Leidi Valeria Diaz Piña
C.C. No. 33.480.772

14509

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	33487772
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEIDY VALERIA DIAZ PINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 18 #1-04	TELÉFONO:	6666665
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	45639208851		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/02		NUMERO AUTORIZACIÓN:		9999836022

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 316.800	$ 0	$ 316.800
SUBTOTALES:										$ 316.800	$ 0	$ 316.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 247.500
SUBTOTALES:													$ 247.500	$ 0	$ 0	$ 247.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.400	$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 10.400
SUBTOTALES:									$ 10.400	$ 0	$ 0	$ 10.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERTENECE A LA REFORMA TRIBUTARIA	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																											ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 33487772	DIAZ PINA LEIDY VALERIA	INDEPENDIENTES CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.980.000				NO																	230201-PROTECCION	$ 980.000	$ 316.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 316.800	EPS005-SANITAS S.A.	$ 1.980.000	$ 247.500	$ 0	$ 247.500	14-11 - ARL SURA	$ 1.980.000	$ 33487772	$ 10.400	$ 0																									

TOTAL	$ 574.700

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sep/2024

Planilla Pagada

14510

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA
Cédula: 33480772
Cargo: PEDAGOGO
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple **el 31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024,** si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 2

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 554 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA:** 01

PROVEEDOR: 33480772 DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA

DIRECCION: CALLE 18 N° 1-04 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9141	19	4,950,000

Son: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	CHEQUE	1	4,950,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA	4,950,000	
112044	CHEQUE 1/DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA		4,950,000
			4,950,000	**4,950,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14512

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Psicólogos

VALOR: $ 29.993.600

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14517

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009142

Proveedor : ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO **Factura** : 3

Dirección : CLL 10 # 9 74 BRR FUNDADORES **Indent.** : 1121844673 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3217061389 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5

REALIZO

APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5

CONTABILIZÓ

SISTEMATIZADO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14914

CUDS: 29fec47158a899b5cfa169f49af15eccd53a553b0c4c1e3444b40cb2b90eec15f565e971f9558a1e4ce4802ebd5d75a5

Proveedor:	ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO
NIT:	1121844673 - 9
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS
Dirección:	CLL 10 # 9 74 BRR FUNDADORES
Teléfono:	3217061389

GTSA - 9142

Documento externo:	3 - 3
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14515

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES
C.C. No. 1.121.844.673

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Villanueva** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LAORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razóna ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Villanueva
Fecha	30/09/2024
Dirección	CLL. 10#9-74 FUNDADORES
Teléfono	3217061389
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	CARLOS ALBARRACIN CORTES			
Cédula	1.121844.673			
Número Cuenta	24104508419			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	CAJA SOCIAL			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y si la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla delArtículo 383 del E.T

Atentamente,

CARLOS ALBERTO ALBARRACIN C
C.C. 1.121.844.673

aportes en línea

Resumen General de Pago

14596

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121844673		ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 n 12 48	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	898218958	9472180456	1	2024/10/17	2024/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
1	CC 1121844673	ALBARRACIN CARLOS	230301	30	$1,730,400	$276,900	EPS037	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,730,400	$9,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sep/2024

2024/09/07 10:32 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

14517

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121844673		ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 n 12 48	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	898218958	9472180456	I	2024/10/17	2024/09/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$502,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$0	$0	$276,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,900	$0	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				1	$502,300	$0	$0	$502,300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

2024/09/07 10:32 AM

14518

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES identificado(a) con CC 1121844673 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO CC 1121844673																											
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
9472180456	898218958	I	2024-09-09	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472180456	898218958	I	2024-09-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9472180456	898218958	I	2024-09-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-10 a las 07:09.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T

19/Sep/2024

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

14519

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES
Cédula: 1121844673
Cargo: PSICOSOCIAL
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024,** si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y SI (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 555 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121844673 ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO

DIRECCION: CLL 10 # 9 74 BRR FUNDADORES TELEFONO: 3217061389

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu	Provee	Valor
GT	9142		3	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14527

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

14522

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009143

Proveedor : CATALAN MORENO ANGIE LORENA

Dirección : CALLE 21 A 10 21 **Indent.** : 1118201465

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3142654049

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Factura : 7

Fecha : 30/09/2024

Vence : 30/09/2024

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGA MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. PSICÓLOGA MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14523

CUDS: 0428de9a85f1a2f0ee417daead830e4a9afc0e03def6d5918b184b7d7e95e3cc2ed6aef633def4625cd63888e5ab5f1a

Proveedor:	CATALAN MORENO ANGIE LORENA	**GTSA - 9143**	
NIT:	1118201465 - 3		
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS	**Documento externo:**	7 - 7
Dirección:	CALLE 21 A 10 21	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	3142654049	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGA MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

74524

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

ANGIE LORENA CATALAN MORENO
C.C. No. 1.118.201.465

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Villanueva** Casanare correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Villanueva**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Calle 21 a # 10 - 21
Teléfono	310 676 49 35
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Angie Lorena Catalán Moreno			
Cédula	1.118.201.465			
Número Cuenta	950340745			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BBVA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

LORENA CATALAN M.

ANGIE LORENA CATALAN MORENO
C.C. 1.118.201.465 DE VILANEVA CASANARE

P. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

14525

Fecha creación reporte 2024-09-04, 03:49:58 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066316137

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-04 15:45:53.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE LORENA CATALAN MORENO				
Documento	CC 1118201465	**Dirección**	CL 21A #10 - 21		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106764935		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1118201465		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CATALAN MORENO ANGIE LORENA	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			230001		16 %	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	EPSC25		12.5 %	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	14-13	1	0,522 %	$ 1.730.400	$ 9.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CAPRESOCA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.300

Leidy Marcela Moline
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/sep/2024

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Versión SuAporte: V282

14526

Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

Tipo de documento (*)	Cédula de ciudadanía	Número de identificación (*)	1118201465
Aportante	ANGIE LORENA CATALAN MORENO		
(•) Rango fecha de pago	Fecha desde	01/09/2024	
	Fecha hasta	30/09/2024	
( ) Periodo de cotización			
Tipo Reporte	(•) Activos		

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1066316137	2024-09	I	2024/09/04	ANGIE LORENA CATALAN MORENO	

Página 1 de 1 — 10

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sep/2024

14527

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
ANGIE LORENA CATALAN MORENO
Cédula: 1118201465
Cargo: PSICOSOCIAL
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024,** si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Sí o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14528

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 556 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118201465 CATALAN MORENO ANGIE LORENA

DIRECCION: CALLE 21 A 10 21 TELEFONO: 3142654049

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9143	7	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	CATALAN MORENO ANGIE LORENA	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	CATALAN MORENO ANGIE LORENA		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

1245-29

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
35930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

14530

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009144

Proveedor : VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA **Factura :** 7

Dirección : CRA 9 6 24 **Indent.** : 1093776262 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3183494738 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGA MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. PSICÓLOGA MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REALIZO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14531

CUDS: a50fda1b0f3b6f7effb8bd2c4dfad67e2bbb6a9f52bf242486bb09485ec3ee81f9408d394be27dfa2b1ac4bcdeb33e78

Proveedor:	VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA
NIT:	1093776262 - 2
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS
Dirección:	CRA 9 6 24
Teléfono:	3183494738

GTSA - 9144

Documento externo:	7 - 7
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGA MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

Causación de gastos

14572

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
C.C. No. 1.093.776.262

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Villanueva** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**VILLANUEVA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	CRA 9 # 6-24 PROGRESO
Teléfono	3183494738
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	Efectivo		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA			
Cédula	1.093.776.262			
Número Cuenta	30500000512			
Clase de cuenta	Ahorros	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P 179598

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
C.C. 1.983.776.262

aportes en línea

Planilla Resumen

14333

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093776262		VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 N 6 24	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	895856392	9471987081	1	2024/10/15	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100		$0	$0		$502,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100		$0	$0		$502,300
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)							$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100		$0	$0		$502,300
1	CC	1093776262	VARGAS ALEJANDRA		230301	30	$1,730,400	$276,900	EPS037	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,730,400	0.522%	$9,100	0	$0	$0	No	$502,300
Total Afiliados(1)							$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400		$9,100		$0	$0		$502,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1093776262		VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 N 6 24	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	895856392	9471987081	1	2024/10/15	2024/09/06	BANCOLOMBIA	0	$502,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$0	$0	$276,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,900	$0	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				1	$502,300	$0	$0	$502,300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

aportes en línea

Certificado de Aportes

14534

Se certifica que ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA identificado(a) con CC 1093776262 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA CC 1093776262

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9471987081	895856392	I	2024-09-06	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471987081	895856392	I	2024-09-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	
9471987081	895856392	I	2024-09-06	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																	

Este certificado se expide el día 2024-09-10 a las 08:09.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública
TP 219.076-T
19/SEP/2024

14535

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
Cédula: 1093776262
Cargo: PSICOSOCIAL
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y SI (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14576

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 557 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1093776262 VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA

DIRECCION: CRA 9 6 24 TELEFONO: 3183494738

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9144	7	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO NIT SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14937

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,300.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14538

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009145

Proveedor : CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA **Factura** : 5

Dirección : CR 11 30 72 **Indent.** : 1118558232 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : SABANALARGA - CAS **Teléfono**: 3118853832 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 SISTEMATIZADO

REALIZO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDEPRO
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

14539

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: 9c05f73998421c6335e6edb45d9de31fdcef4a9f6f031642f18bc2b262ee606f6963a1acf2071c24c62ff963e241970b

Proveedor:	CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA
NIT:	1118558232 - 7
Ciudad:	SABANALARGA - CAS
Dirección:	CR 11 30 72
Teléfono:	3118853832

GTSA - 9145

Documento externo:	5 - 5
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14540

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
C.C. No. 1.118.558.232

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Sabanalarga** correspondientes al periodo del **1 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$ 4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Sabanalarga**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Cl 5 #5-5
Teléfono	3118853832
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO			
Cédula	1118558232			
Número Cuenta	24 107 998 833			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Caja social			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
C.C. 1.118.558.232

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14541

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118556232	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO	calle 11 n 30-72	6344680	digi_29j@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/09/2024	80056809	$502.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	216.300	0		0		0	0	0	0	216.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	276.900	0	0	0	0	0	0		276.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.100				9.100	0	0	9.100			91	9.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	216.300	216.300
Pensión	1	276.900	276.900
Riesgos Laborales	1	9.100	9.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	502.300	502.300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14542

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118558232	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO	calle 11 n 30-72	6344680	digi_29j@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/09/2024	80056009	$502.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero en Colombia	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118558232	CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA	59	0			N																230201	1.730.400	276.900	0	0	0	0	EPS005	1.730.400	216.300	14-11	1.730.400	1	9.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14543

Inicio | Quienes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Septiembre 10 de 2024 / 8:04 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 1118558232

Número de Planilla: 80056009

Fecha de pago de la planilla: Día: 9 Mes: Septiembre Año: 2024

Periodo de pago salud: Mes: Septiembre Año: 2024

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 502300

No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 487525

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Septiembre - 2024
Proteccion (ING + Proteccion)	Septiembre - 2024
Sanitas EPS	Septiembre - 2024

https://www.miplanilla.com/

Inicio | Quienes somos | Por qué usar miplanilla.com | Productos | Informacion util para empresas | Información util independientes | Ayuda | Contactenos

Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

CO-SC [illegible]-1 CO-SC [illegible]-1

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.60.31

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
10/SEP/2024

× Bienvenidos

14544

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
Cédula: 1118558232
Cargo: PSICOSOCIAL
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1545/6

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 558 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA:** 01

PROVEEDOR: 1118558232 CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA

DIRECCION: CR 11 30 72 TELEFONO: 3118853832

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9145	5	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14546

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14547

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009146

Proveedor : ROA ANDREA DEIBY JOHAN **Factura** : 6

Dirección : CL 15 8 36 **Indent.** : 1118123981 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : MONTERREY - CAS **Teléfono**: 3112562499 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

REALIZÓ

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

14540

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: 62472f62ab14a5db2d9e75a794fccd9ba8c416143ff3a8a60d3b7a71694bf8334d03bcbb24081005611b53c89d00aed1

Proveedor:	ROA ANDREA DEIBY JOHAN
NIT:	1118123981 - 8
Ciudad:	MONTERREY - CAS
Dirección:	CL 15 8 36
Teléfono:	3112562499

GTSA - 9146

Documento externo:	6 - 6
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14349

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

DEIBY JOHAN ROA ANDREA
C.C. No. 1.118.123.981

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Monterrey** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razóna ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Monterrey**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Calle 13#13-55
Teléfono	3112562499
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Deiby Johan Roa Andrea			
Cédula	1.118.123.981			
Número Cuenta	36930425847			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Bancolombia			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

DEIBY JOHAN ROA ANDREA
C.C. 1.118.123.981

14550

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	11'8123981
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DEBY JOHAN RIA ANDREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERREY	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 18#8-38	TELÉFONO:	4444444
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4563605417	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999993438

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.900	$ 0	$ 276.900
SUBTOTALES:										$ 276.900	$ 0	$ 276.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300
SUBTOTALES:													$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100
SUBTOTALES:									$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1118123981	RIA ANDREA DEBY JOHAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.730.400			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

N°	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.720.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

N°	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.730.400	1118123981	$ 9.100

PARAFISCALES

N°	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 502.300

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/sep/2024

2024/09/03 9:17 AM USUARIO: SOI YRODRIGUEZ

14551

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que DEIBY JOHAN con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118123981, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DEIBY JOHAN ROA ANDREA con documento CC 1118123981, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4563605417	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/09/03	Número de Autorización	9999860438

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

14552

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
DEIBY JOHAN ROA ANDREA
Cédula: 1118123981
Cargo: PSICOSOCIAL
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14537

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 559 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118123981 ROA ANDREA DEIBY JOHAN

DIRECCION: CL 15 8 36 TELEFONO: 3112562499

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9146	6	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	ROA ANDREA DEIBY JOHAN	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	ROA ANDREA DEIBY JOHAN		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14554

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14555

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009147

Proveedor : CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO **Factura** : 6

Dirección : CL 10 A 9 27 SAN JORGE **Indent.** : 1118563020 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS **Teléfono**: 3114937049 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

REALIZO NIT. 822002132-5

APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

CONTABILIZÓ NIT. 822002132-5

SISTEMATIZADO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

14556

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: 08e94788b92f7836c9de58dc57eeed66780755c39eb9246b271fb09e21f1aa03a625e82d34ba081de6e8e29754b9e168

Proveedor:	CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO	**GTSA - 9147**	
NIT:	1118563020 - 2		
Ciudad:	TAURAMENA - CAS	**Documento externo:**	6 - 6
Dirección:	CL 10 A 9 27 SAN JORGE	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	3114937049	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGO MES: SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14557

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA
C.C. No. 1.118.563.020

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Tauramena** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**TAURAMENA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Paso Cusiana
Teléfono	3114937049
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Oscar Leonardo Chitiva García			
Cédula	1.118.563.020			
Número Cuenta	488415723482			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Davivienda			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA
C.C. 1.118.563.020

14558

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118663039
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TRINIDAD	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 10A 9 27	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	4567930339	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9999884034

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23301	23301-PORVENIR	1	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.900	$ 0	$ 276.900
SUBTOTALES:										$ 276.900	$ 0	$ 276.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300
SUBTOTALES:													$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 9.100	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100
SUBTOTALES:										$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118663039	CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.730.400				NO																	23301-PORVENIR	30	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.730.400	$ 1118663039	$ 9.100	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 502.300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que OSCAR LEONARDO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1118563020, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA con documento CC 1118563020, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4567930339	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/09/04	Número de Autorización	9999884034

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

14560

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA
Cédula: 1118563020
Cargo: PSICOSOCIAL
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA **DE ROMERO**
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

Scanned with CamScanner

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 560 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118563020 CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO

DIRECCION: CL 10 A 9 27 SAN JORGE TELEFONO: 3114937049

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9147	6	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14562

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1116201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

14563

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009179

Proveedor : RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS **Factura** : 1

Dirección : CR 12 3 A 02 **Indent.** : 1115915358 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS **Teléfono**: 3108677752 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV PSICÓLOGA DEL 03 AL 30 SEPT ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	4,037,600	
233510	SERV PSICÓLOGA DEL 03 AL 30 SEPT ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		4,037,600
			4,037,600	4,037,600

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,037,600	$0	$0	$0	$0	$4,037,600

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5

REALIZÓ

APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5

CONTABILIZÓ

SISTEMATIZADO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14564

CUDS: 770d19e1f3ce89c2d9866268e18ee7d9e85c258bb794b2c6c425943b68fbdf0a727b11e1344ac3e11a1578330be6edc1

Proveedor:	RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES
NIT:	1115915358 - 7
Ciudad:	TAURAMENA - CAS
Dirección:	CR 12 3 A 02
Teléfono:	3108677752

GTSA - 9179

Documento externo:	1 - 1
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV PSICÓLOGA DEL 03 AL 30 SEPT ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	4,037,600

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,037,600
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,037,600

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14565

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO
C.C. No. 1.115.915.358

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Psicosocial** en el Municipio de **Tauramena** correspondientes al periodo del **03 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.037.600

Valor en letras: Cuatro millones treinta y siete mil seiscientos pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**TAURAMENA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	CARRERA 11ª # 1B -17
Teléfono	3108677752
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO			
Cédula	1.115.915.358			
Número Cuenta	0550488443459232			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	DAVIVIENDA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Rocio Rodriguez

ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO
C.C. 1.115.915.358

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14566

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115915358	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO	Carrera 11a #1B-17	6247190	ts.rocidelosangeles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	TAURAMENA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	17/09/2024	80284389	$502.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	216.400	0		0		0	0	0	0	216.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	277.000	0	0	0	0	0	0		277.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.100				9.100	0	0	9.100			91	9.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	216.400	216.400
Pensión	1	277.000	277.000
Riesgos Laborales	1	9.100	9.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	502.500	502.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14567

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115915358	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO	Carrera 11a #18-17	6247190	ts.rociodelosangeles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	TAURAMENA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	17/09/2024	80284389	$502.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115915358	RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES	58	0			N								K									230301	1.731.000	277.000	0	0	0	0	EPS041	1.731.000	216.400	14-23	1.731.000	1	9.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sep/2024

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14568

Inicio | Quienes somos | Por que usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Septiembre 17 de 2024 / 4:22 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 1115915358

Número de Planilla: 80284389

Fecha de pago de la planilla: Día: 17 Mes: Septiembre Año: 2024

Periodo de pago salud: Mes: Septiembre Año: 2024

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 502500
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 642700

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Septiembre - 2024
Porvenir	Septiembre - 2024
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	Septiembre - 2024

Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

CO-SC806-1 CO-SC5802-16

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Laura Fernanda Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/sep/2024

× Bienvenidos

14569

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.115.915.358
RODRIGUEZ BARRETO
APELLIDOS

ROCIO DE LOS ANGELES
NOMBRES

Rocío Rodriguez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1994
TAURAMENA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-JUL-2012 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-4685000-00883676-F-1115915358-20170216 0053660933A 1 47039955

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

14570

4. Número de formulario 141080039000

(415)7707212489984(8020) 000014108003900 0

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

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	1 1 1 5 9 1 5 3 5 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	BARRETO	ROCIO	DE LOS ANGELES

35. [illegible] social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Tauramena 4 1 0

41. Dirección principal: C R 12 3 A 02

42. Correo electrónico: angelesrodriguez0630@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 6 7 7 7 5 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 2 1 0 2 1 0	8 5 1 1	2 0 2 3 0 5 1 5				

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
5	4	9																							

53 Código

05 - Impto. renta y compl. régimen ordinal

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 2024-07-29 / 18:31:46

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 02-09-2024 12:53:26PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

14571

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

YOPAL,
CASANARE,
COLOMBIA,
A quien interese

31/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1115915358**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488443459232**
Fecha de apertura	**05/02/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DARILAB S.A.S IPS
Nit. 900635772 - 8
Dirección: CALLE 3 No 12-76 CENTRO
Tel: 3103291099

1472

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ⊗ | Periódico ○ | Retiro ○ | Post incapacidad ○ | Caso ocupacional ○
Control ○ | Reubicación ○ | Ingreso al SVE ○ | Trabajo en alturas ○

DATOS DEL PACIENTE



Fecha **18/05/2023 12:06:00**

Empresa **PARTICULAR**

Doc. Identidad **CC 1115915358** Nombre **ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO**

Cargo **PSICOSOCIAL**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN POR MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR, CONSULTA PSICOTECNICA

CONCEPTO

Cumple con las condiciones requeridas para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

-CUMPLIMIENTO ESTRICTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE SOBRE MANIPULACION DE CARGAS.
-USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PERFIL DEL CARGO
-CUMPLIMIENTO ESTRICTO AL PROGRAMA DE LA EMPRESA DE PAUSAS ACTIVAS.
-DIETA HIPOGRASA E HIPOCALORICA-BAJA EN CARBOHIDRATOS.
-EJERCICIO FÍSICO REGULAR MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES

RESTRICIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual ○ | Auditivo ○ | Respiratorio ○ | Cardiovascular ○ | Psicosocial ○ | Ergonómico ⊗ | Otros ⊗

REMISIÓN	SI ○	NO ⊗	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

Autorizo al Doctor(a) abajo mencionado, a realizar el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) explicándome de forma clara y concisa la naturaleza y propósito de los mismos, entendiendo los beneficios, limitaciones y riesgos de los exámenes, declaro que fui informado de los procedimientos y resultados por lo tanto Autorice plenamente la realización de los mismos, se me garantiza la confidencialidad en el manejo de mi información.

Dr. Julio Cesar Montenegro Algarin
Med. Esp. en salud Ocupacional
RM:3743044/2018
LSO: 4948/2021

Trabajador: ROCIO DE LOS ANGELES
CC: 1115915358
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

14573

Villavicencio, 03 de Septiembre 2024

Señores
Fundación Para el progreso de la Orinoquia
Villavicencio

Ref.: Oferta propuesta para la prestación de servicios profesionales independientes de Psicóloga

Atendiendo su invitación ofrezco mis servicios profesionales independientes como PSICOLOGO(A), en los términos establecidos en el contrato de aportes No. 85001452024, Modalidad Atrapasueños los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a los niños y niñas, para la operación por parte de Fundación Para el progreso de la Orinoquia como contratista–operador del servicio, incluyendo las siguientes actividades, descripción técnica y alcance del servicio, los cuales, en caso de ser aceptada mi propuesta, harán parte de las obligaciones a mi cargo y que ofrezco:

1. Identificar e inscribir a las niños, niñas y adolescentes que harán parte de la atención. 2. Conformar los grupos o nodos, es decir, organizar a los niños, niñas y adolescentes focalizados de acuerdo con la modalidad de atención y al curso de vida. 3. Apoyar al Coordinador General en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de las actividades intersectoriales con los grupos o nodos a su cargo (según las articulaciones gestionadas). 4. Coordinar con los gestores de experiencias asignados a sus equipos de trabajo, la ejecución de las actividades de atención a niños, niñas y adolescentes. 5. Desarrollar las actividades en conjunto con las entidades vinculadas al proceso y los gestores de experiencias (según las articulaciones gestionadas), aportando desde el enfoque Psicóloga acciones de promoción de los derechos de niños, niñas y adolescentes y la prevención de su vulneración. 6. Aplicar la herramienta de "Diagnóstico de Derechos" por cada una de las niñas y niños a su cargo, al igual que realizar las gestiones necesarias para la garantía de derechos. 7. Registrar la información de los participantes en el sistema de Información definido por el ICBF. 8. Aplicar y diligenciar los formatos, mecanismos e instrumentos que solicite la implementación de la atención y el ICBF. 9. Desarrollar los encuentros para la atención a niñas y niños, de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el Coordinador General y teniendo en cuenta los contenidos técnicos brindados por el ICBF y las entidades vinculadas al proceso (según las articulaciones gestionadas). 10. Identificar aquellas familias que requieran acompañamiento Psicóloga, esto aplica para familias de niños, niñas y adolescentes vinculados al Programa y para aquellas familias que no son usuarias del Programa (identificadas en los encuentros colectivos). Adicionalmente, para las familias de niños, niñas y adolescentes vinculados al Programa, se abrirán espacios de diálogo que permitan comprender cada caso y brindar la orientación y acompañamiento que mejor se adecúe a sus particularidades (esto se realizará en los encuentros transformadores de vida). 11. Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa) para las niñas y los niños que asisten a cada encuentro. 12. Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Coordinador General.

- Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.
- Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.
- Guardar absoluta confidencialidad de la información de las familias y NNA de los proyectos.

Scanned with CamScanner

14574

- Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y demostrar el pago mensual.
- Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.
- Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC)
- Las demás funciones- responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil.
- Registrar los documentos de identidad de cada participante y de su acudiente, agregándolos a una carpeta por cada grupo de beneficiarios el cual lo conforman máximo 25 participantes, adicional deben tener cada participante; documento de identidad, documento de identidad del acudiente, soporte de educación, soporte de salud.
- Atender al usuario – cliente interno y externo.

Igualmente ofrezco mi asesoría, intervención y acompañamiento oportunos, en los asuntos y temaspropios de mi especialidad y profesión o área del conocimiento, en cuanto a las actividades y obligaciones a cargo de Fundación Para el progreso de la Orinoquia, y cumplir las normas del sistema de seguridad y salud en el trabajo actuales o que se llegare a adoptar.

Requiero que Fundación Para el progreso de la Orinoquia , si le es posible, me facilite los siguientes elementos y apoyos: Anexo 1 del contrato # 1281 de prestación de servicios, los cuales serán empleados exclusivamente para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato que llegare a pactarse conmigo y que, en la medida en que sean retornables, serán devueltos por mi parte a Fundación Para el progreso de la Orinoquia en el mismo estado en que hayan sido entregados, salvo el deterioro o disminución por su uso, obligándome a responder por las reparaciones o reposición de los mismos en el mismo estado en que los reciba; autorizando que se descuente su valor o el costo de sus reparaciones con cargo a lo que Fundación Para el progreso de la Orinoquia me adeude por honorarios y/o por cualquier otro concepto.

El precio mensual de los honorarios sería CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.326.000)

Atentamente,

Firma: Rocío Rodríguez
Nombre: ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO
CC: 1.115.915.358
Dirección: Carrera 11A #1B-17
Teléfono: 3108677752
Correo: ts.rociodelosangeles@gmail.com

Scanned with CamScanner

1453

FUNDEPRO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES # 1282 DE 2024

Entre **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA ,N.I.T 822.002.132-5,** representada legalmente por **MARTHA MEJIA DE ROMERO**, mayor de edad, para los efectos delpresente contrato EL CONTRATANTE, y **ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO (1.115.915.358),** mayorde edad, con domicilio en Dirección **CARRERA 11ª # 1B - 17** quien para los efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, que manifiesta bajo juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones que le impidan celebrar válidamente este contrato y ejercer su profesión; ambos identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas; celebramos el presente contrato de prestación de servicios profesionales independientes que se rige por las cláusulas que indicamos a continuación y, en lo no previsto en las mismas, por las normas del Código Civil y el Código de Comercio.==========

PRIMERA. **OBJETO.** La prestación de servicios independientes por parte de EL CONTRATISTA como PSICOLOGO(A), en los términos establecidos en el contrato de aportes No. 85001452024 entre Fundación Para el progreso de la Orinoquia y el ICBF, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo deenfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a Niños, niñas y adolescentes de la estrategia Atrapasueños, a cambio del pago de unos honorarios por parte de ELCONTRATANTE. ==========

SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. Además de las derivadas e inherentes a su propuesta previa, que hace parte de este contrato, EL CONTRATISTA se obliga a:==========

1.Prestar y garantizar la prestación de servicios profesionales independientes como PSICOLOGO(A), en los términos establecidos en el contrato ICBF – Fundación Para el progreso de la Orinoquia , los requerimientos específicos,los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a Niños, niñas y adolescentes beneficiadas de la estrategia Atrapasueños, de forma eficiente y efectiva, dentro de los términos ofrecidos por EL CONTRATISTA y los estipulados en el presente contrato.==========

2.Cumplir con las obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio ofrecido y las pactadas en este contrato, mediante la ejecución de las actividades necesarias en relación con el objeto contractual. ==========

3.Si bien EL CONTRATISTA cuenta con total autonomía e independencia para la ejecución de este contrato, EL CONTRATISTA entiende y acepta que por ser un contrato intuito personae, será él quien deba cumplir y garantizar el cumplimiento de su objeto y obligaciones, de forma oportuna y completa, no obstante ello, en caso de ser necesario o de que llegare a suceder, EL CONTRATISTA será el único y exclusivo responsable de todos los derechos de todo orden que llegue a adeudarle a terceros, o que le reclamen a EL CONTRATANTE las personas que llegare a contratar, mediante cualquier tipo de contrato, en relación y por causa o para cumplir cualquier obligación emanada de este contrato. EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial o totalmente este contrato sino con la previa y expresa autorización de EL CONTRATANTE. ==========

4.Garantizar la cobertura propia, y del personal que eventualmente subcontrate, por parte del sistema de seguridad social integral en su condición de trabajador independiente, contratante o empleador, efectuando las afiliaciones conforme a la ley y efectuando el pago oportuno y periódico de los aportes respectivos.==========

Scanned with CamScanner

14576

5. Cumplir las obligaciones emanadas de este contrato de manera independiente, responsable, idónea, con prescindencia absoluta de subordinación de parte de EL CONTRATANTE, garantizando la calidad, eficiencia, eficacia y oportunidad de los servicios prestados. Permitirá y facilitará la verificación de las actividades que desarrolle en cumplimiento del objeto y de las obligaciones emanadas de este contrato, manteniendo informado a EL CONTRATANTE de los aspectos relevantes y hallazgos en su ejecución. ==========
6.Cumplir todos los procedimientos, requisitos y normas para el ejercicio de su profesión y/o oficio y/o actividad personal, o los que le sean aplicables. ==========
7. Asistir a las reuniones periódicas que programe EL CONTRATANTE para tratar temas relacionados con la ejecución de este contrato.==========
8. Acudir sin dilación alguna, en caso de ser llamado judicialmente por EL CONTRATANTE, a responder por todo tipo de reclamación o pretensión que se formule con fundamento en los hechos y/o omisiones derivadas del suministro de sus servicios, estando obligado a mantener indemne a EL CONTRATANTE con ocasión y por causa de este contrato.==========
9.No ceder o subrogar este contrato ni las obligaciones que de él emanan a terceros, salvo expresa y previa autorización por escrito de EL CONTRATANTE.==========
10. Disponer y mantener, por lo menos, una línea telefónica móvil y una cuenta de correo electrónico, activa y en servicio para comunicación entre los contratantes. Se presume debidamente notificada cualquier información, decisión o dato que se le envíe a esos medios, bien mediante mensaje de datos o de voz. ==========
11. Guardar absoluta reserva de todos los documentos e información a la que tenga acceso por virtud de las actividades que ejecute en cumplimiento de este contrato, extendiéndose esta reserva y confidencialidad a las personas que pueda llegar a emplear o a servirse de apoyo para el mismo efecto y haciéndose responsable del incumplimiento de esta reserva por parte de esas personas que para todos los efectos se consideran dependientes suyos. EL CONTRATISTA, teniendo en cuenta que el objeto y la ejecución de este contrato estarán relacionados y enmarcados en la atención especializada a los niños, niñas y adolescentes beneficiarias de la modalidad Atrapasueños, de acuerdo con los términos establecidos en el contrato ICBF – Fundación Para el progreso de la Orinoquia los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF, a cargo de EL CONTRATANTE, declara entender y obligarse a mantener absoluta reserva, confidencialidad y custodia de la información, situaciones, identidades y documentos, de toda índole, a que tenga acceso o conocimiento, bajo cualquier modo, forma o circunstancia, constituyéndose en causal de terminación inmediata de este contrato, la violación, bajo cualquier circunstancia y modo, de esta obligación, sin perjuicio del deber de reparar EL CONTRATISTA, tanto a EL CONTRATANTE como a los afectados con su conducta, por los perjuicios causados.==========
12. Contar con la disponibilidad de desplazarse donde se requiera su asistencia para el buen desarrollo de las actividades. ==========
13. Participar en la elaboración de informes y entregables que Fundación Para el progreso de la Orinoquia deba cumplir, o elaborarlos si se requiere. ==========
14. Deberá informar de manera inmediata todas aquellas situaciones que impidan o dificulten la ejecución del contrato en los términos convenidos o que puedan llegar a hacerlo. ==========
15. Atender las recomendaciones o sugerencias que, en desarrollo del contrato, le sean indicadas por EL CONTRATANTE. ==========
16. Generar los reportes o informes a EL CONTRATANTE, o a quien éste indique, que permitan observar la dinámica de las actividades y tomar las medidas de mejoramiento necesarias para el cumplimiento del objetivo del programa a cargo de Fundación Para el progreso de la Orinoquia. ==========
17. Guardar absoluta confidencialidad sobre el contenido de la información de los niños, niñas y adolescentes, salvaguardando la información entendiendo, que esta está protegida por el derecho al habeas data establecido en el artículo 15 de la Constitución Política Colombiana, según el cual la información no puede ser suministrada. ==========

Scanned with CamScanner

14577

18.Entregar a EL CONTRATANTE n la finalización del contrato, todo el material creado durante la vigencia de este y que sea constitutivo de memoria, antecedentes, historial, evidencia de cumplimiento, etc., al igual que todo recurso facilitado por EL CONTRATANTE para contribuir alnormal desarrollo del contrato.==========

19.Presentar para el cobro de sus honorarios el documento legalmente establecido por las autoridades fiscales y tributarias con los requisitos contables y tributarios pertinentes vigentes, acompañado de los comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social integral con el ingreso base de cotización establecido en la ley, así como con el informe de actividades y entregade resultados y/o productos, con el visto bueno y aprobación de pago por parte del supervisor deeste contrato; para el efecto EL CONTRATANTE podrá establecer un formato para dicho informe conlas evidencias que deba anexar EL CONTRATISTA.==========

20. EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo de EL CONTRATANTE. ==========

21. Habida cuenta la trascendencia de los derechos de las familias y comunidades respecto de los cuales se cumplirán, directa o indirectamente, el objeto y obligaciones de este contrato, EL CONTRATISTA entiende y acepta que sus servicios profesionales estarán enfocados incondicionalmente en coadyuvar ygarantizar esos derechos y la defensa de los menores, bajo los parámetros que señale EL CONTRATANTE, razón por la cual no abandonará, interrumpirá o suspenderá las actividades, asuntos, intervenciones, etc. que se hubieren iniciado hasta tanto no se concluyan las mismas en favor de los menores.==========

22. Cumplir estrictamente, en lo pertinente y relacionado directa o indirectamente con sus servicios profesionales ofrecidos, con lo establecido en el contrato de aportes No. 85001452024 entre Fundación Para el progreso de la Orinoquia y el ICBF, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención a los niños y niñas de la estrategia Atrapasueños, que le fueron entregados y explicados por EL CONTRATANTE a la firma de este contrato, como en efecto declaranlas partes contratantes que sucedió.==========

23. Asumir la responsabilidad de las actividades que como PSICOLOGO(A) atañen para el cumplimientode las obligaciones a cargo de Fundación Para el progreso de la Orinoquia establecidas en el contrato de aportes No. 85001452024.
==========

24. Velar, contribuir y participar para el cumplimiento del objeto del contrato de aportes No. 85001452024, con todos los lineamientos, manuales, documentos técnicos, condiciones de calidad y demásdocumentos aplicables a la modalidad, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.
==========

25. Realizar el seguimiento de los eventos que afecten la permanencia o atención a las familias y comunidades dar aviso por escrito al supervisor sobre cualquier anomalía o dificultad que advierta en laejecución y proponer alternativas de solución. .==========

26.Presentar información y soportes que den repuesta a los requerimientos efectuados por los organismos de control relacionados con la ejecución del contrato de aportes No. 85001452024.
==========

27. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del contrato de aportes No. 85001452024
.==========

28. Atender durante la ejecución del contrato de aportes, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta Fundación Para el progreso de la Orinoquia para la correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones a su cargo y de Fundación Para el progreso de la Orinoquia. ==========

29. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia. ==========

30. Entregar oportunamente al supervisor del contrato los informes que le soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos en la ejecución del contrato de aportes cuando se requiera.
==========

31. Cumplir con las disposiciones establecidas en el capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión

Scanned with CamScanner

14578

Contractual" del Manual de Contratación del ICBF vigente, que declara haber conocido y entendido. =
.==========

32. Cumplir con las demás actividades que correspondan a la naturaleza del contrato de aportes No. 85001452024.========== Asistir, acompañar y hacer seguimiento a los profesionales de los gestores a cargo, en el marco de la operación de la estrategia Atrapasueños.==========

33. Identificar e inscribir a los Niños, niñas y adolescentes que harán parte de la atención.

34. Conformar los grupos o nodos, es decir, organizar a los Niños, niñas y adolescentes focalizados de acuerdo con la modalidad de atención y al curso de vida. ==========

35. apoyar al Gestor de experiencias en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de las actividades intersectoriales con los grupos o nodos a su cargo (según las articulaciones gestionadas). ==========

36. Coordinar con los gestores de experiencias asignados a sus equipos de trabajo, la ejecución de las actividades de atención a Niños, niñas y adolescentes. ==========

37. Desarrollar las actividades en conjunto con las entidades vinculadas al proceso y los gestores de experiencias (según las articulaciones gestionadas), aportando desde el enfoque Psicóloga acciones de promoción de los derechos de Niños, niñas y adolescentes y la prevención de su vulneración.

38. Aplicar la herramienta de "Diagnóstico de Derechos" por cada una de los Niños, niñas y adolescentes a su cargo, al igual que realizar las gestiones necesarias para la garantía de derechos. ==========

39. Registrar la información de los participantes en el sistema de Información definido por el ICBF.

40. Aplicar y diligenciar los formatos, mecanismos e instrumentos que solicite la implementación de la atención y el ICBF. ==========

41. Desarrollar los encuentros para la atención a Niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con las orientaciones proporcionadas por el Coordinador General y teniendo en cuenta los contenidos técnicos brindados por el ICBF y las entidades vinculadas al proceso (según las articulaciones gestionadas). =======

42. Identificar aquellas familias que requieran acompañamiento Psicóloga, esto aplica para familias de Niños, niñas y adolescentes vinculados al Programa y para aquellas familias que no son usuarias del Programa (identificadas en los encuentros colectivos). Adicionalmente, para las familias de niñas y niños vinculados al Programa, se abrirán espacios de diálogo que permitan comprender cada caso y brindar la orientación y acompañamiento que mejor se adecúe a sus particularidades (esto se realizará en los encuentros transformadores de vida). ==========

43. Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa) para los Niños, niñas y adolescentes que asisten a cada encuentro.

44. Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Coordinador General.

45. Construir una carpeta por cada grupo que debe tener como mínimo por cada participante; documento de identidad del acudiente y participante, soporte que este matriculado en una institución educativa y soporte que está afiliado al régimen de salud y criterio de focalización de acuerdo con el manual operativo de la modalidad.

46. Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil.

47. Asesorar y acompañar oportunamente con sus conceptos profesionales especializados a Fundación Para el progreso de la Orinoquia en cuanto al contrato de aportes No. 85001452024. ==========

48. Contribuir con sus conocimientos, aptitud y experiencia como profesional, en el cumplimiento del objeto, obligaciones, metas y actividades de Fundación Para el progreso de la Orinoquia para el cumplimiento del contrato de aportes No. 85001452024. ==========

En cuanto al componente técnico:

49. Atender a los niños, niñas y adolescentes que hagan parte como beneficiarios de la ejecución del contrato de aportesNo. 85001452024 a cargo de Fundación Para el progreso de la Orinoquia. ==========

Scanned with CamScanner

14579

50. Elaborar o implementar el cronograma de actividades, acorde con el proceso de atención establecido en los lineamientos técnicos del ICBF. ==========

51. Realizar acciones para la vinculación de los usuarios (as) en actividades culturales, recreativas y deportivas, acorde con sus intereses, curso de vida, condición particular y características de desarrollo. ==========

52.Realizar acciones para que la familia o red vincular de apoyo participe en el proceso de atención de los usuarios (as), acorde con lo establecido en los lineamientos técnicos del ICBF, informes del proceso de atención y adecuando el cronograma de visitas de acuerdo con los tiempos de las familias. ==========

En cuanto al Sistema Integrado de Gestión: Obligaciones del eje de calidad:

53. Aplicar y entregar los instrumentos para evidenciar la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio en general, y de su propia intervención, de acuerdo con lo definido en el anexo técnico y por Fundación Para el progreso de la Orinoquia. ==========

54. Demostrar mediante evidencias la implementación de las acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) o experiencias exitosas que permitan tomar las decisiones a que haya lugar para registrar la mejora en la prestación de servicio y la calidad de este. ==========

En cuanto a mi propuesta transversal:

55. Asesorar, intervenir y acompañar oportunamente los asuntos y temas propios de mi especialidad y profesión o área del conocimiento, en cuanto a las actividades y obligaciones a cargo de Fundación Para el progreso de la Orinoquia. ========== TERCERA. **OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** 1.) Pagar el precio pactado a cambio de la prestación independiente de los servicios por parte de EL CONTRATISTA. 2.) Procurar y facilitar la información necesaria a EL CONTRATISTA para el cumplimiento de este contrato, igualmente los elementos de apoyo que requiera EL CONTRATISTA para el cabal cumplimiento de sus servicios, de acuerdo con su oferta propuesta para la prestación de sus servicios. 3) Atender y resolver de manera oportuna y eficiente las circunstancias que en ejecución del contrato impidan que este se cumpla y que hayan sido puestas a consideración por EL CONTRATISTA, salvo aquellas que sean irresistibles o causadas por terceros o que en definitiva escapen de su poder de intervención. 4)Expedir a la terminación del contrato, constancia que de fe de la forma como fue prestado el servicio por EL CONTRATISTA. ==========

CUARTA. PRECIO. El valor mensual de sus honorarios será: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.326.000), que se pagarán mes vencido y proporcional al tiempo de servicios efectivamente prestados. Para el efecto EL CONTRATISTA deberá remitir su factura, su RUT, certificado de que es o no declarante de renta, el formato para clasificación como sujeto de retención en la fuente, los pagos de sus aportes al sistema de seguridad social y en general los documentos contables y tributarios necesarios para efectuar las deducciones tributarias que la ley ordene, así como el informe respectivo con la aprobación del supervisor de este contrato. ==========

QUINTA. DURACIÓN. Este contrato de prestación de servicios independientes tiene una duración con fecha de inicio el 03 de Septiembre de 2024 hasta 31 de Octubre de 2024, sin embargo cualquiera de las partes podrá darlo por terminado en cualquier momento, formulando para el efecto un aviso con un mes de antelación a la fecha a partir de la cual se decidió que cese sus efectos este contrato, sin que por este hecho se genere indemnización alguna ya que es el querer de las partes que este contrato se pueda terminar en cualquier momento cumpliendo con ese aviso. PARÁGRAFO 1. En todo caso EL CONTRATANTE tiene la facultad de prescindir del preaviso señalado, sea que el contrato termine por iniciativa suya o de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO 2. Las partes de común acuerdo podrán pactar prórrogas o modificaciones del término de duración de este contrato, circunstancia que deberá constar por escrito.==========

Scanned with CamScanner

14580

SEXTA. CLAUSULA SANCIONATORIA. En caso de que este contrato de prestación de servicios independientes se dé por terminado por incumplimiento por parte de EL CONTRATISTA de sus obligaciones, o sin formular el preaviso señalado en la cláusula quinta, este deberá pagar a EL CONTRATANTE el equivalente a un mes de honorarios, que podrá ser descontado directamente de lo adeudado por cualquier concepto por parte de éste a aquel, sin perjuicio del cobro de los perjuicios que se lleguen a causar. Igualmente, EL CONTRATISTA deberá responder penal y civilmente por los perjuicios que se lleguen a causar por la violación de la obligación de confidencialidad y en general por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas o de las contenidas en la oferta propuesta para la prestación de servicios independientes por parte de EL CONTRATISTA. En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones adquiridas en virtud de este contrato, EL CONTRATANTE podrá imponer a título de sanción una multa de hasta el diez por ciento (10%) del valor total del mismo, constituyendo este porcentaje la cláusula penal pecuniaria, sin perjuicio de acudir a las vías legales para el cobro de los perjuicios ocasionados con el incumplimiento. Estas sumas podrán ser tomadas directamente de saldos que se adeuden a ésta. Las obligaciones prestan mérito ejecutivo y se harán exigibles sin necesidad de requerimientos ni constitución en mora. ==========

SÉPTIMA. CAUSALES DE TERMINACIÓN. Serán causales de terminación de este contrato las siguientes: 1.) El incumplimiento de las obligaciones a cargo de la otra parte. 2.) El mutuo acuerdo entre las partes. 3.) La liquidación o desaparición de EL CONTRATANTE. 4.) La establecida en la cláusula quinta de este contrato. 5.) La muerte o la inhabilidad física, mental, legal o jurídica de EL CONTRATISTA. 6.) Por encontrarse agotado el objeto contractual. 7.) Por fuerza mayor o caso fortuito que haga imposible ejecutar el objeto contractual. ==========

OCTAVA. PAGOS ADICIONALES. Este contrato no genera obligaciones que no se hayan pactado expresamente en su texto o en documentos suscritos conjuntamente por las partes contratantes. Por no corresponder a un vínculo laboral subordinado, esto es a un contrato de trabajo regido por las normas del régimen laboral colombiano, tampoco existen prestaciones sociales legales o extralegales de ninguna clase en favor de EL CONTRATISTA. Igualmente, las obligaciones que para las partes surgen en virtud de este contrato, no les confieren facultades o derechos propios de un contrato de trabajo subordinante o subordinado. ==========

NOVENA. CLÁUSULA COMPROMISORIA. En caso de que se generen controversias en cuanto a la ejecución, interpretación, alcance, cumplimiento de este contrato y de sus obligaciones principales o accesorias, o su terminación, las partes acuerdan que convocarán un tribunal de arbitramento compuesto por un (01) árbitro, designado por la Cámara de Comercio de Villavicencio. Todos los costos de este tribunal serán asumidos por la parte vencida, para lo cual el árbitro deberá liquidar y ordenar el pago de estos derechos a favor de la parte vencedora, pudiendo ser descontados o abonados de las sumas que por cualquier concepto se deban las partes entre sí. ==========

DÉCIMA. RÉGIMEN APLICABLE. Por ser este un contrato de prestación de servicios personales independientes se regirá, en todo lo que no se hayan puesto de acuerdo las partes expresamente, por las normas del Código de Comercio relativas al contrato de suministro. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo hacia el futuro, las que formarán parte integrante de este contrato. ==========

DÉCIMA PRIMERA. EJECUCIÓN. Las partes entienden que la naturaleza de la vinculación que se pacta en este contrato no les otorga facultades y/o derechos recíprocos de naturaleza laboral subordinante o subordinada, en consecuencia, en el cumplimiento de este contrato se entienden sometidos de buena fe a las obligaciones y objeto que emanan del mismo. ==========

DÉCIMA SEGUNDA. SUPERVISIÓN. La supervisión del presente contrato estará a cargo de quien ostente la representación legal de Fundación Para el progreso de la Orinoquia, quien podrá delegarla en otra persona o dependencia para lo cual se le informará oportunamente a EL CONTRATISTA. El supervisor verificará que los servicios y obligaciones se cumplan en la forma convenida y estará facultado para formular las observaciones del caso, con el fin de ser analizadas conjuntamente y efectuar por parte de quien corresponda las modificaciones, adiciones o correcciones a que hubiere lugar; además, solicitará los informes requeridos, suscribirá las diferentes actas y autorizará las modificaciones del contrato y los pagos que se deban hacer por causa de este. ==========

Scanned with CamScanner

14581

En constancia de plena aceptación y acuerdo, se firman y entregan dos (02) ejemplares del mismo tenor en Villavicencio, a los 03 días de Septiembre de 2024.

	POR EL CONTRATANTE	EL CONTRATISTA
Firma:		
Nombre:	MARTHA MEJIA DE ROMERO	Rocío Rodríguez
Documento:	21.232.354	1.115.915.358
Dirección:	Transversal 26 # 39c – 25	Carrera 11ª # 18-17
Teléfono:	3105555502	3108677752
Email:	Fundepro@gmail.com	ts.rociodelosangeles@gmail.com

Scanned with CamScanner

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024
Hora 10:35:15

NUMERO 561 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1115915358 RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES
DIRECCION: CR 12 3 A 02 TELEFONO: 3108677752

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9179	1	4,037,600

Son: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,037,600

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES	4,037,600	
112044	TRANSFERENCIA	RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES		4,037,600
			4,037,600	**4,037,600**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.193-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14583

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Gestor de experiencias

VALOR: $ 29.705.200

Sede **Principal:** Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14584

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009149

Proveedor : LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO **Factura :** 5

Dirección : CALLE 133 A 1 66 SENDEROS DEL **Indent.** : 10782649 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 32046779030 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE ATRAP CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE ATRAP CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14585

CUDS: 93c7344881c28e1c4a2b6c025570b4287b720dc173fc7e9909b4d89b204b43008e20eea801dbed21d29b784d652c4f3c

Proveedor:	LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO	**GTSA - 9149**	
NIT:	10782649 - 0		
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS	**Documento externo:**	5 - 5
Dirección:	CALLE 133 A 1 66 SENDEROS DEL ORIENTE	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	32046779030	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE ATRAP CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14586

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA
C.C. No. 10.782.649

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencia** en el Municipio de **Villanueva** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**VILLANUEVA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Carrera 12 # 10-46 centro
Teléfono	3204679030
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA			
Cédula	10.782.649			
Número Cuenta	23204679030			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Jorge López

JORGE ARMANADO LOPEZ AYALA
C.C. 10.782.649

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

14582

Fecha creación reporte 2024-09-10, 08:30:54 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065716230

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-09-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA				
Documento	CC 10782649	**Dirección**	CR 7 #2 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3204679030		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 10782649		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.730.400	23100		16 %	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	EPS037		12,5 %	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.730.400	$ 9.100	MN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sep/2024

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

19588

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-09-04, 03:33:39 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA
CEDULA CIUDADANIA	CC 10782649
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065716230
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	891328258
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 502.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 276.900	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 216.300	$ 0
N860903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.100	$ 0
			SubTotales:	$ 502.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 502.300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6545444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

14589

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA
Cédula: 10782649
Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024,** si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Jorge López

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14598

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 562 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA:** 01

PROVEEDOR: 10782649 LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO

DIRECCION: CALLE 133 A 1 66 SENDEROS DEL TELEFONO: 32046779030

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9149	5	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

1459R

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14592

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009178

Proveedor : JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES

Dirección : CL 29 2 65 BRISAS DE USIVAR **Indent.** : 23809826

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3213517279

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Factura : 1

Fecha : 30/09/2024

Vence : 30/09/2024

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA DEL 03 AL 30 DE SEPT CTO 85001462024 85	4,037,600	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA DEL 03 AL 30 DE SEPT CTO 85001462024 85		4,037,600
		4,037,600	4,037,600

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,037,600	$0	$0	$0	$0	$4,037,600

REALIZÓ

APROBADO

CONTABILIZÓ

SISTEMATIZADO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

14593

FUNDERRO
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: 906e223425cdd74e0e4e56eebbb0768e71072ece24d87a992f785cab3fbc6deabf2765a69ff93afeec2c9ce73a6fc9f2

Proveedor:	JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES
NIT:	23809826 - 4
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS
Dirección:	CL 29 2 65 BRISAS DE USIVAR
Teléfono:	3213517279

GTSA - 9178

Documento externo:	1 - 1
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST EXPERIENCIA DEL 03 AL 30 DE SEPT CTO 85001462024	4,037,600

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,037,600
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,037,600

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14594

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ
C.C. No. 23.809.826

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencia** en el Municipio de **Villanueva** correspondientes al periodo del **03 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° 85001462024 celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$ 4.037.600

Valor en letras: Cuatro millones treinta y siete mil seiscientos pesos mcte

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**VILLANUEVA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Cra 12 # 10-46 centro
Teléfono	3213517279
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ			
Cédula	23.809.826			
Número Cuenta	84000001239			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ
C.C. 23809826

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

145-9

Fecha creación reporte 2024-09-06, 03:49:10 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 73097945

Periodo Cotización 202409 Periodo Servicio 202409

PAGADA 2024-09-06 15:48:34.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ				
Documento	CC 23809826	**Dirección**	CR 12 #2 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3213517279		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 23809826		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X																0	30	30	0			$ 1.730.400	230301		16 %	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	EPS005		12.5 %	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 1.730.400	$ 9.100	ARN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sept/2024

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

Versión SuAporte: V202

14596

Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

Tipo de documento (*)	Cédula de ciudadanía	Número de identificación (*)	23809826
Aportante	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ		
○ Rango fecha de pago	Fecha desde		
	Fecha hasta		
◉ Periodo de cotización	2024-09		
Tipo Reporte	◉ Activos		

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
73097945	2024-09	I	2024/09/06	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ	

Página 1 de 1 10

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19 SET 2024

14597

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **23.809.826**

JARRO RODRIGUEZ

APELLIDOS

LILIA MERCEDES

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1969**

NOBSA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

12-DIC-1987 NOBSA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-4660000-01235079-F-0023009026-20210520 0074502653A 1 55402140

Powered by CamScanner

14598

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141121172814

(415)7707212489984(8020) 000014112117281 4

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Nobsa 4 9 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JARRO	RODRIGUEZ	LILIA	MERCEDES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal: CL 29 2 65 BRR BRISAS DE USIVAR

42. Correo electrónico: liliamercedesj@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 5 1 7 2 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 2 0	2 0 2 4 0 9 0 1						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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: 2024 - 09 - 01 / 08 : 52: 50

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 01-09-2024 08:55:05AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

14599

Certificación Bancaria

Sábado, 31 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que Lilia Mercedes Jarro Rodriguez identificado(a) con CC 23809826, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Bancolombia A la mano	03213517279	2020-11-06	ACTIVO	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner



MEDILAB I.P.S. S.A.S

Nit. 900.231.981-6

CL 11 N 11 - 51 - VILLANUEVA-CAS.- CEL y WHATSAAP: 3112143655

BARRIO CENTRO - email: medilabips@.yahoo.es

14600

Nombre Paciente:	Lilia Mercedes Jarro Rodriguez	**Identificacion**	**Codigo Unico Paciente:**
Empresa:	PARTICULAR	23809826	38078
Direccion:	CRR 10 N 20-58	**Fecha Nacimiento:**	20/02/1969

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
90889	Femenino	55	Años	Sin Definir	Sin Definir	Sin Definir	03/09/2024 09:43:46
Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	Sin Definir	**A.R.L.:**		**Cargo:**	Sin Definir
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**				**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO MEDICO LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

- ☐ Con Restricciones Médicas para Conducción de vehiculos.
- ☐ Con Restricciones Médicas para trabajo en Altura
- ☐ Con Restricciones Médicas para Manipulación de Alimentos
- ☐ Con limitaciones o restricciones médicas para desempeñar el cargo(Ver Restriccio
- ☐ Aplazado
- ☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en espacios confinados
- ☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en Temperaturas Extremas
- ☐ Sin Restricciones Médicas para Manipulación de Alimentos
- ☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en alturas mayores a 2500mts
- ☐ Presenta Diagnostico de Enfermedad Laboral Calificada(Con Soporte)
- ☐ Sin Diagnostico de Enfermedad Laboral o secuelas por accidente de trabajo
- ☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo con Radiación Ionizante
- ☐ Con Restricciones Médicas para trabajo en espacios confinados.
- ☐ Con Hallazgos en Evaluación médica de Egreso
- ☑ Sin limitaciones o restricciones médicas para desempeñar el cargo
- ☐ Con hallazgos que requiere medidas preventivas (remisión EPS ó ARL)
- ☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo en Alturas
- ☐ Sin Resttricciones Médicas para trabajo con riesgo eléctrico
- ☐ Sin Restricciones Médicas para Conducción de Vehículos
- ☐ Sin Restricciones Médicas para operar maquinaria pesada
- ☐ Sin Hallazgos a la Evaluación Médica
- ☐ Presenta Diagnostico de accidente de trabajo(Con Soporte)
- ☐ Sin Restricciones Médicas para trabajo con Manejo de Químicos

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

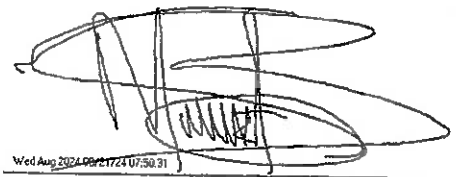
RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Higiene Postural, Utilizacion EPP, Uso protector solar, Uso correccion visual para lectura y tareas programadas, Control Periodico.
SEGUN I.M.C.: Ejercicio Regular. PROGRAMAS DE PYP: Salud Visual, Riesgo Ergonomico, Riesgo Cardiovascular, Uso lentes de alto filtro.

Declaro que asisto de manera voluntaria a la institución prestadora de servicios de salud MEDILAB IPS para la realización de un examen médico ocupacional y unas pruebas complementarias diagnósticas ,que permitan establecer mi condición de salud y aptitud para el desempeño de la ocupación en la empresa, de manera segura para mi integridad personal y la de terceros.

Estas evaluaciones no representan en sí mismas ningún riesgo que ponga en peligro mi integridad física o mental y no existe un riesgo especial previsible.

Acepta que los documentos de la atención tengan su foto y firma y que puedan ser guardados de manera electrónica en un formato de historia clínica electrónica ,en la cual le garantizamos la reserva y confidencialidad de mi información sensible y al empleador solo se le podrá entregar el certificado médico de aptitud.

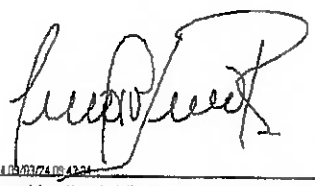


Wed Aug 2024-08-21 24 07:50:31

MARIO ARBEY BECERRA GARCIA - C.C. 79122499 / RM: 2368 - Especialista Salud Ocupacional - Res. 01292 DE 04 de Diciembre del 2020

03/09/2024 09:58:44

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co



Tue Sep 2024 09:03:24 09:43:24

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.medilabips.co Opción DESCARGA TUS RESULTADOS EN LINEA

14601

Villavicencio, 03 de Septiembre 2024

Señores
Fundación para el progreso de la Orinoquia
Villavicencio

Ref.: Oferta propuesta para la prestación de servicios profesionales independientes de Gestor de experiencias

Atendiendo su invitación ofrezco mis servicios profesionales independientes como GESTOR DE EXPERIENCIAS, en los términos establecidos en el contrato de aportes No. 85001462024 , Modalidad Atrapasueños, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a los niños y niñas, para la operación por parte de Fundación para el progreso de la Orinoquia como contratista–operador del servicio, incluyendo las siguientes actividades, descripción técnica y alcance del servicio, los cuales, en caso de ser aceptada mi propuesta, harán parte de las obligaciones a mi cargo y que ofrezco:

1.Desarrollar los encuentros que le correspondan de acuerdo con lo establecido en las Mesas de planeación estratégicas mensuales lideradas por el Coordinador General.2.Asistir y apoyar al profesional psicosocial en el desarrollo de los encuentros de los grupos de trabajo a su cargo.3.Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos establecidos en el Programa, en articulación con el(los) profesional(es) psicosocial(es) según corresponda.4.Realizar la gestión interinstitucional con entidades territoriales, que se consideren necesarias para el apoyo o mejoramiento de las actividades o iniciativas que tenga a su cargo.5.Informar al profesional responsable del proceso de acompañamiento psicosocial sobre cualquier situación que suceda con alguna niños, niñas y adolescentes que participe en los encuentros.6.Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los encuentros con los grupos o nodos a su cargo.7. Apoyar al profesional psicosocial en el esquema de seguimiento a los niños, niñas y adolescentes según la metodología y plan de trabajo definido, cuando así se requiera.8. Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.9. Elaborar un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas al cierre de cada encuentro.10. Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa - RPP) para las niñas y niños que asisten a cada encuentro.11. Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Coordinador General.

- Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.
- Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.
- Guardar absoluta confidencialidad de la información de las familias y NNA de los proyectos.
- Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y demostrar el pago mensual.
- Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.
- Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC)

Scanned with CamScanner

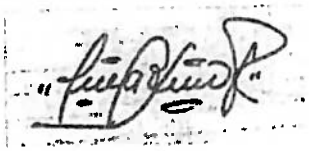
- Las demás funciones- responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil.
- Registrar los documentos de identidad de cada participante y de su acudiente, agregándolos a una carpeta por cada grupo de beneficiarios el cual lo conforman máximo 25 participantes, adicional deben tener cada participante; documento de identidad, documento de identidad del acudiente, soporte de educación, soporte de salud.
- Atender al usuario – cliente interno y externo.

Igualmente ofrezco mi asesoría, intervención y acompañamiento oportunos, en los asuntos y temaspropios de mi especialidad y profesión o área del conocimiento, en cuanto a las actividades y obligaciones a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia, y cumplir las normas del sistema de seguridad y salud en el trabajo actuales o que se llegare a adoptar.

Requiero que Fundación para el progreso de la Orinoquia, si le es posible, me facilite los siguientes elementos y apoyos: Anexo 1 del contrato # 1285 de prestación de servicios, los cuales serán empleados exclusivamente para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato que llegare a pactarse conmigo y que, en la medida en que sean retornables, serán devueltos por mi parte a Fundación para el progreso de la Orinoquia en el mismo estado en que hayan sido entregados, salvo el deterioro o disminución por su uso, obligándome a responder por las reparaciones o reposición de los mismos en el mismo estado en que los reciba, autorizando que se descuente su valor o el costo de sus reparaciones con cargo a lo que Fundación para el progreso de la Orinoquia me adeude por honorarios y/o por cualquier otro concepto.

El precio mensual de los honorarios sería, CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.326.000)

Atentamente,



Firma:
Nombre: **LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ**
Cedula: 23809826
Dirección: CALLE 29 # 2 - 65
Teléfono: 3213517279
Correo: mechitas1702@outlook.com

Scanned with CamScanner

14602

FUNDEPRO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES # 1285 DE 2024

Entre **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA,N.I.T 822.002.132-5,** representada legalmente por **MARTHA MEJIA DE ROMERO**, mayor de edad, para los efectos delpresente contrato EL CONTRATANTE, y **LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ (23.809.826)**, mayor de edad, con domicilio en **CALLE 29 # 2 - 65**, quien para los efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, que manifiesta bajo juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones que le impidan celebrar válidamente este contrato y ejercer su profesión; ambos identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas; celebramos el presente contrato de prestación de servicios profesionales independientes que se rige por las cláusulas que indicamos a continuación y, en lo no previsto en las mismas, por las normas del Código Civil y el Código de Comercio.==========

PRIMERA. OBJETO. La prestación de servicios independientes por parte de EL CONTRATISTA como GESTOR DE EXPERIENCIAS, en los términos establecidos en el contrato de aportes No. 85001462024 entre Fundación para el progreso de la Orinoquia y el ICBF, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo deenfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a niños, niñas y adolescentes de la estrategia Atrapasueños, a cambio del pago de unos honorarios por parte de ELCONTRATANTE. ==========

SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. Además de las derivadas e inherentes a su propuesta previa, que hace parte de este contrato, EL CONTRATISTA se obliga a:==========

1.Prestar y garantizar la prestación de servicios profesionales independientes como GESTOR DE EXERIENCIAS, en los términos establecidos en el contrato ICBF – Fundación para el progreso de la Orinoquia, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a Niños y Niñas beneficiadas de la estrategia Atrapasueños, de forma eficiente y efectiva, dentro de los términos ofrecidos por EL CONTRATISTA y los estipulados en el presente contrato.==========

2.Cumplir con las obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio ofrecido y las pactadas en este contrato, mediante la ejecución de las actividades necesarias en relación con el objeto contractual. ==========

3.Si bien EL CONTRATISTA cuenta con total autonomía e independencia para la ejecución de este contrato, EL CONTRATISTA entiende y acepta que por ser un contrato intuito personae, será él quien deba cumplir y garantizar el cumplimiento de su objeto y obligaciones, de forma oportuna y completa, no obstante ello, en caso de ser necesario o de que llegare a suceder, EL CONTRATISTA será el único y exclusivo responsable de todos los derechos de todo orden que llegue a adeudarle a terceros, o que le reclamen a EL CONTRATANTE las personas que llegare a contratar, mediante cualquier tipo de contrato, en relación y por causa o para cumplir cualquier obligación emanada de este contrato. EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial o totalmente este contrato sino con la previa y expresa autorización de EL CONTRATANTE.==========

4.Garantizar la cobertura propia, y del personal que eventualmente subcontrate, por parte del sistema de seguridad social integral en su condición de trabajador independiente, contratante o empleador, efectuando las afiliaciones conforme a la ley y efectuando el pago oportuno y periódico de los aportes respectivos.==========

Scanned with CamScanner

5. Cumplir las obligaciones emanadas de este contrato de manera independiente, responsable, idónea, con prescindencia absoluta de subordinación de parte de EL CONTRATANTE, garantizandola calidad, eficiencia, eficacia y oportunidad de los servicios prestados. Permitirá y facilitará la verificación de las actividades que desarrolle en cumplimiento del objeto y de las obligaciones emanadas de este contrato, manteniendo informado a EL CONTRATANTE de los aspectos relevantes y hallazgos en su ejecución. ==========

6.Cumplir todos los procedimientos, requisitos y normas para el ejercicio de su profesión y/o oficio y/o actividad personal, o los que le sean aplicables. ==========

7. Asistir a las reuniones periódicas que programe EL CONTRATANTE para tratar temas relacionados con la ejecución de este contrato.==========

8.Acudir sin dilación alguna, en caso de ser llamado judicialmente por EL CONTRATANTE, a responder por todo tipo de reclamación o pretensión que se formule con fundamento en los hechos y/o omisiones derivadas del suministro de sus servicios, estando obligado a mantener indemne a EL CONTRATANTE con ocasión y por causa de este contrato.==========

9.No ceder o subrogar este contrato ni las obligaciones que de él emanan a terceros, salvo expresa y previa autorización por escrito de EL CONTRATANTE.==========

10.Disponer y mantener, por lo menos, una línea telefónica móvil y una cuenta de correo electrónico, activa y en servicio para comunicación entre los contratantes. Se presume debidamente notificada cualquier información, decisión o dato que se le envíe a esos medios, bien mediante mensaje de datos o de voz. ==========

11. Guardar absoluta reserva de todos los documentos e información a la que tenga acceso por virtud de las actividades que ejecute en cumplimiento de este contrato, extendiéndose esta reserva y confidencialidad a las personas que pueda llegar a emplear o a servirse de apoyo para el mismo efecto y haciéndose responsable del incumplimiento de esta reserva por parte de esas personas que para todos los efectos se consideran dependientes suyos. EL CONTRATISTA, teniendo en cuenta que el objeto y la ejecución de este contrato estarán relacionados y enmarcados en la atención especializada a los niños, niñas y adolescentes beneficiarias de la modalidad Atrapasueños, de acuerdo con los términos establecidos en el contrato ICBF – Fundación para el progreso de la Orinoquia, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF, a cargo de EL CONTRATANTE, declara entender y obligarse a mantener absoluta reserva, confidencialidad y custodia de la información, situaciones, identidades y documentos, de toda índole, a que tenga acceso o conocimiento, bajo cualquier modo, forma o circunstancia, constituyéndose en causal de terminación inmediata de este contrato, la violación, bajo cualquier circunstancia y modo, de esta obligación, sin perjuicio del deber de reparar EL CONTRATISTA, tanto a EL CONTRATANTE como a los afectados con su conducta, por los perjuicios causados.==========

12. Contar con la disponibilidad de desplazarse donde se requiera su asistencia para el buen desarrollo de las actividades. ==========

13. Participar en la elaboración de informes y entregables que Fundación para el progreso de la Orinoquia deba cumplir, o elaborarlos si se requiere. ==========

14. Deberá informar de manera inmediata todas aquellas situaciones que impidan o dificulten la ejecución del contrato en los términos convenidos o que puedan llegar a hacerlo. ==========

15. Atender las recomendaciones o sugerencias que, en desarrollo del contrato, le sean indicadas por EL CONTRATANTE. ==========

16. Generar los reportes o informes a EL CONTRATANTE, o a quien éste indique, que permitan observar la dinámica de las actividades y tomar las medidas de mejoramiento necesarias para el cumplimiento del objetivo del programa a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia. ==========

17. Guardar absoluta confidencialidad sobre el contenido de la información de los niños, niñas y adolescentes, salvaguardando la información entendiendo, que esta está protegida por el derecho al habeas data establecido en el artículo 15 de la Constitución Política Colombiana, según el cual la información no puede ser suministrada. ==========

Scanned with CamScanner

14603

18.Entregar a EL CONTRATANTE a la finalización del contrato, todo el material creado durante la vigencia de este y que sea constitutivo de memoria, antecedentes, historial, evidencia de cumplimiento, etc., al igual que todo recurso facilitado por EL CONTRATANTE para contribuir alnormal desarrollo del contrato.==========

19.Presentar para el cobro de sus honorarios el documento legalmente establecido por las autoridades fiscales y tributarias con los requisitos contables y tributarios pertinentes vigentes, acompañado de los comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social integral con el ingreso base de cotización establecido en la ley, así como con el informe de actividades y entregade resultados y/o productos, con el visto bueno y aprobación de pago por parte del supervisor deeste contrato; para el efecto EL CONTRATANTE podrá establecer un formato para dicho informe conlas evidencias que deba anexar EL CONTRATISTA.==========

20. EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo de EL CONTRATANTE. ==========

21. Habida cuenta la trascendencia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes respecto de los cuales se cumplirán,directa o indirectamente, el objeto y obligaciones de este contrato, EL CONTRATISTA entiende y acepta que sus servicios profesionales estarán enfocados incondicionalmente en coadyuvar y garantizar esos derechos y la defensa de los menores, bajo los parámetros que señale EL CONTRATANTE, razón por la cual no abandonará, interrumpirá o suspenderá las actividades, asuntos, intervenciones, etc. que se hubieren iniciado hasta tanto no se concluyan las mismas en favor de los menores.==========

22. Cumplir estrictamente, en lo pertinente y relacionado directa o indirectamente con sus servicios profesionales ofrecidos, con lo establecido en el contrato de aportes No. 85001462024 entre Fundación para el progreso de la Orinoquia y el ICBF, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención a los niños y niñas de la estrategia Atrapasueños, que le fueron entregados y explicados por EL CONTRATANTE a la firma de este contrato, como en efecto declaranlas partes contratantes que sucedió.==========

23. Asumir la responsabilidad de las actividades que como GESTOR DE EXPERINCIAS atañen para el cumplimiento de las obligaciones a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia establecidas en el contrato de aportes No. 85001462024.
==========

24. Velar, contribuir y participar para el cumplimiento del objeto del contrato de aportes No. 85001462024, con todos los lineamientos, manuales, documentos técnicos, condiciones de calidad y demásdocumentos aplicables a la modalidad, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.
==========

25. Realizar el seguimiento de los eventos que afecten la permanencia o atención a los niños, niñas y adolescentes dar aviso por escrito al supervisor sobre cualquier anomalía o dificultad que advierta en laejecución y proponer alternativas de solución. .==========

26.Presentar información y soportes que den repuesta a los requerimientos efectuados por los organismos de control relacionados con la ejecución del contrato de aportes No. 85001462024.==========

27. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del contrato de aportes No. 85001462024.
.==========

28. Atender durante la ejecución del contrato de aportes, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta Fundación para el progreso de la Orinoquia para la correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones a su cargo y de Fundación para el progreso de la Orinoquia. ==========

29. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia. ==========

30. Entregar oportunamente al supervisor del contrato los informes que le soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos en la ejecución del contrato de aportes cuando se requiera.
==========

Scanned with CamScanner

31. Cumplir con las disposiciones establecidas en el capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación del ICBF vigente, que declara haber conocido y entendido. =
.==========
32. Desarrollar los encuentros que lo correspondan de acuerdo con lo establecido en las Mesas de planeación estratégica mensuales lideradas por el Coordinador General. ==========
==========
33. Asistir y apoyar al profesional psicosocial en el desarrollo de los encuentros de los grupos de trabajo
a su cargo. ==========
34. Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos establecidos en el Programa, en articulación con el(los) profesional(es) psicosocial(es) según corresponda. ==========
35. Realizar la gestión interinstitucional con entidades territoriales, que se consideren necesarias para el apoyo o mejoramiento de las actividades o iniciativas que tenga a su cargo.
==========
36. Informar al profesional responsable del proceso de acompañamiento psicosocial sobre cualquier situación que suceda con algún niños, niñas y adolescentes que participe en los encuentros.
==========
37.Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los Encuentros con los grupos o nodos a su cargo. ==========
38.Apoyar al profesional psicosocial en el esquema de seguimiento a los niños, niñas y adolescentes según la metodología y plan de trabajo definido, cuando así se requiera.
==========
39.Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.
==========
40.Elaborar un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas al cierre de cada encuentro.
==========
41.Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa - RPP) para las niñas y niños que asisten a cada encuentro.
==========
42.Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Coordinador General.
==========
43. Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil. ==========
44. Asesorar y acompañar oportunamente con sus conceptos profesionales especializados a Fundación para el progreso de la Orinoquia en cuanto al contrato de aportes No. 85001462024
==========
45. Contribuir con sus conocimientos, aptitud y experiencia como profesional, en el cumplimiento del objeto, obligaciones, metas y actividades de Fundación para el progreso de la Orinoquia para el cumplimiento del contrato de aportes No: 85001462024
==========

En cuanto al componente técnico:

46.Atender a los niños, niñas y adolescentes que hagan parte como beneficiarios de la ejecución del contrato de aportes No. 85001462024 a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia.
==========
47. Abrir para cada niño, niña o adolescente un anexo denominado historia de atención que cumpla con los criterios establecidos en los documentos vigentes del ICBF.
==========
48. Elaborar e implementar el cronograma de actividades acorde con el proceso de atención establecido en los lineamientos técnicos del ICBF.
==========
49.Realizar acciones para la vinculación de los usuarios (as) en actividades culturales, recreativas y deportivas, acorde con sus intereses, curso de vida, condición particular y características de desarrollo. ==========
==========

Scanned with CamScanner

14604

En cuanto al Sistema Integrado de Gestión: Obligaciones del eje de calidad:

50. Aplicar y entregar los instrumentos para evidenciar la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio en general, y de su propia intervención, de acuerdo con lo definido en el anexo técnico y por Fundación para el progreso de la Orinoquia. ==========

51.Demostrar mediante evidencias la implementación de las acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) o experiencias exitosas que permitan tomar las decisiones a que haya lugar para registrar la mejora en la prestación de servicio y la calidad de este. ==========

En cuanto a mi propuesta transversal:

==========

52. Asesorar, intervenir y acompañar oportunamente los asuntos y temas propios de mi especialidady profesión o área del conocimiento, en cuanto a las actividades y obligaciones a cargo deFundación para el progreso de la Orinoquia. ========== **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** 1.) Pagar el precio pactado a cambio de laprestación independiente de los servicios por parte de EL CONTRATISTA. 2.) Procurar y facilitar lainformación necesaria a EL CONTRATISTA para el cumplimiento de este contrato, igualmente loselementos de apoyo que requiera EL CONTRATISTA para el cabal cumplimiento de sus servicios,de acuerdo con su oferta propuesta para la prestación de sus servicios. 3) Atender y resolver demanera oportuna y eficiente las circunstancias que en ejecución del contrato impidan que este secumpla y que hayan sido puestas a consideración por EL CONTRATISTA, salvo aquellas que seanirresistibles o causadas por terceros o que en definitiva escapen de su poder de intervención. 4)Expedir a la terminación del contrato, constancia que de fe de la forma como fue prestado el serviciopor EL CONTRATISTA. ==========

CUARTA. PRECIO. El valor mensual de sus honorarios será: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.326.000), que se pagarán mes vencido y proporcional al tiempo de servicios efectivamente prestados. Para el efecto EL CONTRATISTA deberá remitir su factura, su RUT, certificado de que es o no declarante de renta, el formato para clasificación como sujeto de retención en la fuente, los pagos de sus aportes alsistema de seguridad social y en general los documentos contables y tributarios necesarios para efectuar las deducciones tributarias que la ley ordene, así como el informe respectivo con la aprobación del supervisor de este contrato. ==========

QUINTA. DURACIÓN. Este contrato de prestación de servicios independientes tiene duración con fecha de inicio el 03 de Septiembre de 2024 hasta 31 de Octubre de 2024, sin embargo cualquiera de las partes podrá darlo por terminado en cualquier momento, formulando para el efecto un aviso con un mes de antelación a la fecha a partir de la cual se decidió que cese sus efectos este contrato, sin que por este hecho se genere indemnización alguna ya que es el querer de las partes que este contrato se pueda terminar en cualquier momento cumpliendo con ese aviso. PARÁGRAFO 1. En todo caso EL CONTRATANTE tiene la facultad de prescindir del preaviso señalado, sea que el contrato termine por iniciativa suya o de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO 2. Las partes de común acuerdo podrán pactar prórrogas o modificaciones del término de duración de este contrato, circunstancia que deberá constar por escrito. ==========

SEXTA. CLAUSULA SANCIONATORIA. En caso de que este contrato de prestación de servicios independientes se dé por terminado por incumplimiento por parte de EL CONTRATISTA de sus obligaciones, o sin formular el preaviso señalado en la cláusula quinta, este deberá pagar a EL CONTRATANTE el equivalente a un mes de honorarios, que podrá ser descontado directamente de lo adeudado por cualquier concepto por parte de éste a aquel, sin perjuicio del cobro de los perjuicios que se llegaren a causar. Igualmente, EL CONTRATISTA deberá responder penal y civilmente por los perjuicios que se llegaren a causar por la violación de la obligación de confidencialidad y en general por el incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas o de las contenidas en la oferta propuesta para la prestación de servicios independientes por parte de EL CONTRATISTA. En caso de incumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones adquiridas en virtud de este contrato, EL CONTRATANTE podrá imponer a título de sanción una multa de hasta el diez por ciento

Scanned with CamScanner

(10%) del valor total del mismo, constituyendo este porcentaje la cláusula penal pecuniaria, sin perjuicio de acudir a las vías legales para el cobro de los perjuicios ocasionados con el incumplimiento. Estas sumas podrán ser tomadas directamente de saldos que se adeuden a ésta. Las obligaciones prestan mérito ejecutivo y se harán exigibles sin necesidad de requerimientos ni constitución en mora. ==========

SÉPTIMA. CAUSALES DE TERMINACIÓN. Serán causales de terminación de este contrato las siguientes: 1.) El incumplimiento de las obligaciones a cargo de la otra parte. 2.) El mutuo acuerdo entre las partes. 3.) La liquidación o desaparición de EL CONTRATANTE. 4.) La establecida en la cláusula quinta de este contrato. 5.) La muerte o la inhabilidad física, mental, legal o jurídica de EL CONTRATISTA. 6.) Por encontrarse agotado el objeto contractual. 7.) Por fuerza mayor o caso fortuito que haga imposible ejecutar el objeto contractual. ==========

OCTAVA. PAGOS ADICIONALES. Este contrato no genera obligaciones que no se hayan pactado expresamente en su texto o en documentos suscritos conjuntamente por las partes contratantes. Por no corresponder a un vínculo laboral subordinado, esto es a un contrato de trabajo regido por las normas del régimen laboral colombiano, tampoco existen prestaciones sociales legales o extralegales de ninguna clase en favor de EL CONTRATISTA. Igualmente, las obligaciones que para las partes surgen en virtud de este contrato, no les confieren facultades o derechos propios de un contrato de trabajo subordinante o subordinado. ==========

NOVENA. CLÁUSULA COMPROMISORIA. En caso de que se generen controversias en cuanto a la ejecución, interpretación, alcance, cumplimiento de este contrato y de sus obligaciones principales o accesorias, o su terminación, las partes acuerdan que convocaran un tribunal de arbitramento compuesto por un (01) árbitro, designado por la Cámara de Comercio de Villavicencio. Todos los costos de este tribunal serán asumidos por la parte vencida, para lo cual el árbitro deberá liquidar y ordenar el pago de estos derechos a favor de la parte vencedora, pudiendo ser descontados o abonados de las sumas que por cualquier concepto se deban las partes entre sí. ==========

DÉCIMA. RÉGIMEN APLICABLE. Por ser este un contrato de prestación de servicios personales independientes se regirá, en todo lo que no se hayan puesto de acuerdo las partes expresamente, por las normas del Código de Comercio relativas al contrato de suministro. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo hacia el futuro, las que formaran parte integrante de este contrato. ==========

DÉCIMA PRIMERA. EJECUCIÓN. Las partes entienden que la naturaleza de la vinculación que se pacta en este contrato no les otorga facultades y/o derechos recíprocos de naturaleza laboral subordinante o subordinada, en consecuencia, en el cumplimiento de este contrato se entienden sometidos de buena fe a las obligaciones y objeto que emanan del mismo. ==========

DÉCIMA SEGUNDA. SUPERVISIÓN. La supervisión del presente contrato estará a cargo de quien ostente la representación legal de Fundación para el progreso de la Orinoquia, quien podrá delegarla en otra persona o dependenciapara lo cual se le informará oportunamente a EL CONTRATISTA. El supervisor verificará que los servicios y obligaciones se cumplan en la forma convenida y estará facultado para formular lasobservaciones del caso, con el fin de ser analizadas conjuntamente y efectuar por parte de quiencorresponda las modificaciones, adiciones o correcciones a que hubiere lugar; además, solicitará los

informes requeridos, suscribirá las diferentes actas y autorizará las modificaciones del contrato y los pagos que se deban hacer por causa de este. ==========

Scanned with CamScanner

14605

En constancia de plena aceptación y acuerdo, se firman y entregan dos (02) ejemplares del mismo tenor en Villavicencio, a los 03 días de Septiembre de 2024.

	POR EL CONTRATANTE	EL CONTRATISTA
Firma:		
Nombre:	MARTHA MEJIA DE ROMERO	Lilia Mercedes Jarro
Documento:	21.232.354	23.809.826
Dirección:	Transversal 26 # 39c – 25	Calle 29 # 2-65
Teléfono:	31055555502	3213517279
Email:	Fundepro@gmail.com	mechltas1702@outlook.com

Scanned with CamScanner

14606

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 563 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 23809826 JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES

DIRECCION: CL 29 2 65 BRISAS DE USIVAR TELEFONO: 3213517279

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9178	1	4,037,600

Son: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,037,600

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES	4,037,600	
112044	TRANSFERENCIA	JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES		4,037,600
			4,037,600	**4,037,600**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14607

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14608

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009151

Proveedor : VALDERRAMA CABALLERO OSCAR EDUARDO **Factura** : 3

Dirección : MZ 5 CA 15 BRR LA TAGUARA **Indent.** : 91489080 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3167949017 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA DEL 01 AL 12 85 SEPT 2024 CT 85001462024	1,730,400	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA DEL 01 AL 12 85 SEPT 2024 CT 85001462024		1,730,400
		1,730,400	1,730,400

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$1,730,400	$0	$0	$0	$0	$1,730,400

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 APROBADO

REALIZO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14609

CUDS: 4df17d400abdd75799a7945225748a61cb530d0810ce5f294f1c009ee1a01289227757a34888f6005dac332d2f1e622f

Proveedor:	VALDERRAMA CABALLERO OSCAR EDUARDO	**GTSA - 9151**	
NIT:	91489080 - 1		
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS	**Documento externo:**	3 - 3
Dirección:	MZ 5 CA 15 BRR LA TAGUARA	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	3167949017	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST EXPERIENCIA DEL 01 AL 12 SEPT 2024 CT 85001462024	1,730,400

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	1,730,400
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	1,730,400

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14610

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

ÓSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO
C.C. No. 91.489.080

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencia** en el Municipio de **Villanueva** correspondientes al periodo del **01 al 12 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$ 1.730.400

Valor en letras: Un millón setecientos treinta mil cuatrocientos pesos mcte

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Villanueva
Fecha	12/09/2024
Dirección	TAGUARA MANZANA 15 CASA 5
Teléfono	3167949017
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	ÓSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO			
Cédula	91489080			
Número Cuenta	363-000243-48			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO
C.C. 91.489.080

P GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUA.

14611

Fecha creación reporte 2024-09-04, 03:40:52 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066334305

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

PAGADA 2024-09-04 15:39:24.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO				
Documento	CC 91489080	**Dirección**	CR 12 #2 - 18		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167949017		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 91489080		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VALDERRAMA CABALLERO OSCAR EDUARDO	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días ARP	Días EPS	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																0	30	30	30	0			$ 1.730.400	25-14		16 %	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	MIN001		12.5 %	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	14-11	1	0.522 %	$ 1.730.400	$ 9.100	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	ADRES MIN001 antes FOSYGA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 502.300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19-SEP-2024

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Versión SuAporte: V282

Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

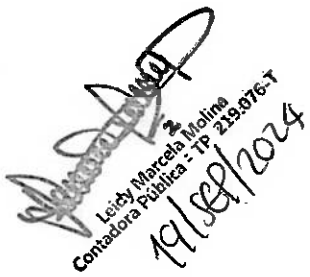
14612

Tipo de documento (*)	Cédula de ciudadanía	Número de identificación (*)	91489080
Aportante	OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO		
○ Rango fecha de pago	Fecha desde		
	Fecha hasta		
◉ Periodo de cotización	2024-09		
Tipo Reporte	◉ Activos		

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1066334305	2024-09	I	2024/09/04	OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO	

Página 1 de 1 10



14613

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
OSCAR EDUARDO VALDERRAMA CABALLERO
Cédula: 91489080
Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y SI (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 564 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 91489080 VALDERRAMA CABALLERO OSCAR EDUARDO

DIRECCION: MZ 5 CA 15 BRR LA TAGUARA TELEFONO: 3167949017

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9151	3	1,730,400

Son: UN MILLON SETECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	1,730,400

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	VALDERRAMA CABALLERO OSCAR EDUARDO	1,730,400	
112044	TRANSFERENCIA	VALDERRAMA CABALLERO OSCAR EDUARDO		1,730,400
			1,730,400	**1,730,400**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

1461

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

14616

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009180

Proveedor : PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY **Factura :** 1

Dirección : CR 13 22 58 **Indent.** : 1118203551 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3138063718 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GESTOR DE EXPERIENCIA DEL 15 AL 30 SEPT CT 85001462024	2,307,200	
233510	SERV. GESTOR DE EXPERIENCIA DEL 15 AL 30 SEPT CT 85001462024		2,307,200
		2,307,200	2,307,200

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$2,307,200	$0	$0	$0	$0	$2,307,200

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

REALIZO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

1461

CUDS: c6ed4970e86d40785ddd015a54b70d41a8209f05720fd4b8caf21f4edb7136171b0f16e23bb7189aff057bd122fd4fa4

Proveedor:	PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY
NIT:	1118203551 - 8
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS
Dirección:	CR 13 22 58
Teléfono:	3138063718

GTSA - 9180

Documento externo:	1 - 1
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GESTOR DE EXPERIENCIA DEL 15 AL 30 SEPT CT 85001462024	2,307,200

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	2,307,200
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	2,307,200

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14618

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE
C.C. No. 1.118.203.551

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencias** en el Municipio de **Villanueva** correspondientes al periodo del **15 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **8500146202 4** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$2.307.200

Valor en letras: Dos millones trescientos siete mil doscientos pesos mcte

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Villanueva**
Fecha	30/09/2024
Dirección	CARRERA 13 #22-58
Teléfono	3138063718
Financiador	ICBF
Código **Presupuestal**	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE			
Cédula	1.118.203.551			
Número Cuenta	950001298			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BBVA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE
C.C. 1.118.203.551

P. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL)

Fecha creación reporte 2024-09-21, 08:24:30 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066392854

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

14619

PAGADA 2024-09-21 08:20:05.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE				
Documento	CC 1118203551	**Dirección**	CR 13 #22 - 58		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6241381		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00				N	PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY	85440000 - 85		CASANARE

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			23301		16 %	$ 1.330.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS037		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	2	1.044 %	$ 1.300.000	$ 13.600	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A.	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Versión SuAporte: V283

Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

14620

Tipo de documento (*)	Cédula de ciudadanía	Número de identificación (*)	1118203551
Aportante	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE		
○ Rango fecha de pago	Fecha desde		
	Fecha hasta		
◉ Periodo de cotización	2024-09		
Tipo Reporte	◉ Activos		

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1066392854	2024-09	I	2024/09/21	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE	

Página 1 de 1 10

14621

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.203.551

PERILLA OLARTE

APELLIDOS

JEHNDLER OSWANY

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1998

VILLANUEVA
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-DIC-2016 VILLANUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-4688000-00978844-M-1118203551-20170120 0059219199A 1 47667148

Powered by CamScanner

14622

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141125781268

(415)7707212489984(8020) 000014112578126 8

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PERILLA	OLARTE	JEHNDLER	OSWANY

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

41. Dirección principal: CR 13 N 22 58

42. Correo electrónico: perillaolarte66@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 0 6 3 7 1 8	

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
7 7 2 2 0	2 0 2 1 0 1 0 1	8 5 5 2	2 0 2 1 0 1 0 1	8 2 9 9 / 8 5 5 9		

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	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 2024 - 09 - 16 / 16 : 42: 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-09-2024 04:43:41PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

14623

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia NIT 860.003.020-1

Certifica

Que nuestro(a) cliente JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,118,203,551 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 950001298 apertura da el 9 de agosto de 2023 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 16 de septiembre de 2024.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0950001298
Cuenta de 16 dígitos:	0950000200001298
Cuenta de 20 dígitos:	00130950000200001298

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

14624

RHPOSITIVO SALUD IPS SAS
TRABAJO SALUD Y SEGURO
NIT 901021562-1

CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONESGENERALES DE SALUD



EXAMEN DE: INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

CONTROL: 0 **Ciudad y fecha:** Bogotá, septiembre 16 de 2024 **Hora:** 12:50

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nº IDENTIFICACIÓN: 1118203551 **NOMBRE:** PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY

FECHA NACIMIENTO: diciembre 07 de 1998 **EDAD:** 25 **LUGAR:** CASANARE **SEXO:** Masculino

ESTADO CIVIL: SOLTERO **Nº HIJOS:** 0

ESCOLARIDAD: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

DATOS LABORALES

EMPRESA: PARTICULAR

EMPRESA MISIÓN: NO APLICA

CARGO A OCUPAR: CONTRATIST

AEPS: MEDIMAS

ARL: POSITIVA

AFP: PORVENIR

EXAMENES PARACLINICOS

AUDIOMETRÍA: NO APLICA

VISIOMETRÍA: NO APLICA

PSICOMÉTRICO: NO APLICA

ESPIROMETRÍA: NO APLICA

OPTOMETRÍA: NO APLICA

LABORATORIOS: NO APLICA

OBJETO DE LA EVALUACIÓN

Determinar las condiciones de salud física, mental ysocial del trabajador antes o durante el desempeño desu labor, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo.

CONCEPTO MEDICO: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

EVALUACIÓN MÉDICA

Se entrevista y evatúa al trabajador, con el fin devalorar la exposición a factores de riesgo y determinarla existencia de consecuencias en su salud o presenciade enfermedades generales. Incluye anamnesis, examen físico completo, análisis de pruebas clínicas yparaclínicas, y su correlación entre ellos para emitir un concepto y las recomendaciones pertinentes.

RECOMENDACIONES

Uso de equipo de protección individual indicado para el cargoRealizar Pausas Activas MMSS
Higiene postural y de columnaRecomendaciones Dietarias

OBSERVACIONES

MANTENER HABITOS DE VIDA SALUDABLES

SEGUIR RECOMENDACIONES DEL SISTEMA DE GESTION, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

DECLARACIÓN DEL TRABAJADOR: El examinado certifica que no omitió algún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudieren influir sobre su estado de salud, que toda la información expresada en este documento es cierta y ha sido informado de los resultadosobtenidos en cada una de las valoraciones entregadas por el profesional.

Este Concepto se expide con base en la historia clínica ocupacional del paciente a la fecha.

REGISTRO MÉDICO: RM 16026

Dr. LUIS SALGADO RACERO
Médico Cirujano - RM 16026
Especialista
RIESGOS, SEGURIDAD Y SALUD LABORALES
Licencia S.S.O Bogotá Res. 7079 - 14/06/16

NOMBRE, FIRMA YSELLO DEL MÉDICO

LICENCIA: S.S.O Bogotá Res.7079 - 14/06/16

FIRMA:

NOMBRE: PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY

CEDULA: 1118203551

14625

Villavicencio, 15 de Septiembre 2024

Señores
Fundación para el progreso de la Orinoquia
Villavicencio

Ref.: Oferta propuesta para la prestación de servicios profesionales independientes de Gestor de experiencias

Atendiendo su invitación ofrezco mis servicios profesionales independientes como GESTOR DE EXPERIENCIAS, en los términos establecidos en el contrato de aportes No. 85001462024 , Modalidad Atrapasueños, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a los niños y niñas, para la operación por parte de Fundación para el progreso de la Orinoquia como contratista–operador del servicio, incluyendo las siguientes actividades, descripción técnica y alcance del servicio, los cuales, en caso de ser aceptada mi propuesta, harán parte de las obligaciones a mícargo y que ofrezco:

1.Desarrollar los encuentros que le correspondan de acuerdo con lo establecido en las Mesas de planeación estratégicas mensuales lideradas por el Coordinador General.2.Asistir y apoyar al profesional psicosocial en el desarrollo de los encuentros de los grupos de trabajo a su cargo.3.Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos establecidos en el Programa, en articulación con el(los) profesional(es) psicosocial(es) según corresponda.4.Realizar la gestión interinstitucional con entidades territoriales, que se consideren necesarias para el apoyo o mejoramiento de las actividades o iniciativas que tenga a su cargo.5.Informar al profesional responsable del proceso de acompañamiento psicosocial sobre cualquier situación que suceda con alguna niños, niñas y adolescentes que participe en los encuentros.6.Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los encuentros con los grupos o nodos a su cargo.7. Apoyar al profesional psicosocial en el esquema de seguimiento a los niños, niñas y adolescentes según la metodología y plan de trabajo definido, cuando así se requiera.8. Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.9. Elaborar un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas al cierre de cada encuentro.10. Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa - RPP) para las niñas y niños que asisten a cada encuentro.11. Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Coordinador General.

- Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.
- Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.
- Guardar absoluta confidencialidad de la información de las familias y NNA de los proyectos.
- Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y demostrar el pago mensual.
- Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.
- Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC)

Scanned with CamScanner

- Las demás funciones- responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil.
- Registrar los documentos de identidad de cada participante y de su acudiente, agregándolos a una carpeta por cada grupo de beneficiarios el cual lo conforman máximo 25 participantes, adicional deben tener cada participante; documento de identidad, documento de identidad del acudiente, soporte de educación, soporte de salud.
- Atender al usuario – cliente interno y externo.

Igualmente ofrezco mi asesoría, intervención y acompañamiento oportunos, en los asuntos y temaspropios de mi especialidad y profesión o área del conocimiento, en cuanto a las actividades y obligaciones a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia, y cumplir las normas del sistema de seguridad y salud en el trabajo actuales o que se llegare a adoptar.

Requiero que Fundación para el progreso de la Orinoquia, si le es posible, me facilite los siguientes elementos y apoyos: Anexo 1 del contrato # 1287 de prestación de servicios, los cuales serán empleados exclusivamente para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato que llegare a pactarse conmigo y que, en la medida en que sean retornables, serán devueltos por mi parte a Fundación para el progreso de la Orinoquia en el mismo estado en que hayan sido entregados, salvo el deterioro o disminución por su uso, obligándome a responder por las reparaciones o reposición de los mismos en el mismo estado en que los reciba, autorizando que se descuente su valor o el costo de sus reparaciones con cargo a lo que Fundación para el progreso de la Orinoquia me adeude por honorarios y/o por cualquier otro concepto.

El precio mensual de los honorarios sería, CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.326.000)

Atentamente,

Firma:
Nombre: **JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE**
Cedula: 1.118.203.551
Dirección: Carrera 13 # 22 - 58
Teléfono: 3138069718
Correo: perillaolarte66@gmail.com

Scanned with CamScanner

14626

FUNDEPRO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES # 1285 DE 2024

Entre **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA,N.I.T 822.002.132-5,** representada legalmente por **MARTHA MEJIA DE ROMERO,** mayor de edad, para los efectos delpresente contrato EL CONTRATANTE, y **JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE (1.118.203.551),** mayor de edad, con domicilio en **Carrera 13 # 22 - 58,** quien para los efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, que manifiesta bajo juramento, que se entiende prestado con la firma del presente contrato, que no se encuentra incurso en causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibiciones que le impidan celebrar válidamente este contrato y ejercer su profesión; ambos identificados como aparece al pie de sus correspondientes firmas; celebramos el presente contrato de prestación de servicios profesionales independientes que se rige por las cláusulas que indicamos a continuación y, en lo no previsto en las mismas, por las normas del Código Civil y el Código de Comercio.==========

PRIMERA. OBJETO. La prestación de servicios independientes por parte de EL CONTRATISTA como GESTOR DE EXPERIENCIAS, en los términos establecidos en el contrato de aportes No. 85001462024 entre Fundación para el progreso de la Orinoquia y el ICBF, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo deenfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a niños, niñas y adolescentes de la estrategia Atrapasueños, a cambio del pago de unos honorarios por parte de ELCONTRATANTE. ==========

SEGUNDA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. Además de las derivadas e inherentes a su propuesta previa, que hace parte de este contrato, EL CONTRATISTA se obliga a:==========

1.Prestar y garantizar la prestación de servicios profesionales independientes como GESTOR DE EXERIENCIAS, en los términos establecidos en el contrato ICBF – Fundación para el progreso de la Orinoquia, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención especializada a Niños y Niñas beneficiadas de la estrategia Atrapasueños, de forma eficiente y efectiva, dentro de los términos ofrecidos por EL CONTRATISTA y los estipulados en el presente contrato.==========

2. Cumplir con las obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio ofrecido y las pactadas en este contrato, mediante la ejecución de las actividades necesarias en relación con el objeto contractual. ==========

3. Si bien EL CONTRATISTA cuenta con total autonomía e independencia para la ejecución de este contrato, EL CONTRATISTA entiende y acepta que por ser un contrato intuito personae, será él quien deba cumplir y garantizar el cumplimiento de su objeto y obligaciones, de forma oportuna y completa, no obstante ello, en caso de ser necesario o de que llegare a suceder, EL CONTRATISTA será el único y exclusivo responsable de todos los derechos de todo orden que llegue a adeudarle a terceros, o que le reclamen a EL CONTRATANTE las personas que llegare a contratar, mediante cualquier tipo de contrato, en relación y por causa o para cumplir cualquier obligación emanada de este contrato. EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial o totalmente este contrato sino con la previa y expresa autorización de EL CONTRATANTE.==========

4. Garantizar la cobertura propia, y del personal que eventualmente subcontrate, por parte del sistema de seguridad social integral en su condición de trabajador independiente, contratante o empleador, efectuando las afiliaciones conforme a la ley y efectuando el pago oportuno y periódico de los aportes respectivos.==========

Scanned with CamScanner

5. Cumplir las obligaciones emanadas de este contrato de manera independiente, responsable, idónea, con prescindencia absoluta de subordinación de parte de EL CONTRATANTE, garantizandola calidad, eficiencia, eficacia y oportunidad de los servicios prestados. Permitirá y facilitará la verificación de las actividades que desarrolle en cumplimiento del objeto y de las obligaciones emanadas de este contrato, manteniendo informado a EL CONTRATANTE de los aspectos relevantes y hallazgos en su ejecución. ==========

6.Cumplir todos los procedimientos, requisitos y normas para el ejercicio de su profesión y/o oficio y/o actividad personal, o los que le sean aplicables. ==========

7. Asistir a las reuniones periódicas que programe EL CONTRATANTE para tratar temas relacionados con la ejecución de este contrato.==========

8.Acudir sin dilación alguna, en caso de ser llamado judicialmente por EL CONTRATANTE, a responder por todo tipo de reclamación o pretensión que se formule con fundamento en los hechos y/o omisiones derivadas del suministro de sus servicios, estando obligado a mantener indemne a EL CONTRATANTE con ocasión y por causa de este contrato.==========

9.No ceder o subrogar este contrato ni las obligaciones que de él emanan a terceros, salvo expresa y previa autorización por escrito de EL CONTRATANTE.==========

10.Disponer y mantener, por lo menos, una línea telefónica móvil y una cuenta de correo electrónico, activa y en servicio para comunicación entre los contratantes. Se presume debidamente notificada cualquier información, decisión o dato que se le envíe a esos medios, bien mediante mensaje de datos o de voz. ==========

11. Guardar absoluta reserva de todos los documentos e información a la que tenga acceso por virtud de las actividades que ejecute en cumplimiento de este contrato, extendiéndose esta reserva y confidencialidad a las personas que pueda llegar a emplear o a servirse de apoyo para el mismo efecto y haciéndose responsable del incumplimiento de esta reserva por parte de esas personas que para todos los efectos se consideran dependientes suyos. EL CONTRATISTA, teniendo en cuenta que el objeto y la ejecución de este contrato estarán relacionados y enmarcados en la atención especializada a los niños, niñas y adolescentes beneficiarias de la modalidad Atrapasueños, de acuerdo con los términos establecidos en el contrato ICBF – Fundación para el progreso de la Orinoquia, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF, a cargo de EL CONTRATANTE, declara entender y obligarse a mantener absoluta reserva, confidencialidad y custodia de la información, situaciones, identidades y documentos, de toda índole, a que tenga acceso o conocimiento, bajo cualquier modo, forma o circunstancia, constituyéndose en causal de terminación inmediata de este contrato, la violación, bajo cualquier circunstancia y modo, de esta obligación, sin perjuicio del deber de reparar EL CONTRATISTA, tanto a EL CONTRATANTE como a los afectados con su conducta, por los perjuicios causados.==========

12. Contar con la disponibilidad de desplazarse donde se requiera su asistencia para el buen desarrollo de las actividades. ==========

13. Participar en la elaboración de informes y entregables que Fundación para el progreso de la Orinoquia deba cumplir, o elaborarlos si se requiere. ==========

14. Deberá informar de manera inmediata todas aquellas situaciones que impidan o dificulten la ejecución del contrato en los términos convenidos o que puedan llegar a hacerlo. ==========

15. Atender las recomendaciones o sugerencias que, en desarrollo del contrato, le sean indicadas por EL CONTRATANTE. ==========

16. Generar los reportes o informes a EL CONTRATANTE, o a quien éste indique, que permitan observar la dinámica de las actividades y tomar las medidas de mejoramiento necesarias para el cumplimiento del objetivo del programa a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia. ==========

17. Guardar absoluta confidencialidad sobre el contenido de la información de los niños, niñas y adolescentes, salvaguardando la información entendiendo, que esta está protegida por el derecho al habeas data establecido en el artículo 15 de la Constitución Política Colombiana, según el cual la información no puede ser suministrada. ==========

Scanned with CamScanner

14227

18.Entregar a EL CONTRATANTE a la finalización del contrato, todo el material creado durante la vigencia de este y que sea constitutivo de memoria, antecedentes, historial, evidencia de cumplimiento, etc., al igual que todo recurso facilitado por EL CONTRATANTE para contribuir alnormal desarrollo del contrato.==========

19.Presentar para el cobro de sus honorarios el documento legalmente establecido por las autoridades fiscales y tributarias con los requisitos contables y tributarios pertinentes vigentes, acompañado de los comprobantes de pago de aportes al sistema de seguridad social integral con el ingreso base de cotización establecido en la ley, así como con el informe de actividades y entregade resultados y/o productos, con el visto bueno y aprobación de pago por parte del supervisor deeste contrato; para el efecto EL CONTRATANTE podrá establecer un formato para dicho informe conlas evidencias que deba anexar EL CONTRATISTA.==========

20. EL CONTRATISTA se compromete a cumplir con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo de EL CONTRATANTE. ==========

21. Habida cuenta la trascendencia de los derechos de los niños, niñas y adolescentes respecto de los cuales se cumplirán, directa o indirectamente, el objeto y obligaciones de este contrato, EL CONTRATISTA entiende y acepta que sus servicios profesionales estarán enfocados incondicionalmente en coadyuvar y garantizar esos derechos y la defensa de los menores, bajo los parámetros que señale EL CONTRATANTE, razón por la cual no abandonará, interrumpirá o suspenderá las actividades, asuntos, intervenciones, etc. que se hubieren iniciado hasta tanto no se concluyan las mismas en favor de los menores.==========

22. Cumplir estrictamente, en lo pertinente y relacionado directa o indirectamente con sus servicios profesionales ofrecidos, con lo establecido en el contrato de aportes No. 85001462024 entre Fundación para el progreso de la Orinoquia y el ICBF, los requerimientos específicos, los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial, expedidos por el ICBF para la atención a los niños y niñas de la estrategia Atrapasueños, que le fueron entregados y explicados por EL CONTRATANTE a la firma de este contrato, como en efecto declaranlas partes contratantes que sucedió.==========

23. Asumir la responsabilidad de las actividades que como GESTOR DE EXPERINCIAS atañen para el cumplimiento de las obligaciones a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia establecidas en el contrato de aportes No. 85001462024.
==========

24. Velar, contribuir y participar para el cumplimiento del objeto del contrato de aportes No. 85001462024, con todos los lineamientos, manuales, documentos técnicos, condiciones de calidad y demásdocumentos aplicables a la modalidad, con plena autonomía técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad.
==========

25. Realizar el seguimiento de los eventos que afecten la permanencia o atención a los niños, niñas y adolescentes dar aviso por escrito al supervisor sobre cualquier anomalía o dificultad que advierta en laejecución y proponer alternativas de solución. .==========

26.Presentar información y soportes que den repuesta a los requerimientos efectuados por los organismos de control relacionados con la ejecución del contrato de aportes No. 85001462024.==========

27. Disponer de los medios necesarios para el mantenimiento, cuidado y custodia de la documentación objeto del contrato de aportes No. 85001462024.
.==========

28. Atender durante la ejecución del contrato de aportes, los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta Fundación para el progreso de la Orinoquia para la correcta ejecución y cumplimiento de las obligaciones a su cargo y de Fundación para el progreso de la Orinoquia. ==========

29. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia. ==========

30. Entregar oportunamente al supervisor del contrato los informes que le soliciten sobre cualquier aspecto y/o resultados obtenidos en la ejecución del contrato de aportes cuando se requiera.
==========

Scanned with CamScanner

31. Cumplir con las disposiciones establecidas en el capítulo "Buenas Prácticas en la Gestión Contractual" del Manual de Contratación del ICBF vigente, que declara haber conocido y entendido. =
.==========

32. Desarrollar los encuentros que le correspondan de acuerdo con lo establecido en las Mesas de planeación estratégica mensuales lideradas por el Coordinador General. ==========
==========

33. Asistir y apoyar al profesional psicosocial en el desarrollo de los encuentros de los grupos de trabajo
a su cargo. ==========

34. Planificar las actividades a desarrollar durante cada encuentro, de acuerdo con los grupos establecidos en el Programa, en articulación con el(los) profesional(es) psicosocial(es) según corresponda. ==========

35. Realizar la gestión interinstitucional con entidades territoriales, que se consideren necesarias para el apoyo o mejoramiento de las actividades o iniciativas que tenga a su cargo.
==========

36. Informar al profesional responsable del proceso de acompañamiento psicosocial sobre cualquier situación que suceda con algún niños, niñas y adolescentes que participe en los encuentros.
==========

37.Apoyar al profesional psicosocial en la elaboración del plan de trabajo para el desarrollo de los Encuentroscon los grupos o nodos a su cargo. ==========

38.Apoyar al profesional psicosocial en el esquema de seguimiento a los niños, niñas y adolescentes según la metodología y plan de trabajo definido, cuando así se requiera.
==========

39.Diligenciar todos los formatos o plantillas que ha previsto el Programa.
==========

40.Elaborar un reporte de la asistencia y de las actividades desarrolladas al cierre de cada encuentro.
==========

41.Coordinar y gestionar la entrega del complemento alimentario (refrigerio reforzado listo para el consumo o ración para preparar en casa - RPP) para las niñas y niños que asisten a cada encuentro.
==========

42.Participar en las mesas de planeación estratégicas lideradas por el Coordinador General.
==========

43. Las demás inherentes a las funciones y naturaleza del perfil. ==========

44. Asesorar y acompañar oportunamente con sus conceptos profesionales especializados a Fundación para el progreso de la Orinoquia en cuanto al contrato de aportes No. 85001462024
==========

45. Contribuir con sus conocimientos, aptitud y experiencia como profesional, en el cumplimiento del objeto, obligaciones, metas y actividades de Fundación para el progreso de la Orinoquia para el cumplimiento del contrato de aportes No: 85001462024
==========

En cuanto al componente técnico:

46.Atender a los niños, niñas y adolescentes que hagan parte como beneficiarios de la ejecución del contrato de aportes No. 85001462024 a cargo de Fundación para el progreso de la Orinoquia.
==========

47. Abrir para cada niño, niña o adolescente un anexo denominado historia de atención que cumpla con los criterios establecidos en los documentos vigentes del ICBF.
==========

48. Elaborar e implementar el cronograma de actividades acorde con el proceso de atención establecido en los lineamientos técnicos del ICBF.
==========

49.Realizar acciones para la vinculación de los usuarios (as) en actividades culturales, recreativas y deportivas, acorde con sus intereses, curso de vida, condición particular y características de desarrollo. ==========
==========

Scanned with CamScanner

14629

En cuanto al Sistema Integrado de Gestión: Obligaciones del eje de calidad:

50. Aplicar y entregar los instrumentos para evidenciar la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio en general, y de su propia intervención, de acuerdo con lo definido en el anexo técnico y por Fundación para el progreso de la Orinoquia. ==========

51.Demostrar mediante evidencias la implementación de las acciones de mejora (correctivas o preventivas frente a cualquier situación que afecte la prestación del servicio) o experiencias exitosas que permitan tomar las decisiones a que haya lugar para registrar la mejora en la prestación de servicio y la calidad de este. ==========

En cuanto a mi propuesta transversal:

==========

52. Asesorar, intervenir y acompañar oportunamente los asuntos y temas propios de mi especialidady profesión o área del conocimiento, en cuanto a las actividades y obligaciones a cargo deFundación para el progreso de la Orinoquia. ========== **TERCERA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** 1.) Pagar el precio pactado a cambio de laprestación independiente de los servicios por parte de EL CONTRATISTA. 2.) Procurar y facilitar lainformación necesaria a EL CONTRATISTA para el cumplimiento de este contrato, igualmente loselementos de apoyo que requiera EL CONTRATISTA para el cabal cumplimiento de sus servicios,de acuerdo con su oferta propuesta para la prestación de sus servicios. 3) Atender y resolver demanera oportuna y eficiente las circunstancias que en ejecución del contrato impidan que este secumpla y que hayan sido puestas a consideración por EL CONTRATISTA, salvo aquellas que seanirresistibles o causadas por terceros o que en definitiva escapen de su poder de intervención. 4)Expedir a la terminación del contrato, constancia que de fe de la forma como fue prestado el serviciopor EL CONTRATISTA. ==========

CUARTA. PRECIO. El valor mensual de sus honorarios será: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISÉIS MIL PESOS M/CTE ($ 4.326.000), que se pagarán mes vencido y proporcional al tiempo de servicios efectivamente prestados. Para el efecto EL CONTRATISTA deberá remitir su factura, su RUT, certificado de que es o no declarante de renta, el formato para clasificación como sujeto de retención en la fuente, los pagos de sus aportes alsistema de seguridad social y en general los documentos contables y tributarios necesarios para efectuar las deducciones tributarias que la ley ordene, así como el informe respectivo con la aprobación del supervisor de este contrato. ==========

QUINTA. DURACIÓN. Este contrato de prestación de servicios independientes tiene duración con fecha de inicio el 15 de Septiembre de 2024 hasta 31 de Octubre de 2024, sin embargo cualquiera de las partes podrá darlo por terminado en cualquier momento, formulando para el efecto un aviso con un mes de antelación a la fecha a partir de la cual se decidió que cese sus efectos este contrato, sin que por este hecho se genere indemnización alguna ya que es el querer de las partes que este contrato se pueda terminar en cualquier momento cumpliendo con ese aviso. PARÁGRAFO 1. En todo caso EL CONTRATANTE tiene la facultad de prescindir del preaviso señalado, sea que el contrato termine por iniciativa suya o de EL CONTRATISTA. PARÁGRAFO 2. Las partes de común acuerdo podrán pactar prórrogas o modificaciones del término de duración de este contrato, circunstancia que deberá constar por escrito. ==========

SEXTA. CLAUSULA SANCIONATORIA. En caso de que este contrato de prestación de servicios independientes se dé por terminado por Incumplimiento por parte de EL CONTRATISTA de sus obligaciones, o sin formular el preaviso señalado en la cláusula quinta, este deberá pagar a EL CONTRATANTE el equivalente a un mes de honorarios, que podrá ser descontado directamente de lo adeudado por cualquier concepto por parte de éste a aquel, sin perjuicio del cobro de los perjuicios que se llegaren a causar. Igualmente, EL CONTRATISTA deberá responder penal y civilmente por los perjuicios que se llegaren a causar por la violación de la obligación de confidencialidad y en general por el Incumplimiento de cualquiera de las obligaciones pactadas o de las contenidas en la oferta propuesta para la prestación de servicios independientes por parte de EL CONTRATISTA. En caso de Incumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones adquiridas en virtud de este contrato, EL CONTRATANTE podrá imponer a título de sanción una multa de hasta el diez por ciento

Scanned with CamScanner

(10%) del valor total del mismo, constituyendo este porcentaje la cláusula penal pecuniaria, sin perjuicio de acudir a las vías legales para el cobro de los perjuicios ocasionados con el incumplimiento. Estas sumas podrán ser tomadas directamente de saldos que se adeuden a ésta. Las obligaciones prestan mérito ejecutivo y se harán exigibles sin necesidad de requerimientos ni constitución en mora. ==========

SÉPTIMA. CAUSALES DE TERMINACIÓN. Serán causales de terminación de este contrato las siguientes: 1.) El incumplimiento de las obligaciones a cargo de la otra parte. 2.) El mutuo acuerdo entre las partes. 3.) La liquidación o desaparición de EL CONTRATANTE. 4.) La establecida en la cláusula quinta de este contrato. 5.) La muerte o la inhabilidad física, mental, legal o jurídica de EL CONTRATISTA. 6.) Por encontrarse agotado el objeto contractual. 7.) Por fuerza mayor o caso fortuito que haga imposible ejecutar el objeto contractual. ==========

OCTAVA. PAGOS ADICIONALES. Este contrato no genera obligaciones que no se hayan pactado expresamente en su texto o en documentos suscritos conjuntamente por las partes contratantes. Por no corresponder a un vínculo laboral subordinado, esto es a un contrato de trabajo regido por las normas del régimen laboral colombiano, tampoco existen prestaciones sociales legales o extralegales de ninguna clase en favor de EL CONTRATISTA. Igualmente, las obligaciones que para las partes surgen en virtud de este contrato, no les confieren facultades o derechos propios de un contrato de trabajo subordinante o subordinado. ==========

NOVENA. CLÁUSULA COMPROMISORIA. En caso de que se generen controversias en cuanto a la ejecución, interpretación, alcance, cumplimiento de este contrato y de sus obligaciones principales o accesorias, o su terminación, las partes acuerdan que convocaran un tribunal de arbitramento compuesto por un (01) árbitro, designado por la Cámara de Comercio de Villavicencio. Todos los costos de este tribunal serán asumidos por la parte vencida, para lo cual el árbitro deberá liquidar y ordenar el pago de estos derechos a favor de la parte vencedora, pudiendo ser descontados o abonados de las sumas que por cualquier concepto se deban las partes entre sí. ==========

DÉCIMA. RÉGIMEN APLICABLE. Por ser este un contrato de prestación de servicios personales independientes se regirá, en todo lo que no se hayan puesto de acuerdo las partes expresamente, por las normas del Código de Comercio relativas al contrato de suministro. El presente contrato reemplaza en su integridad y deja sin efecto cualquier otro contrato, verbal o escrito, celebrado entre las partes con anterioridad, pudiendo las partes convenir por escrito modificaciones al mismo hacia el futuro, las que formaran parte integrante de este contrato. ==========

DÉCIMA PRIMERA. EJECUCIÓN. Las partes entienden que la naturaleza de la vinculación que se pacta en este contrato no les otorga facultades y/o derechos recíprocos de naturaleza laboral subordinante o subordinada, en consecuencia, en el cumplimiento de este contrato se entienden sometidos de buena fe a las obligaciones y objeto que emanan del mismo. ==========

DÉCIMA SEGUNDA. SUPERVISIÓN. La supervisión del presente contrato estará a cargo de quien ostente la representación legal de Fundación para el progreso de la Orinoquia, quien podrá delegarla en otra persona o dependenciapara lo cual se le informará oportunamente a EL CONTRATISTA. El supervisor verificará que los servicios y obligaciones se cumplan en la forma convenida y estará facultado para formular lasobservaciones del caso, con el fin de ser analizadas conjuntamente y efectuar por parte de quiencorresponda las modificaciones, adiciones o correcciones a que hubiere lugar; además, solicitará los

informes requeridos, suscribirá las diferentes actas y autorizará las modificaciones del contrato y los pagos que se deban hacer por causa de este. ==========

Scanned with CamScanner

14529

En constancia de plena aceptación y acuerdo, se firman y entregan dos (02) ejemplares del mismo tenor en Villavicencio, a los 15 días de Septiembre de 2024.

	POR EL CONTRATANTE	EL CONTRATISTA
Firma:		
Nombre:	MARTHA MEJIA DE ROMERO	Jehndler Peilla O.
Documento:	21.232.354	1118.203.551
Dirección:	Transversal 26 # 39c – 25	Cra 13 #22-58
Teléfono:	31055555502	313 866 37 18.
Email:	Fundepro@gmail.com	Peillagdarte66@gmail.com

Scanned with CamScanner

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 13

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 565 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118203551 PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY

DIRECCION: CR 13 22 58 TELEFONO: 3138063718

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9180	1	2,307,200

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	2,307,200

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY	2,307,200	
112044	TRANSFERENCIA	PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY		2,307,200
			2,307,200	**2,307,200**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14631

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14632

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009152

Proveedor : PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA **Factura** : 5

Dirección : CRA 15 15 55 PANORAMA **Indent.** : 1118124485 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : SABANALARGA - CAS **Teléfono**: 3118945382 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5

REALIZO APROBADO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5

CONTABILIZÓ SISTEMATIZADO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14633

CUDS: 9cb13d278d562a15ae8b08d2a70791e9715e67e3b909f235752361af263e839d67bcb0c7af0a8f8f5a860412d6f0bcf7

Proveedor:	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	**GTSA - 9152**	
NIT:	1118124485 - 0		
Ciudad:	SABANALARGA - CAS	**Documento externo:**	5 - 5
Dirección:	CRA 15 15 55 PANORAMA	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	3118945382	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14684

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA
C.C. No. 1.118.124.485

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de Gestor **de Experiencia** en el Municipio de **Sabanalarga** correspondientes al periodo del **1 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$ 4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**SABANALARGA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Cl 5 #5-5
Teléfono	313 833 5686
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA			
Cédula	1.118.124.485			
Número Cuenta	629-068960-15			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Bancolombia			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA
C.C. No. 1.118.124.485

aportes en línea

Resumen General de Pago

1'463

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118124485		PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA PLATA	LA SALINA-CASANARE	3138335686	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	900624293	9472362449	1	2024/10/21	2024/09/09	NEQUI	0	$502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,400	$276,900			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
Centro de Trabajo: **PRINCIPAL (1 Afiliados)**					**$1,730,400**	**$276,900**			**$1,730,400**	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
Ciudad: LA SALINA Depto: CASANARE (1 Afiliados)					**$1,730,400**	**$276,900**			**$1,730,400**	**$216,300**			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0
1	CC	1118124485	PINTO NIDIA	230301	30	$1,730,400	$276,900	EPSC25	30	$1,730,400	$216,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,730,400	$9,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,730,400**	**$276,900**			$1,730,400	$216,300			$0	$0			$1,730,400	$9,100		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19-SEP-2024

2024/09/08 10:04 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

14636

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118124485		PINTO MENDOZA ZHDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO LA PLATA	LA SALINA-CASANARE	3138335686	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	900624293	9472362449	I	2024/10/21	2024/09/09	NEQUI	0	$502,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,900	$0	$0	$276,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,900	$0	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,100	$0	$0	$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				1	$502,300	$0	$0	$502,300

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19-SEP-2024

14637

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA identificado(a) con CC 1118124485 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA CC 1118124485																														
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				
9472362449	900624293	I	2024-09-09	EPS	EPSC25	CAPRESOCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																					
9472362449	900624293	I	2024-09-09	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																					
9472362449	900624293	I	2024-09-09	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30																					

Este certificado se expide el día 2024-09-10 a las 08:09.

14638

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA
Cédula: 1118124485
Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024,** si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 566 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118124485 PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA

DIRECCION: CRA 15 15 55 PANORAMA TELEFONO: 3118945382

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9152	5	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14640

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14641

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009153

Proveedor : PAEZ RUIZ FLOR ALBA **Factura :** 5

Dirección : CALLE 15 13 20 **Indent.** : 40032327 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : MONTERREY - CAS **Teléfono**: 3115341416 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES SEPTIEMBRE ATRAP CTO 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES SEPTIEMBRE ATRAP CTO 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822002132-5 APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822002132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14642

CUDS: 7ad99589759bce8563b5cd576b7783b7bfbaaa906176575814fa61b25459baaa49ee74649b05935e6bae4ef9d0ab8788

Proveedor:	PAEZ RUIZ FLOR ALBA
NIT:	40032327 - 6
Ciudad:	MONTERREY - CAS
Dirección:	CALLE 15 13 20
Teléfono:	3115341416

GTSA - 9153

Documento externo:	5 - 5
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST. EXPERIENCIA MES SEPTIEMBRE ATRAP CTO 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14643

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

FLOR ALBA PAEZ RUIZ
C.C. No. 40.032.327

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de experiencias** en el Municipio de **Monterrey** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **8500.462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LAORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razóna ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Monterrey**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Calle 15#13-20
Teléfono	3115341416
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	FLOR ALBA PAEZ RUIZ			
Cédula	40.032.327			
Número Cuenta	486200050614			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Agrario			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla delArticulo 383 del E.T

Atentamente,

FLOR ALBA PAEZ RUIZC.C.
40.032.327

14644

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40032327
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FLOR ALBA PAEZ RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 16#25-28	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4568491479	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/09	NUMERO AUTORIZACIÓN:	9999984084

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.900	$ 0	$ 276.900
SUBTOTALES:										$ 276.900	$ 0	$ 276.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300
SUBTOTALES:													$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100
SUBTOTALES:									$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40032327	PAEZ FLOR ALBA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.730.400			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.730.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.900

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.730.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.730.400	40032327	$ 9.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 502.300

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T

2024/09/09 4:47 PM USUARIO: SOI_ESAY

14645

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que FLOR ALBA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 40032327, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) FLOR ALBA PAEZ con documento CC 40032327, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4568491479	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/09/09	Número de Autorización	9999964084

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS042 - COOSALUD ESS
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T

74646

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
FLOR ALBA PAEZ RUIZ
Cédula: 40032327
Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1464

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 04/10/2024

Hora 09:44:08

NUMERO 567 **FECHA** 03/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 40032327 PAEZ RUIZ FLOR ALBA

DIRECCION: CALLE 15 13 20 TELEFONO: 3115341416

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9153	5	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51 TRANSFERENCIA 1 4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	PAEZ RUIZ FLOR ALBA	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	PAEZ RUIZ FLOR ALBA		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14648

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00221
Secuencia: AA
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 03-10-2024 **Hora:** 14:42:20
Fecha de Generación: 03-10-2024

Fecha de envío del pago: 03-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 03-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 0	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 1
Valor Total del Pago: $4,326,000.00	**Valor Registros Procesados:** $0.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $4,326,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	03-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14644

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009177

Proveedor : CHAPARRO PARRA LORENA DEL PILAR **Factura** : 8

Dirección : CL 19 13 65 **Indent.** : 1118536558 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS **Teléfono**: 3132084383 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CTO 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CTO 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 APROBADO

REALIZO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

14650

CUDS: c0767c485c959783bba3a630a980e40976532d194ace0ac8d1e53fb5c5bf29a981a01f697bc5baae0eff825e7e94e33f

Proveedor:	CHAPARRO PARRA LORENA DEL PILAR
NIT:	1118536558 - 8
Ciudad:	TAURAMENA - CAS
Dirección:	CL 19 13 65
Teléfono:	3132084383

GTSA - 9177

Documento externo:	8 - 8
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CTO 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14651

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA
C.C. No. 1.118.536.558

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencia** en el Municipio de **Tauramena** correspondientes al periodo del **1 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**TAURAMENA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	CALLE 19 # 13-65
Teléfono	3132084383
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA			
Cédula	1.118.536.558			
Número Cuenta	0550488402052598			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	DAVIVIENDA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Lorena Chaparro P.

LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA
C.C. No. 1.118.536.558

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

14652

Información básica de la planilla

Empresa:	LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA	**NIT:**	1118536558
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	septiembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	septiembre 2024
Número de Radicación:	80102339	**Total a pagar:**	$502,300
Fecha de vencimiento:	15/10/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	09/09/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	897653916
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$9,100
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$276,900
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$216,300
						$502,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SET/2024

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14653

Inicio | Quienes somos | Por que usar miplanilla.com | Productos | Información útil | Ayuda | Contáctenos

Septiembre 13 de 2024 / 1:59 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento: Cédula Ciudadanía

Número de Documento: 1118536558

Número de Planilla: 80102339

Fecha de pago de la planilla: Día: 9 Mes: Septiembre Año: 2024

Periodo de pago salud: Mes: Septiembre Año: 2024

Ingrese el valor total pagado de la planilla: 502300
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 719960

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Septiembre - 2024
Porvenir	Septiembre - 2024
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	Septiembre - 2024

Todos los derechos reservados © 2024 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

CO-SC4036-1 CO-SC5892-16

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle de la gente

Powered by Cenet Edinet

× Bienvenidos

14654

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
LORENA DEL PILAR CHAPARRO PARRA
Cédula: 1118536558
Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

LORENA CHAPARRO P.
Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1965216

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 568 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA:** 01

PROVEEDOR: 1118536558 CHAPARRO PARRA LORENA DEL PILAR

DIRECCION: CL 19 13 65 TELEFONO: 3132084383

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9177	8	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	CHAPARRO PARRA LORENA DEL PILAR	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	CHAPARRO PARRA LORENA DEL PILAR		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.135-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14656

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	EANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14657

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009155

Proveedor : SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR **Factura** : 6

Dirección : CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA **Indent.** : 60313073 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS **Teléfono**: 3115898999 **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CT 85001462024	85	4,326,000	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CT 85001462024	85		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,326,000	$0	$0	$0	$0	$4,326,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

REALIZO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14658

CUDS: 2a5d2804b34385c2b75c9d72c847e5fdfb5b19c277381817eb9e90463a16e2a8520028a81373f92b7aaeddc316a613a8

Proveedor:	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR	**GTSA - 9155**	
NIT:	60313073 - 1		
Ciudad:	TAURAMENA - CAS	**Documento externo:**	6 - 6
Dirección:	CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	3115898999	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST EXPERIENCIA MES: SEPTIEMBRE 2024 CT 85001462024	4,326,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	4,326,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,326,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14659

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificadoArt. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA
C.C. No. 60.313.073

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencias** en el Municipio de **Tauramena** correspondientesal periodo del **1 al 30 de septiembre de 2024,** en el desarrollo de la Modalidad AtrapasueñosEspacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024**celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$4.326.000

Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razóna elio cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**TAURAMENA**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Paso Cusiana
Teléfono	3115898999
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Martha Leonor Sanabria Salamanca			
Cédula	60.313.073			
Número Cuenta	486010007836			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Agrario			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Martha Leonor Sanabria Salamanca
C.C.60313073

14660

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60313073
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CALLE 5 # 4-36	TELÉFONO:	9090909
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4563980337
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/05
TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2024
NUMERO AUTORIZACIÓN:		9999983261

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 276.900	$ 0	$ 276.900
SUBTOTALES:										$ 276.900	$ 0	$ 276.900

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 216.300		$ 0	$ 0	$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300
SUBTOTALES:													$ 216.300	$ 0	$ 0	$ 216.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.100	$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100
SUBTOTALES:									$ 9.100	$ 0	$ 0	$ 9.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	CDE	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 60313073	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.739.400				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.739.400	$ 276.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 276.900

SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.739.400	$ 216.300	$ 0	$ 216.300

ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.739.400	60313073	$ 9.100

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 502.300

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T

19/SEP/2024

14661

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que MARTHA LEONOR con documento CEDULA DE CIUDADANIA 60313073, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA con documento CC 60313073, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4563880337	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/09/05	Número de Autorización	9999903261

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial		Normal	
SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días		30 Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días		30 Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo		1	

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP. 219.076-T
19/Sep/2024

14662

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA
Cédula: 60313073
Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14663 17

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 569 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 60313073 SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR

DIRECCION: CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA TELEFONO: 3115898999

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9155	6	4,326,000

Son: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	4,326,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR		4,326,000
			4,326,000	**4,326,000**

FUNDEPRO NIT 822002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO NIT 822002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

14664

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Dinamizador Comunitario

VALOR: $ 2.400.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14665

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009156

Proveedor : DAZA DIAZ LAURA DANIELA

Dirección : CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA **Indent.** : 1006415822

Ciudad : TAURAMENA - CAS **Teléfono**: 3178607386

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Factura : 7

Fecha : 30/09/2024

Vence : 30/09/2024

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV DINAMIZADOR MES SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85	2,400,000	
233510	SERV DINAMIZADOR MES SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	85		2,400,000
			2,400,000	2,400,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$2,400,000	$0	$0	$0	$0	$2,400,000

REALIZO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

FUNDEPRO SISTEMATIZADO

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14666

CUDS: aab90eee87816068b3af4fb1a2d223faae825715b37554370b60890e772e21aa8f8445029bd3622487a69e638f30a891

Proveedor:	DAZA DIAZ LAURA DANIELA
NIT:	1006415822 - 2
Ciudad:	TAURAMENA - CAS
Dirección:	CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA
Teléfono:	3178607386

GTSA - 9156

Documento externo:	7 - 7
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV DINAMIZADOR MES SEPTIEMBRE ATRAPASUEÑOS CT 85001462024	2,400,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	2,400,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	2,400,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14667

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

LAURA DANIELA DAZA DIAZ
C.C. No. 1.006.415.822

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Dinamizador Comunitario** en los Municipios de **Villanueva, Sabanalarga, Monterrey y Tauramena,** correspondientes al periodo del **01 al 30 de septiembre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$2.400.000

Valor en letras: Dos millones cuatrocientos mil pesos m/cte.

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	**Villanueva, Sabanalarga, Monterrey y Tauramena.**
Fecha	30/09/2024
Dirección	Calle 18 N*1-04
Teléfono	3178607386
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**Laura Daniela Daza Diaz**			
Cédula	**1.006.415.822**			
Número Cuenta	0226001724			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BBVA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Laura Daniela Daza Diaz

Laura Daniela Daza Diaz
C.C. No. 1.006.415.822

14668

Bancoomeva

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006415822
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LAURA DANIELA DAZA DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 18 NO. 1-04	TELÉFONO:	3178007
TIPO APORTANTE:	02-INCEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo a la educación.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			45680527 13	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2024
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/09/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:			9999999978

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23001	230301- PROTECCIÓN	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IEP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.800		$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:										$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	IRE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD					ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	F&P SUBSISTENCIA	F&P SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006415822	DAZA LAURA	INDEPENDIENTES CON CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																	230301-PROTECCION	30	$ 208.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	$1006415822	$ 6.800	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Leidy Marcela Moline
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/Sep/2024

14669

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Bancoomeva

Certificamos que LAURA DANIELA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1006415822, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) LAURA DAZA con documento CC 1006415822, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4568062713	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2024	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2024
Fecha Pago	2024/09/04	Número de Autorización	9999896978

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		
SALUD		Administradora	EPS005 - SANITAS S.A.
Días	30	Tarifa	12,500 %
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
19/SEP/2024

14670

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
LAURA DANIELA DAZA DIAZ
Cédula: 1006415822
Cargo: DINAMIZADOR
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024,** si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y SI (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Laura Daniela Daza

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 18

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

14671

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 570 **FECHA** 01/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1006415822 DAZA DIAZ LAURA DANIELA

DIRECCION: CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA TELEFONO: 3178607386

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9156	7	2,400,000

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	2,400,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	DAZA DIAZ LAURA DANIELA	2,400,000	
112044	TRANSFERENCIA	DAZA DIAZ LAURA DANIELA		2,400,000
			2,400,000	**2,400,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA Nit. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA Nit. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14672

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00211
Secuencia: E
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 10:39:49
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 01-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 17	**Registros Procesados:** 6	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 10
Valor Total del Pago: $67,048,800.00	**Valor Registros Procesados:** $23,072,000.00	**Valor Registros Rechazados:** $4,326,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $39,650,800.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,037,600.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,037,600.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
36300024348	Ahorros	91489080	OSCAR EDUARDO VALD	1,730,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	2,307,200.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-10-2024
00550488402052598	Ahorros	1118536558	LORENA DEL PILAR C	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-10-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Auxiliar Administrativo

VALOR: $ 6.178.036

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14673

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009157

Proveedor : MOLINA PARRA WILSON **Factura** : 4

Dirección : CALLE 37 C NO 20 A 51 JORDAN **Indent.** : 1121882108 **Fecha** : 30/09/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** **Vence** : 30/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. AUX ADMINISTRATIVO MES: SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85	3,978,036	
233510	SERV. AUX ADMINISTRATIVO MES: SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85		3,978,036
			3,978,036	3,978,036

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,978,036	$0	$0	$0	$0	$3,978,036

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-6 APROBADO

REALIZO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-6 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14674

CUDS: 76d01583ea8a791fd540f263a7c7b4e7a6ac1e3702601d57b6dfeb08e6fd98edd9194da73497cb8e051b1ac3cc0c1e63

Proveedor:	MOLINA PARRA WILSON
NIT:	1121882108 - 0
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET
Dirección:	CALLE 37 C NO 20 A 51 JORDAN
Teléfono:	

GTSA - 9157

Documento externo:	4 - 4
Fecha:	30/09/2024
Vence:	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. AUX ADMINISTRATIVO MES: SEPTIEMBRE CTO 85001462024	3,978,036

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	3,978,036
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,978,036

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14625

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA -FUNDEPRO
Nit.822.002.132-5

Debe a:

WILSON MOLINA PARRA
C.C. No. 1.121.882.108

Por concepto de:

Prestación de servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** correspondientes al **Mes de Septiembre de 2024** en el desarrollo de la **Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51** en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO

La suma de:

$ 3.978.036

Valor en letras: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SEIS PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Fecha	30/09/2024
Dirección	CALLE 37 C 20 A 51
Teléfono	3115944571
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**WILSON MOLINA PARRA**			
Cédula	1.121.882.108			
Número Cuenta				
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco				

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T- No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

WILSON MOLINA PARRA
C.C. 1.121.882.108 DE V/CIO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14676

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121882108	WILSON MOLINA PARRA	Cle 49a No 4 27	6645090	fel.mar1405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80416672	$462.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	199.000	0		0		0	0	0	0	199.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	254.600	0	0	0	0	0	0		254.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	199.000	199.000
Pensión	1	254.600	254.600
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	462.000	462.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14677

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121882108	WILSON MOLINA PARRA	Clle 49a No 4 27	6645090	lel.mart1405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80416872	TOTAL A PAGAR	
					$462.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRG	PMT	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121882108	MOLINA PARRA WILSON	59	0			N																	230201	1.591.214	254.600	0	0	0	0	EPS017	1.591.214	199.000	14-11	1.591.214	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14678

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **WILSON MOLINA PARRA**, identificada con **CC** número **1121882108**, aportó por **WILSON MOLINA PARRA** identificado(a) con **CC** número **1121882108** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INC	IRE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	VSP	CORRECION	DIAS	BC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
11	ARL SURA	59															0			30	$1,591,214	0.00522	$8,400	$0	$0	Septiembre - 2024	80416672	30/09/2024	NO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0			30	$1,591,214	0.12500	$199,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80416672	30/09/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59															0			30	$1,591,214	0.16000	$254,600	$0	$0	Septiembre - 2024	80416672	30/09/2024	NO

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

14679

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
WILSON MOLINA PARRA
Cédula: 1.121.882.108
Cargo: Auxiliar Administrativo
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1 de 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 571 **FECHA** 27/09/2024 **CAJA:** **01**

PROVEEDOR: 1121882108 MOLINA PARRA WILSON

DIRECCION: CALLE 37 C NO 20 A 51 JORDAN TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9157	4	3,978,036

Son: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TREINTA Y SEIS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	3,978,036

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	MOLINA PARRA WILSON	3,978,036	
112044	TRANSFERENCIA	MOLINA PARRA WILSON		3,978,036
			3,978,036	**3,978,036**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 900.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 900.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

1468L

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00198
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 08:58:31
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 27-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $15,561,861.00	**Valor Registros Procesados:** $15,561,861.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000960155315	Ahorros	21232354	MARTHA MEJIA DE RO	4,650,675.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	27-09-2024
05788247615	Ahorros	1121882108	WILSON MOLINA PARR	3,978,036.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NURY NATALIA TORRE	2,200,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	27-09-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	2,729,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024
05712548527	Ahorros	1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	2,003,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14682

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009158

Proveedor : TORRES ARDILA NURY NATALIA

Dirección : CRA 13 ESTE 36 231 CS 69 **Indent.** : 1030540879

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**: 3174011134

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Factura : 11

Fecha : 30/09/2024

Vence : 30/09/2024

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. AUX. ADMINISTRATIVA MES: SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85	2,200,000	
233510	SERV. AUX. ADMINISTRATIVA MES: SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85		2,200,000
			2,200,000	2,200,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$2,200,000	$0	$0	$0	$0	$2,200,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

14683

CUDS: 96aa64727bf07790309975bd6b1d02b28e65705a9accabd7c3ebb74aa9c2fab6cb51c49e591defe2c3692197e60fd408

Proveedor:	TORRES ARDILA NURY NATALIA	**GTSA - 9158**	
NIT:	1030540879 - 3		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	CRA 13 ESTE 36 231 CS 69	**Fecha:**	30/09/2024
Teléfono:	3174011134	**Vence:**	30/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. AUX. ADMINISTRATIVA MES: SEPTIEMBRE CTO 85001462024	2,200,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	2,200,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	2,200,000

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14684

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA -FUNDEPRO
Nit.822.002.132-5

Debe a:

NURY NATHALIA TORRES ARDILA
C.C. No. 1.030.540.879

Por concepto de:

Prestación de servicios como **Auxiliar Administrativo**, correspondientes al **Mes de Septiembre de 2024** en el desarrollo de la **Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios – Zona 51** en el marco del contrato de aporte N° **85001462024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO

La suma de:

$ 2.200.000

Valor en letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Fecha	30/09/2024
Dirección	MZ 54 CA 7 LA RELIQUIA
Teléfono	317 401 1134
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**NURY NATHALIA TORRES ARDILA**			
Cédula	1.030.540.879			
Número Cuenta	0550488402160037			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	DAVIVIENDA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T- No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

NURY NATHALIA TORRES ARDILA
C.C. 1.030.540.879

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14685

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030540679	NURY NATHALIA TORRES ARDILA	MZ 54 CA 7 BRR LA RELIQUIA	6833818	fundepro.contabilidad.2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	8041[illegible]12	TOTAL A PAGAR	
					$485.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	209.000	0		0		0	0	0	0	209.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	267.600	0	0	0	0	0	0		267.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	209.000	209.000
Pensión	1	267.600	267.600
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	485.400	485.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14686

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030540879	NURY NATHALIA TORRES ARDILA	MZ 54 CA 7 BRR LA RELIQUIA	8833818	fundepro.contabilidad.2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80416812	$485.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	cambioPlanilla	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030540879	TORRES ARDILA NURY NATHALIA	59	0			N																230301	1.672.000	267.600	0	0	0	0	EPS017	1.672.000	209.000	14-11	1.672.000	1	8.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14687

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NURY NATHALIA TORRES ARDILA**, identificada con **CC** número **1030540879**, aportó por **NURY NATHALIA TORRES ARDILA** identificado(a) con **CC** número **1030540879** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CONFIRMADO
11	ARL SURA	59															0		30	$1,672,000	0.00522	$8,800	$0	$0	Septiembre - 2024	80416812	30/09/2024	NO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	59															0		30	$1,672,000	0.12500	$209,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80416812	30/09/2024	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,672,000	0.16000	$267,600	$0	$0	Septiembre - 2024	80416812	30/09/2024	NO

El presente certificado se expide a los 1 dias del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

14688

Villavicencio, 28 de Agosto de 2024

Señor(a)
NURY NATHALIA TORRES ARDILA
Cédula: 1.030.540.879
Cargo: Auxiliar Administrativo
Modalidad Atrapasueños

ASUNTO: PRÓRROGA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

Respetado(a) señor(a):

Teniendo en cuenta que el término de duración del contrato de prestación de servicios independientes suscrito entre FUNDEPRO y usted, se cumple el **31 de Agosto de 2024**, y que la Fundación ha decidido proponerle prorrogarlo, muy comedidamente le informo que dicho contrato terminaría el **31 de Octubre de 2024**, si usted lo acepta. En consecuencia, le agradezco que, en caso de estar de acuerdo con la prórroga propuesta, marque la opción indicada junto con el recibido de este documento, caso en el cual continuará vigente el contrato aludido entre usted y FUNDEPRO hasta la fecha señalada.

Atentamente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
21.232.354 de Villavicencio
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibí y Si (escribir Si o No) acepto la prórroga del contrato de prestación de servicios independientes propuesta por FUNDEPRO.

Firma Contratista

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 14689

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 01/10/2024

Hora 10:35:15

NUMERO 572 **FECHA** 27/09/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1030540879 TORRES ARDILA NURY NATALIA

DIRECCION: CRA 13 ESTE 36 231 CS 69 TELEFONO: 3174011134

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu	Provee	Valor
GT	9158		11	2,200,000

Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	2,200,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	TORRES ARDILA NURY NATALIA	2,200,000	
112044	TRANSFERENCIA	TORRES ARDILA NURY NATALIA		2,200,000
			2,200,000	**2,200,000**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

14690

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00198
Secuencia: F
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 02-10-2024 **Hora:** 08:58:31
Fecha de Generación: 02-10-2024

Fecha de envío del pago: 27-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $15,561,861.00	**Valor Registros Procesados:** $15,561,861.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000960155315	Ahorros	21232354	MARTHA MEJIA DE RO	4,650,675.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	27-09-2024
05788247615	Ahorros	1121882108	WILSON MOLINA PARR	3,978,036.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NURY NATALIA TORRE	2,200,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	27-09-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	2,729,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024
05712548527	Ahorros	1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	2,003,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-09-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Transportes y viajes del talento humano

VALOR: $ 7.300.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

14691

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009183

Proveedor : CORREDOR PEÑA SERGIO **Factura** : 2

Dirección : CLL 39 A 20 C 18 **Indent.** : 17316908 **Fecha** : 27/09/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS **Teléfono**: 3106746756 **Vence** : 27/09/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513550	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85	7,300,000	
23652535	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85		255,500
233545	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES SEPTIEMBRE CTO 85001462024	85		7,044,500
			7,300,000	7,300,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$7,300,000	$0	$255,500	$0	$0	$7,044,500

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-5 SISTEMATIZADO

CONTABILIZÓ

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

14692

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: 09bac6e2d58e6025e7139f1a05f2551edde8d8bd76991532a9ad8d2ad994f2471ee10a57c3713e11a483eee61e2b0c9f

Proveedor:	CORREDOR PEÑA SERGIO
NIT:	17316908 - 1
Ciudad:	VILLANUEVA - CAS
Dirección:	CLL 39 A 20 C 18
Teléfono:	3106746756

GTSA - 9183

Documento externo:	2 - 2
Fecha:	27/09/2024
Vence:	27/09/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES SEPTIEMBRE CTO 85001462024	7,300,000

Resolución DIAN: No. 18764073039291 / 2024-06-15 hasta 2026-06-15 de: GTSA 9001 - 10000

SUBTOTAL	7,300,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	255,500
RET. ICA	0
TOTAL	7,044,500

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.
Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

14693

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA -FUNDEPRO
Nit.822.002.132-5

Debe a:

SERGIO CORREDOR PEÑA
C.C. No. 17.316.908

Por concepto de:

Transporte y viajes del talento humano (coordinadora, pedagoga, nutricionista y dinamizadora) durante el **Mes de Septiembre de 2024** a los Municipios de: Villanueva, Tauramena, Sabanalarga, Monterrey en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios en el marco del contrato de aporte N° 85001462024 celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 7.300.000

Valor en letras: SIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	VILLANUEVA, TAURAMENA, SABANALARGA, MONTERREY
Fecha	30/09/2024
Dirección	CALLE 15 26 80
Teléfono	310 674 6756
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TALENTO HUMANO

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**SERGIO CORREDOR PEÑA**			
Cédula	17.316.908			
Número Cuenta	05747041212			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Atentamente,

SERGIO CORREDOR PEÑA
C.C. 17.316.908

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14694

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17318606	SERGIO CORREDOR PEÑA	Villavicencio	6833818	sigefundiepro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	80584085	$380.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MCV	900156264-2	365.000	0		0		0	0	0	0	365.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor		Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	800003780-5	15.300				15.300	0	0	15.300			153	15.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	365.000	365.000
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	15.300	15.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	380.300	380.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

14695

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	17318908	SERGIO CORREDOR PEÑA		Villavicencio	6633818	sigafundepro@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	30/09/2024	60564085	$380.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colsubsidio	Subtipo	Extranjero	Cotiza en mora	Ecuatoriano	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17318908	CORREDOR PEÑA SERGIO	57	3		N																			0	0	0	0	0	EPS041	2.920.000	365.000	14-11	2.920.000	1	15.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

14696

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

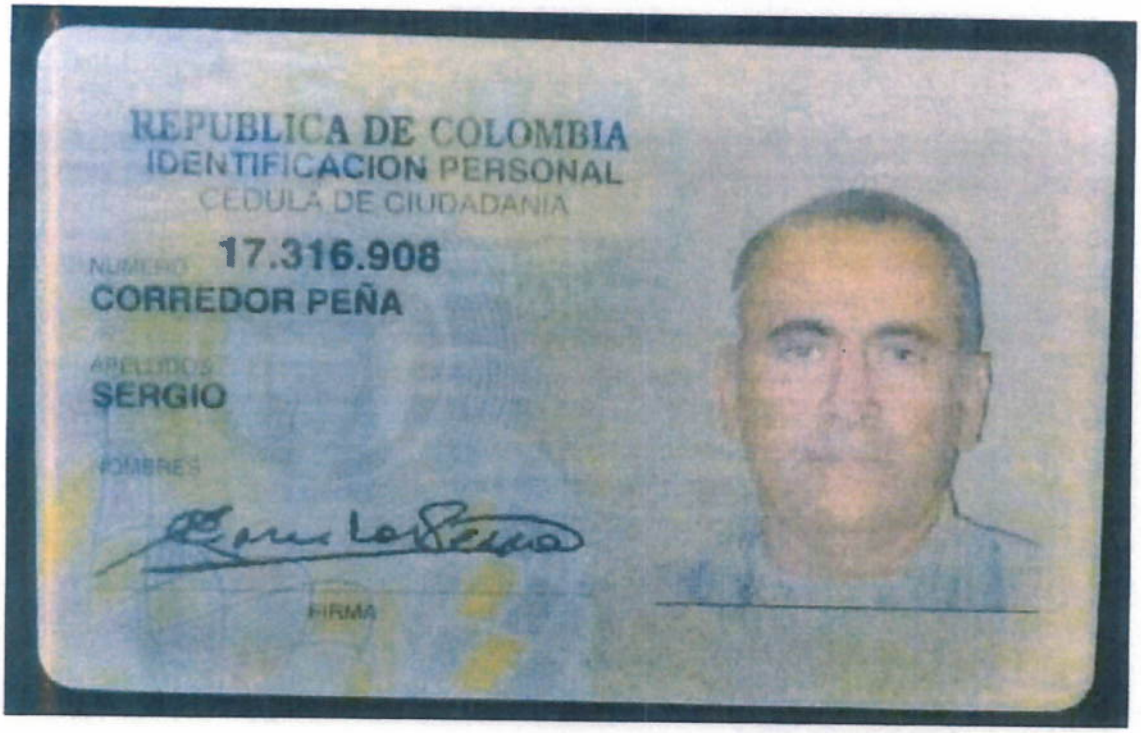
La empresa **SERGIO CORREDOR PEÑA**, identificada con **CC** número **17316908**, aportó por **SERGIO CORREDOR PEÑA** identificado(a) con **CC** número **17316908** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

ADMINISTRADORA	NOMBRE ADMINISTRADORA	INGRESO	RETIRO	T.D.E.	T.A.E.	T.D.P.	T.A.P.	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXTEMPORANEO
11	ARL SURA	5 7															0	30	$2,920,000	0.00522	$15,300	$0	$0	Septiembre - 2024	80584085	30/09/2024	NO
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	5 7															0	30	$2,920,000	0.12500	$365,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80584085	30/09/2024	NO

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Octubrede 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

14697


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.316.908
CORREDOR PEÑA
APELLIDOS
SERGIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1960
BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
23-AGO-1978 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00203612-M-0017316908-20091216 0019122425A 1 5020039519

14698

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14885112595

(415)7707212489984(8020) 000001488511259 5

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

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	1 7 3 1 6 9 0 8	1 9 7 8 0 8 2 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORREDOR	PEÑA	SERGIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 39 A # 20 C 18 JORDAN

42. Correo electrónico: sergio14corredorpeña@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 6 7 4 6 7 5 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 2 3 1 0 0 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha 2023 - 10 - 01 / 12 : 51: 07

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREDOR PEÑA SERGIO

985. Cargo Contribuyente

Fecha generación documento PDF: 18-08-2024 11:22:59AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

14699

Certificación Bancaria

Bancolombia

Miércoles, 31 de enero de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SERGIO CORREDOR PEÑA** identificado(a) con cc. **17316908** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	057-470412-12	2023/01/16	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

14700

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 17316908

NOMBRES

SERGIO CORREDOR PEÑA

FECHA DE NACIMIENTO

16-06-1960

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICIÓN

06-07-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

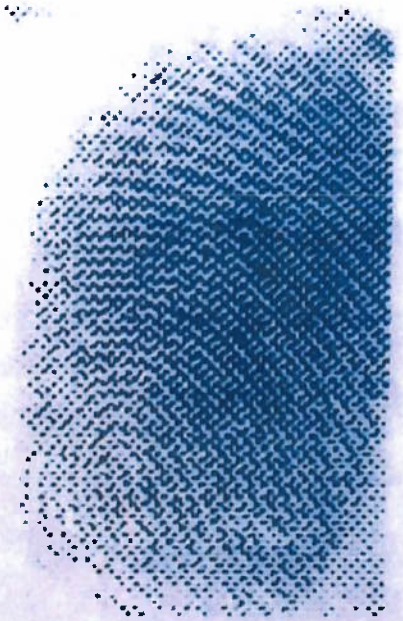
STRIA TTOyTTE MCPAL VILLAVICENCIO

Powered by CamScanner

14701

CATEGORIAS AUTORIZADAS

ATEGORIA	CLASE DE VEHÍCULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	06-07-2028	PARTICULAR
B3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	16-12-2027	PARTICULAR
C3	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA, BUS Y ARTICULADO.	16-12-2023	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC02005853015

Powered by CamScanner

14702

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10025762170

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
VEZ037	CHEVROLET	NPR 71	2009

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
4.570	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	20

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
488654	S	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7109B126561	S	9GCNPR7109B126561	S

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
TOBON GONZALEZ LEONARDO	C.C. 79565298

Powered by CamScanne

14703

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

08035110079995

ME
I

FECHA IMPORT.
30/10/2008

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA
25/06/2009

FECHA EXP. LIC. TTO.
06/04/2022

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO



I T0200689943 5

Powered by CamScanner

14704

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN

NRO TARJ. OPERACIÓN: 58006 NRO INTERNO: 00504

No. DE PLACA	MARCA	AÑO MODELO	LINEA
VEZ037	CHEVROLET	2009	NPR 71

CLASE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE
MICROBUS	CERRADA	DIESEL

MODALIDAD	CAPACIDAD DE PASAJEROS		CARGA
	SENTADO 20	DE PIE 0	0

RADIO DE ACCION	NIVEL DE SERVICIO
MUNICIPAL	COLECTIVO

Powered by CamScanner

14705

RAZON SOCIAL EMPRESA

ASPROVESPULMETA

NIT

800232656

DIRECCION DE LA EMPRESA

CALLE 14 #10C-24 ESTERO

CIUDAD/MUNICIPIO

VILLAVICENCIO

FECHA DE EXPEDICION

26/04/2022

VIGENCIA

DESDE

26/04/2022

HASTA

26/04/2024

ENTIDAD QUE EXPIDE

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE VILLAVICENCIO

HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO
SECRETARIO DE MOVILIDAD

Powered by CamScanner

14706

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO OBLIGATORIO DE ACCIDENTES DE TRÁNSITO

PREVISORA SEGUROS

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2023-09-02	2023-09-03	2024-09-02

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/KILATAJE	MODELO
4308004394217000	VEZ037	BUSES O BUSETAS	PUBLICO	4570	2009

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
20	CHEVROLET	CERRADA

LÍNEA VEHÍCULO: NPR 71

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
488654	9GCNPR7109B128561		0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
TOBON GONZALEZ, LEONARDO	3102363796	CC	79565298	VILLAVICENCIO

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

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
810	$ 357400	$ 185800	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 545300

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

FIRMA AUTORIZADA

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

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

RECUERDE QUE:

- Es obligatorio portar la póliza de SOAT sin importar el medio de entrega escogido ante La Previsora S.A.
- La autoridad de tránsito podrá requerir la póliza en cualquier momento, usted podrá presentarla en los siguientes medios: impresión física en papel de seguridad; impresión física en papel común tamaño carta con código QR; en formato PDF con código QR, el cual se puede descargar del correo electrónico y/o el mensaje de texto con el link de consulta, enviado por La Previsora S.A.
- En caso de tener inquietudes sobre el proceso, marque desde su teléfono móvil al #545, para recibir la asesoría necesaria.

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

Señor Usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

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

Cláusula de Coexistencia de Pólizas

En cumplimiento con lo dispuesto en la Circular Externa 021 de 2017 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia, LA PREVISORA S.A. podrá de manera anticipada y exclusivamente a favor del consumidor financiero vigente de la póliza, cuando al momento de registrar la misma en el RUNT se encuentre registrada una póliza vigente. En estos casos, LA PREVISORA S.A., modificará la vigencia de la nueva póliza para que inicie una vez finalice la vigencia de la póliza vigente.

Habeas Data

Declaro que de forma previa, al momento de la emisión de esta póliza, he autorizado a LA PREVISORA S.A. Compañía de Seguros, para que consulte, almacene, administre, transfiera la información personal suministrada durante el proceso de emisión de esta póliza, directamente o por medio de terceros o aliados comerciales, para registrarme en sus bases de datos, informarme por medios escritos, correo electrónico, llamadas telefónicas, envío de mensajes de texto y/o utilizando aplicaciones de mensajería instantánea, todo lo relacionado con la emisión, modificación, o anulación de la(s) póliza(s) que he adquirido, todo lo relacionado con este contrato; para estudios estadísticos internos de la compañía de seguros, gestionar campañas de mercadeo y/o comerciales relacionados con la(s) póliza(s) que adquiero así como de otros ramos de seguros que maneje LA PREVISORA S.A. enviarme información derivada de todas las funciones que directa o indirectamente de las haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro que se me ha informado que como Titular de información tengo derecho a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, solicitar prueba de autorización que he otorgado para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se les ha dado a los mismos, presentar quejas ante la SIC por infracción a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos una vez al mes, que podré ejercerlos en la calle 57 # 9-07 en la ciudad de Bogotá, por medio del teléfono 3487555, y que para más información sobre el tratamiento de mis datos es posible acceder a la Política de

Powered by CamScanner

14707

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 168108401

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA CARLLANOS VILLAVICENCIO

NIT: 900633942

No. de Certificado de Acreditación: 15-OIN-007-001

Fecha de expedición: 2023/09/04

Fecha de vencimiento: 2024/09/04

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	VEZ037	**CLASE:**	MICROBUS
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	2009
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	4570	**NRO. MOTOR:**	488654
NRO. CHASIS:	9GCNPR7109B126561	**VIN:**	
LÍNEA:	NPR 71		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: LEONARDO TOBON G.

FIRMA DEL RESPONSABLE

RUBERT FERNANDO BELTRAN ACOSTA

Powered by CamScanner

14508

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS ACTA No:___

ACTA		
FECHA 03/09/2024	LUGAR Salon Atrapasueños	HORA INICIO: 8:00 am HORA FINAL: 10:00 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Sabanalarga**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Diana Gisela Cuevas Maldonado
CC:1.118.558.232

14704

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS ACTA No:___

FECHA 5/09/2024	LUGAR I.E Fabio Sede Triunfo	HORA INICIO: 7:00 am HORA FINAL: 9:00 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Villanueva**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Nombres y apellidos: Martha Mejia de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

LORENA CATALAN M.

Angie Lorena Catalán Moreno
CC: 1.118.201.465

14710

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS ACTA No:___

FECHA 9/09/2024	LUGAR I.E Jose Maria Cordoba	HORA INICIO: 3:00 pm HORA FINAL: 5: 00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Tauramena**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

LORENA CHAPARRO P.

Lorena del Pilar Chaparro Parra
CC: 1.118.536.558

14711

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS ACTA No:___

FECHA 11/09/2024	LUGAR Biblioteca de la escuela normal	HORA INICIO: 2:00 pm HORA FINAL: 4:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Monterrey**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

GENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Deiby Johan Roa Andrea
CC: 1.118.123.981

44712

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS ACTA No:___

FECHA 13/09/2024	LUGAR I.E Fabio Riveros - Brisas	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 4:00 pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Villanueva**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Carlos Alberto Albarracín Cortes
CC: 1.121.844.673

147-13

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS **ACTA No:___**

FECHA 16/09/2024	LUGAR Salon Comunal Paso Cusiana	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 4:00pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Tauramena**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Oscar Leonardo Chitiva García
CC: 1.118.563.020

14714

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS
	ACTA No:___

FECHA 22/09/2024	LUGAR Salon Atrapasueños	HORA INICIO: 8:00 am HORA FINAL: 10:00am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Sabanalarga**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Diana Gisela Cuevas Maldonado
CC:1.118.558.232

14715

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDA ATRAPASUEÑOS
	ACTA No:___

FECHA 25/09/2024	LUGAR I.E Brisas	HORA INICIO: 9:00 am HORA FINAL: 11:00 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el municipio de **Villanueva**

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Martha Mejía de Romero – **Coordinadora zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Acompañamiento a las diferentes actividades del encuentro
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos y listados de asistencia
5. Retroalimentación al equipo al finalizar encuentro.

Desarrollo de la agenda

1. llegando al lugar sin previo aviso donde se va a realizar el encuentro.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. se inicia un empalme a las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio.
4. se realiza a poyo a las diferentes actividades propuestas por el planeador con el objetivo de consolidar una buena integración hacia los participantes a desarrollar el encuentro.
5. apoyo a la toma de registros fotográficos listados de asistencia.
6. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Alejandra Marcela Vargas Villalba
CC: 1.093.776.262

14716

FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

PLAN DE TRABAJO

RUTAS A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS

NOMBRE	LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA
CARGO	Pedagogo
OBJETIVO	Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en el vigencia 2024
RUTA	Tauramena, Monterrey, Sabanalarga, Villanueva
ZONA	51

CRONOGRAMA DE VISITA A TERRITORIO

ITEM	RUTAS A TERRITORIO	FECHA
1	TAURAMENA -YOPAL YOPAL-TAURAMENA	03/09/2024
2	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA- TAURAMENA	09/09/2024
3	TAURAMENA -YOPAL YOPAL-TAURAMENA	12/09/2024
4	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY- TAURAMENA	17/09/2024
5	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	20/09/2024
6	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	24/09/2024
7	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA- TAURAMENA	25/09/2024

14717

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 03 septiembre 24	LUGAR: Oficina FUNDEPRO CRA 24 N 21-10	HORA INICIO: 08:00 Am HORA FINAL: 05:00 pm
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Construccion y organizacion de informe mensual de los los entregables de talento humano de la zona 51	
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagogo Zona 51	

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. saludo
2. socializacion y revision de entregables
3. construccion de informe.

DESARROLLO DE LA AGENDA.

1. Llegando a la oficina de Fundepro en compañia de la dinamizadora de la zona 51 se realiza el ejercicio de organizar lo correspondiente a entregables y saludo a los compañeros y coordinadora

2. Con las pedagogas de la zona 52 nos reunimos para concretar actividades pedagogicas para el mes de septiembre, en el cual se trataron temas tales como ollas comunitarias, cronogramas, diseño de formatos para Registros Fotograficos y demas que corresponde a la labor en territorio.

   Por otra parte se acordó el trabajo conjunto para entrega de planeamientos.

3. Con el apoyo de la dinamizadora y la auxiliar Katerine se construyo el informe de la zona 51 dejando completo organizado y encarpetado para la correspondiente entrega.

14718

FUNDEPRO	FUNDEPRO - ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE INDUCCIÓN

ASISTENTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	**CARGO**	**CORREO**	**FIRMA**
Laura Camila Ortiz	Dinamizadora	laura.fundepro.51@gmail.com	
Heidi Valeria Diaz	Pedagogo	heidi.valeria.diaz.25@gmail.com	

14719

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 09/09/2024	LUGAR: I.E JORGE ELIECER GAITAN	HORA INICIO: 08:00 AM HORA FINAL: 12:00 M
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Acompañamiento, orientación y supervisión a la dupla del municipio de Sabanalarga Casanare.	
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagogo Zona 51	

TEMAS TRATADOS

AGENDA:

1. SALUDO
2. VERIFICACIÓN DE TRABAJO EN CAMPO.
3. RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES.

DESARROLLO DE LA AGENDA.

1. llegando al lugar sin previo aviso se evidencia que la dupla ingresa a la institucion a las 8:00 am.
   se realiza saludo y se procede a verificar cartelera informativa en la cual se evidencia información de gratuidad, polizas, listado de participantes y directorio de emergencias.

2. la dupla cuenta con un salón de clases exclusivamente para el desarrollo de las actividades con los 4 grupos, allí se encuentra el material pedagogico y de consumo, el refrigerio se encuentra bien almacenado y cuenta con las fechas de vencimiento establecidas

   - se evidencia que hay apropiación del tema, y que corresponde con el Planeamiento para este dia y grupo.

   - Durante la visita se tuvo contacto con la docente encargada del grupo quien realiza comentarios positivos y constructivos acerca del programa.

14720

FUNDEPRO	**FUNDEPRO** **MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**
	ACTA No. 00

Durante la conversacion con la docente se realizo cruce de las tematicas trabajadas a peticion de la antes mencionada, con el objetivo de articular para fortalecer las necesidades de los grupos atendidos. se concerto tener en cuenta los temas para fortalecer las necesidades de los niños.

- Se orienta al talento humano en cuanto a estrategias para hacer más llamativas las actividades, se brindan herramientas para los ajustes razonables y se hace la invitacion a continuar con el buen desempeño en territorio teniendo siempre en cuenta las necesidades de los niños y niñas y adolescentes.

- Se cierra la visita con un reconocimiento por los espacios que pretenden intervenir los niños, niñas y adolescentes por medio de las iniciativas.

Firma del Pedagogo

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC:33.480.772
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

MONTERREY

Firma del Psicosocial

Carlos Alberto Cortes
Nombres y apellidos:
C.C No. 1121844673

Gestor de experiencias

Jorge Cortes
Nombres y apellidos:
C.C No. 10.782.649

14721

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 12/09/2024	LUGAR: OFICINA FUNDEPRO CR 29 N° 21-10	HORA INICIO: 08:00 AM HORA FINAL: 01:00 PM
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Asistir al comité técnico operativo programado mensualmente con el equipo de supervicion del ICBF en cabeza de su coordinación general.	
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagogo Zona 51	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. DESARROLLO DE LA AGENDA (TEMAS ENTREGA INFORME MES AGOSTO)
3. PROPOSICIONES Y VARIOS

DESARROLLO DE LA AGENDA.

1. INICIA saludando la coordinadora de la supervicion doctora Sandra Gonzales y su equipo de apoyo a la supervicion, y por otra parte la doctora Martha Hoyiz representante legal de Fundepro y coordinadora General de la zona 51 .. Junto con su equipo de pedagogos, coordinacion zona 52, dinamizadores de ambas Zonas y Auxiliarrales administrativas.

2. Iniciamos la Jornada con la revision del informe del mes de Agosto, en el cual la supervicion revisa y da cuenta del cumplimiento por parte de Fundepro proyectando el documento matriz para esta revision y del cual se derivan las siguientes observaciones, recomendaciones y sugerencias para el desarrollo de las actividades en campo, viabilidad de procesos, diligenciamiento de Formatos y demás:

- Los registros Fotográficos deben dar cuenta de toda la poblacion atendida
- Las planillas de asistencia deben estar Firmadas exclusivamente por los NNA
- Las escuchas activas deben presentar Firma de profesional y las Fichas deben poner sus ojos en todos los Formatos. para confirmar que esto no se repita
- se debe realizar el desarrollo de la actividad (Flor de Jamaica) con aquellos grupos que tengan encuentros el dia 27 de septiembre.
- Celebracion de la semana andina del 23 al 27 de septiembre

3 Se plantea realizar las actividades con motivo de la cop 16. para ello se realiza con el talento humano la socializacion de la informacion
- El apoyo a la supervicion Dra Laura Gomez realiza socializacion del Formato de planeamiento y Valoraciones pedagogicas -

14722

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 17/09/2024	LUGAR: Escuela Normal Superior de Monterrey	HORA INICIO: 4:00 Pm HORA FINAL: 6:00 pm
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Realizar visita de verificacion de trabajo en territorio, a la dupla del municipio de Monterrey casanare. Y concertacion de iniciativas.	
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – **Pedagogo Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. ACOMPAÑAMIENTO, ORIENTACION Y VISITA.
3. RECOMENDACIONES Y ORIENTACIONES.

DESARROLLO DE LA AGENDA.

1. Se llega a lugar sin previo aviso, se saluda a los profesionales Johan Deiby Roa (psicosocial) y Flor Alba Paez (Gestor de experiencias)

2. Durante la visita se evidencia la llegada de la dupla con 20 minutos de anticipacion a la hora del encuentro.
   - El lugar esté limpio, ordenado y ambientado, los participantes llegan puntualmente e inician su actividad que es propicia, adecuada y preparada.
   - El material es el correspondiente y los refrigerios acorde con la minuta.
   - El talento humano el cordial con los NNA y manejan con respeto cada situacion que pueda presentarse.

3. se invita al talento humano mantener un trato cordial y buen ambiente laboral tanto en los espacios de encuentros, como en otros escenarios

14724

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

- Se realiza durante el encuentro la selección del proyecto de iniciativa según la votación de los participantes, sus intereses y necesidades
- Se realizó recorrido con el equipo de trabajo por los espacios que intervienen los NNA y que son de uso y disfrute con el Fin de definir proyecto de iniciativa y materiales.

- Se recomendó al talento humano continuar con su buen desempeño y trabajo operativo.

Firma del Pedagogo

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC:33.480.772
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

MONTERREY

Firma del Psicosocial

Nombres y apellidos: Deiby Johan Roa
C.C No. 1118123981

Gestor de experiencias

Nombres y apellidos: Flor Alba Parra Ruiz.
C.C No. 40.032.327.

14724

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 20/09/2024	LUGAR: SALÓN COMUNAL BRISAS DEL UPOCA	HORA INICIO: 2:00 pm HORA FINAL: 4:00 pm
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Orientar y supervisar trabajo en territorio con el equipo de talento humano de la dupla # 1 del municipio de Villanueva Casanare.	
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – **Pedagogo Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO.
3. ORIENTACIONES Y RECOMENDACIONES
4. COMPROMISOS

DESARROLLO DE LA

1. Llegando al lugar indicado en Fecha y hora del cronograma se evidencia que la Dupla llega con 15 minutos de anticipación ambienta el espacio y se da un saludo.
2. Se realiza la Verificación de Fechas de Vencimiento de elementos del botiquin el cual se encuentra completo y cumple con todo lo establecido

- El material pedagogico y de consumo esta en un lugar visible, es suficiente para todos y corresponde al planeamiento
- El almacenamiento y conservación del refrigerio es adecuado y consecuente con la cantidad de participantes atendidos
- Las actividades pedagogicas corresponden a lo establecido en el cronograma y planeamientos.
- Las profesionales tienen apropiación y conocimiento del Tema, manejan los conceptos y preparan con anticipación.

14725

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

3. se realizó retroalimentación de los procesos llevados a cabo en territorio. Las profesionales son receptivas, organizadas y coherentes con sus acciones.

4 se recomienda seguir la dinamica de armonia laboral y organizacional presentan muy buenos informes por lo que se motivan a seguir con este mismo desarrollo operativo.

- El equipo por parte de Fundepro se reunió con el equipo docente de la institución Fabio Rivenos sede brisas para intercambiar tematicas con el Fin de articular. el trabajo en territorio.

Firma del Pedagogo

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC:33.480.772
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

MONTERREY

Firma del Psicosocial

LORENA CATALAN M.
Nombres y apellidos:
C.C No. 1.118.207.465

Gestor de experiencias

Liliz Mercedes Jaimes
Nombres y apellidos:
C.C No. 23809826

14726

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 24 / 09 / 2024	LUGAR: I.E FABIO RIVEROS SEDE BRISAS	HORA INICIO: 9.00 Am HORA FINAL: 11:00 Am
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Visita de supervisión, orientación y control con la dupla #3 del municipio de Villanueva Casanare		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – **Pedagogo Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. REVISION DE ELEMENTOS DE TRABAJO
3. ORIENTACIONES Y RECOMENDACIONES
4. COMPROMISOS

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar indicado en hora y fecha establecida en el cronograma se da un saludo al equipo profesional psicologia Alejandra Vargas y gestor de experiencias Jenholler Perilla
2. se realizo verificacion al planeamiento de actividades y materiales y se evidencia que el equipo en territorio cumple.

- Por otra parte se realiza revision del botiquin observando estado fisico y Fechas de vencimiento asi como tambien la cantidad de elementos que contiene el mismo.
- En la observacion de actividades pedagógicas hay apropiacion del tema por parte de los dos profesionales, estan bien distribuidos los roles y obligaciones laborales, se evidencia organizacion, logistica y coordinacion
- El talento humano llega con 20 minutos de anticipacion a realizar adecuacion y ambientacion del espacio.

14727

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

3. Se orienta al talento humano con estrategias para la toma de RF de calidad en aras de garantizar el ejercicio efectivo y agilidad y optimización del tiempo

- Se evidencia que el talento humano es receptivo, comprometido y responsable con sus labores.

- El trato hacia los niños y niñas es cordial pero mantiene un rango de autoridad y disciplina que no afecta con su integridad ni emocionalidad y por el contrario fortalece su ser y crecimiento personal.

4. Se motiva al talento humano a continuar con el buen ejercicio de las dinamicas en territorio.

Firma del Pedagogo

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC:33.480.772
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

MONTERREY

Firma del Psicosocial

Nombres y apellidos:
C.C No. Alejandra Maria Vargas Villalba
1093776262

Gestor de experiencias

Nombres y apellidos:
C.C No. Jehnadler Perilla Olarte
1116203551

14x28

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 25 / Septiembre 24	LUGAR: Punto vive digital alcaldia municipal de Sabanalarga Cas.	HORA INICIO: 9:00 am. HORA FINAL:
OBJETIVO DE LA REUNIÓN		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagogo Zona 51	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. LLAMADO A LISTA
3. VERIFICACION DEL QUORUM.
4. APROBACION DEL ACTA ANTERIOR
5. AVANCES DEL PLAN DE ACCION
6. INTERVENCION ICBF REGIONAL CASANARE
7. ESTRATEGIA ATRAPASUEÑOS
8. PROPOSICIONES Y VARIOS
9. CIERRE.

DESARROLLO DE LA AGENDA.

1. Se realiza por parte de la secretaria de la alcaldia municipal un saludo a todos el personal asistentes a la mesa y realizo llamado a lista y verificacion del Quorum y aprobacion del acta anterior.
2. Despues del protocolo se da desarrollo a la agenda, en la cual Interviene el señor alcalde municipal haciendo la presentacion de su equipo y con su apoyo tecnico (Secretaria) se realizo el avance del plan de accion del municipio.
3. interviene la dra Renny Gonzales Directora de la Regional casanare. exponiendo los temas a tratar tales como rutas de atencion ley 1804 de 2016 continua el dr Felipe exponiendo Politica de estado para el desarrollo integral de la primera Infancia ley 1804 / 2016. Luego de la intervencion del dr Felipe Interviene la Directora de la regional donde solicita como compromiso dar a conocer como estamos en cifras y estadisticas de politicas publicas

   En una segunda intervencion se socializo el objeto del convenio 0432 del 15 de agosto de 2019, en cabeza del abogado del ICBF.

   Se realizan compromisos de entregas de actas desde 2014 pactando tiempos de entrega (15 dias) y posterior mesa de trabajo para concertar avances.

14729

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 004

Seguidamente hace la intervención la pedagoga de la zona 51 para socializar el programa atrapasueños de la oferta institucional del ICBF.

Durante la intervención se hacen temas tales como la disposición del talento humano, especialmente por la disponibilidad del profesional psicosocial para atención a la comunidad en temas de salud mental y clínica.

La Directora de la regional interviene mencionando que la modalidad no cuenta con un profesional en atención clínica pero se pactó como compromiso que por parte de la alcaldía se genere un oficio radicando la solicitud de dicho profesional con una focalización completa y concreta de casos, con el objetivo de gestionar el presupuesto para dar aval a dicha solicitud.

Las autoridades a cargo de cada dependencia dieron opiniones muy positivas acerca del programa atrapasueños, la comisaria de familia expresó su agradecimiento con esta modalidad y se procedió a dar cierre a la intervención y a este comité.

Se anexa planilla de asistencia de los participantes a este evento.

14730

MUNICIPIO DE SABANALARGA
REGISTRO DE PRESTAMO DE SALA
PUNTO VIVE DIGITAL

vive digital

Código: 1 [illegible]
Versión: 1
Fecha Actualización: 04 [illegible] 2016
Responsable: Secretaría de [illegible]
Página:

Sandy Carmel A.

25-09-2024.

EJECUTADO: Ref Infancia SDS.

TEMA: Mesa de Infancia 3.

MOVILIDAD DE ATENCIÓN

REGISTRO DE USO DE SALAS DE CAPACITACIÓN

NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	Fecha Nacimiento			EDAD					No CELULAR	ENFOQUE DIFERENCIAL						UBICACIÓN		HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA
											VICTIMA	DISCAPACIDAD	MUJERES	HOMBRES	PALENQUERO/A RAIZAL	LGBTI	URBANO	RURAL			
y Gonzalez Tejada	1168677??	24	05	66					X	3155321205							X		9:000		
San Felipe Ardila R	1118542993	10	12	89					X	3213001603							X		9:20Am		
M Rosa Sanc	24036 32	28	09	83					X	3 [illegible]									9 [illegible]		
ue Katerine Pacsu	1116993115	31	08	1998				X		3152 [illegible]							X		9:00		
o Sulvaran Toro	3381782	18	07	1985				X		3137 [illegible]							X		9:15		
Los Espinoso	7480304																X				
a Arias Diaz	1118201862	06	12	19					X	3142401891							X		9:15		
Hechinas	46397629	01	06	99					X	3132250[illegible]							X		9:13		
Cirio Ruiz	1069[illegible]	26	01	91					X	3[illegible]							X		09:11		
nita Lesmes Conexion	52817371.	19	09	83					X	3112534587							X		09:00.		
io Fernandez Rincon	7062269	22	08	79					X	3148331426							X		09:15		
a Juliana Arenas Villamil	1069903624	26	03	1999				X		3228151093							X		09:15		Juliana Arenas
Sandra Garcia Cabo	[illegible]	06	03	2003				X		3[illegible]							X		9:00		
anuel Justo Carvajal	1095243661	12	01	1996					X	320[illegible]							X		9:00		
lliam Fabian Vargas	1115-913520	03	09	1991					X	3152986490							X		09:00		
Leidi Valeria Diaz Paez	33420772	21	08	1985					X	3222887700							X		09:00		
Liana Acosta C.	1143961041	29	04	05					X	574(4389)							X		9:00		

ADMINISTRADOR PVD

Sandy Carmel A.
SOLICITANTE

Carrera 7 Nº 5-28 Teléfono 098-8245008 - 313 8860278 Código Postal 834350
E-mail [illegible]
www.sabanalarga-casanare.gov.co
Sabanalarga - Casanare

Powered by CamScanner

14731

ALCALDÍA DE SABANALARGA CASANARE
LISTADO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: F-TP-001	
VERSIÓN: 07	
FECHA DE APROBACIÓN: 11/06/2021	
RESPONSABLE: Todos los Procesos	

ACTIVIDAD		No DE CONTRATO		OBJETO	
PROGRAMA				PROYECTO	
ENTIDADES ACOMPAÑANTES				RESPONSABLE	
FECHA:					

ITEM	Nombres y Apellidos	No Documento	Teléfono	Sexo: M	Sexo: F	Sexo: Otro	ENFOQUE DIFERENCIAL: Indígena	Víctima	Negro/ Afro	Palenquero/ Raizal	Discapacidad	LGBTI	EDADES: 0 a 5 años	6 a 11 años	12 a 18 años	18 a 26 años	27 a 60 años	60 o más años	UBICACIÓN: Rural	Urbano	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CORREO ELECTRÓNICO	Firma *
1	Katherine Castro Carvajal	1075243621	3205234485		X												X			X	Asesoría Temas de Tecnica	katherinecastro @gmail.com	Katherine Castro C.
2	Juan Carlos Garcia Castro	1007723319	3004491201	X												X				X	RED Enlace Casanare	juancarlos@gmail.com	
3	Karen Juliana Arenas Villamil	1007236124	3222451052		X											X				X	Secretaria Gral y de Gobierno	Secretariageneral @sabanalarga-casanare.gov.co	Juliana Arenas
4	Sheirith Lesmes Cismayan	52617371	3125545871		X												X			X	Personería Municipal	Personeria @sabanalarga-casanare.gov.co	
5	Alma Fernandez Rincon.	7062269	3114834426	X													X			X	Concejo Mpal	Concejo @sabanalarga-casanare.gov.co	
6	Fabian Vergara Jeid Valeria Diaz Paz	1115913500	3152866040		X												X			X	Policia	williamvergara1226 @correo.policia.gov.co	
		33480777	3222887300														X			X			
7	Jeid valeria Diaz Paz	33480777.	3222887300														X				otras personas	jeidvaleria23 @gmail.com	
8	Adriana Xiomara Cortes Cruz	1118554141	3214765857		X												X				RCF SNBF.	adriana.cortes @rcbf.gov.co	
9																							
10																							
	TOTALES																						

* En virtud de la Ley Estatutaria 1581 del 2012 mediante la cual se dictan las disposiciones generales para la protección de datos personales y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, autorizo al MUNICIPIO DE SABANALARGA CASANARE, como responsable y/o encargado del tratamiento de datos personales para almacenarlos en bases de datos las cuales incluyen información que se ha reportado en desarrollo de las diferentes actividades de la Entidad. Los datos serán usados para la gestión institucional, de acuerdo a la política de Protección de Datos personales

Powered by CamScanner

14732

FUNDEPRO	FUNDEPRO	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	

MODALIDAD	**ATRAPASUEÑOS**
MUNICIPIO	**YOPAL**
LUGAR	**DIFERENTES LUGARES ZONA 51**



ENTREGA DE INFORME



VISITA TERRITORIO SABANALARGA



COMITÉ TÉCNICO



VISITA TERRITORIO MONTERREY

14733

FUNDEPRO	FUNDEPRO	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	



VISITA TERRITORIO VILLANUEVA



VISITA TERRITORIO VILLANUEVA



MESA INFANCIA SABANALARGA



MESA INFANCIA SABANALARGA

PLAN DE TRABAJO

RUTAS A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS

14734

NOMBRE	Laura Daniela Daza Diaz
CARGO	Dinamizador Comunitario
OBJETIVO	Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la vigencia 2024
RUTA	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Paso Cusiana y Tauramena
ZONA	51

CRONOGRAMA DE VISITA A TERRITORIO

ITEM	RUTAS A TERRITORIO	FECHA
1	TAURAMENA- YOPAL YOPAL-TAURAMENA	03/09/2024
2	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA-TAURAMENA	05/09/2024
3	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	06/09/2024
4	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	11/09/2024
5	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA- TAURAMENA	12/09/2024
6	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	13/09/2024
7	TAURAMENA- VILLANUEVA VILLANUEVA- TAURAMENA	17/09/2024
8	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA- TAURAMENA	18/09/2024
9	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	19/09/2024
10	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	21/09/2024
11	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY-TAURAMENA	23/09/2024
12	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY-TAURAMENA	24/09/2024
13	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA-TAURAMENA	25/09/2024

14735

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.1

ACTA

FECHA	LUGAR	HORA INICIO: 2:00pm
02/09/2024	SALÓN COMUNAL PASO CUSIANA	HORA FINAL: 5:30pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Tauramena.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Tauramena.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logistica que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Memorias Ancestrales que se realiza con los participantes, quo asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Al llegar al punto de encuentro, evidencie que el lugar se encuentra debidamente acondicionado para ejecutar el taller. Se realizo la actividad rompe hielo con el grupo y posteriormente se inicio con la actividad propuesta en el planeamiento. Los niños disfrutaron de la actividad artistica de las mascaras y luego dispusieron a tomar el refrigerio.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundipro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla 1.1

Oscar Garcia

Nombres y apellidos:
CC: 1.118.563.020

14736

FUNDEPRO

FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	**ATRAPASUEÑOS**
MUNICIPIO	**Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga**
FECHA	**Septiembre del 2024**

OBJETIVO: Realizar reunión de presentación e identificación de posibles participantes y solicitud de espacios para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo y seguidamente la socialización de la temática. Tauramena)



Se hizo apoyo en la ejecución de la temática prevista con el grupo pequeños soñadores. Tauramena)





14737

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.2

ACTA

FECHA	LUGAR	HORA INICIO: 5:00pm
04/09/2024	I.E JOSÉ MARÍA CORDOBA	HORA FINAL: 7:30pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Tauramena.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA
1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Tauramena.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Cultura y Paz, una integración que se realiza con los adolescente de 14 a 17 años, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se inicia el encuentro con la socialización de la temática para realizar una toma actividad rompe hielo lo cual nos permitió conectar con el grupo. Se dio paso al momento creativo donde los participantes trabajaron en grupo con los materiales dados creando manualidades que mostraban la paz. Por último socializaron sus ilustraciones y expresaron sentirse a gusto con la actividad.

Firma del Dinamizador ***Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla 1.2***

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

JORGNA CHAPARRO
Nombres y apellidos:
CC:

14738

FUNDEPRO
Formato de registro fotográfico

ZMODALIDAD	**ATRAPASUEÑOS**
MUNICIPIO	**Villanueva, Sabanalarga, Montorrey, Tauramena.**
FECHA	**MES DE SEPTIEMBRE 2024**

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo con los participantes antes de iniciar aplicar la temática acordada. TAURAMENA.



Se hace la socialización de la temática del encuentro. TAURAMENA



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo de 14-17 años y al culminar cada uno paso a dar su aporte significativo sobre la actividad.



Los adolescentes realizaron el diligenciamento de la planilla de asistencia.

14739

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.3

ACTA		
FECHA 05/09/2024	**LUGAR** I.E JORGE ELIECER GAITAN SALON ATRAPASUEÑOS	**HORA INICIO: 8:00am** **HORA FINAL: 10:00am**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Sabanalarga.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Sabanalarga.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Traveseando que se realiza con los participantes, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: El lugar donde se tiene previsto realizar el encuentro cuenta con el material y adecuación para realizar el encuentro entre pares con los participantes. Los niños y niñas han manifestado sentirse conformes con el trabajo de los profesionales y que deberían seguir planeando actividades lúdicas como las del encuentro de hoy.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Diana G. Maldonado.
Nombres y apellidos:
CC:

14740

FUNDEPRO	
	Formato de registro fotográfico

ZMODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.
FECHA	MES DE SEPTIEMBRE 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo con los participantes antes de iniciar aplicar la temática acordada. VILLANUEVA.



Se hace la socialización de la temática del encuentro con los adolescentes del grupo elite. VILLANUEVA



Se ejecuto la actividad con el grupo de infancia.



Los niños y niñas hicieron una breve socialización de la temática por parejas.

14741

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.4

ACTA

FECHA	LUGAR	HORA INICIO: 2:00pm
06/09/2024	I.E FABIO RIVERAS	HORA FINAL: 5:30pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA
1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Desapego Personal que se realiza con los participantes, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se realizó apoyo en la adecuación del espacio donde se tiene previsto realizar el encuentro, luego se hizo la explicación de la tematica que se va abordar para luego realizar la actividad rompe hielo y socialización por parte de los participantes en una ronda de preguntas. la actividad se ejecutó tal como venia en la guia y los participantes trabajaron unidos.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Alejandra Vargas V.
CC: 1.093.776.262.

14742

FUNDEPRO	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

ZMODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.
FECHA	MES DE SEPTIEMBRE 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo con los participantes antes de iniciar aplicar la temática acordada. VILLANUEVA.



Se hace la socialización de la temática del encuentro con los adolescentes del grupo elite. VILLANUEVA



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo de 14-17 años.



Los adolescentes participaron actividiamente de la actividad y la disfrutaron mucho como grupo.

14743

FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No.5

ACTA

FECHA	LUGAR	HORA INICIO: 5:00pm
09/09/2024	I.E JOSÉ MARIA CÓRDOBA	HORA FINAL: 7:30pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Tauramena.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA
1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática, El buen uso de la actualidad donde asisten los participantes del grupo pequeños soñadores al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Al llegar a la institución, dirigiendome al lugar de encuentro se evidencia el lugar adecuado y ambientado con los materiales y carteleras informativa, del programa. se hizo la actividad al aire libre y alio en el salón de clases donde compartieron un rato agradable, socializaron su punto de vista y disfrutaron del refrigerio.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: Laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla 1.2

JORGNA CHAPARRO

Nombres y apellidos:
CC:

FUNDEPRO	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

ZMODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.
FECHA	MES DE SEPTIEMBRE 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo con los participantes antes de iniciar aplicar la temática acordada. TAURAMENA.



Se hace la socialización de la temática del encuentro. TAURAMENA



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo de 14-17 años y al culminar cada uno paso a dar su aporte significativo sobre la actividad.



Los adolescentes realizaron el diligenciamiento de la planilla de asistencia..

14745

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.6

ACTA		
FECHA 11/09/2024	**LUGAR** I.E FABIO RIVEROS	**HORA INICIO: 2:00pm** **HORA FINAL: 4:00pm**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática ___Así me expresó yo___ los participantes, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se realizo la ambientación del lugar para el encuentro del dia se hizo una actividad rompe hielo, para luego dar el espacio al momento creativo, donde se hizo uso de los materiales dados para realizar una caja donde demostraron su habilidades y creatividad.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla 1.2

Nombres y apellidos: Alejandra Vargas V.
CC: 1.093.776262.

14746

FUNDEPRO	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES SEPTIEMBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo una actividad la socialización de la temática acordad y . VILLANUEVA.



Se abordo la temática acordada con el grupo la manada donde tuvieron un momento creativo. VILLANUEVA)



Se realizo la temática abordada con los niños y niñas donde disfrutaron del momento creativo.



Se socializo la temática abordada por parte de los participantes..

14747

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.7

ACTA		
FECHA 12/09/2024	**LUGAR** I.E SEDE BRISAS	**HORA INICIO: 10:00am** **HORA FINAL: 12:00am**
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática El rally de la diversión los participantes, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: se apoyo en el ambientamiento de la cancha para el encuentro con el grupo de 6-9 años. se realizo una actividad rompe hielo con música para los niños se conecten a la actividad. luego se realizo un rally conformado en grupos de 13 participantes. donde se fortalecen el trabajo en equipo.

Firma del Dinamizador ***Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla 1.2***

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Alejandra M. Vargas
Nombres y apellidos: Alejandra Vargas
CC: 1.003.776.262

14748

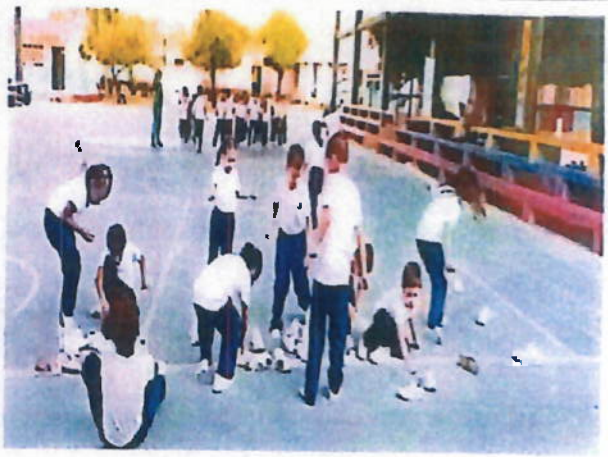
FUNDEPRO	
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES SEPTIEMBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo y seguidamente la socialización de la temática. VILLANUEVA)



Se hizo apoyo en la ejecución de la temática prevista con el grupo superchiquis. VILLANUEVA)



Se realizo una socialización de la temática con los niños y las niñas del grupo superchiquis



Se firmaron las planillas por cada uno de los participantes del grupo superchiquis.

14 749

FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No.8

ACTA

FECHA	LUGAR	HORA INICIO: 10:00am
13/09/2024	I.E SEDE BRISAS	HORA FINAL: 12:00am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logistica que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática la telaraña de la amistad los participantes, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se encuentra el lugar de encuentro muy bien ambientado para realizar la actividad, se realizó la socialización de la tematica y luego se dio paso al momento creativo con el grupo, donde se hizo uso adecuado del material, se firmaron planillas de asistencia y se refacio el refrigerio.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla 1.2

Alejandra M. Vargas
Nombres y apellidos: Alejandra Vargas U.
CC: 1 093 776 262

14750

FUNDEPRO	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	**ATRAPASUEÑOS**
MUNICIPIO	**Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga**
FECHA	**MES SEPTIEMBRE DEL 2024**

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realiza la ejecución de la actividad por parte de niños y niñas de 6 a 9 años. VILLANUEVA)



Se hizo apoyo en la ejecución de la temática prevista con el grupo. VILLANUEVA)



Se realizo una socialización de la temática con los niños y las niñas del grupo de infancia.



Se firmaron las planillas por cada uno de los participantes de grupo infancia 6-9 años

14751

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.9

ACTA		
FECHA 17/09/2024	LUGAR I.E FABIO RIVEROS	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 4:30pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA
1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.
5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática El Really de la diversión con los participantes del grupo mixto la manada, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se apoyo en la ambientación del espacio y la actividad rompe hielo, se pudo evidenciar el trabajo en equipo, el compañerismo y lo mucho que los niños y niñas disfrutan de las actividades y del refrigerio que se brindo en el programa.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Alejandra Vargas V
CC:1.093.796262

14752

FUNDEPRO	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES SEPTIEMBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo una actividad la socialización de la temática acordad y una actividad rompe hielo. VILLANUEVA.



Se realizo la actividad de la telaraña con el grupo superchiquis donde se expresaron palabras de afectos lo unos con los otros. VILLANUEVA)



Se realizo la temática abordada con los niños y niñas donde disfrutaron del momento creativo.



Se firmaron las planillas y se entregó refrigerios a los participantes del grupo superchiquis.

14753

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.10

ACTA		
FECHA 18/09/2024	**LUGAR** I.E SEDE LAS BRISAS	**HORA INICIO: 9:00am** **HORA FINAL: 11:00am**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN
Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**

TEMAS TRATADOS

AGENDA
1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA
1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Telaraña de la Amistad con los participantes del grupo Superchiquis de 6 a 9 años, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se realizo un socialización de la temolica a todo el grupo para dirigirnos a una concha a realizar la actividad al aire libre con el grupo. Se ha podido evidenciar un notorio enluciasmo ya que los niños, ninas y adolescentes afirman conectar mucho con las actividades que se han desarrollado y los refrigerios dados.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Alejandra M. Vargas
CC: 1.093.776.262

14754

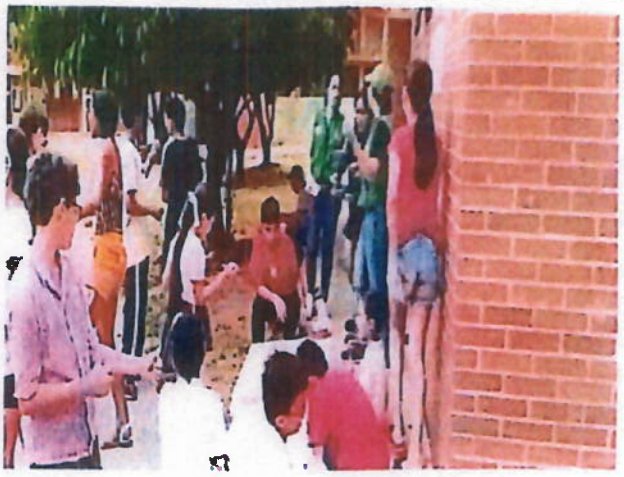
FUNDEPRO
Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	**ATRAPASUEÑOS**
MUNICIPIO	**Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga**
FECHA	**MES SEPTIEMBRE DEL 2024**

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo una actividad rompe hielo con el grupo mixto la manada. VILLANUEVA.



Se hizo apoyo en la ejecución de la temática prevista con el grupo la mandada. VILLANUEVA)



Se realizo una socialización de la temática por parte de los niños y las niñas del grupo la manada.



Se firmaron las planillas y se entrego refrigerios a los participantes del programa.

14755

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.11

ACTA		
FECHA 19/09/2024	**LUGAR** I.E FABIO RIVEROS	**HORA INICIO: 3:00pm** **HORA FINAL: 5:30pm**
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Villanueva.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Villanueva.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Un viaje por la historia de la amistad , con los participantes del grupo Gold de 14 a 17 años, que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se ambiento el lugar con los materiales adecuados para realizar un manualidad por parte de los adolescentes. Se les orientó como pueden potenciar sus habilidades y crear grandes cosas a base de su conocimientos. Expresaron sentirse a gusto con el refrigerio dado.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Alejandra M. Vargas
CC: 1.093.776.262

14756

FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES SEPTIEMBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo la temática prevista por parte de los participantes del grupo Gold. VILLANUEVA.



Se abordo la temática acordada con el grupo Gold donde tuvieron un momento creativo y socializaron sus manualidades. VILLANUEVA)



Se firmaron las planillas por parte de cada uno de los participantes del grupo Gold.



Se hizo el cierre de la temática abordada y se entrego el refrigerio a los participantes

19757

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.12

ACTA		
FECHA 21/09/2024	**LUGAR** POLIDEPORTIVO DE BOMBEROS	**HORA INICIO: 10:00am** **HORA FINAL: 12:00pm**
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Sabanalarga.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Sabanalarga.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática, Circulo Operativo, donde asisten los participantes juntos a sus padres de familia al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Al llegar al punto de encuentro se ambienta el lugar con el material el refrigerio, los carteleros y el pendón del programa. fue un encuentro agradable y participativo, donde se socializo el comité de control social, participando los padres de familia, adolscentes y la comunidad. Agradecieron el espacio brindado asi como el alimento del compartir.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz.

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: Laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Dupla

Nombres y apellidos: Alejandra M. Vargas
CC: 1.093.776.262

11758

FUNDEPRO	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES SEPTIEMBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo la temática prevista por parte de los participantes del grupo Elite. VILLANUEVA.



Se hizo la socialización del control social y del BPM con el grupo Elite. VILLANUEVA)



Se firmaron las planillas por parte de cada uno de los participantes y sus padres de familiar del grupo Elite.



Se hizo el cierre de la temática abordada y se dio paso al momento del compartir.

14759

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.13

ACTA		
FECHA 23/09/2024	LUGAR I.E NORMAL SUPERIOR	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 4:30pm
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Monterrey.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – **Dinamizador Zona 51**	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Monterrey.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Símbolos Mágicos, con los participantes del grupo Guardianes de los Sueños de 6 a 9 años, que asisten al desarrollo del encuentro

Observaciones: Al llegar al lugar de encuentro, se dispuso al acondicionamiento dejando dispuesto para los participantes el material, el refrigerio y planillas. se realizó una actividad rompe hielo, y luego la actividad de simbolos de la paz. Los profesionales manejan muy bien la actividad.

Firma del Dinamizador ***Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia***

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.022
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Flor Alba Páez
Nombres y apellidos: Flor Alba Páez
CC: 40053237

14760

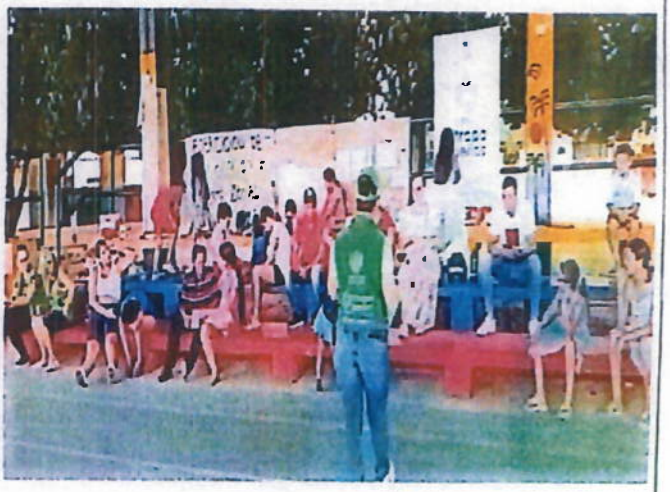
FUNDEPRO
Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES SEPTIEMBRE DEL 2024

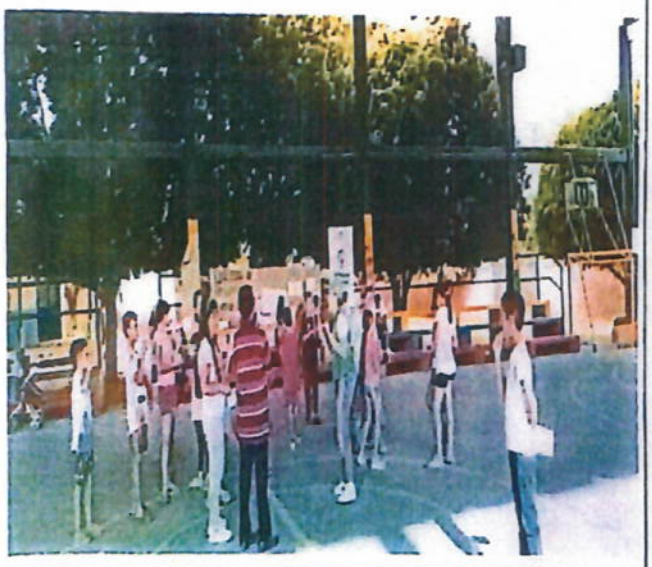
OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo la temática prevista por parte de los participantes del grupo Elite. VILLANUEVA.



Se hizo la socialización del control social y del BPM con el grupo Elite. VILLANUEVA)



Se firmaron las planillas por parte de cada uno de los participantes y sus padres de familiar del grupo Elite.



Se hizo el cierre de la temática abordada y se dio paso al momento del compartir.

14761

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.14

ACTA		
FECHA 24/09/2024	LUGAR I.E NORMAL SUPERIOR	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 4:30pm
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Monterrey.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51	

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Monterrey.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logistica que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

5. Se realiza Apoyo a la actividad rompe hielo, de la temática Simbolos Mágicos, con los participantes del grupo Mentes Brillantes, que asisten al desarrollo del encuentro

Observaciones: Al llegar al lugar de encuentro pude evidenciar que llegan en horario adecuado para preparar el lugar del encuentro con material y refrigerio. Se realizo una actividad rompe hielo y luego se dio paso a la actividad. Pude identificar que tienen una actividad muy buena.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiancia

Flor Alba Paez

Nombres y apellidos: Flor Alba Páez
CC: 40032324

14762

FUNDEPRO

FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

ZMODALIDAD	**ATRAPASUEÑOS**
MUNICIPIO	**Villanueva, Sabanalarga, Montorroy, Tauramena.**
FECHA	**MES DE SEPTIEMBRE 2024**

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza una actividad rompe hielo con los participantes antes de iniciar aplicar la temática acordada. MONTERREY.



Se hace la socialización de la temática del encuentro con los adolescentes del grupo elite. VILLANUEVA



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo de 14-17 años.



Los adolescentes participaron activamente de la actividad y la disfrutaron mucho como grupo

14763

FUNDEPRO	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ACTA No.16

ACTA

FECHA 25/09/2024	LUGAR I.E NORMAL SUPERIOR	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 4:30pm

OBJETIVO DE LA REUNIÒN

Acompañamiento, supervisión y apoyo a las diferentes actividades de la modalidad atrapasueños en la etapa de atención en el municipio de Sabanalarga.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervsa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Apoyo logistico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro
4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo
5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
6. Apoyo a la entrega de refrigerios
7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio y no se presentan fallas ni inconvenientes en territorio.
3. Se inicia un empalme de las actividades a realizar como apoyo con la respectiva dupla del municipio de Sabanalarga.
4. Apoyo en la Adecuación del lugar y apoyar en la logística que responde a entrega de materiales, registros fotográficos y de planilla los cuales son requeridos para llevar a cabo la ejecución del encuentro.

Observaciones: Se hizo apoyo en la socialización del programa en la mesa de infancia del municipio de Sabanalarga, donde hubo participación por parte de todos estos territoriales.

Firma del Dinamizador

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1 006 415 822
Email: Laura fundipro51@gmail com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Diana Gisel Maldonado.

Nombres y apellidos: Gisela Maldonado
CC:

14764

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 17/10/2024

Hora 10:24:15

NUMERO 584 **FECHA** 16/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 17316908 CORREDOR PEÑA SERGIO

DIRECCION: CLL 39 A 20 C 18 TELEFONO: 3106746756

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9183	2	7,044,500

Son: SIETE MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	7,044,500

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233545	Transportes, fletes y acarreos	CORREDOR PEÑA SERGIO	7,044,500	
112044	TRANSFERENCIA	CORREDOR PEÑA SERGIO		7,044,500
			7,044,500	**7,044,500**

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 APROBADO

ELABORO

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132-5 SISTEMATIZADO

REVISO

RECIBIO

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

1476

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00249
Secuencia: C
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 16-10-2024 Hora: 16:56:08
Fecha de Generación: 16-10-2024

Fecha de envío del pago: 16-10-2024
Fecha para Procesar el pago: 16-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: $50,371,419.00	Valor Registros Procesados: $39,686,283.00	Valor Registros Rechazados: $0.00	Valor Registros Pendientes: $10,685,136.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
05747041212	Ahorros	17316908	SERGIO CORREDOR	7,044,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-10-2024
30500002566	Ahorros	86057226	ANGEL ENRIQUE AMEZ	12,670,843.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-10-2024
00000000352347058	Ahorros	901310112	DISTRIBUIDORA DE S	10,685,136.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	16-10-2024
05700012847	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	19,970,940.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	16-10-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE SEPTIEMBRE DE 2024

CONCEPTO: Refrigerios entregados en sesiones presenciales

VALOR: $ 59.469.449

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** fundepro@gmail.com

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009281
FECHA: 02/09/2024

14766

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 1.088 UNDS LECHE ENTERA	890904478	1,144,576.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 1.088 UNDS LECHE ENTERA	890904478		1,144,576.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 1,144,576.00

SUMAS IGUALES: **1,144,576.00** **1,144,576.00**

OBS:

Elaboro

Revisado

Aprobó

Recibio C.C / Nit:

14767

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6
Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia
Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta
Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.18-4 E.T.

Factura Electrónica de Venta 4091-550809

Prefijo	4091	No. de Factura	550809

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Fecha Validación DIAN: 2024-09-02 17:56:39-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: 65c70502f3dffe933ef15c5c2111d21a61fe8a0e06bd9435e14fa8199ea7ca4ee98833afc972dd7ac5b885b3554962ce

Información Cliente		Entregado A		Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Expedición: 2024-09-02 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta		Vencimiento:
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818	Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-03

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	0369	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	1.088,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	1.144.576,00

Observaciones

Ruta: V141 Peso: 239.36 Unidades: 1088.00

214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	1.144.576,00
IVA 19%	0,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	1.144.576,00
		IVA	0,00
	-	INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	0,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total Impuestos (=)	0,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000027793894		Valor total COP	1.144.576,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904 478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900685411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-550809

VALOR A PAGAR
$1.144.576

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007707
FECHA: 02/09/2024

14768

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 1.088 UNIDADES LECHE	890904478	1,144,576.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 1.088 UNIDADES LECHE	890904478		1,144,576.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 1,144,576.00

SUMAS IGUALES: **1,144,576.00** **1,144,576.00**

OBS:

Elaboro
Revisó
Aprobo
Audito
APROBADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14769

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS029
Secuencia: H
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 11-09-2021 Hora: 08:54:13
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 02-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,691,731.00	**Valor Registros Procesados:** $2,691,731.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,144,576.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	**Corriente**	**890904478**	**COOPERATIVA COLANT**	**786,227.00**	**BANCOLOMBIA**	**ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE**	**02-09-2024**
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	760,928.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024

14770

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009282
FECHA: 02/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 UNDS YOGURT	890904478	611,200.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 UNDS YOGURT	890904478	116,128.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 UNDS YOGURT	890904478	33,600.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 UNDS YOGURT	890904478		760,928.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 760,928.00

SUMAS IGUALES: **760,928.00** **760,928.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

Recibio C.C / Nit:

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Factura Electrónica de Venta 4091-550807

Prefijo	4091	No. de Factura	550807

14771

Fecha Validación DIAN 2024-09-02 17:56:34-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: 41eb89eaa8f72ec394244d5f9543900b170fd3baf045b970e64a43fcfc6629005b3fc28e29af5d2798756bc49ffd1499

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-02 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818	Elaborado por: jonathanag / Despacho: 2024-09-03

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	4459	YOGUR SURT COLANTA BOL X200G X6U (IS$)	100,00	01	33.600,00	6.112,00	19	0,00	116.128,00	760.928,00

Observaciones

Ruta: V141 Peso: 121.50 Unidades: 100.00

.214:este pedido va para yopal

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		
IVA 19%	116.128,00	
IVA 5 %	0,00	
Medio de pago		
Acuerdo mutuo		
Condición de Pago		
Contado		
Doc. Referencia		
000000027793535		

Subtotal	611.200,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	611.200,00
IVA	116.128,00
- INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	33.600,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	149.728,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	760.928,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoica NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4091-550807

VALOR A PAGAR

$760.928

14772

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007708
FECHA: 02/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 600 UNIDADES DE YOGURT	890904478	760,928.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 600 UNIDADES DE YOGURT	890904478		760,928.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 760,928.00

SUMAS IGUALES: **760,928.00** **760,928.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14773

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS029
Secuencia: H
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 11-09-2024 Hora: 08:54:13
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 02-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,691,731.00	**Valor Registros Procesados:** $2,691,731.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,144,576.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	786,227.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	760,928.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024

14774

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009283
FECHA: 02/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 UNIDS DE KUMIS	890904478	633,300.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 UNIDS DE KUMIS	890904478	120,327.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 UNIDS DE KUMIS	890904478	32,600.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 UNIDS DE KUMIS	890904478		786,227.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 786,227.00

SUMAS IGUALES: **786,227.00** **786,227.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

14775

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellín-Colombia

Colanta — Sabe más, Sabe a campo

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta
Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Factura Electrónica de Venta 4091-550808

Prefijo	4091	No. de Factura	550808

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Fecha Validación DIAN: 2024-09-02 17:58:36-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: dd1f7b632d31e082856ddb[illegible]8458c586189e10793c8909c3f5f79b61bafd77ff887f4a3b69c05482fa6a6093e63d99e

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-02 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento:
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818 — Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-03

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X6U (IS$)	100,00	01	32.600,00	6.333,00	19	0,00	120.327,00	786.227,00

Observaciones

Ruta: V141 Peso: 126.60 Unidades: 100.00

214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas			
IVA 19%	120.327,00	Subtotal	633.300,00
IVA 5 %	0,00	Descuentos	0,00
		Total Bruto Factura	633.300,00
		IVA	120.327,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	32.600,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros Impuestos	0,00
Contado		Total Impuestos (=)	152.927,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000027793711		Valor total COP	786.227,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:860319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-550808

VALOR A PAGAR
$786.227

14776

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007709
FECHA: 02/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 600 UNIDADES DE KUMIS	890904478	786,227.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 600 UNIDADES DE KUMIS	890904478		786,227.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 786,227.00

SUMAS IGUALES: **786,227.00** **786,227.00**

OBS:

Elaboro FUNDACION
Reviso
Aprobo FUNDACION
APROBADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14772

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS029
Secuencia: H
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 11-09-2024 Hora: 08:54:13
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 02-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,691,731.00	**Valor Registros Procesados:** $2,691,731.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,144,576.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	786,227.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	760,928.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024

14778

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009284
FECHA: 04/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 100 UNIDS KUMIS COLANTA	890904478	105,556.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 100 UNIDS KUMIS COLANTA	890904478	20,056.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 100 UNIDS KUMIS COLANTA	890904478	5,432.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 100 UNIDS KUMIS COLANTA	890904478		131,044.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 131,044.00

SUMAS IGUALES: **131,044.00** **131,044.00**

OBS:

Elaboro
Revisó
Aprobo
Audito

APROBADO SIN FIRMA

Recibio C.C / Nit:

14779

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4091-551997

Prefijo	4091	No. de Factura	551997

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.18-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-09-04 18:42:41-05:00

Resolución DIAN No 18764070492788 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: 7fe1ed9074802b4f11ff0e788c3deb2263b2168c0e51130d6fd48ab80ff98f8e9bfca20f7fcdb046196b21ca29f343d7

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-04 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento:
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818	Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-05

No	Cod.	Descripción		Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	4636	KUMIS COLANTA BOL X200G	(IS$)	4,00	01	216,00	1.057,00	19	0,00	803,00	**5.247,00**
2	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X6U	(IS$)	16,00	01	5.216,00	6.333,00	19	0,00	19.253,00	**125.797,00**

Observaciones

Ruta: V14I Peso: 21.10 Unidades: 20.00

214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		
IVA 19%	20.056,00	
IVA 5 %	0,00	
Medio de pago		
Acuerdo mutuo		
Condición de Pago		
Contado		
Doc. Referencia		
000000027838798		

Subtotal	105.556,00
Descuentos	0,00
Total Bruto Factura	105.556,00
IVA	20.056,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
ICL	0,00
IBUA - IS$	5.432,00
ICUI - IS%	0,00
Otros impuestos	0.00
Total impuestos (=)	25.488,00
Ajuste al peso	0,00
Valor total COP	131.044,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACION EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904 478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900885411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:860319193)

Factura Electrónica de Venta

4091-551997

VALOR A PAGAR

$131.044

14780

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007710
FECHA: 02/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 100 UNIDADES DE KUMIS	890904478	131,044.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 100 UNIDADES DE KUMIS	890904478		131,044.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 131,044.00

SUMAS IGUALES: **131,044.00** **131,044.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.9388

14781

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS0020
Secuencia: J
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 11-09-2024 Hora: 08:51:31
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 02-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $236,244.00	**Valor Registros Procesados:** $236,244.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	105,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	**Corriente**	**890904478**	**COOPERATIVA COLANT**	**131,044.00**	**BANCOLOMBIA**	**ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE**	**02-09-2024**

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS 14782
NUMERO: 00009285
FECHA: 04/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 72 UNIDS LECHE ENTERA	890904478	75,744.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 72 UNIDS LECHE ENTERA	890904478		75,744.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 75,744.00

SUMAS IGUALES: **75,744.00** / **75,744.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Contabilizado

Recibio C.C / Nit:

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6
Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia
Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta
Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Factura Electrónica de Venta 4091-552002

Prefijo	4091	No. de Factura	552002

14783

Fecha Validación DIAN: 2024-09-04 18:42:48-05:00
Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses
CUFE: 137df0a84d605a06e97e0bf036c55113dd45b0aa83e9972dc270aee85f3fde4e25aa19dd4d0c6ed99b4bcaa6880c899e

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Información Cliente		Entregado A		Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Expedición: 2024-09-04 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta		Vencimiento:
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818	Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-05

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	0369	LUHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	72,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	75.744,00

Observaciones

Ruta: V14I Peso: 15.84 Unidades: 72.00
214:
Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00
Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas			
IVA 19%	0,00	Subtotal	75.744,00
IVA 5 %	0,00	Descuentos	0,00
		Total Bruto Factura	75.744,00
		IVA	0,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	0,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total Impuestos (=)	0,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000027841613		Valor total COP	75.744,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Provaedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-552002

VALOR A PAGAR
$75.744

AU784

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007711
FECHA: 04/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 72 UNIDADES DE LECHE	890904478	75,744.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 72 UNIDADES DE LECHE	890904478		75,744.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 75,744.00

SUMAS IGUALES: **75,744.00** **75,744.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

APROBADO SISTEMA

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14785

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRA30057
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 11-09-2024 Hora: 08:56:55
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 04-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 04-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	**Registros Procesados:** 3	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $333,980.00	**Valor Registros Procesados:** $333,980.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	75,744.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-09-2024
01890447809	**Corriente**	**890904478**	**COOPERATIVA COLANT**	**131,183.00**	**BANCOLOMBIA**	**ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE**	**04-09-2024**
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	127,053.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	04-09-2024

14786

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009287
FECHA: 04/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 126 YOGURT COLANTA	890904478	128,352.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 126 YOGURT COLANTA	890904478	24,387.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 126 YOGURT COLANTA	890904478	7,056.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 126 YOGURT COLANTA	890904478		159,795.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 159,795.00

SUMAS IGUALES: **159,795.00** **159,795.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6
Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia
Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta
Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4091-552005

Prefijo	4091	No. de Factura	552005

147187

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-09-04 19:26:36-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: 427670c12538fba09fa3220224255e2ad48e4fda991dc409e27089384cdbd6124785093de5795c74dd50842a47882d62

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-04 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818 / Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-05

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	4459	YOGUR SURT COLANTA BOL X200G X6U (IS$)	21,00	01	7.056,00	6.112,00	19	0,00	24.387,00	**159.795,00**

Observaciones

...ta: V141 Peso: 25.52 Unidades: 21.00

.214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas			
IVA 19%	24.387,00	**Subtotal**	128.352,00
IVA 5 %	0,00	Descuentos	0,00
		Total Bruto Factura	128.352,00
		IVA	24.387,00
		- INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	7.056,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		**Total Impuestos (=)**	31.443,00
Doc. Referencia		**Ajuste al peso**	0,00
000000027841490		**Valor total COP**	159.795,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT. 890.904 478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bylhewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-552005

VALOR A PAGAR
$159.795

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	COMPROBANTE DE EGRESO NUMERO: 00007712 FECHA: 02/09/2024

14763

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO ABONO FACTURA # 4091-552005	890904478	105,200.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO ABONO FACTURA # 4091-552005	890904478		105,200.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

VALOR : 105,200.00

SUMAS IGUALES: **105,200.00** **105,200.00**

OBS:

Elaboro

Revisó

Aprobo

Autorizo

Recibio C.C / Nit:

14789

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS0029
Secuencia: J
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 11-09-2024 Hora: 08:54:31
Fecha de Generación: 11-09-2024

Fecha de envío del pago: 02-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 02-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	**Registros Procesados:** 2	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $236,244.00	**Valor Registros Procesados:** $236,244.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	105,200.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	131,044.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	02-09-2024

4490

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009288
FECHA: 09/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 KUMIS COLANTA	890904478	633,300.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 KUMIS COLANTA	890904478	120,327.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 KUMIS COLANTA	890904478	32,600.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 KUMIS COLANTA	890904478		786,227.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 786,227.00

SUMAS IGUALES: **786,227.00** **786,227.00**

OBS:

Elaboro:
Reviso:
Aprobo:
Audito:

Recibio C.C / Nit:

14791

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia

Sabe más, Sabe a campo

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta
Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Factura Electrónica de Venta 4091-554115

Prefijo	4091	No. de Factura	554115

Fecha Validación DIAN: 2024-09-09 19:25:37-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: f55f9738179787aaa5d6624d9097e11d027e35584a8eb43ee58508bb137e7235db60492893e3bee04d133547e1f046e

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-09 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento:
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818	Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-10

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X6U (IS$)	100,00	01	32.600,00	6.333,00	19	0,00	120.327,00	**786.227,00**

Observaciones

ta: V141 Peso: 126.60 Unidades: 100.00

.214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas			
IVA 19%	120.327,00	**Subtotal**	633.300,00
IVA 5 %	0,00	Descuentos	0,00
		Total Bruto Factura	633.300,00
		IVA	120.327,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	32.600,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0.00
Contado		**Total Impuestos (=)**	152.927,00
Doc. Referencia		**Ajuste al peso**	0,00
000000027955200		**Valor total COP**	786.227,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890.904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:860319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-554115

VALOR A PAGAR
$786.227

14792

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007713
FECHA: 11/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 600 KUMIS COLANTA	890904478	786,227.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 600 KUMIS COLANTA	890904478		786,227.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 786,227.00

SUMAS IGUALES: **786,227.00** **786,227.00**

OBS:

Elaboro
Revisó
Aprobó
Audi

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

14793

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00129
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 34900005517

Fecha: 17-09-2024 **Hora:** 11:35:26
Fecha de Generación: 17-09-2024

Fecha de envio del pago: 11-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 11-09-2024

Impreso por: Jairo86045236

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,422,674.00	**Valor Registros Procesados:** $2,422,674.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	32,603.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,262,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	786,227.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	131,044.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	210,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024

14794

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009289
FECHA: 09/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 1.200 UNIDS LECHE	890904478	1,262,400.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 1.200 UNIDS LECHE	890904478		1,262,400.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 1,262,400.00

SUMAS IGUALES: **1,262,400.00** **1,262,400.00**

OBS:

Elaboro
Revisó
Aprobo
Audito

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6
Calle 74 No 64A - 51 Medellin-Colombia
Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta
Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Factura Electrónica de Venta 4091-554114

Prefijo	4091	No. de Factura	554114

14795

Fecha Validación DIAN: 2024-09-09 19:25:36-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

CUFE: e536815a1676c058a838dc2e7277f73fe5fe4f4fcf46f2c87bba940323dd177a2c3380a88628a8a95eb3e3c3ebcabf3

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-09 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818 / Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-10

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	0369	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML	1.200,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	1.262.400,00

Observaciones

Ruta: V141 Peso: 264.00 Unidades: 1200.00

J14:yopal

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	1.262.400,00
IVA 19%	0,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	1.262.400,00
		IVA	0,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	0,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total impuestos (=)	0,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000027955167		Valor total COP	1.262.400,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT: 890 904.478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT 980319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-554114

VALOR A PAGAR
$1.262.400

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO 44796
NUMERO: 00007714
FECHA: 11/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	PAGO DE 1.200 UNIDADES DE LECHE	890904478	1,262,400.00	
112044	85	Cta ah 5517	PAGO DE 1.200 UNIDADES DE LECHE	890904478		1,262,400.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 1,262,400.00

SUMAS IGUALES: **1,262,400.00** **1,262,400.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

14792

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00129
Secuencia: A
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 17-09-2024 **Hora:** 11:35:26
Fecha de Generación: 17-09-2024

Fecha de envío del pago: 11-09-2024
Fecha para Procesar el pago: 11-09-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $2,422,674.00	**Valor Registros Procesados:** $2,422,674.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	32,603.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,262,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	786,227.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	131,044.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	210,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	11-09-2024

14798

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009290
FECHA: 16/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 YOGURT COLANTA	890904478	611,200.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 YOGURT COLANTA	890904478	116,128.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 YOGURT COLANTA	890904478	33,600.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 YOGURT COLANTA	890904478		760,928.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 760,928.00

SUMAS IGUALES: **760,928.00** **760,928.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Aprobó

Recibio C.C / Nit:

14799

COOPERATIVA COLANTA

NIT 890904478-6

Calle 74 No 64A - 51 Medellín-Colombia

Representación Gráfica Factura Electrónica de Venta

Servicio al cliente : 01 8000 94 41 41 www.colanta.com

Sabe más, Sabe a campo

Factura Electrónica de Venta 4091-557424

Prefijo	4091	No. de Factura	557424

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL - RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGÚN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Fecha Validación DIAN: 2024-09-16 18:02:45-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: 5acec622fc89372dfce0686ab9d133a7755fb13ed974ae8771a62573c23ec5474980f412d12d0c8d0e468103616485e2

Tipo Operación
520-Factura de venta desde remisión

Información Cliente		Entregado A	Fecha
Código: 822002132 - 001	Identificación: 822002132	Nombres y apellidos: FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Expedición: 2024-09-16 00:00:00
Nombres y apellidos: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		Dirección Entrega: TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta	Vencimiento
Teléfono: 6833818	Dirección: TV 26 #39C - 25 EMPORIO	Teléfono: 6833818 / Elaborado por: jonathanag	Despacho: 2024-09-17

No	Cod.	Descripción	Cant	M/C/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total($)
1	4459	YOGUR SURT COLANTA BOL X200G X6U (IS$)	100,00	01	33.600,00	6.112,00	19	0,00	116.128,00	760.928,00

Observaciones

Ruta: V141 Peso: 121.50 Unidades: 100.00

.214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas			
IVA 19%	116.128,00	**Subtotal**	611.200,00
IVA 5 %	0,00	Descuentos	0,00
		Total Bruto Factura	611.200,00
		IVA	116.128,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS$	33.600,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		**Total impuestos (=)**	149.728,00
Doc. Referencia		**Ajuste al peso**	0,00
000000028150189		**Valor total COP**	760.928,00

ANTICIPOS	
Anticipo	0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE A PARTIR DE LA FECHA DE VENCIMIENTO. NOTA: SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE LA PERSONA DISTINTA DEL COMPRADOR, SE ENTIENDE COMO AUTORIZACIÓN EXPRESA DE ESTE PARA QUE LO HAGA COMO SU DEPENDIENTE LABORAL, ACEPTANDO QUE LOS PRODUCTOS Y/O SERVICIOS HAN SIDO RECIBIDOS EN FORMA REAL Y MATERIAL.

IMPRESOR DE LA FACTURA COOPERATIVA COLANTA NIT 890.904 478-6 (Proveedor tecnológico Software: Bythewave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4091-557424

VALOR A PAGAR

$760.928

14800

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007715
FECHA: 04/09/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras	ABONO FACTURA # 4091-557424	890904478	127,053.00	
112044	85	Cta ah 5517	ABONO FACTURA # 4091-557424	890904478		127,053.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA
VALOR : 127,053.00

SUMAS IGUALES: **127,053.00** **127,053.00**

OBS:

Elaboro
Revisó
Aprobó
Autorizó

Recibio C.C / Nit: