



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

Yopal, 07 de Noviembre de 2024

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



ASUNTO: Informe Financiero del Mes de Octubre 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 **Octubre 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 Octubre 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 Octubre de 2024

Sede Principal: Transversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

Folios: (1.025) Carpetas: (5)

Cordialmente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

Sede Principal: Transversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

INFORME FINANCIERO



18197

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

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 Octubre de 2024**.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Noviembre 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



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:	2024-11-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-12
FECHA DE PAGO:	2024-10-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31379941
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31379941
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:	09/12/2024
----------------------------------	------------



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

18200

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

Yopal, 07 de Noviembre 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 Octubre de 2024**.

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Noviembre 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

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

18201

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Yopal, 07 de Noviembre 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 Octubre 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 Noviembre 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

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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 ORINOQUIA "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 Noviembre 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

Centros de costo

Fecha 28/10/2024

Hora 15:50:42

<u>Código</u>	<u>Nombre</u>
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



18104

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 ORINOQUIA "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 Noviembre 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

Sede Principal: Tráversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

18205

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE RECURSOS EJECUTADOS

Yopal, 07 de Noviembre 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 Octubre 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 Noviembre 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

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

18206

CERTIFICADO DE SERVICIOS PÚBLICOS

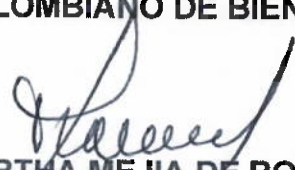
Yopal, 07 de Noviembre de 2024

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 Octubre 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 Noviembre 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

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

18207

**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 ORINOQUIA "FUNDEPRO"**, identificada con NIT. No. **822.002.132-5**, para el **Mes de Octubre 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 Noviembre de Dos mil veinticuatro (2.024)

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA

C.C 86.067.609 de Villavicencio

Revisor Fiscal

T.P 111.113-T

Sede Principal: Trásvorsal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

18208

CERTIFICADO DE GRATUIDAD

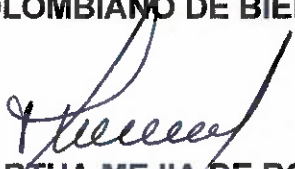
Yopal, 07 de Noviembre de 2024

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 Octubre 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 Noviembre 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

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



18209

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"**

CERTIFICA:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "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 Noviembre 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



18770

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 ORINOQUIA "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 Noviembre 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



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

Yopal, 07 de Noviembre 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 Octubre 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:

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

MODALIDAD ATRAPASUENOS ESPACIOS COMUNITARIOS											
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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundeapro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundeapro@gmail.com



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 VIDSATH 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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

18215



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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 68333818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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

Sede Principal: Transversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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

Sede Principal: Transversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



**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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

18224



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	30/09/2024	\$ 12.401.200	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	TAURAMENA	GESTOR DE EXPERIENCIA	LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON	1.015.432.408	1292	OPS	1/10/2024	31/10/2024	\$ 4.326.000	Dicha contratación se encuentra vigente y a paz y salvo por todo concepto de pago

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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	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
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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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	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
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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



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

La presente certificación se expide en Yopal, a los Siete (07) días del mes de Noviembre 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

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 -
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

18728

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B702EE0E4B42F7F9

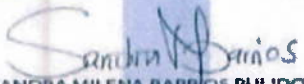
LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**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.

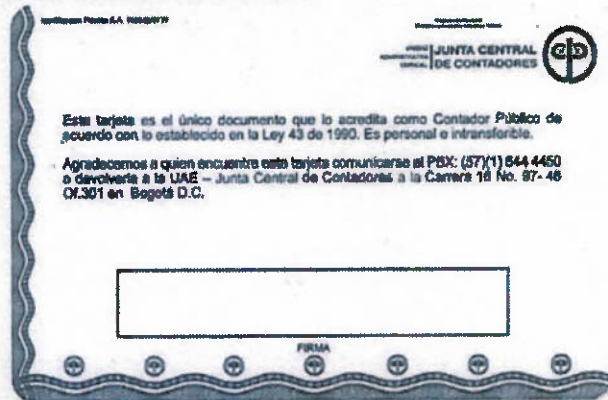
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en **BOGOTA** a los 24 días 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86.067.609**

ESPITIA MOYA

APELLIDOS
ROBINSON

NOMBRES


FIRMA




INDICE CEREBRO

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 ABEL SÁNCHEZ TORRES



A 5200100-00623500-M 0080067609-20140915 0040074732A 1 6722975045

18230

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F 0 7 9 6 8 1 5 C 4 9 0 C F 8 C

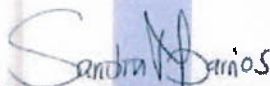
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**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

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**



222496

Esta tarjeta es el único 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 Bogotá D.C.



www.dcas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.864.435**

MOLINA PARRA

APELLIDOS

LEIDY MARCELA

NOMBRES

[Signature]

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
PEREIRA
(RISARALDA)

14-MAY-1990

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 YACHA



A-5200100-00828955-F-1121864435-20160518

0049821829A 1

8723919600



**Atrapa
Sueños**
Estrategia Intersectorial

**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

RETENCIÓN EN LA FUENTE

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año2024

3. Período10

4. Número de formulario3510610515874

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)8220021325

6. DV5

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón socialFUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

12. Cód. Dirección seccional22

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				A personas naturales			
	Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		Retenciones a título de renta		Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		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	74,554,000	95	7,455,000
Comisiones	30	0	43	0	80	0	96	0
Servicios	31	760,000	44	27,000	81	94,275,000	97	3,903,000
Rendimientos financieros e intereses	32	0	45	0	82	0	98	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	8,403,000	46	294,000	83	36,213,000	99	1,440,000
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	250,691,000	49	5,752,000	86	140,284,000	102	3,596,000
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 o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenedores								
Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
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	22,467,000
Retenciones practicadas por otros impuestos								
A título de IVA								
A responsables del impuesto sobre las ventas							131	0
Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados							132	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas							133	0
Total retenciones IVA							134	0
Retenciones impuesto timbre nacional							135	0
Total							136	22,467,000
Sanciones							137	0
Total retenciones más sanciones							138	22,467,000

DIAN		Recibo oficial de pago impuestos nacionales				PRIVADA		490	
1. Año 2024		2. Concepto 61		3. Período 10		4. Número de formulario 4910874544975			
Espacio reservado para la DIAN						 (415)7707212489984(8020) 000491087454497 5			
Datos del obligado	5. Número de Identificación Tributaria		6. DV	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre	
	8 2 2 0 0 2 1 3 2		5						
	11. Razón social FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA								
	12. Cód. Dirección seccional 2 2								
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	3510610515874
30. No. Acto oficial		31. Fecha del acto oficial		32. Fecha para el pago de este recibo		USO OFICIAL		33. Cód. Título	
		AAAA MM DD		2 0 2 4 1 0 0 5					
Pagos	Valor pago sanción							34	0
	Valor pago intereses de mora							35	0
	Valor pago Impuesto							36	22,467,000
 (415)7707212489984(8020)399625000008220021326100(3900)00000022467000(96)20241105									
Deudor solidario o subsidiario	37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)		39. DV		Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
	44. Razón social		40. Primer apellido		41. Segundo apellido		42. Primer nombre		43. Otros nombres
	45. Dirección		46. Teléfono		47. Cód. Dpto.		48. Cód. Ciudad/Municipio		
	988. Código deudor		997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora		980. Pago total \$		22,467,000		
Firma deudor solidario o subsidiario						996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo			

18225



claudia jimena romero
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/11/05 19:09

Fecha Actual: 2024/11/05 | Hora Ingreso: 19:09 IP: 186.112.254.163

Detalle

Servicio		Tipo Producto		Nombre Producto Origen	
Todos		Todos		Todos	
No. Producto		Fecha Inicial		Fecha Final	
Todos		2024/11/05		2024/11/05	
Estado					
Todos					
Canal		WEB		Valor a Pagar	
Tipo Producto		Cuenta Ahorros		Fecha Vencimiento	
Nombre Producto Origen		CAH7706		2024/11/05	
Nro. Producto		*****7706		Retencion Atitulo De Renta	
Nro. Autorización		07647896		(490) Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales	
Fecha de Emisión		2024/11/05		Estado	
Tipo de Impuesto		T		Usuario Crea	
Tipo de Referencia de Pago		1		Usuario Aprueba/Rechaza	
Nro. de Recibo		0004910874544975		Código de Error	
Tipo Identificación del Contribuyente		NIT		Descripción de Código de Error	
Nro. Identificación Contribuyente		8220021325		N/A	
				N/A	

Valor a Pagar		\$22,467,000.00
Fecha Vencimiento		2024/11/05
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
Usuario Aprueba/Rechaza		JAIRO ROMERO
Código de Error		N/A
Descripción de Código de Error		N/A

18226

Usuario Aprueba/Rechaza

Nombres y Apellidos	Fecha Autorización	Acción
8220021325	2024/1/05 19:08:32	Aprobado



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

INDUSTRIA Y COMERCIO

DECLARACIÓN BIMESTRAL DE RETENCIONES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO
PROCESO DE GESTIÓN FINANCIERA
NIT: 891-855-017-7



Año Gravable: 2024	☐ Gran Contribuyente	☐ Persona Jurídica	CODIGO ICA	CODIGO CIUU	Bimestre:	Septiembre - Octubre
Retención No: 55682	☐ Entidad Pública	☐ Otros	317-(2021-En adelante)		Corrección	55674
☐ Persona Natural						

I. DATOS DEL GENERALES

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL		2 DOCUMENTO	DV 3
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		822002132	- 5
DIRECCIÓN		4 CIUDAD	5
CALLE 17 28 21 PRIMER PISO BARRIO JUAN PABLO		YOPAL	
TELÉFONO	6 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	7	
3105555502	MARTHA DE ROMERO		
8 ACTIVIDAD ECONÓMICA (DESCRITA)			
Actividades de servicio no clasificadas.			

RECUERDE QUE LAS SANCIONES LIQUIDADAS NO PODRÁN SER INFERIORES A LA SANCIÓN MÍNIMA ESTABLECIDA EN EL VALOR DE OCHO (8) UNIDADES DE VALOR TRIBUTARIO. AÑO VIGENTE ART.318 DEL ACUERDO 032 DE DICIEMBRE DE 2020

Descripción	Base	Valor
1. RETENCIÓN COMERCIALES	\$ 15.545.143,0	\$ 105.000,0
2. RETENCIÓN INDUSTRIALES	\$ 0,0	\$ 0,0
3. RETENCIÓN SERVICIOS	\$ 105.086.133,0	\$ 1.295.000,0
4. AUTORETENCIÓN COMERCIALES (VIG 2021 Y ANTERIORES)	\$ 0,0	\$ 0,0
5. AUTORETENCIÓN INDUSTRIALES (VIG 2021 Y ANTERIORES)	\$ 0,0	\$ 0,0
6. AUTORETENCIÓN SERVICIOS (VIG 2021 Y ANTERIORES)	\$ 0,0	\$ 0,0
7. RETENCIONES AVISOS Y TABLEROS (VIG 2022 Y SIGUIENTES)	\$ 0,0	\$ 0,0
8. RETENCIONES SOBRETASA BOMBERIL (VIG 2022 Y SIGUIENTES)	\$ 0,0	\$ 0,0
9. TOTAL RETENCIONES PRACTICADAS:		\$ 1.400.000,0
10. SANCIÓN POR CORRECCIÓN:		\$ 0,0
11. SANCIÓN POR INEXACTITUD		\$ 0,0
12. SANCIÓN POR NO DECLARAR REDUCIDA		\$ 0,0
13. SANCIÓN POR EXTEMPORANEIDAD		\$ 0,0
14. TOTAL SANCIONES		\$ 0,0
TOTAL A PAGAR ANTES DE DESCUENTOS		\$ 1.400.000,0
15. TOTAL INTERESES		\$ 0,0
16. TOTAL RETENCIONES MÁS SANCIONES MÁS INTERESES		\$ 1.400.000,0

V. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE	FIRMA DEL REVISOR O CONTADOR
NOMBRE: MARTHA DE ROMERO	NOMBRE: ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C./NIT: 21232354	C.C./NIT: 86067609 T.P.: 111113-7

OBSERVACIONES: Indique si hubo cambio de dirección, propietario, teléfono o actividad económica

<p align="center">ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOPAL LINEA GRATUITA 01800977777 - TELEFONO (+57) 9 6354621 - 6322940 DIRECCIÓN: DIAGONAL 15 N°. 15-21 (PALACIO MUNICIPAL) YOPAL CASANARE</p>	
---	--

Recibo de Pago del Impuesto de Retencion en la Fuente Industria y Comercio

NIT: 891-855-017-7



No Retención: 55682

No Pago: 55217

Corrección: 55674

AÑO DECLARADO:		2024		DECLARADO:		Septiembre - Octubre	
NOMBRE DE LA DECLARACIÓN:		RETEICA		FECHA:		05/11/2024	
AGENTE RETENEDOR / 1. NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL				2. IDENTIFICACIÓN			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				NIT			
				No.		822002132	
3. NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL				4. IDENTIFICACIÓN		5. TELÉFONO	
MARTHA DE ROMERO				Cédula de Ciudadanía		3105555502	
				21232354			

☐ Entidad Pública
 ☐ Gran Contribuyente
 ☐ Sist Tarjeta Credito-Debit.
 ☐ Consorcio
 ☐ Entidad Transportadora
 ☐ Auto-Retenedor
 ☐ Intermediario
 ☐ Designados

(Direccion donde la administracion puede notificar los actos administrativos. Recuerde que el A.A. no sirve como dirección de notificación.)

6.DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CALLE 17 28 21 PRIMER PISO BARRIO JUAN PABLO	7. CIUDAD:	YOPAL
8.TELÉFONO	3105555502	9. E-mail:	fundeapro@gmail.com
10.DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	CALLE 17 28 21 PRIMER PISO BARRIO JUAN PABLO	11. CIUDAD:	YOPAL
12.TEL.	3105555502	13. E-mail:	fundeapro@gmail.com

Valor de la liquidación:		\$ 1.400.000	
Interes de pos-liquidación:		\$ 0	
Fecha Emision:	05/11/2024	Recibo No:	55217
Fecha Vencimiento:	22/11/2024	Año Gravable:	2024
		TOTAL A PAGAR	
		\$ 1.400.000	

Firma

 REPRESENTANTE LEGAL
 C.C./NIT 21232354

Firma

 CONTADOR ☐ REVISOR FISCAL ☒
 T.P. No. 111.113-T


TENER EN CUENTA QUE LA FACTURA SE DEBE IMPRIMIR EN IMPRESORA LÁSER



(415)7709998301689(8020)0000055217(3900)000001400000(96)20241122

Recibo No	55217	TOTAL A PAGAR :	\$ 1.400.000
INFORMACIÓN DEL PAGO		Fecha Vencimiento	
MUNICIPIO DE YOPAL		22/11/2024	
NIT 891.855.017-7			

REQUISITOS PARA LOS PAGOS AUTORIZADOS

villas - Banco Caja Social- Banco Davivienda

PAGOS EFECTIVO
 FECHA: 20241106 HORA: 15:39:39
 JORNADA: NORMAL
 OFICINA: 0057-PLAZOLETA CENTAURO
 MAQUINA: F003/A2E5
 NO. PRODUCTO: 15901427
 NOMBRE: ALCALDIA MAYOR DE YOPAL
 NO. TRANSACCION: 00008176
 REF1: 0000055217
 VR. TRANSAC.: \$1.400.000,00
 VR. COMISION: 0.00
 * OTROS CANALES PARA EL PAGO *
 OFICINAS TOTAL
 TRANSACCION PROPIA EN LINEA
 EXITOSA
 POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA
 INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

- FIN -





**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

INFORME DE INGRESOS Y GASTOS

With the company's solid foundation, software and its many products, customers need not look far for a company that can help them to do it.

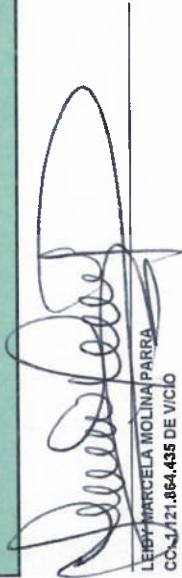


MODALIDAD ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS



CONTRATO DE APOORTE N° 85001462024

Etapa	Fecha del soporte	Proveedor	Tipo de identificación	Número de identificación proveedor	Soporte	N° de registro contable	Valor total pagado
Atención 4	21/10/2024	XIMENA ANDREA GARCIA TRUJILLO	CC	1.121.864.931	Documento Soporte	GTSA 9222	\$ 16.221.250
TOTAL CONTRAPARTIDA MES DE OCTUBRE DE 2024							\$ 16.221.250


LENNY MARCELA MOLINA PARRA
CC-1.121.864.435 DE VÍCIO
CONTADORA PÚBLICA

219.076-T

18240



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

RELACIÓN DE GASTOS



PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO REGISTRO FINANCIERO ATAPASUEÑOS

PT-1-MC-2018-PP
Versión 4
Página 1 de 1

4. RELACION DE EGRESOS (CONTINGENCIAS) EJECUTADOS

*Para emitir la factura por la parte de la factura de la												
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

[Firma manuscrita]



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

AUXILIAR DE CUENTAS

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

Nit: 822,002,132 - 5

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Fecha 05/11/2024

Hora 15:59:20

Cuentas: 5 - 5999999999999999 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

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				9,816,089.00		
GT	GT	9332	07/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 6876	120,327.00		9,936,416.00
GT	GT	9333	09/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 7498	20,056.00		9,956,472.00
GT	GT	9348	12/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 9650	236,455.00		10,192,927.00
GT	GT	9340	16/10/202	FEV 35	901817076	AR&LU SAS	2,636,976.00		12,829,903.00
GT	GT	9341	16/10/202	FED 330	901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTI	118,471.00		12,948,374.00
GT	GT	9350	17/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 1534	39,417.00		12,987,791.00
GT	GT	9379	21/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 3459	116,128.00		13,103,919.00
GT	GT	9368	24/10/202	AC 30585	844004132	KIMOSAVI INTERNACIONAL	66,644.00		13,170,563.00
GT	GT	9380	24/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 5024	18,200.00		13,188,763.00
GT	GT	9375	25/10/202	FE 319	901310112	DISTRIBUIDORA DE SERVICI	2,650,343.00		15,839,106.00
GT	GT	9381	28/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 6615	120,327.00		15,959,433.00
GT	GT	9386	30/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 7333	20,056.00		15,979,489.00
Compras							6,163,400.00	0.00	
51157004			Impuesto saludable				199,936.00		
GT	GT	9332	07/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 6876	32,600.00		16,212,025.00
GT	GT	9333	09/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 7498	5,432.00		16,217,457.00
GT	GT	9348	12/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 9650	66,200.00		16,283,657.00
GT	GT	9350	17/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 1534	11,020.00		16,294,677.00
GT	GT	9379	21/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 3459	33,600.00		16,328,277.00
GT	GT	9380	24/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 5024	5,456.00		16,333,733.00
GT	GT	9381	28/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 6615	32,600.00		16,366,333.00
GT	GT	9386	30/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 7333	5,432.00		16,371,765.00
Impuesto saludable							192,340.00	0.00	
513510			Servicios de personal				244,838,318.00		
GT	GT	9184	30/10/202	8	21232354	MEJIA DE ROMERO MARTHA	5,255,000.00		266,465,083.00

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No.

2

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 05/11/2024

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 15:59:21

Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

CENTRO DE COSTO

Cuenta		Nombre		Saldo anterior					
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
GT	GT	9185	30/10/202	21	33480772	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA	4,950,000.00		271,415,083.00
GT	GT	9186	30/10/202	5	1121844673	ALBARRACIN CORTES CARL	4,326,000.00		275,741,083.00
GT	GT	9187	30/10/202	8	1118201465	CATALAN MORENO ANGIE L	4,326,000.00		280,067,083.00
GT	GT	9188	30/10/202	9	1093776262	VARGAS VILLALBA ALEJAND	4,326,000.00		284,393,083.00
GT	GT	9189	30/10/202	6	1118558232	CUEVAS MALDONADO DIAN	4,326,000.00		288,719,083.00
GT	GT	9190	30/10/202	7	1118123981	ROA ANDREA DEIBY JOHAN	4,326,000.00		293,045,083.00
GT	GT	9191	30/10/202	8	1118563020	CHITIVA GARCIA OSCAR LE	4,326,000.00		297,371,083.00
GT	GT	9192	30/10/202	2	1115915358	RODRIGUEZ BARRETO ROCI	4,326,000.00		301,697,083.00
GT	GT	9193	30/10/202	6	10782649	LOPEZ AYALA JORGE ARMA	4,326,000.00		306,023,083.00
GT	GT	9194	30/10/202	2	23809826	JARRO RODRIGUEZ LILIA M	4,326,000.00		310,349,083.00
GT	GT	9195	30/10/202	2	1118203551	PERILLA OLARTE JEHNDLER	4,326,000.00		314,675,083.00
GT	GT	9196	30/10/202	7	1118124485	PINTO MENDOZA NIDIA PAT	4,326,000.00		319,001,083.00
GT	GT	9197	30/10/202	6	40032327	PAEZ RUIZ FLOR ALBA	4,326,000.00		323,327,083.00
GT	GT	9198	30/10/202	1	1015432408	BETANCOURTH CHACON LIZ	4,326,000.00		327,653,083.00
GT	GT	9199	30/10/202	7	60313073	SANABRIA SALAMANCA MA	4,326,000.00		331,979,083.00
GT	GT	9200	30/10/202	9	1006415822	DAZA DIAZ LAURA DANIELA	2,400,000.00		334,379,083.00
GT	GT	9201	30/10/202	5	1121882108	MOLINA PARRA WILSON	3,978,036.00		338,357,119.00
GT	GT	9202	30/10/202	15	1030540879	TORRES ARDILA NURY NAT	2,200,000.00		340,557,119.00
GT	GT	9219	30/10/202	88	1121864435	MOLINA PARRA LEIDY MARC	3,050,000.00		343,607,119.00
GT	GT	9220	30/10/202	57	1121893966	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO	2,100,000.00		345,707,119.00
Servicios de personal							84,497,036.00	0.00	
513535 Telefono							676,184.00		
GT	GT	9203	30/10/202	22	33480772	DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA	39,200.00		346,422,503.00
GT	GT	9204	30/10/202	6	1121844673	ALBARRACIN CORTES CARL	38,610.00		346,461,113.00
GT	GT	9206	30/10/202	10	1093776262	VARGAS VILLALBA ALEJAND	39,500.00		346,500,613.00
GT	GT	9209	30/10/202	9	1118563020	CHITIVA GARCIA OSCAR LE	37,000.00		346,537,613.00
GT	GT	9210	30/10/202	3	1115915358	RODRIGUEZ BARRETO ROCI	39,500.00		346,577,113.00
GT	GT	9212	30/10/202	3	23809826	JARRO RODRIGUEZ LILIA M	39,500.00		346,616,613.00
GT	GT	9214	30/10/202	8	1118124485	PINTO MENDOZA NIDIA PAT	39,500.00		346,656,113.00
GT	GT	9215	30/10/202	7	40032327	PAEZ RUIZ FLOR ALBA	39,500.00		346,695,613.00
GT	GT	9217	30/10/202	8	60313073	SANABRIA SALAMANCA MA	39,500.00		346,735,113.00
GT	GT	9218	30/10/202	10	1006415822	DAZA DIAZ LAURA DANIELA	29,990.00		346,765,103.00
Telefono							381,800.00	0.00	
513550 Transporte, fletes y acarreos							22,780,000.00		
GT	GT	9221	24/10/202	3	17316908	CORREDOR PEÑA SERGIO	6,500,000.00		376,045,103.00
Transporte, fletes y acarreos							6,500,000.00	0.00	
519515 Refrigerios / almuerzos/ ollas comunitar							5,508,240.00		
GT	GT	9370	25/10/202	FED 341	901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTI	4,503,100.00		386,056,443.00

18249

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 3

Nit: 822,002,132 - 5
Auxiliar de cuentas / Centro de costo
Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

Fecha 05/11/2024
Hora 15:59:21

CENTRO DE COSTO

Cuenta		Nombre		Saldo anterior					
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
Refrigerios / almuerzos/ ollas comunitar							4,503,100.00	0.00	
519517 Refrigerios programas							116,570,834.00		
GT	GT	9332	07/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 6876	1,264,500.00		503,891,777.00
GT	GT	9333	09/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 7498	210,756.00		504,102,533.00
GT	GT	9348	12/10/202	409156	890904478	COOPERATIVA COLANTA 9650	2,389,076.00		506,491,609.00
GT	GT	9379	21/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 3459	1,242,400.00		507,734,009.00
GT	GT	9380	24/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 5024	200,988.00		507,934,997.00
GT	GT	9375	25/10/202	FE 319	901310112	DISTRIBUIDORA DE SERVICI	33,291,376.00		541,226,373.00
GT	GT	9381	28/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 6615	1,264,500.00		542,490,873.00
GT	GT	9223	30/10/202	3	86057226	AMEZQUITA PARRA ANGEL	12,419,800.00		554,910,673.00
GT	GT	9386	30/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 7333	210,756.00		555,121,429.00
GT	GT	9390	31/10/202		890904478	COOPERATIVA COLANTA	15,219.00		555,136,648.00
Refrigerios programas							52,509,371.00	0.00	
519519 Alimentacion y menaje							4,503,000.00		
GT	GT	9350	17/10/202	409157	890904478	COOPERATIVA COLANTA 1534	283,200.00		559,922,848.00
Alimentacion y menaje							283,200.00	0.00	
519525 Elementos de aseo y cafeteria							623,529.00		
GT	GT	9341	16/10/202	FED 330	901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTI	623,529.00		561,169,906.00
Elementos de aseo y cafeteria							623,529.00	0.00	
519530 Utiles, papeleria y fotocopias							3,815,610.00		
GT	GT	9368	24/10/202	AC 30585	844004132	KIMOSAVI INTERNACIONAL	350,756.00		565,336,272.00
GT	GT	9383	30/10/202	YYC 94	1121830692	CASTANEDA YEIMI YOLAND	2,070,000.00		567,406,272.00
Utiles, papeleria y fotocopias							2,420,756.00	0.00	
519570 Recargas y/o toner							0.00		
GT	GT	9384	25/10/202		1121920434	MAZO FUENTES DAVID	320,000.00		567,726,272.00

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5
Auxiliar de cuentas / Centro de costo
Cuentas: 5 - 5999999999999999 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

Fecha 05/11/2024
Hora 15:59:21

CENTRO DE COSTO

Cuenta		Nombre		Saldo anterior					
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
Recargas y/o toner							320,000.00	0.00	
519598 Material pedagógico							17,727,165.00		
GT	GT	9340	16/10/202	FEV 35	901817076	AR&LU SAS	17,373,224.00		602,826,661.00
GT	GT	9222	21/10/202	2	1121884931	GARCIA TRUJILLO XIMENA A	16,221,250.00		619,047,911.00
Material pedagógico							33,594,474.00	0.00	
530504 Ley 233 cuatro por mil							302,316.19		
N17	3		31/10/202		890903938	BANCOLOMBIA S.A.	421,353.61		619,771,580.80
Ley 233 cuatro por mil							421,353.61	0.00	
ATRAP. ZONA 51							192,410,359.61	0.00	
Total							192,410,359.61	0.00	



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

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:	191.107.250.94

DATOS DEL PAGO

FORMA DE PAGO

No. Pago:	82746
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	01/11/2024
Ticket ID:	82746
Transacción/CUS:	1021192478
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	RENDIMIENTOS CONT 85001462024 MES DE OCTUBRE

DATOS DEL PAGO

Ciclo Transacción:	5
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Cód. de servicio:	1004
Total:	4272
Total Iva:	0

⁴ Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

CONCILIACIÓN BANCARIA

18249

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

Conciliación bancaria

Fecha 06/11/2024

Octubre / 2024

Hora 14:41:14

NOMBRE DE LA CUENTA Cta ah 5517

CODIGO CONTABLE 112044

SALDOS INICIALES	LIBRO	197,107,558.89	BANCOS	197,107,558.89
TOTAL CONCILIADO		194,599,238.17		188,983,477.61
SALDOS FINALES	LIBRO	202,723,319.45	BANCOS	202,723,319.45
DOCUMENTOS PENDIENTES				
FECHA	DOCU No.		DEBITO	CREDITO
TOTALES				
SUMAS IGUALES	LIBRO		BANCOS	

18260

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT 822,002,132 - 5

BALANCE DE PRUEBA A: 31/10/2024

CODIGO	NOMBRE	SLD . ANTERIOR	DEBITO	CREDITO	SALDO
1	ACTIVO	197,107,558.89	194,599,238.17	188,983,477.61	202,723,319.4
11	DISPONIBLE	197,107,558.89	194,599,238.17	188,983,477.61	202,723,319.4
1120	CUENTAS DE AHORRO	197,107,558.89	194,599,238.17	188,983,477.61	202,723,319.4
112044	Cta ah 5517	197,107,558.89	194,599,238.17	188,983,477.61	202,723,319.4
Totales:		197,107,558.89	194,599,238.17	188,983,477.61	202,723,319.4

18261

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No.

1

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 06/11/2024

Auxiliar de cuentas NIIF.

Hora 14:42:37

Cuentas: 112044 - 112044 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

Tip	Doc	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Saldo anterior	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
112044			Cta ah 5517			197,107,558			
CE 554	01/10/2024		33480772		DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA		4,950,000		192,157,558
CE 555	01/10/2024		1121844673		ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBER		4,326,000		187,831,558
CE 556	01/10/2024		1118201465		CATALAN MORENO ANGIE LORENA		4,326,000		183,505,558
CE 557	01/10/2024		1093776262		VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARC		4,326,000		179,179,558
CE 558	01/10/2024		1118558232		CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA		4,326,000		174,853,558
CE 559	01/10/2024		1118123981		ROA ANDREA DEIBY JOHAN		4,326,000		170,527,558
CE 560	01/10/2024		1118563020		CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO		4,326,000		166,201,558
CE 561	01/10/2024		1115915358		RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS		4,037,600		162,163,958
CE 562	01/10/2024		10782649		LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO		4,326,000		157,837,958
CE 563	01/10/2024		23809826		JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES		4,037,600		153,800,358
CE 564	01/10/2024		91489080		VALDERRAMA CABALLERO OSCAR ED		1,730,400		152,069,958
CE 565	01/10/2024		1118203551		PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY		2,307,200		149,762,758
CE 566	01/10/2024		1118124485		PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA		4,326,000		145,436,758
CE 568	01/10/2024		1118536558		CHAPARRO PARRA LORENA DEL PILA		4,326,000		141,110,758
CE 569	01/10/2024		60313073		SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEON		4,326,000		136,784,758
CE 570	01/10/2024		1006415822		DAZA DIAZ LAURA DANIELA		2,400,000		134,384,758
CE 582	01/10/2024		17316908		CORREDOR PEÑA SERGIO		7,207,500		127,177,258
CE 583	01/10/2024		86057226		AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE		12,786,777		114,390,481
CE 7726	01/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		310,963		114,079,518
CE 7749	01/10/2024		901310112		DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGIS		18,000,000		96,079,518
CE 7750	01/10/2024		901702775		DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS		4,426,685		91,652,833
CE 7751	01/10/2024		901817076		AR&LU SAS		10,314,459		81,338,374
CE 7752	01/10/2024		901702775		DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS		722,671		80,615,703
CE 567	03/10/2024		40032327		PAEZ RUIZ FLOR ALBA		4,326,000		76,289,703
CE 7754	03/10/2024		901702775		DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS		4,426,449		71,863,254
CE 7755	03/10/2024		901702775		DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS		722,671		71,140,583
CE 7756	03/10/2024		901817076		AR&LU SAS		1,948,059		69,192,524
CE 7775	09/10/2024		1121830692		CASTANEDA YEIMI YOLANDA		1,944,389		67,248,135
CE 7782	10/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		1,417,427		65,830,708
CE 7783	10/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		236,244		65,594,464
CE 584	16/10/2024		17316908		CORREDOR PEÑA SERGIO		7,044,500		58,549,964
CE 585	16/10/2024		86057226		AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE		12,670,843		45,879,121
CE 7776	16/10/2024		901310112		DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGIS		10,685,136		35,193,985
CE 7777	16/10/2024		901817076		AR&LU SAS		19,970,940		15,223,045
CE 7784	17/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		2,691,731		12,531,314
CE 7785	17/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		333,637		12,197,677
CE 7807	29/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		1,392,128		10,805,549
CE 7808	29/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		224,644		10,580,905
CE 7809	29/10/2024		890904478		COOPERATIVA COLANTA		1,417,427		9,163,478
CE 605	30/10/2024		33480772		DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA		39,200		9,124,278
CE 606	30/10/2024		1121844673		ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBER		38,610		9,085,668
CE 607	30/10/2024		1093776262		VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARC		39,500		9,046,168
CE 608	30/10/2024		1118563020		CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO		37,000		9,009,168
CE 609	30/10/2024		1115915358		RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS		39,500		8,969,668
CE 610	30/10/2024		23809826		JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES		39,500		8,930,168
CE 611	30/10/2024		1118124485		PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA		39,500		8,890,668
CE 612	30/10/2024		40032327		PAEZ RUIZ FLOR ALBA		39,500		8,851,168

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 2

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 06/11/2024

Auxiliar de cuentas NIIF.

Hora 14:42:37

Cuentas: 112044 - 112044 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

Tip	Doc	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Saldo anterior	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
CE 613		30/10/2024		60313073	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEON			39,500	8,811,668
CE 614		30/10/2024		1006415822	DAZA DIAZ LAURA DANIELA			29,990	8,781,678
CE 7810		30/10/2024		890904478	COOPERATIVA COLANTA			236,244	8,545,434
N173		31/10/2024		890903938	BANCOLOMBIA S.A.			421,353	8,124,081
N173		31/10/2024		890903938	BANCOLOMBIA S.A.		4,271		8,128,352
CI 441		31/10/2024		899999239	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENEST		194,594,967		202,723,319
Cta ah 5517						194,599,238		188,983,477	202,723,319
Total						194,599,238		188,983,477	202,723,319

18253

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/09/30 HASTA: 2024/10/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 84900005517

SUCURSAL UNICENTRO VILLAVICENCIO

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQU

TV 26 39 C 25

VILLAVICENCIO META

Soluciones para
potenciar tu negocio
**desde \$0
de comisión.**



¡Todo lo que tu negocio necesita para crecer, lo
encuentras aquí! Conoce nuestras soluciones
financieras y no financieras desde \$0 de
comisión. Descubre más en:
www.bancolombia.com/comercios

RESUMEN

SALDO ANTERIOR	\$	197,107,558.89	SALDO PROMEDIO	\$	47,510,229
TOTAL ABONOS	\$	194,599,238.17	CUENTAS X COBRAR	\$	.00
TOTAL CARGOS	\$	188,983,477.61	VALOR INTERESES PAGADOS	\$	4,271.17
SALDO ACTUAL	\$	202,723,319.45	RETEFUENTE	\$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
1/10	ABONO INTERESES AHORROS			588.49	197,108,147.38
1/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-214,766.79	196,893,380.59
1/10	PAGO CTA MAE DEIBY JOHAN ROA			-4,326,000.00	192,567,380.59
1/10	PAGO CTA MAE LILIA MERCEDES			-4,037,600.00	188,529,780.59
1/10	PAGO CTA MAE JORGE ARMANDO L			-4,326,000.00	184,203,780.59
1/10	PAGO CTA MAE ALEJANDRA MARCE			-4,326,000.00	179,877,780.59
1/10	PAGO CTA MAE OSCAR EDUARDO V			-1,730,400.00	178,147,380.59
1/10	PAGO CTA MAE ANGEL ENRIQUE A			-12,786,777.00	165,360,603.59
1/10	PAGO CTA MAE NIDIA PATRICIA			-4,326,000.00	161,034,603.59
1/10	PAGO CTA MAE SERGIO CORREDOR			-7,207,500.00	153,827,103.59
1/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-310,963.00	153,516,140.59
1/10	PAGO CTA MAE ARYLU SAS			-10,314,459.00	143,201,681.59
2/10	ABONO INTERESES AHORROS			220.27	143,201,901.86
2/10	PAGO CTA MAEST LEIDY VALERIA D			-4,950,000.00	138,251,901.86
2/10	PAGO CTA MAEST DISTRIBUIDORA D			-18,000,000.00	120,251,901.86
2/10	PAGO CTA MAEST MARTHA LEONOR S			-4,326,000.00	115,925,901.86
2/10	PAGO CTA MAEST ROCIO DE LOS AN			-4,037,600.00	111,888,301.86
2/10	PAGO CTA MAEST CARLOS ALBERTO			-4,326,000.00	107,562,301.86
2/10	PAGO CTA MAEST DISTRIBUCIONES			-722,671.00	106,839,630.86
2/10	PAGO CTA MAEST JEHNDLER OSWANY			-2,307,200.00	104,532,430.86
2/10	PAGO CTA MAEST DIANA GISELA CU			-4,326,000.00	100,206,430.86
2/10	PAGO CTA MAEST OSCAR LEONARDO			-4,326,000.00	95,880,430.86
2/10	PAGO CTA MAEST LORENA DEL PILA			-4,326,000.00	91,554,430.86
2/10	PAGO CTA MAEST LAURA DANIELA D			-2,400,000.00	89,154,430.86
2/10	PAGO CTA MAEST ANGIE LORENA CA			-4,326,000.00	84,828,430.86
2/10	PAGO CTA MAEST DISTRIBUCIONES			-4,426,685.00	80,401,745.86
3/10	PAGO CTA MAEST FLOR ALBA PAEZ			-4,326,000.00	76,075,745.86
3/10	PAGO CTA MAEST DISTRIBUCIONES			-4,426,449.00	71,649,296.86
3/10	PAGO CTA MAEST DISTRIBUCIONES			-722,671.00	70,926,625.86
3/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-7,792.23	70,918,833.63
3/10	PAGO CTA MAE ARYLU SAS			-1,948,059.00	68,970,774.63
8/10	ABONO INTERESES AHORROS			1,133.76	68,971,908.39
9/10	ABONO INTERESES AHORROS			183.61	68,972,092.00

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".

18754



ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQU
TV 26 39 C 25
VILLAVICENCIO META

DESDE: 2024/09/30 HASTA: 2024/10/31
CUENTA DE AHORROS
NÚMERO 84900005517
SUCURSAL UNICENTRO VILLAVICENCIO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
9/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-7,777.55	68,964,314.45
9/10	PAGO CTA MAE YEIMY CASTANEDA			-1,944,389.00	67,019,925.45
10/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-6,614.68	67,013,310.77
10/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-1,417,427.00	65,595,883.77
10/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-236,244.00	65,359,639.77
15/10	ABONO INTERESES AHORROS			1,074.36	65,360,714.13
16/10	ABONO INTERESES AHORROS			20.31	65,360,734.44
16/10	PAGO CTA MAEST DISTRIBUIDORA D			-10,685,136.00	54,675,598.44
16/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-158,745.13	54,516,853.31
16/10	PAGO CTA MAE SERGIO CORREDOR			-7,044,500.00	47,472,353.31
16/10	PAGO CTA MAE ANGEL ENRIQUE A			-12,670,843.00	34,801,510.31
16/10	PAGO CTA MAE ARIYU SAS			-19,970,940.00	14,830,570.31
17/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-12,101.47	14,818,468.84
17/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-333,637.00	14,484,831.84
17/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-2,691,731.00	11,793,100.84
28/10	ABONO INTERESES AHORROS			193.80	11,793,294.64
29/10	ABONO INTERESES AHORROS			11.98	11,793,306.62
29/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-12,136.79	11,781,169.83
29/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-224,644.00	11,556,525.83
29/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-1,417,427.00	10,139,098.83
29/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-1,392,128.00	8,746,970.83
30/10	ABONO INTERESES AHORROS			11.49	8,746,982.32
30/10	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-1,418.97	8,745,563.35
30/10	PAGO CTA MAE COOPERATIVA COL			-236,244.00	8,509,319.35
30/10	PAGO CTA MAE LILIA MERCEDES			-39,500.00	8,469,819.35
30/10	PAGO CTA MAE NIDIA PATRICIA			-39,500.00	8,430,319.35
30/10	PAGO CTA MAE ALEJANDRA MARCE			-39,500.00	8,390,819.35
31/10	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			194,594,967.00	202,985,786.35
31/10	ABONO INTERESES AHORROS			833.10	202,986,619.45
31/10	PAGO CTA MAEST LAURA DANIELA D			-29,990.00	202,956,629.45
31/10	PAGO CTA MAEST LEIDY VALERIA D			-39,200.00	202,917,429.45
31/10	PAGO CTA MAEST MARTHA LEONOR S			-39,500.00	202,877,929.45
31/10	PAGO CTA MAEST ROCIO DE LOS AN			-39,500.00	202,838,429.45
31/10	PAGO CTA MAEST OSCAR LEONARDO			-37,000.00	202,801,429.45
31/10	PAGO CTA MAEST FLOR ALBA PAEZ			-39,500.00	202,761,929.45
31/10	PAGO CTA MAEST CARLOS ALBERTO			-38,610.00	202,723,319.45
	FIN ESTADO DE CUENTA				

REPORTES DE VIGILANCIA DE COLUMBIA

VIGILADO

"En casos de inconsistencias en este extracto favor comunicarse con nuestro revisor fiscal PwC Contadores y Auditores".



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES DE PAGO

**PAGOS A PROVEEDORES MESES DE AGOSTO
Y SEPTIEMBRE DE 2024**

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

Recibio C.C / Nit:

18256



Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA
Impreso por: Jairo86046236

Nombre del pago: MAESTRAS00322
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 18-11-2024 Hora: 09:28:27
Fecha de Generación: 18-11-2024
Fecha de envío del pago: 07-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 07-11-2024

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$31,000,000.00	Valor Registros Procesados: \$31,000,000.00	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
00000000352347058 Ahorros		901310112	DISTRIBUIDORA DE S	31,000,000.00	BANCO BEVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	07-11-2024



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE 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

18257

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009184

Proveedor : MEJIA DE ROMERO MARTHA

Factura : 8

Dirección : CONDOMINIO SAN BASILIO

Indent. : 21232354

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : YOPAL - CAS

Teléfono: 3105555502

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. COORDINADORA GEN. MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024	5,255,000	
23675017	SERV. COORDINADORA GEN. MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		78,825
23651510	SERV. COORDINADORA GEN. MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		525,500
233510	SERV. COORDINADORA GEN. MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		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
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
REALIMO. 822.002.132-5
APROBADO

FUNDEPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

APROBÓ

18258

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

CUDS: b06f5a3d6a54b0ea1253e3ee8355edf2188dd8efbd9632c1e9761b72265d40036f6cabdd5f45da521098c6b784c30de8

Proveedor: MEJIA DE ROMERO MARTHA

NIT: 21232354 - 4

Ciudad: YOPAL - CAS

Dirección: CONDOMINIO SAN BASILIO

Teléfono: 3105555502

GTSA - 9184

Documento externo: 8 - 8

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

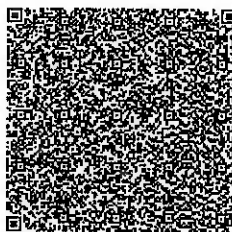
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

SERV. COORDINADORA GEN. MES: OCTUBRE 2024 CT 85001462024

VALOR DE LA OPERACIÓN

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

Causación de gastos

Página No.

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 Octubre 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 cumpla con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	YOPAL
Fecha	30/10/2024
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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	2122354	MARTHA MEJIA DE ROMERO	CONJUNTO SAN BASILIO	6833818	fundepro@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					IMPAGADOS 1 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	1	01/11/2024	81100708	\$273.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSION									
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 No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización
14-11	ARL SUPRA	890503790-5	11.000				11.000	0	0
									Valor Saldo a Favor
									No. Radicado Saldo a Favor
									Fondo Solidaridad
									Total a Pagar
									No. Afiliados 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
0	0	0	0
0	0	0	0

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	21232354	MARTHA MEJA DE ROMERO	CONJUNTO SAN BASILIO	9833818	fundigro@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
2024-10	2024-10				0
TOTAL A PAGAR					3273.800
					81180708

DETALLE POR COTIZANTE												
INFORMACIÓN COTIZANTE												
No.	Type	No. de Identificación	Apellidos y Nombres									
1	CC	21232354	MEJA DE ROMERO MARTHA									
			Nº									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
			E									
</												

**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 10 - 2024 de la siguiente forma.

FECHA	DESCRIPCION	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	TOTAL	IMPORTE	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	ESTADO
14-11	ARL SURA	5		0	30	\$2,102,000	0.00522	\$11,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81180708	01/11/2024	NO
14-11	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	5		0	30	\$2,102,000	0.12500	\$262,800	\$0	\$0	Octubre - 2024	81180708	01/11/2024	NO

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Noviembre de 2024.

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
MARTHA MEJIA DE ROMERO
Cargo: Coordinadora General
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

**ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO**

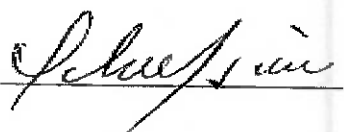
Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista.

Cordialmente,


CRISTINA RAMIREZ AMEZQUITA
Representante Legal Suplente
FUNDEPRO

Recibido: 

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com
Carrera 24 # 37c – 05 Brr Villa Julia – Correo fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 586

FECHA 01/11/2024

CAJA: 01

PROVEEDOR: 21232354

MEJIA DE ROMERO MARTHA

DIRECCION: CONDOMINIO SAN BASILIO

TELEFONO: 3105555502

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9184	8	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

CL	ITA	DETALLE
233510		Prestacion de servicios
112044		TRANSFERENCIA

TERCERO

MEJIA DE ROMERO MARTHA
MEJIA DE ROMERO MARTHA

DEBITOS

4,650,675

CREDITOS

4,650,675

4,650,675

4,650,675

FUNDPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nº. 822.002.132-3
ELABORO
APROBADO

FUNDPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
REVISOR
SISTEMATIZADO

RECIBIO

18265



NIT. 890.903.9388

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

Nombre del pago: MAESTRAS00304
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024 Hora: 08:57:26 Fecha de envío del pago: 31-10-2024
Fecha de Generación: 01-11-2024 Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 2
Valor Total del Pago: \$15,561,861.00	Valor Registros Procesados: \$8,711,186.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$6,850,675.00

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	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
05788247615	Ahorros	1121862108	WILSON MOLINA PARR	3,978,036.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NURY NATALIA TORRE	2,200,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	2,729,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
05712548527	Ahorros	1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	2,003,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024



**Atrapa
Sueños**
Estrategia Intersectorial

**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE 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

18266

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009185

Proveedor : DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA

Factura : 21

Dirección : CALLE 18 N° 1-04

Indent. : 33480772

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono:

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos	
513510	SERV. PEDAGOGO MES: OCTUBRE 2024	85	4,950,000		
	ATRAPAS. CTO 85001462024				
233510	SERV. PEDAGOGO MES: OCTUBRE 2024	85		4,950,000	
	ATRAPAS. CTO 85001462024				
			=====		
			4,950,000	4,950,000	
SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$4,950,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$4,950,000

REALIZO
APROBADO

CONTABILIZO
SISTEMATIZO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

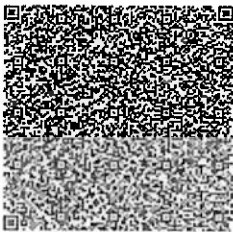
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 211c5337d48796aad200ff9391d8a048e089998e12ce5e0fd94a08c3c7e496ef93d03b808583f102189b256f682e7415		
Proveedor: DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA		GTSA - 9185
NIT: 33480772 - 6		
Ciudad: VILLANUEVA - CAS		Documento externo: 21 - 21
Dirección: CALLE 18 N° 1-04		Fecha: 30/10/2024
Teléfono:		Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PEDAGOGO MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. CTO 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

Causación de gastos

Página No.

18268

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 y Villanueva** correspondientes al día **01 al 30 de octubre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85001452024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

\$4.950.000

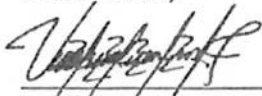
Valor en letras: Cuatro millones novecientos cincuenta mil pesos m/cte.

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

Ciudad	Tauramena, Monterrey, Sabanalarga y Villanueva.	Forma de Pago	Efectivo	☐	Transferencia	☒
Fecha	30/10/2024	INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Dirección	CLL 18 N*1-04	Nombre del Titular	Leidi Valeria Díaz Piña			
Teléfono	3222888700	Cédula	33.480.772			
Financiador	ICBF	Número Cuenta	0226081024			
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS	Clase de cuenta	Ahorros	☒	Corriente	☐
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO	Banco	BBVA			

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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,



Leidi Valeria Díaz Piña
C.C. No. 33.480.772

105

105

20241016 11:48 US:SLDND:SOX CC1C7B0C32B0


 Leidy García
 Contadora Pública - TP
 23/oct/2024

[illegible]

18770

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 33480772
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LEIDI VALERIA DIAZ PINA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CL 18 #1-04	TELÉFONO: 8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4567404297	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN: MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/10/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990259684

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 316.800
SUBTOTAL:			1	\$ 316.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 247.500
SUBTOTAL:			1	\$ 247.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 10.400
SUBTOTAL:			1	\$ 10.400

VALOR SIN MORA:	\$ 574.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 574.700

Leidy Tercera Molina
Comisaria Pública - T 219.076-1
23/04/2024

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA
CARGO: PEDAGOGO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido:  33450 772.
30/09/24

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporte – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@orinoco.gov.co
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

18272

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 05/11/2024

Hora 15:31:01

NUMERO 587

FECHA 05/11/2024

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	9185	21	4,950,000

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

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51

TRANSFERENCIA

1

4,950,000

CUENTA	DETALLE
33510	Prestacion de servicios
12044	TRANSFERENCIA

TERCERO

DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA
DIAZ PIÑA LEIDI VALERIA

DEBITOS

4,950,000

CREDITOS

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
REVISOR
SISTEMATIZADO

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS000350

Secuencia: A

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 05-11-2024

Fecha de Generación: 05-11-2024

Hora: 15:03:12

Fecha de envío del pago: 05-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 05-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$9,276,000.00	Valor Registros Procesados: \$4,326,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$4,950,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000226081024	Ahorros	33460772	LEIDY VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	05-11-2024
6290698015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-11-2024



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Psicólogos

VALOR: \$ 30.282.000

18274

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009186

Proveedor : ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO

Factura : 5

Dirección : CLL 10 # 9 74 BRR FUNDADORES

Indent. : 1121844673

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3217061389

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000	
	ATRAPAS. CT 85001462024			
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000
	ATRAPAS. CT 85001462024			
			=====	=====
			4,326,000	4,326,000

SubTotal
\$4,326,000

I.V.A.
\$0

Retención
\$0

ReteIva
\$0

Reteica
\$0

Total
\$4,326,000

~~PRO~~
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT 822.002.132-5
REALIZO
APROBADO

~~PRO~~
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT 822.002.132-5
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 1e879401852fc534f3d407f6b2dc3a08eec64f17850417bc3f2113902c9911f2ae098b52b0f2146b99eb6533b9e0770c

Proveedor: ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO

NIT: 1121844673 - 9

Ciudad: VILLANUEVA - CAS

Dirección: CLL 10 # 9 74 BRR FUNDADORES

Teléfono: 3217061389

GTSA - 9186

Documento externo: 5 - 5

Fecha: 30/10/2024

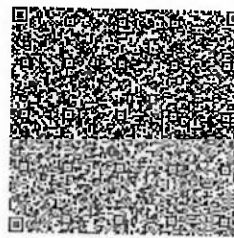
Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. CT 85001462024

VALOR DE LA OPERACIÓN

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

Página No.

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
Nít. 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 octubre 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	30/10/2024
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	1.121.844.673		
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 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,



CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTÉS
C.C. 1.121.844.673

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE	Exonerado ICSP
CC 1121844673		ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 n 12-48	VILLAVICENCIO-META	5555555	NO	NO

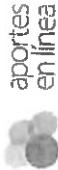
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	958178897	947468031	1		2024/11/20	2024/10/04	BANCO CAJA SOCIAL	\$501,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
Sucesos: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,300				\$1,730,400	\$216,300				\$0				\$1,730,400	\$9,100						\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,300				\$1,730,400	\$216,300				\$0				\$1,730,400	\$9,100						\$0			
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,300				\$1,730,400	\$216,300				\$0				\$1,730,400	\$9,100						\$0			
1	CC 1121844673	ALBARRACIN CARLOS	23031	30	\$1,730,400	\$276,300				\$1,730,400	\$216,300	0		\$0				\$1,730,400	\$9,100	14-11	30				\$0	\$0			
Total Afiliados(1)					\$1,730,400	\$276,300				\$1,730,400	\$216,300			\$0				\$1,730,400	\$9,100						\$0				

[Firma]
 23/10/2024
 Contralora Pública - TP 239.076-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1121844073		ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 n 12 48	VILLAVICENCIO-META	5553535	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	958178897	9474600531		2024/11/20	2024/10/04	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)									
PORVENIR		230301	800,224,308	8	1	\$276,900	\$0	\$0	\$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$9,100	\$0	\$0	\$9,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
NUEVA E.P.S.		EP5037	900,156,264	2	1	\$216,300	\$0	\$0	\$216,300
TOTAL					1	\$502,300	\$0	\$0	\$502,300

18279



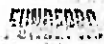
Certificado de Aportes

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	Codigo	Administradora	Concepto	Periodo	Dias	Novedades										
										ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge
9474680531	958178897	I	2024-10-04	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30											
9474680531	958178897	I	2024-10-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30											
9474680531	958178897	I	2024-10-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30											

Este certificado se expide el día 2024-10-15 a las 09:10.

[Handwritten Signature]
Ledy M. García
Contadora Pública No. 219.076-T
23/04/2024



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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES
CARGO: PSICOSOCIAL
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

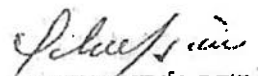
**ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO**

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: 

Sede Principal: Travesal 26 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Intermado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: intermadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 588

FECHA 01/11/2024

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	9186	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

CL NTA DETALLE

233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO
ALBARRACIN CORTES CARLOS ALBERTO

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

FUNDEPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
N° 822002432-5
ELABORADO
APROBADO

FUNDEPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
REVISADO
SUSCRITO

RECIBIO

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1008415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118556232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118583020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18283

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009187

Proveedor : CATALAN MORENO ANGIE LORENA

Factura : 8

Dirección : CALLE 21 A 10 21

Indent. : 1118201465

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3142654049

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000	
	ATRAPAS. CT 85001462024			
233510	SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000
	ATRAPAS. CT 85001462024			
			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. 822.002.132-5
APROBADO

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

APROBÓ

CUDS: 31ffdd2b3688daa0d4b2c5fa0d8357a8114ca8cef4e9343addea720ddda15e08c86a615ff85e7b145e4f9bdb1542751f

Proveedor: CATALAN MORENO ANGIE LORENA

NIT: 1118201465 - 3

Ciudad: VILLANUEVA - CAS

Dirección: CALLE 21 A 10 21

Teléfono: 3142654049

GTSA - 9187

Documento externo: 8 - 8

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

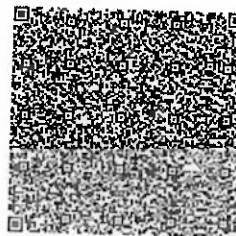
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. CT 85001462024

VALOR DE LA OPERACIÓN

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

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 octubre 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 Casanare
Fecha	30/10/2024
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

LORENA CATALAN M.
ANGIE LORENA CATALAN MORENO
C.C. 1.118.201.465 DE VILLANUEVA CASANARE

18286

F. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-08, 10:42:53 a. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1066335386
Período Cotización 2024-10 Período Servicio 2024-10



PAGADA 2024-10-08 10:41:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE LORENA CATALAN MORENO	Dirección	CL 21A #10 - 21
Documento	CC 1118201465	Teléfono	3106764935
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CASANARE
Ciudad	VILLANUEVA	Total Afiliados	1
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	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP
NOVEDADES	220801	18%	\$ 1736.400	\$ 216.300	EPSC23	12.3%	\$ 1736.400	\$ 216.300	EPSC23	12.3%	\$ 1736.400	\$ 216.300	EPSC23	12.3%	\$ 1736.400	\$ 216.300	EPSC23	12.3%	\$ 1736.400	\$ 216.300

IV. TOTALES

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

[Handwritten signature]
Luisy Marcey Mochina
Contratadora Pública TP 219.076-T
23/10/2024



18287

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		
	Fecha hasta		
☒ Periodo de cotización	2024-10		
Tipo Reporte	☒ Activos		

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Subursal
1066335386	2024-10	1	2024/10/08	ANGIE LORENA CATALAN MORENO	
Página 1 de 1			10 ▼		

Luisy Marcela Molina
Contratación Pública
23/08/2024

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
ANGUIE LORENA CATALAN MORENO
CARGO: PSICOSOCIAL
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo 31 de Octubre de 2024, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,



MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: LORENA CATALAN M.

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Itamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114280
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 589

FECHA 01/11/2024

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	9187	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

C NTA	DETALLE
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

CATALAN MORENO ANGIE LORENA
CATALAN MORENO ANGIE LORENA

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORO

REVISO

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 2	Registros Pendientes: 9
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00	Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00	Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201485	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	109376262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009188

Proveedor : VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA

Factura : 9

Dirección : CRA 9 6 24

Indent. : 1093776262

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3183494738

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000	
	ATRAPAS. CTO 85001462024			
233510	SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000
	ATRAPAS. CTO 85001462024			
			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

APROBÓ

18292

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

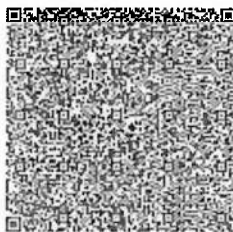
Teléfono: 6833818

CUDS: 0008791d0e4a61f83103a38c1404bac4da7bcc32f0ba19997bfa47bf20cf1f41b3f7c1467d7853165f9ad4f0951b6ec5

Proveedor: VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	GTSA - 9188
NIT: 1093776262 - 2	Documento externo: 9 - 9
Ciudad: VILLANUEVA - CAS	Fecha: 30/10/2024
Dirección: CRA 9 6 24	Vence: 30/10/2024
Teléfono: 3183494738	

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. 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

Causación de gastos

Página No.



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



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:

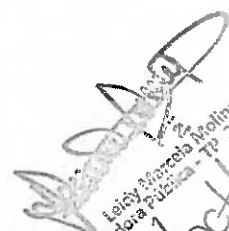
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4567659856	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/10	Número de Autorización	9990317716

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días		30 Tarifa	
Indicador tarifa especial		Normal	16,000 %

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


Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
23/10/2024

18314

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
DEIBY JOHAN ROA ANDREA
CARGO: PSICOSOCIAL
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

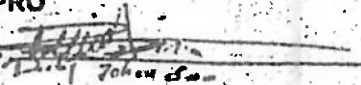
Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo 31 de Octubre de 2024, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del Interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: 

Sede Principal: Traversal 26 N° 30C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 8633818 • 3105555402

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar Villa Dama 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114200

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 592

FECHA 01/11/2024

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	9190	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

C/C	NTA	DETALLE
233510		Prestacion de servicios
112044		TRANSFERENCIA

TERCERO

ROA ANDREA DEIBY JOHAN
ROA ANDREA DEIBY JOHAN

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORO

REVISO

RECIBIO

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
33930425947	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107988833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443458232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009191

Proveedor : CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO

Factura : 8

Dirección : CL 10 A 9 27 SAN JORGE

Indent. : 1118563020

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS

Teléfono: 3114937049

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000	
	ATRAPAS. CT 85001462024			
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000
	ATRAPAS. CT 85001462024			
			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



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 716574dbce53a4d5c4f13f6276649f6b207302fcf933844ab6a3fbd874566d04df9f727a1dbfe6fabcb89de23f76fcc1a

Proveedor: CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO

NIT: 1118563020 - 2

Ciudad: TAURAMENA - CAS

Dirección: CL 10 A 9 27 SAN JORGE

Teléfono: 3114937049

GTSA - 9191

Documento externo: 8 - 8

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. CT 85001462024

VALOR DE LA OPERACIÓN

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

Página No

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 **1 al 30 de octubre 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

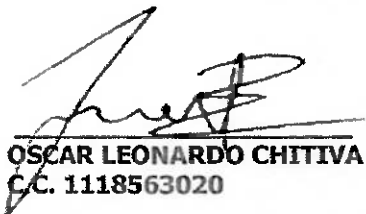
Valor en letras: Cuatro millones trescientos veintiséis mil pesos mcte

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	TAURAMENA	Forma de Pago	Efectivo	Transferencia	X
Fecha	30/10/2024	INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN			
Dirección	Paso Cusiana	Nombre del Titular	Oscar Leonardo Chitiva García		
Teléfono	3114937049	Cédula	1118563020		
Financiador	ICBF	Número Cuenta	488415723482		
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS	Clase de cuenta	Ahorros	x	Corriente
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO	Banco	Davivienda		

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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,



OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA
C.C. 1118563020

18376

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TPO DE PRESENTACIÓN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CUCURUMUCIPPO DIRECCIÓN TPO EMPRESA FORMA DE PRESENTACIÓN APORTANTE ENOMENADO PAGO APORTES SALUD, SEÑALA E ICSP (REFORMA TRIBUTARIA)	CEJA DE CIUDADANÍA TRINIDAD CALLA 02 INDEPENDIENTE PRIVADA UNICO	NOMBRE PLANILLA OSCAR LEONARDO CHIRAZA GARCIA CASAMARIE INDEPENDIENTE Comercio al por mayor de computadores, equipo per	TIPO DE PLANILLA 407288844 PERIODO COTIZACIÓN SALUD 2024 2024-003 NÚMERO AUTORIZACIÓN

TOTAL APORTES A PERSONA		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	1	NO. COTIZANTES	1
EMPRESARIO	1	EMPRESARIO	1
SUBTOTAL	\$278.360	SUBTOTAL	\$278.360

[Handwritten Signature]
Lolay Marcela Molina
Contadora Pública TP 219.076-T
23/06/2024

18327



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



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	4572286944	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Período Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Período Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/03	Número de Autorización	9990207632

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


Ledy Marcela Melina
Comadona - Policía - TP 219.076-T
23/oct/2024



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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
OSCAR LEONARDO CHITIVA GARCIA
CARGO: PSICOSOCIAL
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo 31 de Octubre de 2024, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido:  1-10-2024

Sede Principal: Travesía 26 N° 30C - 25 Barrio Empero - Villavicencio Tel: 6833816 - 310555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Intermado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: Intermadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 593

FECHA 01/11/2024

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	9191	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

C/NTA	DETALLE
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO
CHITIVA GARCIA OSCAR LEONARDO

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORO
ATRAPASUEÑOSREVISO
SIS

RECIBIO

18324



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
0000002410799833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550498415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050514	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18325

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009192 ✓

Proveedor : RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS

Factura : 2

Dirección : CR 12 3 A 02

Indent. : 1115915358

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS

Teléfono: 3108677752

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos	
513510	SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000		
	ATRAPAS. CT 85001462024				
233510	SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000	
	ATRAPAS. CT 85001462024				
			=====	=====	
			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 T. 822.002.132-5
APROBADO

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

APROBÓ

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 4fd5e77ce648147d22d9af66cdc6757dc4a4df7b07af4bb4ae8d693965e648633e51f3447b531126af9395c7d24e18f9

Proveedor: RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES

GTSA - 9192

NIT: 1115915358 - 7

Ciudad: TAURAMENA - CAS

Documento externo: 2 - 2

Dirección: CR 12 3 A 02

Fecha: 30/10/2024

Teléfono: 3108677752

Vence: 30/10/2024

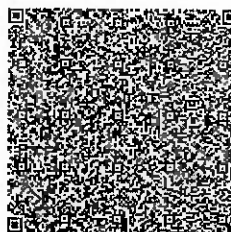
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. PSICÓLOGA MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. 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

Página No.

18378

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 **01 al 30 de octubre 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	30/10/2024
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Rocio Rodríguez

ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO
C.C. 1.115.915.358

18328

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1118315358	RODO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO	Carrera 11a #18-17	8247400	la.nociondelasungas@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	TAURAMENSA	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD							PERIODO PENSIONES		
2024-10							2024-10	J	09/10/2024
							80941980		
							TOTAL A PAGAR	\$502.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional
EP0341	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900154264-2	216.400	0

Licencia Maternidad		Incapacidades		Días Mora		Valor Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Contracción			
	0		0		0	0	0	216.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230301	Provenir	80224808-3	277.000

Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidaria	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora Contracción	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0	0	0	0	277.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	66001152-6	9.100	No. Autorización	Valor	9.100	0	0	9.100	91	9.100	1

Subtotal Colización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
9.100	0	0	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	No. Afiliados
Salud	1	216.400	216.400	216.400
Pensión	1	277.000	277.000	277.000
Riesgos Laborales	1	9.100	9.100	9.100
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	502.500	502.500	502.500


Ledy Marcela Molina
Conector Público - TP 219.076-T
23/04/2024

DATOS DEL APORTANTE							CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO			
CC	1150153268	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO		Carrera 11a #16-17	6247190		tu.cocodasusangelles@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
UNICA	1 - Independiente			CASANARE	TAURAMENA			
					SI			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA VIGENCIA ASOCIADA (RANGE/ANOS)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLÉADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	09/10/2024	80311680	\$502,500

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

[Inicio](#) / [Consulta Pago de Aportes](#)

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1115915358

Número de planilla*

80911980

Valor Planilla*

502500

Periodo de pago salud***Mes***

Octubre

Año*

2024

Fecha de pago de la planilla*

10/09/2024

Expresar

Consultar

23/09/2024
Cédula de Ciudadanía
Cédula de Ciudadanía - TP 210.076-1

Seguros	Entidad	Fecha de Pago
Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Octubre - 2024
Pension	Porvenir	Octubre - 2024
Salud	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	Octubre - 2024

Redes de Pago**Fechas de Pago**

Hoy 15 Octubre 2024 pagan:

64-69

[Ver fecha de pago](#)[Ayuda](#)[Escribir](#)[Contacto](#)

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

NIT 822.002.132-5

18331

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024.

Señor(a)

ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO

CARGO: PSICOSOCIAL

MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

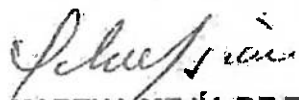
ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interveritor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista.

Cordialmente,

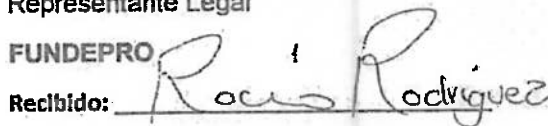


MARTHA MEJÍA DE ROMERO

Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido:



Sede Principal: Tránsversal 26 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Intamado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 594

FECHA 01/11/2024

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	9192	2	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

C NTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES	4,326,000	
112044	TRANSFERENCIA	RODRIGUEZ BARRETO ROCIO DE LOS ANGELES		4,326,000
			4,326,000	4,326,000

ELABORO

REVISO

RECIBIO

18533



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA
Impreso por: Jairo86046236

Nombre del pago: MAESTRAS00308
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024
Hora: 14:41:05
Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000228081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118556232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550498443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000466200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Gestor de Experiencias

VALOR: \$ 30.282.000

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

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009193

Proveedor : LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO

Factura : 6

Dirección : CALLE 133 A 1 66 SENDEROS DEL

Indent. : 10782649

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 32046779030

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024	4,326,000	
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		4,326,000
		4,326,000	4,326,000
SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva
\$4,326,000	\$0	\$0	\$0
		Reteica	Total
		\$0	\$4,326,000

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

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

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 95032c42254b00dfadb6ea884af575daed49231cf64d28841db165d9d93c7111978ff3e027f286051ef62905c5505277

Proveedor: LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO

NIT: 10782649 - 0

Ciudad: VILLANUEVA - CAS

Dirección: CALLE 133 A 1 66 SENDEROS DEL ORIENTE

Teléfono: 32046779030

GTSA - 9193

Documento externo: 6 - 6

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 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

Causación de gastos

Página No.

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 Experiencias** en el Municipio de Villanueva correspondientes al periodo del **01 al 30 de octubre 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	30/10/2024
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Jorge López
JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA
C.C. 10.782.649

18337

P. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-10, 07:48:16 p. m. Tipo Planilla 1 Número Planilla 1086334949
Periodo Cotización 202410 Periodo Servicio 202410



PAGADA 2024-10-10 19:40:59.0 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA
Documento	CC 10782649
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLANUEVA
Representante Legal	
Dirección	CR 7 #2 - 18
Teléfono	3204679030
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	CASANARE
Identificación	
Total Afiliados	1

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	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Tarifa AFP	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Código EPS	Tarifa EPS	Total Aporte EPS	Total Aporte FSP	Código ARL	Tarifa ARL	Total Aporte ARL	Total Aporte FSP	Código CCF	Tarifa CCF	Total Aporte CCF	Total Aporte FSP	Código SENA	Tarifa SENA	Total Aporte SENA	Total Aporte FSP
	27061	18 %	\$ 173.400	\$ 173.400	EP0017	12.5 %	\$ 173.400	\$ 173.400	14-11	0.032 %	\$ 1.238.400	\$ 1.238.400	NB-CC	0.0 %	\$ 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	\$ 0.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 502.300

23/10/2024
Contador General
Luis Alberto Arango



Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

Tipo de documento (*)	Cédula de ciudadanía	Número de identificación (*)	10782649
Aportante	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA		
☐ Rango fecha de pago	Fecha desde		
	Fecha hasta		
☒ Periodo de cotización	2024-10		
Tipo Reporte	☒ Activos		

Consultar

Código planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1066334949	2024-10	I	2024/10/10	JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA	
Página 1 de 1			10		

[Handwritten signature]
23/oct/2024
CONTADOR PÚBLICO
CÓDIGO PROFESIONAL 21.9.076-T

FUNDEPRO

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
JORGE ARMANDO LOPEZ AYALA
CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,



MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: Jorge Lopez

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 595

FECHA 01/11/2024

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	9193	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

NTA	DETALLE
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO
LOPEZ AYALA JORGE ARMANDO

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORADO

REVISADO

RECIBIO



NT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62908896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
90000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18342

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009194

Proveedor : JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES

Factura : 2

Dirección : CL 29 2 65 BRISAS DE USIVAR

Indent. : 23809826

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3213517279

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024	4,326,000	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024		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
REALIZADO POR T. 822.002.132-5
APROBADO

FUNDEPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
CONTABILIZADO POR T. 822.002.132-5
SISTEMATIZADO

APROBÓ

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: d9493d0965b6989269b6f41525301c9621b88c1b4a340dfd4550bfabdb924fab9f1992750a03c478a0ac412ef060bdf

Proveedor: JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES

NIT: 23809826 - 4

Ciudad: VILLANUEVA - CAS

Dirección: CL 29 2 65 BRISAS DE USIVAR

Teléfono: 3213517279

GTSA - 9194

Documento externo: 2 - 2

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

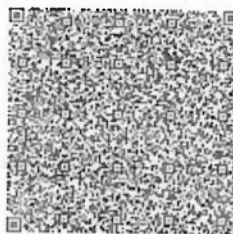
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

SERV. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 2024 CTO 85001462024

VALOR DE LA OPERACIÓN

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

Página No.

18344

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 JARRRO 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 **01 al 30 de octubre 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	30/10/2024
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

Fecha creación reporte 2024-10-10, 03:04:59 p. m.

Tipo Planilla I

Número Planilla 73098999

Periodo Cotización 202410

Periodo Servicio 202410

PAGADA 2024-10-10 15:03:28.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ
Documento	CC 23809826
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	VILLANUEVA
Representante Legal	
Dirección	CR 12 #2 - 18
Teléfono	3213517279
Forma Presentación	UNICO
Departamento	CASANARE
Identificación	
Total Afiliados	1

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 23809826	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Colizante	59	00			JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES	85440000 - 85		CASANARE

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

Novidades			Excepciones		Salario		Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov	Nov			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13														

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	2024-10		
Tipo Reporte	☒ Activos		

[Consultar](#)

Planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
73098999	2024-10	I	2024/10/10	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ	
Página 1 de 1			10 ▼		

Lilia Mercedes Jarro
Consultora Puntica TP 23809826-T
23/04/2024

18347

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ
CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

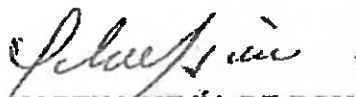
ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

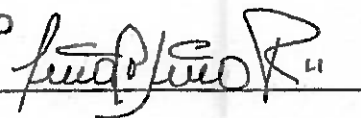
Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: 

Sede Principal: Tráversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 596

FECHA 01/11/2024

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	9194	2	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
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES
JARRO RODRIGUEZ LILIA MERCEDES

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORO

REVISO

RECIBIO

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1008415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782849	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1116124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUJ	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18350

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009195 ✓

Proveedor : PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY

Factura : 2

Dirección : CR 13 22 58

Indent. : 1118203551

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3138063718

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024	4,326,000	
233510	SERV. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		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: 822.002.132-5
APROBADO

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

APROBÓ

18351

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

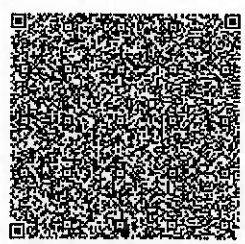
Teléfono: 6833818

CUDS: ed73817f7e89fabd29bca73ea43bcdff9cb273a3126fbe763e2bde9c30ccd545f2913535c0ddea04eda3743b7eaf322b

Proveedor: PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY	GTSA - 9195
NIT: 1118203551 - 8	
Ciudad: VILLANUEVA - CAS	Documento externo: 2 - 2
Dirección: CR 13 22 58	Fecha: 30/10/2024
Teléfono: 3138063718	Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 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

Causación de gastos

Página No.

18352

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 **01 al 30 de octubre 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.

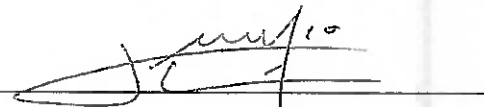
Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Villanueva
Fecha	30/10/2024
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. 1.118.203.55

18353

P. GOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-10-10, 03:43:15 p. m. Tipo Planilla 1 Número Planilla 1067246884
Período Cotización 202410 Período Servicio 202410



PAGADA 2024-10-10 15:42:17.0

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	CC 1118203551	Residente	Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00			PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY	85440000 - 85		CASANARE

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

Novidades	Pensión				Salud				Riesgos				Caja				Parafiscales			
	Código AFP	Código Trans. AFP	Código AFP	Tarifa AFP	Tarifa AFP	Código EPS	Código EPS	Tarifa EPS	Tarifa EPS	Código ARL	Código ARL	Tarifa ARL	Tarifa ARL	Código CCF	Código CCF	Tarifa CCF	Tarifa CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ICBF
NOV	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000	000000

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	
\$ 276.900	\$ 0	\$ 0	\$ 216.300	\$ 13.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 511.300

23/08/2024
Luis P. Arredondo Molina
Contador Público TP 219.076-T



Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

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	2024-10			
Tipo Reporte	☒ Activos			

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1067246884	2024-10	I	2024/10/10	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE	
		Página	1 de 1		10 ▼

[Firma]
Leidy Mercedes Medina
Contadora Pública TP 218.076-T
23/04/2024

18355

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 022.002.132-5

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE
CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

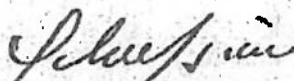
ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo 31 de Octubre de 2024, que dicho contrato terminará en esa fecha.

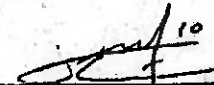
Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido:


(C. 1118203551)

Sede Principal: Travesía 28 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundeapro@gmail.com
Sede Vanguardia Intermado Isamar: Villa Gama 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: intermadoisamar@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 597

FECHA 01/11/2024

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	9195	2	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

C/C	NTA	DETALLE
233510		Prestacion de servicios
112044		TRANSFERENCIA

TERCERO

PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY
PERILLA OLARTE JEHNDLER OSWANY

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORO

REVISO

RECIBIO

18357



NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00308
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024
Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16	Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 2	Registros Pendientes: 9
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00	Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00	Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00	Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
0000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782849	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18258

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009196

Proveedor : PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA

Factura : 7

Dirección : CRA 15 15 55 PANORAMA

Indent. : 1118124485

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : SABANALARGA - CAS

Teléfono: 3118945382

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

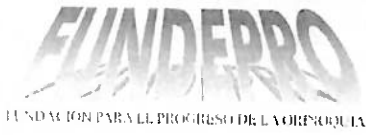
Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CONT. 85001462024	4,326,000	
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CONT. 85001462024		4,326,000
		4,326,000	4,326,000

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
REAL NIT: 822.002.132-5
APROBADO

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

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 9f378f24df408b26c3804842413b460fe2cd97b7e2a450758aef5dfe67babd00d14db86eb2c983fd9880befb4d8aa4ac

Proveedor: PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA

NIT: 1118124485 - 0

Ciudad: SABANALARGA - CAS

Dirección: CRA 15 15 55 PANORAMA

Teléfono: 3118945382

GTSA - 9196

Documento externo: 7 - 7

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

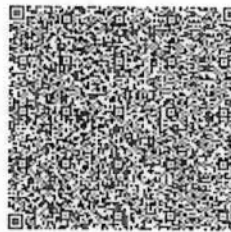
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 2024 CONT. 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

Página No.

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 **01 al 30 de octubre de 2024**, en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 5 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	30/10/2024
Dirección	CI 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

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Ciudad-Departamento

Teléfono

Exonerado SENA e ICJIF

CC 1113124485

PINTO MENDOZA INDIA PATRICIA

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

BARRIO LA PLATA

LA SALINA-CACAHUATE

3138335686

No

Periodo

Salud

Salud

Planilla

Planilla

Pago

Limite

Pago

Banco

Dias Mora

Valor

2024-10

983287860

9474931124

1

2024/11/22

2024/10/16

BAUCOLOMBIA

0

\$502,200

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

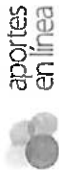
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,900			\$1,730,400	\$216,300			\$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: CACAHUATE (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,900			\$1,730,400	\$216,300			\$0	\$0			\$1,730,400	\$9,100			\$0	\$0		
1	CC 1113124485	PINTO INDIA	203321	30	\$1,730,400	\$276,900	EPSC25	29	\$1,730,400	\$216,300		0	\$0	\$0		14-11	\$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		


23/09/2024
Caudelero, Carlos A. 2110.076-1

Página 1 de 2

2024/10/15 07:29 PIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 111812435		PRIMO MEINHOZA HIDIA PATRICIA	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	BARRIO LA PLATA	LA SALINA-CASAHUARE	3138335655	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	983287860	9474981124	1	2024/11/22	2024/10/16	BAHCOLOMBIA	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



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	Período	Días	Novedades				
										ing	ret	tdc	tae	tdp
										vsp	cor	vst	sin	ige
										lma	vac	avp	vct	irl
										vip				
9474981124	983287860	1	2024-10-16	EPS	EPSC25	CAPRESOCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30					
9474981124	983287860	1	2024-10-16	AFP	230301	FORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30					
9474981124	983287860	1	2024-10-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30					

Este certificado se expide el día 2024-10-16 a las 15:10.

Ledy Mendieta
Consultora Independiente No 219.076-T
23/06/2024

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)

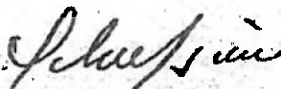
NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA**CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA****MODALIDAD ATRAPASUEÑOS****ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO**

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,

**MARTHA MEJÍA DE ROMERO**
Representante Legal**FUNDEPRO**Recibido: 

Sede Principal: Tránsversal 26 N° 39C -- 25 Barrio Emporio -- Villavicencio Tel: 8833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

18365

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 05/11/2024

Hora 15:31:30

NUMERO 598

FECHA 05/11/2024

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	9196	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
233510	Prestacion de servicios
2044	TRANSFERENCIA

TERCERO

PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA
PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

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

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

RECIBIO



MT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00350

Secuencia: A

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha de envío del pago: 05-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 05-11-2024

Fecha: 05-11-2024

Hora: 15:03:12

Fecha de Generación: 05-11-2024

Impreso por: Jairo88046236

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$9,276,000.00	Valor Registros Procesados: \$4,326,000.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$4,950,000.00

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	05-11-2024
62906996015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	05-11-2024

18367

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 00091974

Proveedor : PAEZ RUIZ FLOR ALBA

Factura : 6

Dirección : CALLE 15 13 20

Indent. : 40032327

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : MONTERREY - CAS

Teléfono: 3115341416

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos		
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024	4,326,000			
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024		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
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 006580a0df2b4b3d0207fa57875cdf8ae06f79c59b64d91b3c3a2ea5765fe04d7d569ecb0072342f933a43a5076cf846

Proveedor: PAEZ RUIZ FLOR ALBA

NIT: 40032327 - 6

Ciudad: MONTERREY - CAS

Dirección: CALLE 15 13 20

Teléfono: 3115341416

GTSA - 9197

Documento externo: 6 - 6

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

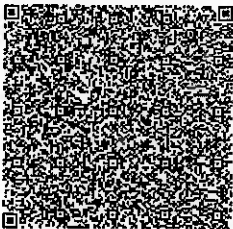
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 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

Causación de gastos

Página No.

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 octubre 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	Monterrey
Fecha	30/10/2024
Dirección	Calle 15#13-20
Teléfono	3115341416
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	Efectivo	☐	Transferencia	☒
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	FLOR ALBA PAEZ RUIZ			
Cédula	40.032.327			
Número Cuenta	486200050614			
Clase de cuenta	Ahorros	☒	Corriente	☐
Banco	Agrario			

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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

FLOR ALBA PAEZ RUIZ
C.C. 40.032.327

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

Bancoomeva

[illegible]

23/06/2024
Ledy Garcia's Machine
Comodoro Molina Tr 215.076-T

18371



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



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	4568922720	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/15	Número de Autorización	9990340522

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

SOI

Ledy Zamora Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
23/oct/2024

18372



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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
FLOR ALBA PAEZ RUIZ
CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo 31 de Octubre de 2024, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,

MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido:

C.C. 48.032.327.

Sede Principal: Tráversal 26 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 599

FECHA 01/11/2024

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	9197	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

C	NTA	DETALLE
233510		Prestacion de servicios
112044		TRANSFERENCIA

TERCERO
PAEZ RUIZ FLOR ALBA
PAEZ RUIZ FLOR ALBA

DEBITOS

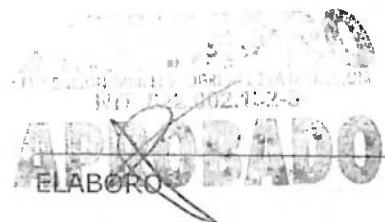
4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000



RECIBIO

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 2	Registros Pendientes: 9
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00	Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00	Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00

NUMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36830425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
000000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118583020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009198

Proveedor : BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY

Factura : 1

Dirección : MZ L CA 35

Indent. : 1015432408

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS

Teléfono: 3209479987

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024	4,326,000	
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024		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
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

APROBÓ

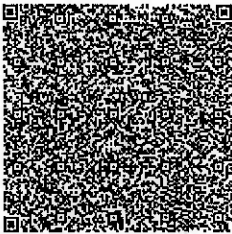


FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: 8ebbe6118286901a76850c86f9eb2809805ad9de8233f538854be76cc978b2610db2fbcdb71f706c171e2d1c052162e5	
Proveedor: BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY	GTSA - 9198
NIT: 1015432408 - 0	Documento externo: 1 - 1
Ciudad: TAURAMENA - CAS	Fecha: 30/10/2024
Dirección: MZ L CA 35	Vence: 30/10/2024
Teléfono: 3209479987	

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST. EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 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

18377

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:

LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON
C.C. No. 1.015.432.408

Por concepto de:

Prestación de servicios para el cargo de **Gestor de Experiencias** en el Municipio de **Tauramena** correspondientes al periodo del **01 al 30 de octubre 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	30/10/2024
Dirección	CALLE 33 A # 105-32
Teléfono	3209479987
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	TALENTO HUMANO

Forma de Pago	Efectivo	Transferencia	X
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN			
Nombre del Titular	LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON		
Cédula	1.015.432.408		
Número Cuenta	89087621481		
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,

Estefany Betancourth
LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON
C.C. No. 1.015.432.408

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Clase	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1515437408		BETANCOURTH CHACON LUZETH ESTEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	102 A CAGAS - VILLA MELINA	CUMARAL-META	6648725	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Límite	Pago	Días Hora		
2024-10	2024-10	974381992	9403197749	1	2024/11/06	2024/10/11	NEQUI	0	\$502,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
Sueldo Principal (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900								
Cuentos de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900								
Cuentos CUMARAL Deseo: META (1 Afiliados)					\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900								
CC 1015437408 BETANCOURTH LUZETH					\$1,730,400	\$276,900	EP5037	33		\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900								
Total Afiliados(1)					\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900				\$1,730,400	\$276,900								


 Leidy Marcela Molina
 Contadora Pública - TP 219.076-T
 23/06/2024

18379



Resumen General de Pago

Identificación

dv

Razon Social

DETANCOURTH CHACON LUETH

Clase Aportante

INDEPENDIENTE

Superior Principal

PRINCIPAL

Dirección

AL A CASA 6 - VILLA HELENA

Ciudad-Departamento

CUBA-BALACETA

Teléfono

6848785

Excedido SEMA e ICBF

NO

CC. 10143262-3

DETANCOURTH CHACON LUETH

INDEPENDIENTE

PRINCIPAL

AL A CASA 6 - VILLA HELENA

CUBA-BALACETA

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

Clave

Tipo

Planilla

Planilla

Pago

Fecha

Pago

Valor

2024-10

974181992

1

947537749

1

2024/11/06

2024/10/11

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)

231001

800,227,940

6

1

\$276,900

\$0

\$0

\$276,900

COLFONDOS

ARL (ADMINISTRADORAS: 1)

14-11

890,903,790

5

1

\$9,100

\$0

\$0

\$9,100

ARL SURA

EPS (ADMINISTRADORAS: 1)

EPS037

900,156,264

2

1

\$216,300

\$0

\$0

\$216,300

NUOVA E.P.S.

TOTAL

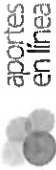
1

\$502,300

\$0

\$0

\$502,300

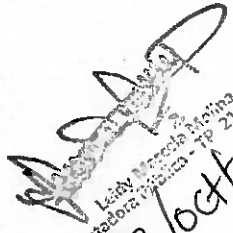


Certificado de Aportes

Se certifica que LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON identificado(a) con CC 1015432408 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY CC 1015432408																
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades						
										ing	ret	tde	bae	tdp	tap	vsp
										cor	vst	sln	lma	vac	avp	vct
										ir						vip
9475297749	974381992	I	2024-10-11	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	X						
9475297749	974381992	I	2024-10-11	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	X						
9475297749	974381992	I	2024-10-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30	X						

Este certificado se expide el día 2024-10-15 a las 10:10.


Lidya Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
23/06/2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.015.432.408**
BETANCOURTH CHACON

APELLIDOS
LIZETH ESTEFANY

NOMBRES

Estefany Betancourth

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-JUN-1992**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

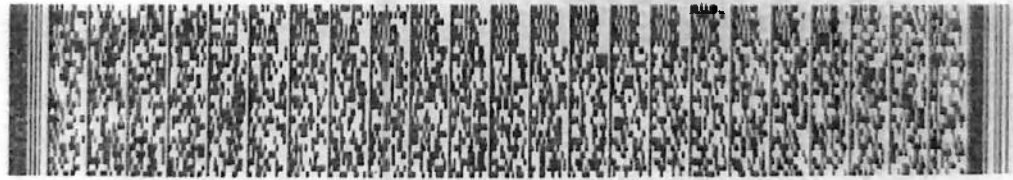
A+
G.S. RH

F
SEXO

12-JUL-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00347576-F-1015432408-20111129

0028550070A 2

1201599681

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización		4. Número de formulario 141133651210			
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 5 4 3 2 4 0 8 0		6. DV 0		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 1 5 4 3 2 4 0 8	
27. Fecha expedición		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1	
30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1		31. Primer apellido BETANCOURTH		32. Segundo apellido CHACON	
33. Primer nombre LIZETH		34. Otros nombres ESTEFANY		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Meta 5 0		40. Ciudad/Municipio Cubarral 2 2 3		41. Dirección principal MZ L CA 35	
42. Correo electrónico liz.b.13@hotmail.com		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 9 4 7 9 9 8 7	
45. Teléfono 2		46. Clasificación		47. Clasificación	
Actividad económica		Actividad secundaria		Otras actividades	
48. Código 7 2 2 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 1 0 0 1		50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos		53. Código 4 9	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 ☒					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2024 - 10 - 01 / 01 : 39: 47					
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 BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY					
985. Cargo CONTRIBUYENTE					

Certificado Bancario

Lunes, 30 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON identificado(a) con CC 1015432408, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	89087621481	2018/01/16	ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Official (2)

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia

De acuerdo al Decreto 2345 de 2007 se certifica que por parte del trabajador que todos los datos consignados en la historia ocupacional y médica son verídicos, se autoriza informar a la empresa las conclusiones generales del estado de salud de la población examinada, información que será consignada en el diagnóstico de salud de la empresa la cual pertenecerá, y se utilizará para el cumplimiento de los subprogramas (art 15) de medicina preventiva y del trabajo, según art. 10 de la resolución 1015 de 1989, o la norma que lo notifique, adicione o sustituya.

INFORMACION GENERAL

FECHA EXAMEN: 27/09/2023 CIUDAD: META - GUAMAL

Empresa: PARTICULAR

Proyecto: NI 0001 PARTICULAR - 001

INFORMACION DEL TRABAJADOR

Documento Identidad: CC 1015432408

NOMBRE: LIZETH ESTEFANY BENTANCOURTH CHACON

Edad: 31 Años

Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA

Evaluación Médica de: Ingreso



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

EXAMENES PRACTICADOS

EXAMEN MEDICO PRE-OCUPACIONAL DE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN DE RETIRO	
Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo		Satisfactorio		Satisfactorio	
Presenta condiciones de salud que no disminuye su capacidad laboral	X	Signos y Síntomas de enfermedad general que deben ser valorados por su EPS		Condiciones de salud que deben ser valoradas por su EPS	
Presenta condiciones de salud que pueden comprometer su productividad		Se debe reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo		Continuar manejo por ARL	
Presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes de ingresar		Secuela de accidente de trabajo		Signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por su EPS	
No cumple con los requisitos del perfil del cargo		Signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por su EPS		Valoración médica laboral para evaluación y calificación	
Proceso no terminado		Proceso no terminado		Proceso no terminado	

Observaciones:

EXAMENES ANEXOS	SI/ NO	Apto / No AP	EXAMENES ANEXOS	SI/ NO	EXAMENES ANEXOS	SI/ NO
REQUIERE PARA EXAMENES EN ALTURAS	NO	NA	OSTEOMUSCULAR	SI	NEUROLOGICO	
REQUIERE PARA MANIPULAR ALIMENTOS	NO	NA	RESPIRATORIO		DERMATOLOGICO	
REQUIERE PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	NO	NA	CARDIOVASCULAR	NO	MANIPULAR CARGAS	

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGUN IMC		MANEJO POR EPS / ARL		RECOMENDACIONES		SVC / (Incluir en)	
Dieta		Control periodico PP o EPS		Control Periodico Ocupacional		Visual	
Ejercicio Regular		Se Prescribe Tratamiento		Higiene Postural	X	Auditivo	
Dieta y Ejercicio Regular	X	Remi. a EPS manejo medico		Utilizacion de EPP	X	Respiratorio	
Valoracion Nutricion por EPS		Continuar Manejo Medico		Utilizacion de Ayudas Ergono.		Ergonomico	
Descartar Altera. Metabolicas		Remision ARL para manejo		Medidas Anti Varices		Cardiovascular	
Dieta, Ejercicios y Med.		Uso Proteccion Solar Filtro UV		Evaluacion Puesto de Trabajo		Psicolaboral	
				Pausas Activas Cada 3 Horas	X	Quimico	
				Pausas Ergonomicas		Biologico	

**RECOMENDACIONES: CONTROL DE PESO
USO DE EPP**

[Firma de Claudia Yolima Diazgranado Florian]

Médico CLAUDIA YOLIMA DIAZGRANADO FLORIAN
R.M. 509590

Paciente: LIZETH ESTEFANY BENTANCOURTH CHACON
CC 1015432408

Villavicencio, 01 de Octubre 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)

- 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 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, 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 # 1292 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: *Estefany Betancourth*

Nombre: **LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON**

Cedula: 1.015.432.408

Dirección: Carrera 13 # 6 - 77

Teléfono: 3209479987

Correo: liz.b.13@hotmail.com



CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES
1292 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 del presente contrato EL CONTRATANTE, y **LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON (1.015.432.408)**, mayor de edad, con domicilio en **Carrera 13 # 6 - 77**, 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 de enfoque 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 EL CONTRATANTE.=====

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 EXPERIENCIAS, 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 intuitu 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 llegare 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.=====

5. Cumplir las obligaciones emanadas de este contrato de manera independiente, responsable, idónea, con prescindencia absoluta de subordinación de parte de EL CONTRATANTE, garantizandole 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. =====

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 al normal 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 de este contrato; para el efecto EL CONTRATANTE podrá establecer un formato para dicho informe con las 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 declaran las partes contratantes que sucedió.=====

23. Asumir la responsabilidad de las actividades que como GESTOR DE EXPERIENCIAS 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 demás documentos 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 la ejecución 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. =====

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 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 estratégica 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. =

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 especialidad 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 duración con fecha de inicio el 01 de Octubre 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

(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 registrará, 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 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. =====

En constancia de plena aceptación y acuerdo, se firman y entregan dos (02) ejemplares del mismo tenor en Villavicencio, a los 01 días de Octubre de 2024.

POR EL CONTRATANTE**EL CONTRATISTA**

Firma: 
Nombre: **MARTHA MEJIA DE ROMERO**
Documento: 21.232.354
Dirección: Transversal 26 # 39c - 25
Teléfono: 3105555502
Email: Fundepro@gmail.com

Estefany Betancouth
Lizeth Estefany Betancouth
1015-132408
Cra 13 # 6 - 77
3209479987
l2.b.13@hotmail.com



18340

FUNDEPRO

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)

LIZETH ESTEFANIA BETANCOURTH CHACON

CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA

MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,



MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: Estefany Betancourth

Sede Principal: Tráversal 26 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia: Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: Internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 600

FECHA 01/11/2024

CAJA: 01

PROVEEDOR: 1015432408

BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY

DIRECCION: MZ L CA 35

TELEFONO: 3209479987

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9198	1	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

C. NTA	DETALLE
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

BETANCOURTH CHACON LIZETH
ESTEFANY
BETANCOURTH CHACON LIZETH
ESTEFANY

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
R.T. 22.002.192-5
ELABORADO

FUNDEPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
R.T. 22.002.192-5
REVISADO
SISTEMA AUTOMATIZADO

RECIBIO

18342



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO
NIT: 822002132
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA
Nombre del pago: MAESTRAS00308
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 84900005517
Fecha: 01-11-2024
Hora: 14:41:05
Fecha de envío del pago: 01-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024
Fecha de Generación: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104508419	Ahorros	112184673	CARLOS ALBERTO ALB	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000950340745	Ahorros	4118201465	ANGIE LORENA CATAL	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
000000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
0055048843459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050814	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621431	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18293

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009199

Proveedor : SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR
Dirección : CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA
Ciudad : TAURAMENA - CAS
Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Factura : 7
Fecha : 30/10/2024
Vence : 30/10/2024

Indent. : 60313073
Teléfono: 3115898999

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GEST. EXPERIENCIAS MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024	4,326,000	
233510	SERV. GEST. EXPERIENCIAS MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024		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
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

APROBÓ

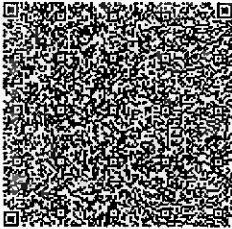


FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822002132 - 5
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO
Teléfono: 6833818

CUDS: ff2bb83b49751963417d59a40beb26005f0346ed558936d79d22bd1327fa683e3f7f51e1f662dca89556cdf823db528f	
Proveedor: SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR	GTSA - 9199
NIT: 60313073 - 1	Documento externo: 7 - 7
Ciudad: TAURAMENA - CAS	Fecha: 30/10/2024
Dirección: CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA	Vence: 30/10/2024
Teléfono: 3115898999	

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GEST. EXPERIENCIAS MES: OCTUBRE 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

18395

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:

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** correspondientes al periodo del **1 al 30 de octubre 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.

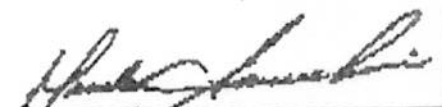
Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	TAURAMENA
Fecha	30/10/2024
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

18396

5

23/06/2024
Luisa Morais Afonso
Contador Público

TOTAL	\$ 502.30
--------------	------------------

18397



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



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	4572535324	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/04	Número de Autorización	9990231148

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
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

SOI

Luz Mercedes Molina
CONTACTO: 312 235.076-T
23/04/2024

Villavicencio, 30 de septiembre de 2024

Señor(a)

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA

CARGO: GESTOR DE EXPERIENCIA

MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

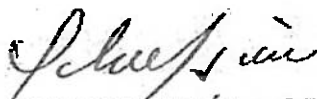
**ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO
FIJO PACTADO**

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,



MARTHA MEJÍA DE ROMERO

Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: _____

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 601

FECHA 01/11/2024

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	9199	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

C/NTA	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

ELABORO

REVISO

RECIBIO

18400



NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRA300308
Secuencia: G
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024 Hora: 14:41:05 Fecha de envío del pago: 01-11-2024
Fecha de Generación: 01-11-2024 Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 2	Registros Pendientes: 9
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00	Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00	Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,326,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
000000022601724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000850340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118556232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118553020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
0055048843459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000485200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18293

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 octubre 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	30/10/2024
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,


Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P 179598

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
C.C. 1.093.776.262

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Encontrado SENA o ICBF
CC 109177628		YARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 N 6-2A	VILLANUEVA-CASANARE	6241124	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	955673150	942/4581628	1		2024/11/18	2024/11/18	2024/10/03	BANCOLOMBIA	0	\$500,300

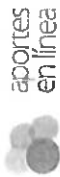
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSALES PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: VILLANUEVA Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							
1	CC 1091776282	YARGAS ALEJANDRA	230301	30	\$1,730,400	\$276,900				\$276,900				\$0				\$0				\$0	
Total Afiliados(1)																							
					\$1,730,400	\$276,900				\$276,900				\$0				\$0				\$0	


Lady Marcela Molino
Contratación Pública - TP 219.076-T
23/04/2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1093776282		VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 N 6 24	VILLAHUEVA-CASANARE	6241174	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-10	2024-10	955673150		9474581028	2024/11/18	2024/10/03	BANCOLOMIA	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	800,224,803	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

18296



Certificado de Aportes

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 Familia	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades						
										ing	ret	lde	tap	tdp	yp	cor
										vst	stn	lge	lma	vac	arp	vrt
										irf	vip					
9474581628	955673150	I	2024-10-03	EPS	EPS037	NUEVA E.P.S.	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30							
9474581628	955673150	I	2024-10-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30							
9474581628	955673150	I	2024-10-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30							

Este certificado se expide el día 2024-10-15 a las 10:10.


Lady Marcela Padilla
Contadora Pública - TP 219.076-T
23/0ct/2024

18297



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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA

CARGO: PSICOSOCIAL

MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

**ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO**

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo 31 de Octubre de 2024, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,

MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: _____

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833618 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 590

FECHA 01/11/2024

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	9188	9	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

CNTA	DETALLE
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO

VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA
VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORO
APROBADOFUNDADOR
REVISOR
SISTEMATIZADO

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACION
0000000228031024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
0000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844873	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000000950340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550489443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23609826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62806896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

18300

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009189

Proveedor : CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA

Factura : 6

Dirección : CR 11 30 72

Indent. : 1118558232

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : SABANALARGA - CAS

Teléfono: 3118853832

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000	
	ATRAPAS. CTO 85001462024			
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000
	ATRAPAS. CTO 85001462024			
			4,326,000	4,326,000
SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica
\$4,326,000	\$0	\$0	\$0	\$0
				Total
				\$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

[Handwritten signature]

APROBÓ

18301

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



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

CUDS: c4c917bb464a0995f65f7706adce018a57b9812f7868f7ca19313c9b4ae1bc307cebfd391fcc8aadde9ab1fe29261046

Proveedor: CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA

NIT: 1118558232 - 7

Ciudad: SABANALARGA - CAS

Dirección: CR 11 30 72

Teléfono: 3118853832

GTSA - 9189

Documento externo: 6 - 6

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

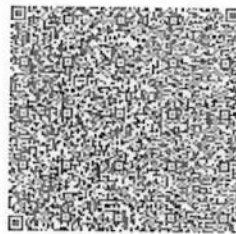
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. 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

Causación de gastos

Página No.

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 octubre 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	30/10/2024
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	1.118.558.232		
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,



DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
C.C. 1.118.558.232

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1118556232	DIANA GISELA CUEVAS MALDICHALC	CALLE 11 N 30-72	8344680	digi_29@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1.- Independiente			CASANRE	YOPAL	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD ENLEA'DOS UPC 1 0 TOTAL A PAGAR
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				
2024-10	2024-10	1	11/10/2024	80988465	
					50.32.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización obligatoria
EP900.6	Servicios EPS	800251440-6	218.300

[illegible]**TOTALES PENSIÓN**[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre		NIT	Cotización		Aportes Cueros Siatomas	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	800903790-5	9.100			9.100	0	0	9.100			91	9.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de (ISE, 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

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD
				EMPLEADOS
				UPC
				1
				0
				TOTAL A PAGAR
2024-10	2024-10	I	11/10/2024	809584656
				502.300

[illegible]

[Inicio](#) / [Consulta Pago de Aportes](#)

Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

1118558232

Número de planilla*

80968456

Valor Planilla*

502300

Periodo de pago salud***Mes***

Octubre

Año*

2024

Fecha de pago de la planilla*

10/11/2024

Pagar

Consultar

Planilla	Entidad	Periodo
Riesgos	ARL SURA	Octubre - 2024
Pension	Proteccion (ING + Proteccion)	Octubre - 2024
Salud	Sanitas EPS	Octubre - 2024

Redes de Pago**Banco de Bogotá****Fechas de Pago**

Hoy 15 Octubre 2024 pagan:

64-69

Ver fechas de pago

[Handwritten signature]
Ledy Alexandra Medina
Centenario Publica TPE 219.076-T
23/04/2024

[Ayuda](#)[Preguntas](#)[Contacto](#)

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
CARGO: PSICOSOCIAL
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

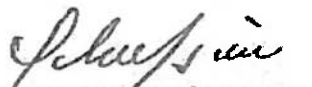
ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieran facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: 

Sede Principal: Tráversal 28 N° 39C - 25 Barrio Emporio - Villavicencio Tel: 6833818 - 310555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Intermado Isamar: Villa Gomo 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: Intemadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 591

FECHA 01/11/2024

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	9189	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

CI	NTA	DETALLE
233510		Prestacion de servicios
112044		TRANSFERENCIA

TERCERO

CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA
CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA

DEBITOS

4,326,000

CREDITOS

4,326,000

4,326,000

4,326,000

ELABORADO

REVISADO

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5		Registros Rechazados: 2		Registros Pendientes: 9	
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00		Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00		Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00	

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000000950340745	Ahorros	1118201485	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36930425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107996333	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204679030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000950001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA P/N	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009190

Proveedor : ROA ANDREA DEIBY JOHAN

Factura : 7

Dirección : CL 15 8 36

Indent. : 1118123981

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : MONTERREY - CAS

Teléfono: 3112562499

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85	4,326,000	
	ATRAPAS. CTO 85001462024			
233510	SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024	85		4,326,000
	ATRAPAS. CTO 85001462024			
			4,326,000	4,326,000

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

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

FUNDPRO
FUNDACION CONTABILIZADORA
NIT. 822.002.132-5
SISTEMATIZADO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 7c9f2c740e84ffc9c0c380d00fd02e1a7d780d24dc7f71c1178e12fe945c8d0a95b50cd2f79caa9253e924053db86531

Proveedor: ROA ANDREA DEIBY JOHAN

NIT: 1118123981 - 8

Ciudad: MONTERREY - CAS

Dirección: CL 15 8 36

Teléfono: 3112562499

GTSA - 9190

Documento externo: 7 - 7

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

SERV. PSICÓLOGO MES: OCTUBRE 2024 ATRAPAS. CTO 85001462024

VALOR DE LA OPERACIÓN

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

Página No.

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 octubre 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.

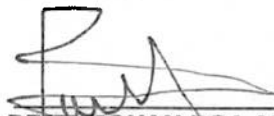
Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Monterrey
Fecha	30/10/2024
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 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 del Artículo 383 del E.T

Atentamente,


DEIBY JOHAN ROA ANDREA
C.C. 1.118.123.981



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Olla Comunitaria

VALOR: \$ 4.503.100

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

18401

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009200 ✓

Proveedor : DAZA DIAZ LAURA DANIELA

Factura : 9

Dirección : CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA

Indent. : 1006415822

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS

Teléfono: 3178607386

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. DINAMIZADOR MES: OCTUBRE 2024 85 ATRAP. CTO 85001462024	2,400,000	
233510	SERV. DINAMIZADOR MES: OCTUBRE 2024 85 ATRAP. CTO 85001462024		2,400,000
		=====	=====
		2,400,000	2,400,000 ✓

SubTotal
\$2,400,000

I.V.A.
\$0

Retención
\$0

ReteIva
\$0

Reteica
\$0

Total
\$2,400,000

FUNDEPRO
REALIZADO POR EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132-5
APROBADO

FUNDEPRO
CONTABILIZADO POR EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822.002.132-5
SISTEMATIZADO

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

18402

CUDS: 74fd5744da39743486bbc26a9033d7594b158aa51280619ce1df9b1052a5e40f5885a825f445298ac183150a064d898a

Proveedor: DAZA DIAZ LAURA DANIELA

NIT: 1006415822 - 2

Ciudad: TAURAMENA - CAS

Dirección: CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA

Teléfono: 3178607386

GTSA - 9200

Documento externo: 9 - 9

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. DINAMIZADOR MES: OCTUBRE 2024 ATRAP. CTO 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

Causación de gastos

Página No.

18403

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 **Tauramena, Villanueva, Monterrey y Sabanalarga** correspondientes al día **01 al 30 de octubre 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	Tauramena, Monterrey, Villanueva y Sabanalarga
Fecha	30/10/2024
Dirección	CLL 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 Díaz			
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

105

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

ආරම්භකයන්

DATOS GENERALES DEL APOYANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANETA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1604118322	NÚMERO DE PLANETA:	4518698980	TIPO DE PLANETA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	YANMARSA DEPARTAMENTO			PERÍODO AUTORIZACIÓN SALUD:	2020	MES	2024
CHUBO O RUCP/CP:	18 NM - CA	TELÉFONO		FECHA PAGO (año/mes/día):	23/04/2023	ANO	09/05/2023
TIPO APOYANTE:	02 INDEPENDIENTE	CLASE APOYANTE	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	ACTIVIDADES de apoyo a la edificación.				
APORTANTE AUTORIZACIÓN:	APORTANTE EXONERADO PAGO APOYANTES SALUD, SEVEN & CIEF PREPUESTA TRIBUTARIA.		NO				

[illegible][illegible][illegible][illegible]

TOTAL	\$ 377.300
--------------	-------------------

3/06/2014
 Contadora Patricia - CP 219076-T
 Leticia Morales Molina



CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE



18405

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	4568099900	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	OCTUBRE/2024	Periodo Cotización Salud	OCTUBRE/2024
Fecha Pago	2024/10/03	Número de Autorización	9990208639

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

SOI

Ledy Marcela Rodríguez
Contadora Pública No. 219.076.1
23/04/2024

18406

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
LAURA DANIELA DAZA DIAZ
CARGO: DINAMIZADOR
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

**ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO**

Respetado(a) señor(a):

Comendidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal

FUNDEPRO

Recibido: Laura Daniela Daza Diaz

30/09/2024 1006415822

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 310555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 602

FECHA 01/11/2024

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	9200	9	2,400,000

Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51

TRANSFERENCIA

1

2,400,000

C/C	NTA	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



RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00308

Secuencia: G

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:41:05

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 16		Registros Procesados: 5	Registros Rechazados: 2	Registros Pendientes: 9
Valor Total del Pago: \$67,914,000.00		Valor Registros Procesados: \$21,630,000.00	Valor Registros Rechazados: \$9,276,000.00	Valor Registros Pendientes: \$37,008,000.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000226001024	Ahorros	33480772	LEIDI VALERIA DIAZ	4,950,000.00	BANCO AV VILLAS	BANCO DEST NO ES IGUAL AL INSCRITO PARA PAGO	01-11-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	2,400,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
000000024104509419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
0000000030340745	Ahorros	1118201465	ANGIE LORENA CATAL	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
36830425847	Ahorros	1118123981	DEIBY JOHAN ROA	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000024107998633	Ahorros	1118559232	DIANA GISELA CUEVA	4,326,000.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	4,326,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
23204678030	Ahorros	10782649	JORGE ARMANDO LOPE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000000905001298	Ahorros	1118203551	JEHNDLER OSWANY PE	4,326,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	TIPO DE REGISTRO DE CUENTA MAESTRA INVALIDO	01-11-2024
0000048620050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	4,326,000.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	4,326,000.00	BANCO AGRARIO	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE 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

18409

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009201

Proveedor : MOLINA PARRA WILSON

Factura : 5

Dirección : CALLE 37 C NO 20 A 51 JORDAN

Indent. : 1121882108

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET

Teléfono:

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. AUX ADMINISTRATIVO MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024	3,978,036	
233510	SERV. AUX ADMINISTRATIVO MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024		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
REALINO. 822.002.132-5
APROBADO

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

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

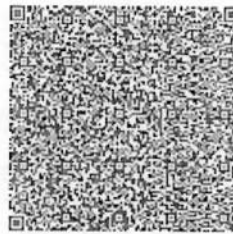
Teléfono: 6833818

18410

CUDS: e943f014713dfb8d1c506f3dcd41caed63af5f96eb2f0b52d996683e62995f982e51a76687ee3caef7c89d8dc1852529	
Proveedor: MOLINA PARRA WILSON	GTSA - 9201
NIT: 1121882108 - 0	Documento externo: 5 - 5
Ciudad: VILLAVICENCIO - MET	Fecha: 30/10/2024
Dirección: CALLE 37 C NO 20 A 51 JORDAN	Vence: 30/10/2024
Teléfono:	

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. AUX ADMINISTRATIVO MES: OCTUBRE 2024 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

Causación de gastos

Página No.

18411

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 Octubre 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

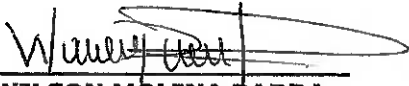
Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Fecha	30/10/2024
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 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 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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	CANTIDAD		
				EMPLEADOS	UPC	
				1	0	
				TOTAL A PAGAR		
2024-10	2024-10	1	01/11/2024	81160756	462.000	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Coltacción Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Coltacción	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	159.000	0		0		0	0	0	0	4.500.000	✓

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	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 ^{MF}	No. Afiliados

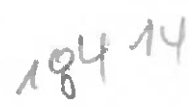
TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RHP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	199,000	199,000
Presión	1	254,600	254,600
Riesgos Laborales	1	8,400	8,400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	462,000	462,000

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
CC	1121882108	WILSON MOLINA PARRA	Che 493 No 4 27
FORMA PRESENTACIÓN		CLASE APORTANTE	CÓDIGO
UNICA		1 - Independiente	
TELÉFONO		CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
6645090		tel.mur405@gmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO		DEPARTAMENTO	HO
VILLAVICENCIO		MEVA	

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
2024-10	2024-10	81180756	1
TOTAL A PAGAR			\$462.000

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo	Ile de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
				Contingencia	Reserva	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración
1	CC	1121882108	WILSON PARRA WILSON																												



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 10 - 2024 de la siguiente forma.

CÓDIGO DE FONTE DE RECURSOS		VENCIMIENTO	PORCENTAJE	TAXA DE JUROS	VALOR DEL APORTE	VALOR DE LA CONTRIBUCION Y DEL APORTE	RFP SOLIDARIADA	RFP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGAR	ESTADO	
11	ARL SURA	59	0	30	\$1,591,214	0.00522	\$8,400	\$0	\$0	Octubre - 2024	81180756	01/11/2024	NO
EPS017	Famisaner EPS Cafam Colsubsidio	59	0	30	\$1,591,214	0.12500	\$199,000	\$0	\$0	Octubre - 2024	81180756	01/11/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59	0	30	\$1,591,214	0.16000	\$254,600	\$0	\$0	Oclubre - 2024	81180756	01/11/2024	NO

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

18415

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
WILSON MOLINA PARRA
Cargo: Auxiliar Administrativo
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

**ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE
SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL
TÉRMINO FIJO PACTADO**

Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista.

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibido: 

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 603

FECHA 01/11/2024

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	9201	5	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
233510	Prestacion de servicios
112044	TRANSFERENCIA

TERCERO
MOLINA PARRA WILSON
MOLINA PARRA WILSON

DEBITOS
3,978,036

CREDITOS
3,978,036

3,978,036

3,978,036

ELABORO

REVISOR

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

18412

Empresa: FUNDEPRO Nombre del pago: MAESTRAS00304 Fecha: 01-11-2024 Hora: 08:57:26 Fecha de envío del pago: 31-10-2024
NIT: 822002132 Secuencia: D Fecha de Generación: 01-11-2024 Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 84900005517

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 2
Valor Total del Pago: \$15,561,861.00	Valor Registros Procesados: \$8,711,186.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$6,850,675.00

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	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
05788247615	Ahorros	1121882108	WILSON MOLINA PARR	3,978,036.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NIURY NATALIA TORRE	2,200,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	2,729,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
05712548527	Ahorros	1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	2,003,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

18418

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009202 ✓

Proveedor : TORRES ARDILA NURY NATALIA

Factura : 15

Dirección : CRA 13 ESTE 36 231 CS 69

Indent. : 1030540879

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET

Teléfono: 3174011134

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024	2,200,000	
233510	SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES: OCTUBRE 85 2024 CTO 85001462024		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
REALIZO T. 822.002.132-5
APROBADO

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

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

18414

CUDS: 89e6f85f6711a04ea9156a5c5b86b14d7850144238fd81cb72c18617311d7a23d750cf14dae87c993b5284faba0bb386

Proveedor: TORRES ARDILA NURY NATALIA

NIT: 1030540879 - 3

Ciudad: VILLAVICENCIO - MET

Dirección: CRA 13 ESTE 36 231 CS 69

Teléfono: 3174011134

GTSA - 9202

Documento externo: 15 - 15

Fecha: 30/10/2024

Vence: 30/10/2024

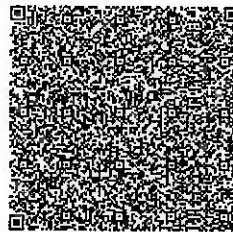
DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES: OCTUBRE 2024 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

Causación de gastos

Página No.

18420

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 Octubre 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	30/10/2024
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 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 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

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
CC	1030540870	NURY NATHALIA TORRES ARDILA		MZ 54 CA 7 BRR LA RELQUIA	68030818	fundegiro.contabilidad.2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO		CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	I – Independiente						VILLAVICENCIO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIASMESARIO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIASMESARIO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLEADOS	URG
						1	0
						TOTAL A PAGAR	
						\$485.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EPS017	Farmasur EPS	830003554-7
		209.000

Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacitados	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
EPS017	Pensionar EPS	830003954-7	209.000	0	0	0	0	0	209.000	1

TOTALES PENSIÓN[illegible]**TOTALES RIESGOS LABORALES**

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Subtotal Colización	No Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	896903790-5	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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
EBAP				
MEN				

TOTAL ES POR SISTEMA

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, IMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	209.000	209.000
Financin	1	267.600	267.600
Regimes Laborales	1	8.900	8.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.400	495.400

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030940879	NURY NATHALIA TORRES ARGILA		MZ 54 CA 7 ERR LA RELIQUA	69533818	fundecpro contabilidad.2018@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCESAL		CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			DEPARTAMENTO	VILLAVICENCO	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESIANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESIANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					0
					TOTAL A PAGAR
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓNES			
2024-10	2024-10	2024-10	01/11/2024	B18D0826	\$485.400

[illegible]

18423



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 10 - 2024 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	CÓDIGO CONTRATO	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	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
--------	-----------------------	-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
NURY NATHALIA TORRES ARDILA
Cargo: Auxiliar Administrativa
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ASUNTO: TERMINACIÓN DE SU CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES POR VENCIMIENTO DEL TÉRMINO FIJO PACTADO

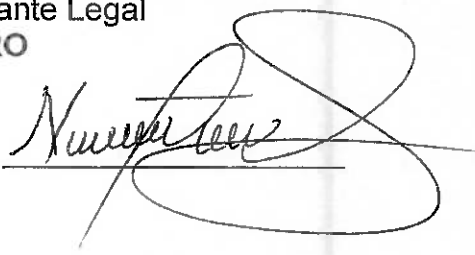
Respetado(a) señor(a):

Comedidamente me permito informarle, con fundamento en el término fijo pactado para la duración de su contrato de prestación de servicios independientes con FUNDEPRO, el cual vencerá el próximo **31 de Octubre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

Agradezco los servicios prestados y le solicito que, para efectuar la liquidación de su contrato, así como para el pago final de sus honorarios, presente los informes finales con el visto bueno del interventor de su contrato, deje la totalidad de sus actividades concluidas y haga devolución de los elementos que se le hubieren facilitado para su gestión como contratista.

Cordialmente,


MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibido: 

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 604

FECHA 01/11/2024

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	9202	15	2,200,000

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

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	2,200,000
-----------------	---------------	---	-----------

C/C	NTA	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

APROBADO
ELABORO

REVISADO
MATIZADO

RECIBIO

10426

Empresa: FUNDEPRO Nombre del pago: MAESTRAS00304 Fecha: 01-11-2024 Hora: 08:57:26 Fecha de envío del pago: 31-10-2024
NIT: 822002132 Secuencia: D Fecha de Generación: 01-11-2024 Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 84900005517

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 5	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 2
Valor Total del Pago: \$15,561,861.00	Valor Registros Procesados: \$8,711,186.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$6,850,675.00

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	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
05788247615 Ahorros		1121882108	WILSON MOLINA PARR	3,978,036.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
00550488402160037 Ahorros		1030540879	NURY NATALIA TORRE	2,200,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	01-11-2024
91269132138 Ahorros		1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	2,729,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024
05712548527 Ahorros		1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	2,003,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	01-11-2024



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Transportes y viajes del talento humano

VALOR: \$ 6.500.000

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

18422

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009221

Proveedor : CORREDOR PEÑA SERGIO

Factura : 3

Dirección : CLL 39 A 20 C 18

Indent. :17316908

Fecha :24/10/2024

Ciudad :VILLANUEVA - CAS

Teléfono:3106746756

Vence :24/10/2024

Centro Cto :85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513550	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES OCTUBRE 2024 CT 85001462024	85	6,500,000	
23652535	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES OCTUBRE 2024 CT 85001462024	85		227,500
233545	TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES OCTUBRE 2024 CT 85001462024	85		6,272,500
			=====	=====
			6,500,000	6,500,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$6,500,000	\$0	\$227,500	\$0	\$0	\$6,272,500

FUNDPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
REALIZO: 822002132-5
APROBADO

FUNDPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

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

18428

CUDS: 3da47bb619752385ed0c9c30e12a8160ae01fed73ab526ca02449bddae72d8a7be7c590a579caf96b282afa2e0b70c8c

Proveedor: CORREDOR PEÑA SERGIO

NIT: 17316908 - 1

Ciudad: VILLANUEVA - CAS

Dirección: CLL 39 A 20 C 18

Teléfono: 3106746756

GTSA - 9221

Documento externo: 3 - 3

Fecha: 24/10/2024

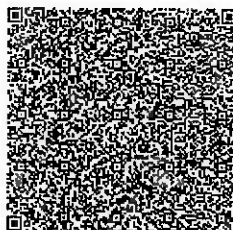
Vence: 24/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

TRANSPORTES Y VIAJES DEL TH MES OCTUBRE 2024 CT 85001462024

6,500,000

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

SUBTOTAL	6,500,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	227,500
RET. ICA	0
TOTAL	6,272,500

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

Causación de gastos

Página No.

18429

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, y dinamizadora) durante el **Mes de Octubre 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:

\$ 6.500.000

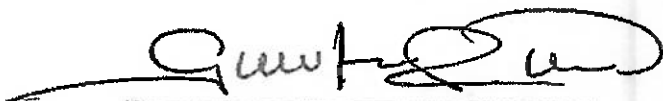
Valor en letras: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

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	31/10/2024
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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	17316908	SERGIO CORREDOR PEÑA	Villavicencio	6833918	sigfundapago@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
Única	1 - Independiente			META	VILLAVICENCIO	SI			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC	TOTAL A PAGAR		
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES								
2024-10	2024-10	1	01/11/2024	8116524	S338.600				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156254-2	325.000	0

TOTALES PENSION				
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional
14-11	ARC SURA	802603790-5	13.600	0

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	325.000	325.000	325.000
Pensión	0	0	0	0
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600	13.600
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	2	338.600	338.600	338.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	17316906	SERGIO CORREDOR PENA		Villavieja	98330818	sigloridespro@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 - Independiente			META	VILLAVIEJA	

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PERIÓDICOS			
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81196524
CANTIDAD				
EMPLEADOS				1
UPC				0
TOTAL A PAGAR				5338.600

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

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 10 - 2024 de la siguiente forma.

[illegible]

El presente certificado se expide a los 3 días del mes Noviembre de 2024

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

18433

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.316.908**
CORREDOR PEÑA

APELLIDOS
SERGIO

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



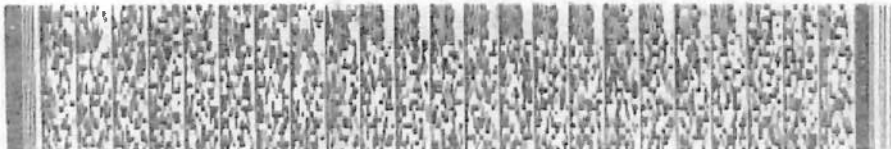
FECHA DE NACIMIENTO **16-JUN-1960**
BOGOTA D.C.
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 **A+** **M**
ESTATURA D.S. M. SEXO

23-AGO-1978 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

UNICE PERUCHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMPL SANCHEZ TORRES



A 50200199 00203012-M 0217316908 20091216 001912310A 1 5020039519

18434

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) 1 7 3 1 6 9 0 8 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
				14. Buzón electrónico 2 - 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 3 1 7 3 1 6 9 0 8	
27. Fecha expedición 1 9 7 8 0 8 2 3		28. País COLOMBIA		29. Departamento Meta	
30. Ciudad/Municipio Villavicencio		31. Primer apellido CORREDOR		32. Segundo apellido PEÑA	
33. Primer nombre SERGIO		34. Otros nombres			
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Meta		40. Ciudad/Municipio Villavicencio	
41. Dirección principal CL 39 A # 20 C 18 JORDAN		42. Correo electrónico sergio14corredorpeña@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 3 1 0 6 7 4 6 7 5 6		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 4 9 2 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3 1 0 0 1		48. Código 50. Código 1 2	
49. Código 4 9		51. Código		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
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 ☐		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		

Certificación Bancaria



Miercoles, 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

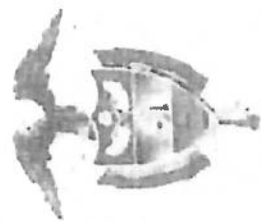
*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*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.

Santiago Valencia Calderón
Lider Area de Conocimiento Autoservicios

VERIFICADO

18 Y3L



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 17316908

NOMBRE:

SERGIO CORREDOR PEÑA

FECHA DE NACIMIENTO

16-05-1960

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPIRACIÓN

06-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con lentes



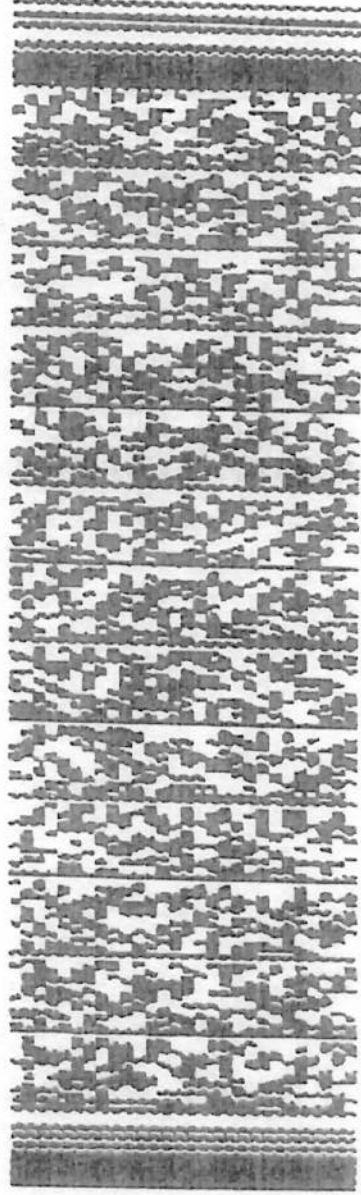
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARÍA TPOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO

18437

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	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



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10025762170

Libertad y Orden

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
VEZ037	CHEVROLET	NPR 71	2009
CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO	CAPACIDAD KG/PSJ
4.570	BLANCO	PÚBLICO	20
CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	
MICROBUS	CERRADA	DIESEL	
NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN	
488654	S	*****	
NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCNPR7109B126561	S	9GCNPR7109B126561	S

PROPIETARIO: APELLIDOS Y NOMBRE(S)

TOBON GONZALEZ LEONARDO

IDENTIFICACIÓN

C.C. 79565298

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

FE

FECHA IMPORT.

PUERTAS

08035110079995

1

30/10/2008

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTD.

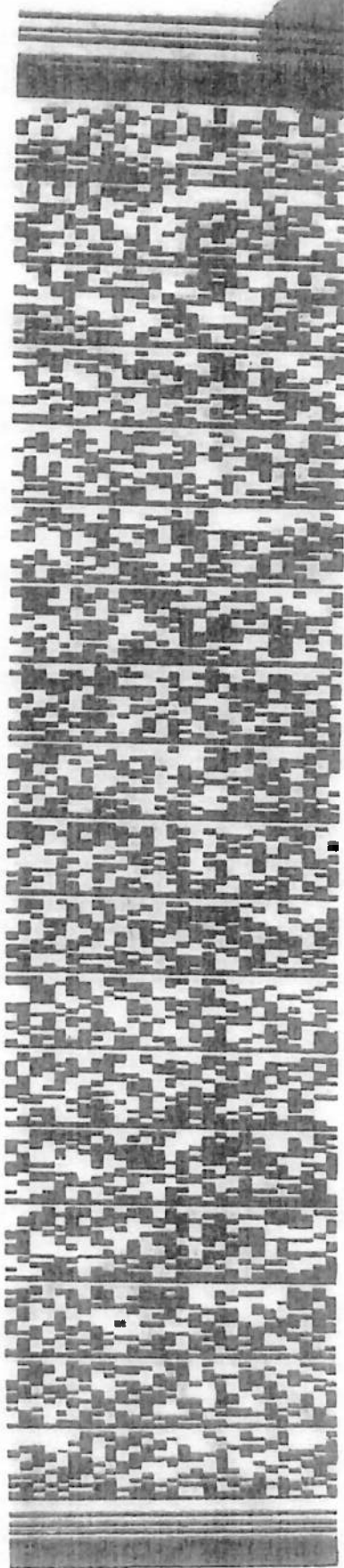
FECHA VENCIMIENTO

25/06/2009

06/04/2022

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TIOYTTE MCPAL VILLAVICENCIO



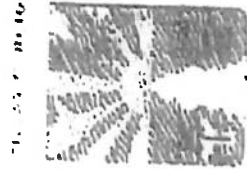
1T020006899435



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

TARJETA DE OPERACIÓN



NRO TARJ. OPERACIÓN: 58006

NRO INTERNO: 00504

Nº. DE PLACA

VEZ037

MARCA

CHEVROLET

AÑO MODELO

2009

LÍNEA

NPR 71

CLASE VEHICULO

MICROBUS

TIPO CARROCERIA

CERRADA

COMBUSTIBLE

DIESEL

MODALIDAD

COLECTIVO

SENTADO

20

DE PE

0

CAPACIDAD DE PASAJEROS

CARGA

0

RADIO DE ACCION

MUNICIPAL

NIVEL DE SERVICIO

COLECTIVO

RAZON SOCIAL EMPRESA

NIT

ASPROVESPUIL META

800232656

DIRECCION DE LA EMPRESA

CIUDAD/MUNICIPIO

CALLE 14 #10C-24 ESTERO

VILLAVICENCIO

FECHA DE EXPEDICION

VIGENCIA

26/04/2022

DESDE

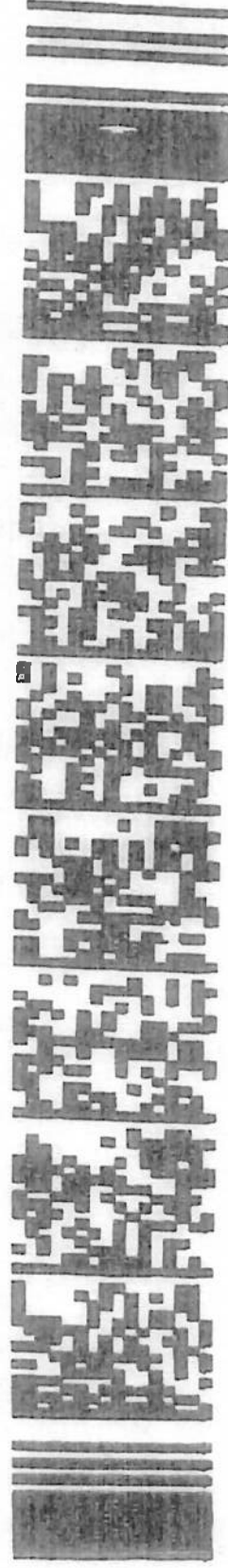
26/04/2024

HASTA

ENTIDAD QUE EXPIDE

SECRETARIA DE MOVILIDAD DE
VILLAVICENCIO

HERNANDO MAURICIO FRIAS BARRETO
SECRETARIO DE MOVILIDAD



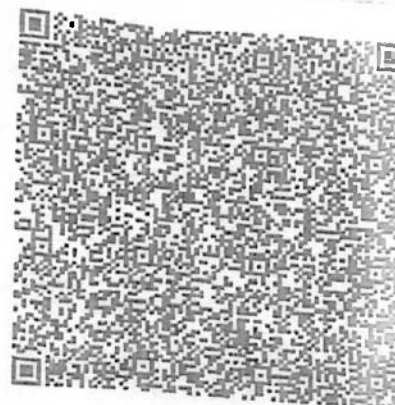
Powered by  Data Science

18443



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

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

Nº 158100201

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

PLAN DE TRABAJO

RUTAS A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS

NOMBRE	Martha Mejía de Romero
CARGO	Coordinador General
OBJETIVO	Acompañamiento, supervisión y retroalimentación a las diferentes actividades presentadas en los territorios en el mes de octubre en la etapa de atención.
ruta	Tauramena, Sabanalarga, Monterrey y Villanueva
ZONA	51

CRONOGRAMA DE VISITA A TERRITORIO

ITEM	RUTAS A TERRITORIO	FECHA	VALOR TIKET
1	YOPAL-VILLANUEVA VILLANUEVA-YOPAL	01/10/2024	I E FABIO SEDE TRIUNFO 10-12 Angie lorena y lilia
1	YOPAL-SABANALARGA SABANALARGA-YOPAL	02/10/2024	CARR 5 # 5 -20 CENTRO - SALÓN ATRAPASUEÑOS 8-10am
2	YOPAL-VILLANUEVA VILLANUEVA-YOPAL	03/10/2024	I.E FABIO RIVEROS-BRISAS 10-12 M Carlos y Jorge
3	YOPAL-TAURAMENA TAURAMENA-YOPAL	16/10/2024	I.E. JOSÉ MARÍA CÓRDOBA 3-5 pm Rocio y Lizeth
4	YOPAL-MONTERREY MONTERREY-YOPAL	17/10/2024	BIBLIOTECA DE LA NORMAL SUPERIOR 2-4 PM

5	YOPAL-VILLANUEVA VILLANUEVA-YOPAL	21/10/2024	I.E. BRISAS 10-12M ALEJANDRA Y JEHDLER
6	YOPAL-TAURAMENA TAURAMENA-YOPAL	22/10/2024	Salón Comunal Paso Cusiana 2-4PM OSCAR Y MARTHA
7	YOPAL-SABANALARGA SABANALARGA-YOPAL	23/10/2024	CARR 5 # 5 -20 CENTRO - SALÓN ATRAPASUEÑOS 8-10 AM
8	YOPAL-VILLANUEVA VILLANUEVA-YOPAL	29/10/2024	I E FABIO RIVERO SEDE TRIUNFO 10-12 M ANGIE LORENA Y LILIA JARRO
TOTAL			

Adjunto actas de las diferentes rutas de la etapa de atención del mes de octubre de 2024.



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

ACTA

FECHA: 01/10/2024

LUGAR: I.E. Fabio Sede Triunfo.

HORA INICIO: 10:00 am

HORA FINAL: 12:00 m

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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero

CC: 21.232.354

Email: fundepro@gmail.com

Zona: 51

Angie Lorena Catalan Moreno

CC: 1.118.201.465



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 2/10/2024

LUGAR: Carrera 5 #5-20 Centro – 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 apoyo 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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Martha Mejía de Romero

CC: 21.232.354

Email: fundepro@gmail.com

Zona: 51

Diana Gisela Cuevas Maldonado

CC: 1.118.558.232

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 3/10/2024

LUGAR: I.E. Fabio Riveros – Brisas.

HORA INICIO: 10:00 am

HORA FINAL: 12:00 m

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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero

CC: 21.232.354

Email: fundepro@gmail.com

Zona: 51

Carlos Alberto Albarracín Cortez

CC: 1.121.844.673

Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede VanguardiaInternado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 16/10/2024

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

Barreto

CC: 1.118.123.981

Email: fundeapro@gmail.com

Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Rocio de los Angeles Rodriguez

CC: 1.115.915.358



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 17/10/2024

LUGAR: Biblioteca de la Normal Superior.

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

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 apoyo 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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero

CC: 21.232.354

Email: fundepro@gmail.com

Zona: 51

Deiby Johan Roa Andrea

CC: 1.118.123.981

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 21/10/2024

LUGAR: I.E. Brisas

HORA INICIO: 10:00 am

HORA FINAL: 12:00 m

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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Alejandra Marcela Vargas Villalba
CC: 1.093.776.262

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 22/10/2024

LUGAR: Salon Comunal Paso Cusiana.

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 Tauramena – Paso Cusiana.

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 apoyo 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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Oscar Leonardo Chitiva García
CC: 1.118.563.020

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia/Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



18453

FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 23/10/2024

LUGAR: Carrera 5 #5-20 Centro – 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 apoyo 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

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Nidia Patricia Pinto Mendoza
CC: 1.118.124.485



FUNDEPRO
MODALIDA ATRAPASUEÑOS

ACTA No: _____

FECHA: 29/10/2024

LUGAR: I.E. Fabio Rivero – Sede Triunfo.

HORA INICIO: 10:00 am

HORA FINAL: 12:00 m

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.
3. retroalimentación positiva al finalizar el encuentro con los profesionales.

Firma del Coordinador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Martha Mejía de Romero
CC: 21.232.354
Email: fundepro@gmail.com
Zona: 51

Lilia Mercedes Jarro Rodriguez
CC: 23.809.826

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede VanguardiaInternado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

184.55

PLAN DE TRABAJO

RUTAS A LOS DIFERENTES MUNICIPIOS.

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- VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	03/10/2024
2	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	04/10/2024
3	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY-TAURAMENA	05/10/2024
4	TAURAMENA-YOPAL YOPAL-TAURAMENA	08/10/2024
5	TAURAMENA-YOPAL YOPAL- TAURAMENA	09/10/2024
6	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY-TAURAMENA	15/10/2024
7	TAURAMENA- VILLANUEVA VILLANUEVA- TAURAMENA	16/10/2024
8	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA- TAURAMENA	17/10/2024
9	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	18/10/2024
10	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	21/10/2024

11	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA-TAURAMENA	22/10/2024	80.000
12	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY-TAURAMENA	23/10/2024	44.000
13	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA-TAURAMENA	24/10/2024	80.000
14	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA-TAURAMENA	26/10/2024	80.000

Adjunto actas y tiquetes de las diferentes rutas de la etapa de atención del mes de Octubre.

18456

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.1

ACTA		
FECHA 01/10/2024	LUGAR I.E JOSE MARIA CORDOBA	HORA INICIO: 2:00pm HORA FINAL: 6:00pm

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 Tauramena.

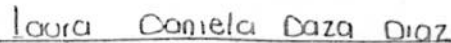
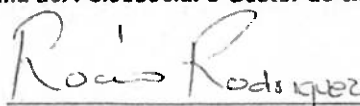
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51
--	---

TEMAS TRATADOS

- AGENDA**
1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
 2. Se hace empalme de las actividades
 3. Apoyo 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 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, Belgio en la Red asisten los participantes del grupo innovadores de sueños de 6-9 años al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Llegando al lugar de encuentro, se apoya con la ambientación del espacio y poniendo a disposición de los niños y niñas material y refrigerio. Se realiza un actividad rompe hielo y la socialización de la temática abordada, donde los participantes fortalecieron el trabajo en equipo.

Firma del Dinamizador  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  Nombres y apellidos: Angeles Rodriguez CC: 1.115.915.358
---	---

18457

	<p align="center">FUNDEPRO</p> <p align="center">Formato de registro fotográfico</p>
---	--

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.
FECHA	MES DE OCTUBRE 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



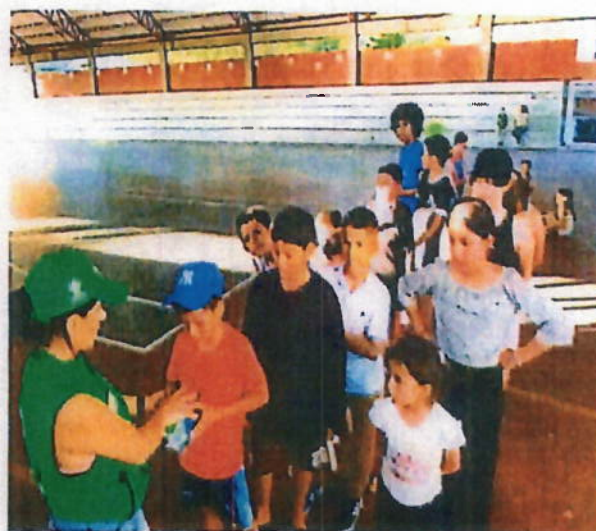
Se realiza una actividad rompe hielo con los participantes antes de iniciar aplicar la temática acordada. TAURAMENA.



Se hace la socialización de la temática del encuentro con los participantes del grupo 10 a 13 años. TAURAMENA



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo garceritos de 10-13años.



Se realizo el diligenciamiento de planilla de asistencia y entrega de refrigerio a los participantes.

18458

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.2

ACTA		
FECHA 03/10/2024	LUGAR I.E BRISAS	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 <ol style="list-style-type: none">1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo2. Se hace empalme de las actividades3. Apoyo logístico de los encuentros / adecuación del espacio donde se realizará el encuentro4. Se le asigna apoyo a la actividad rompe hielo5. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos6. Apoyo a la entrega de refrigerios7. Retroalimentación al equipo.

DESARROLLO DE LA AGENDA <ol style="list-style-type: none">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, <u>tesoro Verde</u>, donde asisten los participantes del grupo pequeños genios de 6-9 años.
--

Observaciones: In la visita se evidencia que la dupla se encuentra dando cumplimiento al aplicación de la temática acordada en el cronograma, así como, dando lo asistencia al grupo en un lugar adecuado para realizar la temática. los niños han disfrutado de la temática y los padres que asisten acompañar refuerzan y resaltan el trabajo

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundpro51@gmail.com
Zona: 51

LORENA CATALAN R.
Nombres y apellidos: Lorena Catalán
CC: 7.778.207.465

18459

		<p align="center">FUNDEPRO</p> <p align="center">Formato de registro fotográfico</p>	
MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS		
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.		
FECHA	MES DE OCTUBRE 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 participantes del grupo 10 a 13 años. VILLANUEVA	
			
Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo de 10-13 años.		Se hizo la entrega de refrigerio para su consumo con el grupo que participo en el encuentro.	



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE 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

18460



FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No.3

ACTA

FECHA
04/10/2024

LUGAR
I.E SEDE BRISAS

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, Tesoro Verde, asisten los participantes del grupo chinguiritos de 6-9 años.

Observaciones: Es de resaltar el buen trabajo en equipo de la dupla 1-1 donde se observa un buen dominio del grupo y de la temática abordada. Se realizó una actividad muy llamativa para los niños por medio de la música y el juego.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz

CC: 1.006.415.822

Email: laura.fundepro51@gmail.com

Zona: 51

Carlos Albarracín

Nombres y apellidos: Carlos Albarracín

CC:

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Empono – Villavicencio Tel. 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Internado Isamar Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

18461



FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

MUNICIPIO Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.

FECHA MES DE OCTUBRE 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 participantes del grupo 6 a 9 años. VILLANUEVA



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo garceritos de 6-9 años.



Se ejecuto la actividad con el grupo garceritos donde los niños fortalecieron el trabajo en equipo.

18462

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.4

ACTA		
FECHA 05/10/2024	LUGAR COLISEO MUNICIPAL	HORA INICIO: 10:00am
		HORA FINAL: 5:00pm

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 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 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 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, Algo divertido asisten los participantes que asisten al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Se hace la apertura del encuentro con una actividad rompe hielo para lograr la atención del grupo, posteriormente se les socializó la actividad y se ejecutó con la mejor creatividad. Los niños afirman que les gusta asistir al programa y que les encanta el refrigerio.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Flor Alba Páez

Nombres y apellidos: Flor Alba Páez
CC: 1.122.122.981

18463

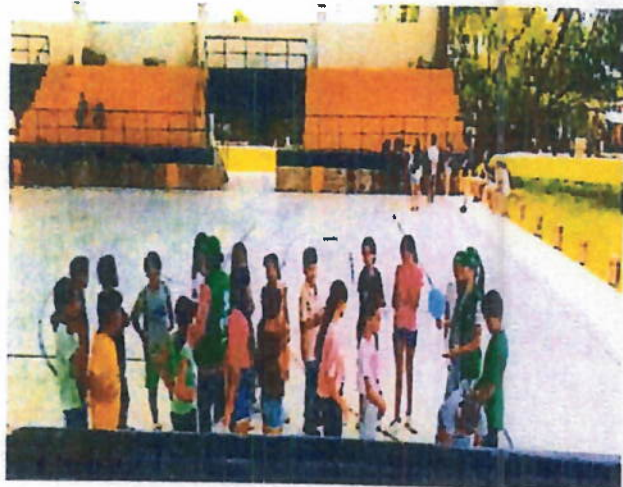


FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.
FECHA	MES DE OCTUBRE 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 participantes del grupo 6 a 9 años. MONTERREY.



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo garceritos de 6-9 años.



Se ejecuto la actividad con el grupo garceritos donde los niños fortalecieron el trabajo en equipo.

18464

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.5

ACTA		
FECHA 14/10/2024	LUGAR INSTITUTO PARA EL DEPORTE INDERTA	HORA INICIO: 5:00pm
		HORA FINAL: 7:00pm

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 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 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 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 Salud Mental asisten los participantes del grupo sueños que dan vida, a el desarrollo del encuentro.

Observaciones: En la visita que se hizo al encuentro se pudo evidenciar la total asistencia por parte del grupo de adolescentes al encuentro, donde participaron activamente del taller sobre salud mental y dieron aportes significativos sobre el tema. A su vez, afirman que el refrigerio es muy complementario y de su gusto.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz

CC: 1.006.415.822

Email: laura.fundpro51@gmail.com

Zona: 51

Estefanía Belancon

Nombres y apellidos:

CC: 1 015 432 408



FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

.MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramona.
FECHA	MES DE OCTUBRE 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la Modalidad ATRAPASUEÑOS del ICBF.



Se realiza socialización de la actividad con el grupo de 14 a 17 años. TAURAMENA.



Se realizó una actividad de integración con todo el grupo sobre la salud mental, donde expresaron su punto de vista sobre el tema. TAURAMENA



Se hizo el cierre de la actividad con todo el grupo, donde participaron con un aporte significativo cada uno de los adolescentes.



Se hizo entrega del refrigerio a cada uno de los participantes para su posterior consumo.

18466

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.6

ACTA		
FECHA 15/10/2024	LUGAR I.E NORMAL SUPERIOR	HORA INICIO: 3:00pm
		HORA FINAL: 5:00pm

OBJETIVO DE LA REUNION
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 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 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, la relación de la paz donde asisten los participantes al desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: En la visita a territorio, se evidencia que los profesionales ya cuentan con un lugar previamente ambientado para el encuentro del día, se evidencia la asistencia total del grupo de 6 a 9 años, así como el material dispuesto para el desarrollo del encuentro. Es de resaltar el buen dominio de grupo que tiene la dupla y lo mucho que disfrutaban los niños y niñas los talleres de atrapasueños.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura fundrpro51@gmail.com
Zona: 51

[Firma]
Nombres y apellidos:
CC: 1.118.123.981

18467



FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterroy, Tauramona.
FECHA	MES DE OCTUBRE 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 para lograr una conexión con el grupo. MONTERREY.



Se realizó una actividad de integración con todo el grupo para fortalecer el trabajo con equipo y la solidaridad. MONTERREY



Se ejecuto la actividad con el grupo gladiadores de los sueños, donde crearon un porta retrato con un dibujo alusivo a la paz.



Se realizo la socialización y reflexión sobre la temática abordad "Porta retratos de la paz" por parte de los participantes del grupo gladiadores sueños.

10468

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.7

ACTA		
FECHA 16/10/2024	LUGAR I.E FABIO RIVEROS	HORA INICIO: 12:00am HORA FINAL: 2:00pm
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

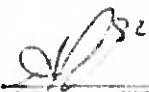
1. Llegando al lugar sin previo aviso donde se vaya a realizar el encuentro, se evidencia que la dupla cuenta con la adecuada preparación y ambientación del espacio para el desarrollo del encuentro y con los elementos requeridos.
2. Realiza supervisión a las diferentes actividades de las duplas del territorio 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, Salud Mental donde asisten los participantes del grupo elite al desarrollo del encuentro.

Observaciones: Al llegar al lugar de encuentro la dupla ya se encontraba adecuando el salón para realizar la actividad con el grupo mixto la manada. Se hizo apoyo en la logística y actividad inicial con el grupo. Los niños y niñas, afirman que les emociona las actividades y que los encuentros son de gran aprendizaje.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicólogo o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz
 Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
 CC: 1.006.415.822
 Email: laura.fundepro51@gmail.com
 Zona: 51


Wilfranda Vargas
 Nombres y apellidos: Wilfranda Vargas
 CC: 1043776.262

18469

		FUNDEPRO	
		Formato de registro fotográfico	
MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS		
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.		
FECHA	MES DE OCTUBRE 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 participantes y se hizo la entrega del material para realizar la actividad socializada. VILLANUEVA	
			
Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo mixto la manda.		Se realizo la entrega de refrigerio a cada uno de los participantes que asistieron al encuentro entre pares	

18470

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.8

ACTA		
FECHA 17/10/2024	LUGAR I.E JORGE ELIECER GAITAN	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

ATEMAS 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, Cuidado de mi salud mental donde asisten los participantes del grupo Cristiano R al desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: Llegando al lugar se evidencia el lugar acondicionado para la ejecución del encuentro que se tiene previsto. La temática llama mucho la atención del grupo y se nota una participación activa por parte de los adolescentes, por otra parte, se les recordó nuevamente la asistencia al encuentro comunitario y se extendió la invitación a la comunidad hacer participe del encuentro.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
 CC: 1.006.415.822
 Email: laura.fundepro51@gmail.com
 Zona: 51



Nombres y apellidos: Dany Cevallos
 CC: 1.118.558.232

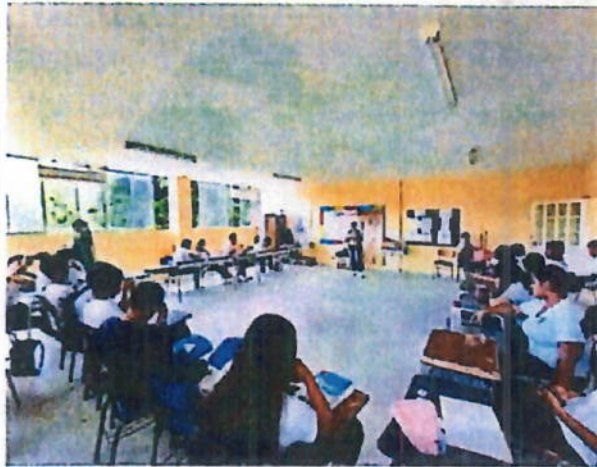


FUNDEPRO

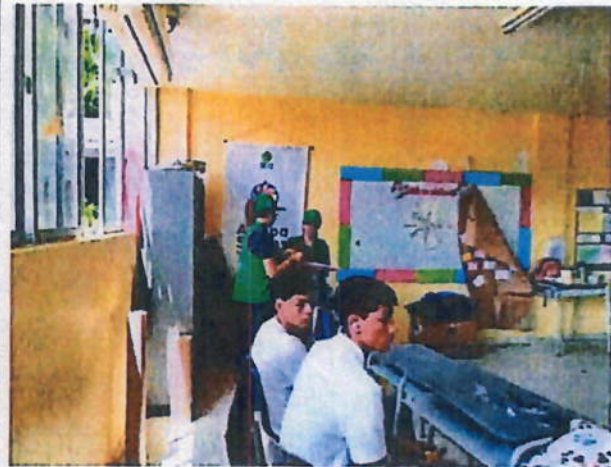
Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES OCTUBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



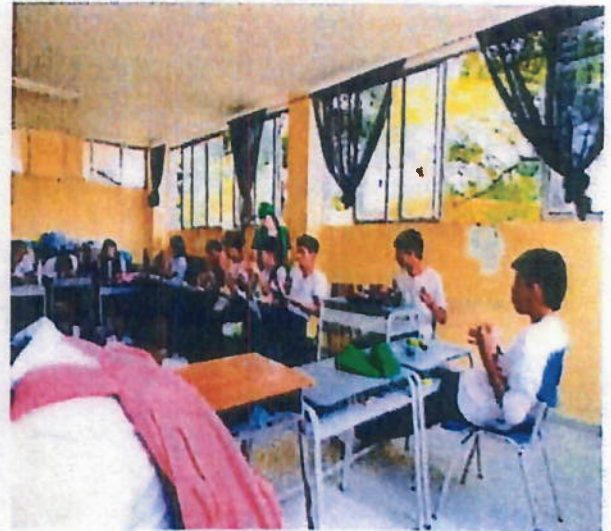
Se realizó una actividad rompe hielo con el grupo, y la socialización de la temática. SABANALARGA



Se hizo entrega de los materiales para desarrollar la actividad de salud mental. SABANALARGA



Se realizó la entrega de refrigerio con todo el grupo de Cristiano R, donde los chicos afirman que les gusta mucho el refrigerio.



Se realizó el diligenciamiento de las planillas por parte de los participantes y posterior, el consumo del refrigerio.

18472

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.9

ACTA		
FECHA 18/10/2024	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
--	--

ATEMAS 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 anti for divertido donde asisten los participantes del grupo Chiguiritos al desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: In la visita al territorio, se evidencia que la dupla cuenta con la ambientación del espacio. El encuentro se estaba ejecutando con la hora y la temática que indica el planeador. Se nota que los chicos interactúan muy bien con sus compañeros y que disfrutaron de la actividad del anti for divertido.

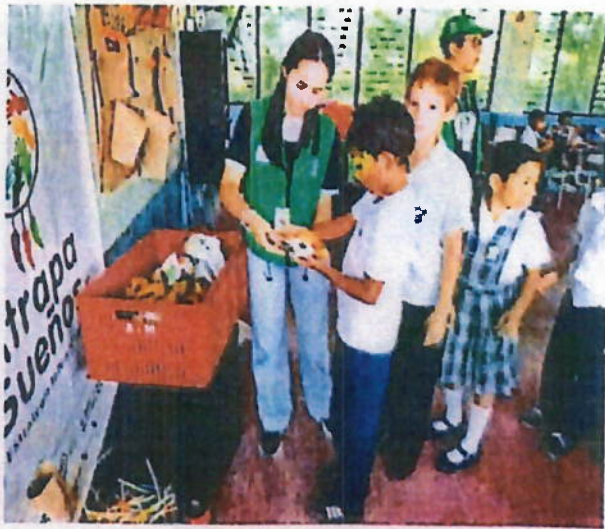
Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz
 Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
 CC: 1.006.415.822
 Email: laura.fundepro51@gmail.com
 Zona: 51


 Nombres y apellidos:
 CC: 1121844673

18473

		FUNDEPRO	
		Formato de registro fotográfico	
MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS		
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga		
FECHA	MES OCTUBRE 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, y la socialización de la temática. VILLANUEVA		Se hizo entrega de los materiales para desarrollar la actividad un anti faz divertido. VILLANUEVA	
			
Los chicos disfrutaron de la actividad, creando sus mascaras con cada uno de los materiales que se les dio para la actividad.		Se realizó el diligenciamiento de las planillas por parte de los participantes y posterior, la entrega del refrigerio.	

18424

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.10

ACTA		
FECHA 19/10/2024	LUGAR INSTITUTO PARA EL DEPORTE INDERTA	HORA INICIO: 4:00pm HORA FINAL: 6:00pm
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 Tauramena.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Laura Daniela Daza Diaz -- Dinamizador Zona 51	

ATEMAS 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 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, Salud y Convivencia donde asisten los participantes del grupo Innovadores de sueños junto a sus padres y las personas de la comunidad al encuentro comunitario.

Observaciones: Al llegar al lugar del encuentro, evidencio que las profesionales cuentan con un espacio amplio y acorde a la actividad. También se nota que los participantes aportan mucha al desarrollo del taller, donde interactúan efectivamente con su grupo. Se hizo el diligenciamiento de planillas y entrega del refrigerio.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz
 Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
 CC: 1.006.415.822
 Email: laura.fundepro51@gmail.com
 Zona: 51

Estelauf Belancourth
 Nombres y apellidos:
 CC: 100.432.408

18475

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.11

ACTA		
FECHA 21/10/2024	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
---	--

ATEMAS 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, Prevención del Intoxicismo donde asisten los participantes del grupo la manada el desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: En la visita se evidencia que la dupla se encontraba ya ejecutando el encuentro con el grupo, contando con un espacio amplio donde se encontraban socializando temas sobre el consumo de sustancias psicoactivas y como estos afectan a la salud mental y física de los consumidores. Por otra parte, se preguntó a los adolescentes si les gustan los encuentros y afirmaron que si.

Firma del Dinamizador *Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia*

Laura Daniela Daza Diaz.
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Alejandra Vargas.
Nombres y apellidos: Alejandra Vargas
CC: 1.093.776.762.

18476

	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramona, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES OCTUBRE 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, y la socialización de la temática. VILLANUEVA



Se hizo entrega de los materiales para desarrollar la actividad de prevención del tabaquismo. VILLANUEVA



Cada uno de los participantes hizo un aporte sobre las consecuencias que trae consumir sustancias psicoactivas.



Se realizó el diligenciamiento de las planillas por parte de los participantes y posterior, la entrega del refrigerio.

18477

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.12

ACTA		
FECHA 22/10/2024	LUGAR I.E JORGE ELIECER GAITAN	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

ATEMAS 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, Algo divertido donde asisten los participantes del grupo la manada el desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: Llegando al lugar del encuentro se evidencia que los profesionales, cuentan con la adecuación del espacio para llevar a cabo el encuentro. Felicito a la dupla por su buen manejo de grupo y por contar con un grupo completo de 25 asistentes.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz.
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC:1.006.415.822
Email:laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Gisela Maldonado.
Nombres y apellidos: Gisela Maldonado
CC: 1.118.558.232

18478

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.13

ACTA		
FECHA 23/10/2024	LUGAR POLIDEPORTIVO MUNICIPAL	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 Monterrey.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO

Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

ATEMAS 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 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, Ngo divertido, donde asisten los participantes que asisten al desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: Se acondiciono el lugar de encuentro junto a los profesionales, se nota el interes de los niños y ninos por participar de los encuentros, afirman también que disfrutan de los refrigerios para complementar su alimentación. los participantes han sido muy activos y participativos en el encuentro.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Deiby Roa

Nombres y apellidos: Deiby Roa
CC:

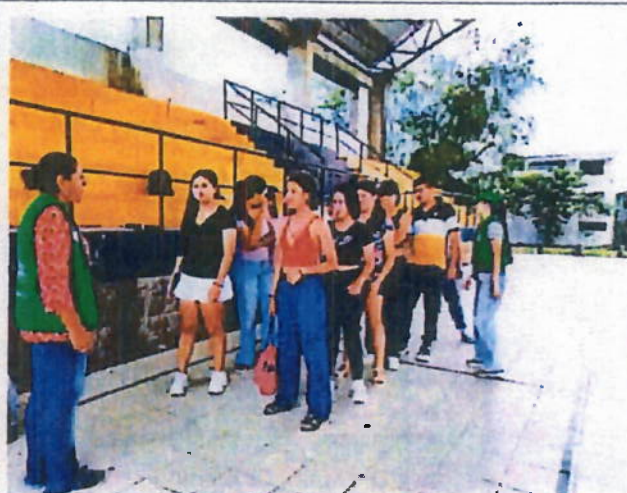
	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Villanueva, Sabanalarga, Monterrey, Tauramena.
FECHA	MES DE OCTUBRE 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 participantes y se hizo la entrega del material para realizar la actividad socializada. MONTERREY



Se ejecuto la actividad con los participantes del grupo de 14 a 17 años y una intervención por parte de cada uno de los adolescentes sobre la tematica.



Se realizo la entrega de refrigerio a cada uno de los participantes que asistieron al encuentro entre pares y se dispusieron a consumirlo.

18480

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.14

ACTA		
FECHA 24/10/2024	LUGAR I.E JORGE ELIECER GAITAN	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

ATEMAS 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, Voluntad de convivencia donde asisten los participantes que asisten al desarrollo del encuentro entre pares.

Observaciones: En la visita a territorio se evidencia que la dupla llega al lugar de encuentro a una hora acorde que les permite contar con el tiempo para poder acondicionar el espacio dispuesto para el encuentro con los NNA.
Se nota el trabajo y afinidad que tiene la dupla, y la manera como han logrado conectar con los diferentes grupos de atención.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz

Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundepro51@gmail.com
Zona: 51

Diana Cuervo

Nombres y apellidos: Gisela Maldonado
CC: 1 118 056 232

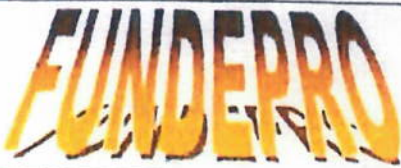
18481

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.15

ACTA		
FECHA 25/10/2024	LUGAR PASO CUSIANA	HORA INICIO: 3:00pm HORA FINAL: 5:00pm
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 Tauramena.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO		Laura Daniela Daza Diaz – Dinamizador Zona 51

ATEMAS TRATADOS
AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 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 <ol style="list-style-type: none"> 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, <u>tiempo o tiempo del tiempo</u> donde asisten los participantes que asisten al desarrollo del encuentro entre pares. <p>Observaciones: Al llegar al lugar de encuentro se evidencia que la dupla ya cuenta con un lugar previamente ambientado para el encuentro familiar. Donde se lleva a cabo una actividad rompe hielo con los participantes y sus familiares que asisten al encuentro. Es notorio el esfuerzo y dedicación de la dupla en la preparación de cada uno de sus encuentros.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>Firma del Dinamizador</p> <p><u>Laura Daniela Daza Diaz:</u></p> <p>Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz CC: 1.006.415.822 Email: laura.fundpro51@gmail.com Zona: 51</p> </div> <div> <p>Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia</p> <p><u>[Firma]</u></p> <p>Nombres y apellidos: Oscar Chitiva CC: 1.118.563.020</p> </div> </div>

19482



FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES OCTUBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizó una actividad rompe hielo con el grupo, y la socialización de la temática. TAURAMENA.



Se hizo entrega de los materiales para desarrollar la actividad inventos a través del tiempo. TAURAMENA.



Los chicos disfrutaron de la actividad, y recrearon un invento innovador y lo plasmaron por medio de un dibujo.



Se realizó el diligenciamiento de las planillas por parte de los participantes y posterior, la entrega del refrigerio.

16487

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.16

ACTA		
FECHA 26/10/2024	LUGAR I.E JORGE ELIECER GAITAN	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
---	---

ATEMAS 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, Inventos a través del tiempo donde asisten los participantes que asisten al desarrollo del encuentro entre pares.

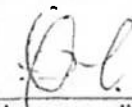
Observaciones:

En la visita pude evidenciar que todo se encuentra ejecutando adecuado con un espacio amplio y acondicionado para el encuentro, los participantes se ven muy entusiasmados con la asistencia al taller.

Firma del Dinamizador

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Laura Daniela Daza Diaz
Nombres y apellidos: Laura Daniela Daza Diaz
CC: 1.006.415.822
Email: laura.fundipro51@gmail.com
Zona: 51


Nombres y apellidos: Gisela Maldonado
CC: 1.110.508.252.

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	02/10/2024
2	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	03/10/2024
3	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	04/10/2024
4	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY- TAURAMENA	05/10/2024
5	TAURAMENA -YOPAL YOPAL-TAURAMENA	08/10/2024
6	TAURAMENA -YOPAL YOPAL-TAURAMENA	09/10/2024
7	TAURAMENA -YOPAL YOPAL-TAURAMENA	15/10/2024
8	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	16/10/2024
9	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA- TAURAMENA	17/08/2024
10	TAURAMENA-VILLANUEVA VILLANUEVA-TAURAMENA	21/10/2024
11	TAURAMENA-MONTERREY MONTERREY- TAURAMENA	22/10/2024
12	TAURAMENA-SABANALARGA SABANALARGA- TAURAMENA	23/10/2024

Rutas de atención mes de Octubre 2024

18485

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.

ACTA		
FECHA 02/10/2024	LUGAR Oficina Fundepro	HORA INICIO: 08:00 am HORA FINAL: 01:00 pm
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Entrega de informe Zona 51 para consolidación, revisión y construcción. Reunión para concertar obligaciones pedagógicas del mes de octubre		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO		Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. REVISIÓN, CONSTRUCCIÓN, CONSOLIDACIÓN
3. REUNIÓN COORDINACIÓN EQUIPO PEDAGOGAS.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. Al ingresar se realiza el protocolo de saludar el equipo de compañeros y se establece el orden de las actividades a desarrollarse durante la jornada.
2. con el equipo administrativo se realizó la revisión de cada uno de los entregables correspondiente a los 4 municipios de la zona 51.
A partir de este ejercicio surgieron hallazgos a los que se les dió subsanación de forma inmediata.
Luego de las correcciones se consolidó y organizó en el orden correspondiente.

Observaciones:

Durante la reunión con coordinación y equipo de pedagogas y se establecieron parametros para abordar la semana de receso. se definieron las actividades para el talento humano.

Se concretó el orden del día y la logística para la realización del plan de Fortalecimiento al talento humano y el desarrollo de la actividad de bienestar laboral

Finalmente luego de ultimar detalles se da por terminada la jornada.

Firma del Pedagogo Zona 51 _____
Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia _____

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC: 33.480.722
Email: valeriadiazfundepro@gmail.com
Zona: 51

Nombres y apellidos: _____
CC: _____

18486



FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No.

ACTA

FECHA
03/10/2024

LUGAR
I.E SEDE BRISAS

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 Villanueva.

FUNCIONARIO RESPONSABLE
FUNDEPRO

Leidi Valeria Díaz Piña – Pedagoga Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Se realiza supervisión y apoyo pedagógico a las actividades
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
5. 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 supervisión a la dupla, donde se verifique que si se está cumpliendo con las temáticas y que se encuentre la totalidad de 25 NNA en el desarrollo del encuentro.

Observaciones:

Durante la visita y acompañamiento se notó el interés del profesional psicosocial/ Alejandra Vargas y el gestor de experiencias Jehndier Perilla. Por el bienestar de los grupos que lideran y por las actividades que realizan. El encuentro fue positivo y agradable.

Firma del Pedagogo Zona 51

[Firma manuscrita]

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Díaz Piña
CC: 33.480.722
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

[Firma manuscrita]

Nombres y apellidos: Alejandra Vargas
CC: 1093 776 262

Sede Principal: Travesal 26 N° 39C – 25 Barrio Empero – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

Sede Vanguardia Intermado Isamar Villa Gema 2 Varada Vanguardia Tel: 322 2114260

18487



**FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**

ACTA No.

ACTA

FECHA
04/10/2024

LUGAR
I.E SEDE BRISAS

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**

Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Se realiza supervisión y apoyo pedagógico a las actividades
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
5. 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 supervisión a la dupla, donde se verifica que si se está cumpliendo con las temáticas y que se encuentre la totalidad de 25 NNA en el desarrollo del encuentro.

Observaciones:

Durante el encuentro se evidencia entusiasmo, profesionalismo y compromiso por el desarrollo de las actividades. Las profesionales llegan temprano al sitio de encuentro, realizan ambientación para el desarrollo del encuentro. Se evidencia la empatía con el grupo y el cariño de los participantes hacia la dupla.

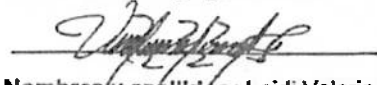
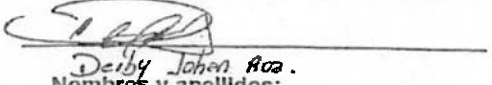
Firma del Pedagogo Zona 51

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC: 33.480.722
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

LORENA CATALAN.
LORENA CATALAN
Nombres y apellidos:
CC: 1118 201 465

18488

		FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	
		ACTA No.	
ACTA			
FECHA 05/10/2024	LUGAR I.E NORMAL SUPERIOR	HORA INICIO: 3:00pm 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		Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51	
TEMAS TRATADOS			
AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo 2. Se hace empalme de las actividades 3. Se realiza supervisión y apoyo pedagógico a las actividades 4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos 5. Retroalimentación al equipo. 			
DESARROLLO DE LA AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 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 supervisión a la dupla, donde se verifica que si se está cumpliendo con las temáticas y que se encuentre la totalidad de 25 NNA en el desarrollo del encuentro. 			
<p>Observaciones: se realizó acompañamiento a la dupla teniendo en cuenta que poseen un espacio latativo con bastante espacio, libros y otros materiales y se pudo evidenciar que hay dominio de grupo. Los niños y las niñas son muy saludables y cariñosos con sus profesores, se evidencia sinergia y empatía comentan sobre situaciones familiares y hablan abiertamente de sus emociones.</p>			
Firma del Pedagogo Zona 51 		Firma del Psicossocial o Gestor de experiencia 	
Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña CC: 33.480.722 Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com Zona: 51		Nombres y apellidos: Deiby Johan Ruz. CC: 1118-123981	

18489



**FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS**

ACTA No.

ACTA

FECHA	08 / 10 / 2024	LUGAR	Oficina Fundepro Yopal Casanare CI 29 # 21-10	HORA INICIO:	07:00 Am	
OBJETIVO DE LA REUNIÓN		Ambientar, organizar y poner en marcha la logística para llevar a cabo el plan de fortalecimiento al talento humano.				
		HORA FINAL:				06:00 pm

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51
---	--

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES
3. MARCHA FINAL.

DESARROLLO DE LA AGENDA

1. se da un saludo al personal de territorio e inicia la capacitación al plan de fortalecimiento al talento humano en el cual intervino como invitada la funcionaria de la Fiscalía. Incluido Aueredo. la capacitación tuvo una duración de 4 horas. Enseguida se tocaron temas administrativos y de contratación. dentro de los temas tratados se mencionaron las funciones contractuales que tiene cada profesional así como el cumplimiento y responsabilidades

Observaciones: en la jornada de la tarde con los grupos de la zona 51 y 52 se realizó una dinámica rompehielo y el intercambio de detalles para dar cumplimiento a nuestra agenda.
con la orientación de un instructor experto en el tema se realizó una jornada de rumbo terapia la cual duró 2 horas enseguida el talento humano se desplazaron sus lugares de descanso

Firma del Pedagogo Zona 51

Firma del Psicossocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC: 33.480.722
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

Nombres y apellidos:
CC:

18490



FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No.

ACTA

FECHA 09/10/2024

LUGAR Oficina Fundepro Yopal
Casarene Cl 29 #21-10

HORA INICIO: 06: AM

HORA FINAL: 07: 00 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Reunir al talento humano para revisión general de toda la información del contrato.

FUNCIONARIO RESPONSABLE
FUNDEPRO

Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. SALUDO
2. Revisión por dupla a toda la información Física y Digital de cada uno de los municipios

DESARROLLO DE LA AGENDA

- 1 se recibe a los profesionales por dupla en distintos horarios con el fin de revisar carpetas con todos sus soportes tanto físico como digital se realizó revisión de certificado de participación se cotejó con las planillas de asistencia
se revisó y cotejó información de pólizas, botiquín, buzón, material de consumo y demás materiales

Observaciones:

Durante la revisión surgieron novedades en números de documentos y la ortografía en los nombres y apellidos
se corrigieron de forma inmediata y se subió la información.
con cada uno de los equipos se realizó el ejercicio que se extendió por dos días

Firma del Pedagogo Zona 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia

Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC: 33.480.722
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

Nombres y apellidos:
CC:

10491

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.

ACTA		
FECHA 15/10/2024	LUGAR OFICINA FUNDEPRO CR 29 # 21-10	HORA INICIO: 8:00 AM HORA FINAL: 12:00 H.
OBJETIVO DE LA REUNIÓN ASISTIR AL COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO DEL MES DE OCTUBRE		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51	

TEMAS TRATADOS
<p>AGENDA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SALUDO 2. DESARROLLO COMITÉ TÉCNICO 3. COMPROMISOS <p>DESARROLLO DE LA AGENDA</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 se inicia el desarrollo del comité con el grupo de asistencia técnica del ICBA en cabeza de la doctora Sandra Gonzalez, y el equipo de Fundepro, coordinadoras generales, grupo pedagógicas y dinamizadores, y el equipo de auxiliares administrativos. se intercambian saludos 2 Durante la revisión se realizaron las siguientes novedades: levantar actas de las reuniones de iniciativas <p>Observaciones:</p> <p>Volver a recoger firmas de encuentro del grupo de cazadores de los sueños de la dupla # 2 de ferrocarril población de 14 a 17 años por ir con fecha de mes de octubre.</p> <p>observaciones por el municipio de villanueva por no contar con el número de participantes.</p> <p>por lo anterior se estableció como compromiso día 20 de octubre para subsección de los hallazgos y se cierra dicho comité.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div> <p>Firma del Pedagogo Zona 51</p> <p></p> <p>Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña CC: 33.480.722 Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com Zona: 51</p> </div> <div> <p>Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia</p> <p>_____</p> <p>Nombres y apellidos: _____ CC: _____</p> </div> </div>

18492

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No.

ACTA		
FECHA 16/10/2024	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

Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo
2. Se hace empalme de las actividades
3. Se realiza supervisión y apoyo pedagógico a las actividades
4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos
5. Retroalimentación al equipo.

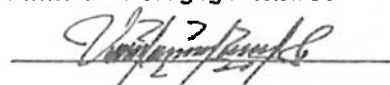
DESARROLLO DE LA AGENDA

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 supervisión a la dupla, donde se verifica que si se está cumpliendo con las temáticas y que se encuentre la totalidad de 25 NNA en el desarrollo del encuentro.

Observaciones:

Se realizó retroalimentación al equipo con respecto a los encuentros comunitarios, brindando estrategias para una oportuna realización de esta actividad en la cual asisten la total mayoría de participantes padres de familia y miembros de la comunidad.

Firma del Pedagogo Zona 51



Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña
CC: 33.480.722
Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com
Zona: 51

Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia



Nombres y apellidos: LORENA CATALÁN
CC: 1118 207465

18493

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 17 octubre 2024	LUGAR: DE Jorge Eliécer Gaitán	HORA INICIO: 10:00 am HORA FINAL: 12:00 M.
OBJETIVO DE LA REUNIÓN visita de supervisión a la dupla		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	Leidi Valeria Díaz Piña – Pedagogo Zona 51	
TEMAS TRATADOS		
<p>Agenda</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. saludo 2. Verificación de cumplimiento 3. observaciones proposiciones x veinos <p>Desarrollo de la agenda.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Al iniciar la visita se realiza un saludo a la dupla y los participantes del encuentro. se realizó la verificación de la asistencia por parte de los participantes y se evidencio que asisten en ese momento 22 participantes. 2. El espacio es adecuado, cumple con los lineamientos establecidos en el manual operativo. La actividad pedagógica es acorde con lo planteado en el cronograma. Los refrigerios cumplen con lo establecido en la minuta Las profesionales se encuentran en el lugar, fecha y hora acordada el material está completo y acorde como se dispone en los planeamientos 3. se da a conocer el contenido de esta acta a las profesionales para su respectiva firma se sugiere llamar a los 3 participantes faltantes con el objetivo de verificar el por que no asistieron. La gestora argumenta que salieron para coordinación por citación del directivo, al regresar se nivelan. 		

18494



FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No. 00

Se pudo evidenciar que la dupla cumple con lo establecido y acordado se establece dentro de este encuentro horario para reunión de informe quincenal es cual será para el día 20 de octubre de 2024 8:00 AM Lugar Tauramena.

Se recomienda enviar RF de entrega de refingelios por parte de la psicosocial tan pronto estos sean descargados, esto con el objetivo de no retrasar los procesos y cumplimientos financieros

En general la dupla cumple.

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

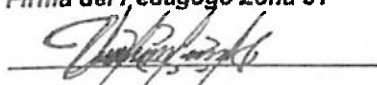
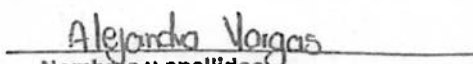
Nombres y apellidos:
C.C No. 1.118 558.232

Gestor de experiencias

Nombres y apellidos:
C.C No. 1118124485

18495

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	
	ACTA No.	

ACTA		
FECHA 21/10/2024	LUGAR I.E FABIO RIVEROS	HORA INICIO: 4:00pm HORA FINAL: 6:00pm
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		Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51
TEMAS TRATADOS		
AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo 2. Se hace empalme de las actividades 3. Se realiza supervisión y apoyo pedagógico a las actividades 4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos 5. Retroalimentación al equipo. 		
DESARROLLO DE LA AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 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 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 supervisión a la dupla, donde se verifica que si se está cumpliendo con las temáticas y que se encuentre la totalidad de 25 NNA en el desarrollo del encuentro. 		
Observaciones: <i>con el equipo profesional de territorio se realizó reunión a las planillas de asistencia que hasta la fecha tienen como producto de los encuentros realizados, se revisaron materiales, registros fotográficos y lista de diferentes actividades con el objetivo de que no se entregue contratiempo</i>		
Firma del Pedagogo Zona 51 		Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia 
Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña CC: 33.480.722 Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com Zona: 51		Nombres y apellidos: CC: 1093776-262

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA No. 00

ACTA		
FECHA: 22/10/2024	LUGAR: Escuela Normal Superior Monterrey Casanare.	HORA INICIO: 2:00 pm HORA FINAL: 4:00 pm.
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Visita de supervisión a la dupla del municipio de Monterrey Casanare y realizar apoyo a las actividades pedagógicas.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO		Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagogo Zona 51
TEMAS TRATADOS		
<p>Agenda.</p> <ol style="list-style-type: none"> saludo. Verificación de cumplimiento observaciones y p roposiciones varias <p>Desarrollo de la agenda.</p> <ol style="list-style-type: none"> Al llegar al lugar de encuentro se realiza una actividad rompichitos con la orientación de los profesionales denominada "el Naufragio" y en este momento se da un saludo a los/las/lxs participantes. durante el inicio se evidencio que hay 23 niños y niñas en el encuentro. * Se revisa el material pedagógico y de consumo el cual corresponde a lo programado en el planeamiento y es concacuenste con el cronograma de atención * se verificaron las listas de asistencia del encuentro correspondiente el grupo Guadalupe de los sueños de 6 a 9 años. Para este momento 2:20 pm hay en el encuentro 25 participantes. 		



FUNDEPRO
MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

ACTA No. 00

Verificada la minuta establecida se cumple con lo establecido, esta en buen estado y las fechas de vencimiento es acorde. y cumple con la norma.

Se realizó revisión a las carteleras tanto informativa como la de acuerdos de armonización por la paz. El diseño está en buen estado. la información es legible y comprensible, de fácil lectura y comprensión.

Los niños y las niñas lo interpretan y en el llamado a lista responden a nombre y apellido.

Se felicita la dupla por su buen 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

Derby Johan Nou.

Nombres y apellidos:
C.C No. 111823981

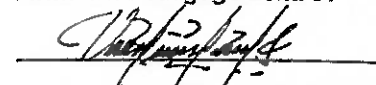
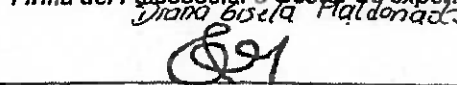
Gestor de experiencias

Flor Alba Paz Puentes

Nombres y apellidos:
C.C No. 40.032.327.

18498

		FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS	
		ACTA No.	

ACTA		
FECHA 23/10/2024	LUGAR I.E JORGE ELIECER GAITAN	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 Sabanalarga.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO		Leidi Valeria Diaz Piña – Pedagoga Zona 51
TEMAS TRATADOS		
AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisa las actividades realizadas por el equipo 2. Se hace empalme de las actividades 3. Se realiza supervisión y apoyo pedagógico a las actividades 4. Realiza apoyo en la toma de registros fotográficos 5. Retroalimentación al equipo. 		
DESARROLLO DE LA AGENDA <ol style="list-style-type: none"> 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 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 supervisión a la dupla, donde se verifique que si se está cumpliendo con las temáticas y que se encuentre la totalidad de 25 NNA en el desarrollo del encuentro. 		
Observaciones: Durante la jornada las profesoras manifestaron que la semana del 28 al primero de octubre los participantes tendrán semana gaitanista por lo que ellas deben vincularse y esto va a requerir más tiempo. Y por tal razón los participantes se encuentran preocupados con estas actividades.		
Firma del Pedagogo Zona 51 		Firma del Psicosocial o Gestor de experiencia Diana Borda Maldonado 
Nombres y apellidos: Leidi Valeria Diaz Piña CC: 33.480.722 Email: valeriadiaz.fundepro@gmail.com Zona: 51		Nombres y apellidos: CC: 1.121.844.673



FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES OCTUBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizó el fortalecimiento al talento humano en compañía una delegada de la fiscalía. YOPAL



Se realizó la revisión de carpetas con los profesionales de la zona 51. YOPAL



Se realizó una socialización de la modalidad atrapasueños en la mesa de participación. MONTERREY



Se realizó la visita al territorio para supervisar que los profesionales estén ejecutando sus talleres junto a sus grupos. SABANALARGA

18500



FUNDEPRO

Formato de registro fotográfico

MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

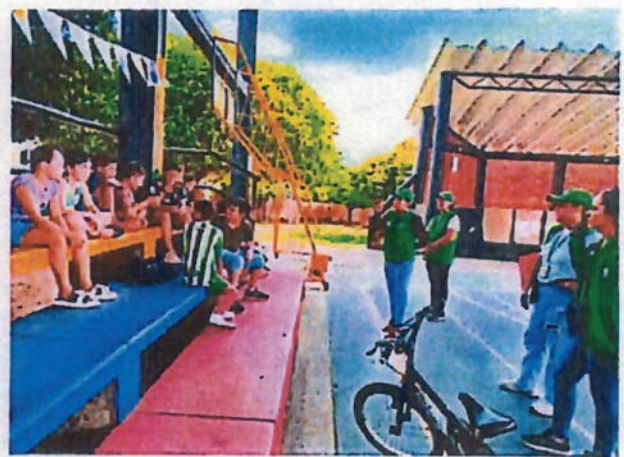
MUNICIPIO Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga

FECHA MES OCTUBRE 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, Garceritos. VILLANUEVA.



Se realizo la visita a los profesionales en el territorio y se socializó la temática con el grupo. VILLANUEVA.



Se realizo una socialización de la temática abordad por parte de los niños. MONTERREY



Se realizo una actividad que fortaleciera las habilidades de los NNA en la mesa de infancia. MONTERREY

18501

	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena, Monterrey, Villanueva, Sabanalarga
FECHA	MES OCTUBRE DEL 2024

OBJETIVO: Acompañamiento, apoyo y supervisión a los diferentes encuentros para el desarrollo de la modalidad ATRAPASUEÑOS ICBF.



Se realizo acompañamiento en el desarrollo de la actividad con el grupo chiguiritos. VILLANUEVA



Se realizo una actividad rompe hielo con el grupo y una charla sobre el consumo del tabaquismo. VILLANUEVA



Se realizo la socialización de la temática abordada y una actividad rompe hielo con el grupo. MONTEEREY.



Se realizó la visita al territorio a las duplas y la revisión de informe de los profesionales. VILLANUEVA.



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Refrigerios entregados en sesiones
presenciales

VALOR: \$ 56.326.220

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: 00009332

FECHA: 07/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 KUMIS Y 600 LECHES	890904478	1,264,500.00
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 KUMIS Y 600 LECHES	890904478	120,327.00
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 KUMIS Y 600 LECHES	890904478	32,600.00
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 KUMIS Y 600 LECHES	890904478	1,417,427.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

VALOR : 1,417,427.00

SUMAS IGUALES:

1,417,427.00

1,417,427.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:



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

Fecha Validación DIAN: 2024-10-07 19:24:37-05:00

Resolución DIAN No 18764070492796 del 2024-05-09 al 2026-05-06, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

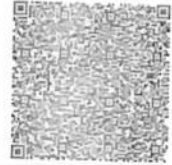
CUFE: 1a8ed7b83add459770da96db81499680e3e131cf07cfd2d7a7548e6be563fb53304b092b11cafb2a5c58b4683d122c



Factura Electrónica de Venta 4091-566876			
Prefijo	4091	No. de Factura	566876

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	



Información Cliente				Entregado A				Fecha			
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición			
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-07 00:00:00			
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho			
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		victorha		2024-10-08			
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		600,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	631.200,00
2	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X6U (ISS)		100,00	01	32.600,00	6.333,00	19	0,00	120.327,00	786.227,00

Observaciones

Ita: V14I Peso: 258.60 Unidades: 700.00

..214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	1.264.500,00
IVA 19%	120.327,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	1.264.500,00
		IVA	120.327,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - ISS	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
000000028694627		Valor total COP	1.417.427,00

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: Ilythewave-Invoice NIT: 900685411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4091-566876

VALOR A PAGAR

\$1.417.427

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

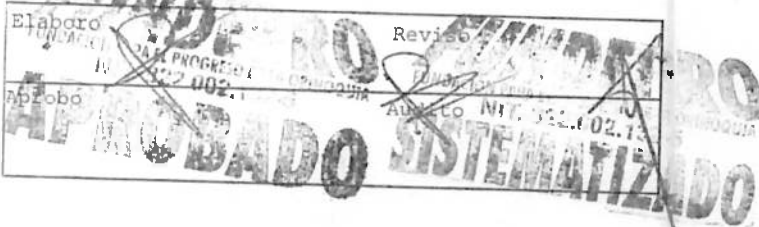
COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007782

FECHA: 10/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE 600 KUMIS Y 600 LECHES	890904478	1,417,427.00	
		PAGO DE 600 KUMIS Y 600 LECHES	890904478		1,417,427.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :		1,417,427.00	SUMAS IGUALES:	1,417,427.00	1,417,427.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:

18505

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00244

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 15-10-2024

Fecha de envío del pago: 10-10-2024

Fecha de Generación: 15-10-2024

Fecha para Procesar el pago: 10-10-2024

Hora: 14:30:22

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,653,671.00	Valor Registros Procesados: \$1,653,671.00	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	236,244.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	10-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,417,427.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	10-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO: 00009333

FECHA: 09/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas			
51157001	85	Compras	890904478	210,756.00	
51157004	85	Impuesto saludable	890904478	20,056.00	
233505	85	Compras	890904478	5,432.00	
		COMPRA DE 100 KUMIS Y 100 LECHES	890904478		236,244.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

VALOR : 236,244.00

SUMAS IGUALES:

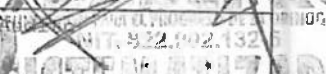
236,244.00

236,244.00

OBS:

Elaboro:  Reviso: 

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

Aprobo:  **APROBADO**  **SISTEMATIZADO**

Recibio C.C / Nit:



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



Factura Electrónica de Venta 4091-567498

Prefixo 4091 No. de Factura 567498

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.

Tipo Operación

S20-Factura de venta desde remisión



Fecha Validación DIAN: 2024-10-09 06:08:48-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000080. Vigencia 24 meses

CUFE: 6bd94188dd1f697fe8790459379a260765c9ab687bc95a7a4336ce3979e9d73d8497f6b1d884a9bfe9d16ac90673d3e4

Información Cliente				Entregado A				Fecha			
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición			
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-09 00:00:00			
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho			
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		Luisabr		2024-10-09			
No	Cod.	Descripción		Cant	M/C/D	Impuesto Subjetivo	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total(\$)

1	0369	LUHT ENTERA COLANTA BOL X200ML		100,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	105.200,00
2	4636	KUMIS COLANTA BOL X200G (IS\$)		4,00	01	216,00	1.057,00	19	0,00	803,00	5.247,00
3	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X8U (IS\$)		16,00	01	5.216,00	6.333,00	19	0,00	19.253,00	125.797,00

Observaciones

ta: V14I Peso: 43.10 Unidades: 120.00

2.214;

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	210.756,00
IVA 19%	20.056,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	210.756,00
		IVA	20.056,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS\$	5.432,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total impuestos (=)	25.488,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000028720569		Valor total COP	236.244,00

ANTICIPOS

Anticipo 0,00

ESTA FACTURA DE VENTA DEVENGARA UN INTERES DE MORA IGUAL A LA TASA MAXIMA LEGAL VICENTE 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: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980312193)

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007783

FECHA: 10/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE 100 KUMIS Y 100 LECHES	890904478	236,244.00	
		PAGO DE 100 KUMIS Y 100 LECHES	890904478		236,244.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :		236,244.00	SUMAS IGUALES:	236,244.00	236,244.00

OBS:

Elaborado:  Revisado: 
Aprobado:  **APROBADO SISTEMATIZADO**

Recibio C.C / Nit:

Empresa: FUNDEPRO Nombre del pago: MAESTRAS00244 Fecha: 15-10-2024 Hora: 14:30:22 Fecha de envío del pago: 10-10-2024
NIT: 822002132 Secuencia: B Fecha de Generación: 15-10-2024 Fecha para Procesar el pago: 10-10-2024
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 84900005517

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$1,653,671.00	Valor Registros Procesados: \$1,653,671.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	235 244.00 BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	10-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,417,427.00 BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	10-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

18540
CAUSACION DE GASTOS

NUMERO: 00009348

FECHA: 12/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE LECHES, YOGURT Y KUMIS 890904478	2,389,076.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE LECHES, YOGURT Y KUMIS 890904478	236,455.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE LECHES, YOGURT Y KUMIS 890904478	66,200.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE LECHES, YOGURT Y KUMIS 890904478		2,691,731.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

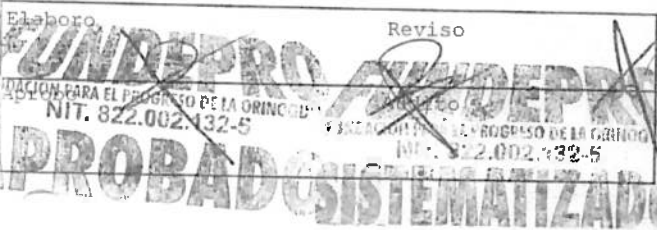
VALOR : 2,691,731.00

SUMAS IGUALES:

2,691,731.00

2,691,731.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:



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

Fecha Validación DIAN: 2024-10-12 18:04:39-05:00

Resolución DIAN No 18764070462786 del 2024-05-09 al 2028-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses
CUFE: 10ad919371977c1f801d47c443d0418e567e8ed20411c81145c45dded0c5e4fa8d1daf85df230b3cfa973ca340be55db



Factura Electrónica de Venta 4091-569650			
Prefijo	4091	No. de Factura	569650

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.

Tipo Operación	
520-Factura de venta desde remisión	



Información Cliente				Entregado A				Fecha			
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición			
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-12 00:00:00			
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho			
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		victorha		2024-10-13			
No	Cod.	Descripción		Cant	M/C/D	Impuesto Solidario	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
2	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
3	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

Fact: V141 Peso: 487.46 Unidades: 1288.00

...214:yopal entrega martes

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	2.389.076,00
IVA 19%	236.455,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	2.389.076,00
		IVA	236.455,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS\$	66.200,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total impuestos (=)	302.655,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000028860748		Valor total COP	2.691.731,00

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: 900865411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980310193)

Factura Electrónica de Venta

4091-569650

VALOR A PAGAR

\$2.691.731

5517

18512

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007784

FECHA: 17/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE LECHEs, YOGURT Y KUMIS	890904478	2,691,731.00	
		PAGO DE LECHEs, YOGURT Y KUMIS	890904478		2,691,731.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :		2,691,731.00	SUMAS IGUALES:	2,691,731.00	2,691,731.00

OBS:

Elaboro	Reviso
Aprobado	
APROBADO SISTEMATIZADO	

Recibio C.C / Nit:



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS000261

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 18-10-2024

Hora: 10:22:33

Fecha de Generación: 18-10-2024

Fecha de envío del pago: 17-10-2024

Fecha para Procesar el pago: 17-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,025,368.00	Valor Registros Procesados: \$3,025,368.00	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	333,637.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-10-2024
01990447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	2,691,731.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-10-2024

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

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009350
FECHA: 17/10/2024

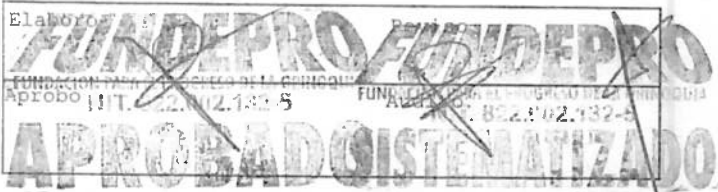
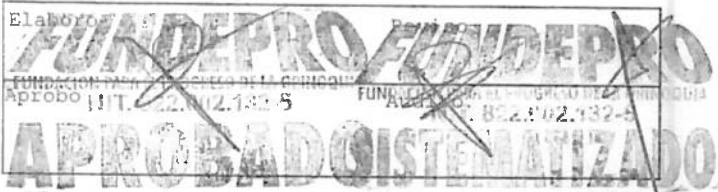
CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519519	85	Alimentacion y menaje	COMPRA LECHE, YOGURT Y KUMIS	890904478	283,200.00
51157001	85	Compras	COMPRA LECHE, YOGURT Y KUMIS	890904478	39,417.00
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA LECHE, YOGURT Y KUMIS	890904478	11,020.00
233505	85	Compras	COMPRA LECHE, YOGURT Y KUMIS	890904478	
					333,637.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

VALOR : 333,637.00

SUMAS IGUALES: 333,637.00 333,637.00

OBS:

Elaboro: 
Aprobo: 
NIT: 822002132-5

RECIBIO C.C / Nit:



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

Fecha Validación DIAN: 2024-10-17 06:41:47-05:00

Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses

CUFE: d00fa8a42bd4f4948743d27d66f980a9fab4497bd61db51da6b8591fca2833296d433319d75ce4d48f3152905180934b



Factura Electrónica de Venta 4091-571534			
Prepago	4091	No. de Factura	571534

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



Información Cliente				Entregado A				Fecha			
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición			
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-17 00:00:00			
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho			
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		luisabr		2024-10-17			
No	Cod.	Descripción		Cant	M/C/D	Impuesto Subjetivo	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total(\$)

1	0369	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML		72,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	75.744,00
2	4452	YOGUR MORA COLANTA BOL X200G (IS\$)		4,00	01	212,00	1.027,00	19	0,00	781,00	5.101,00
3	4459	YOGUR SURT COLANTA BOL X200G X6U (IS\$)		16,00	01	5.376,00	6.112,00	19	0,00	18.580,00	121.748,00
4	4636	KUMIS COLANTA BOL X200G (IS\$)		4,00	01	216,00	1.057,00	19	0,00	803,00	5.247,00
5	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

ta: V14I Peso: 57.22 Unidades: 112.00

u.214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	283.200,00
IVA 19%	39.417,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	283.200,00
		IVA	39.417,00
	-	INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS\$	11.020,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total Impuestos (=)	50.437,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000028939622		Valor total COP	333.637,00

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: 900685411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4091-571534

VALOR A PAGAR
\$333.637

5517

18516

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	COMPROBANTE DE EGRESO NUMERO: 00007785 FECHA: 17/10/2024
---	--

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85 Compras	PAGO DE LECHEs, YOGURT Y KUMIS	890904478	333,637.00	
112044	85 Cta ah 5517	PAGO DE LECHEs, YOGURT Y KUMIS	890904478		333,637.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR : 333,637.00				SUMAS IGUALES: 333,637.00	333,637.00

OBS:

Elaboro: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132-5	Reviso: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132-5
Aprobo: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132-5	Audito: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132-5

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit: _____

18517



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO Nombre del pago: MAESTRAS00261 Fecha de envío del pago: 17-10-2024
NIT: 822002132 Secuencia: B Hora: 10:22:33 Fecha para Procesar el pago: 17-10-2024
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 84900005517 Fecha de Generación: 18-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 2	Registros Procesados: 2	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,025,368.00	Valor Registros Procesados: \$3,025,368.00	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	333,637.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	2,691,731.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	17-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

18518

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009223 /

Proveedor : AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE

Factura : 3

Dirección : VDA LA LIBERTAD FCA EL CAUDAL

Indent. : 86057226

Fecha : 30/10/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3124597482

Vence : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
519517	COMPRA DE FRUTA (REFRIGERIOS) OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024	12,419,800	
23654015	COMPRA DE FRUTA (REFRIGERIOS) OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		186,297
233505	COMPRA DE FRUTA (REFRIGERIOS) OCTUBRE 85 2024 CT 85001462024		12,233,503
		=====	=====
		12,419,800	12,419,800 /

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$12,419,800	\$0	\$186,297	\$0	\$0	\$12,233,503

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822002132
REALIZO
APROBADO

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822002132
CONTABILIZO
SISTEMATIZADO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

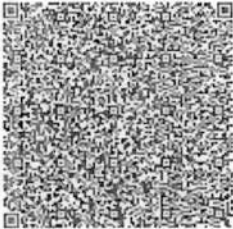
Teléfono: 6833818

18519

CUDS: 8c5d73d85d1a0d797aceefd06885f07381837f56d8abfdac393f3ceecc102c602570d7cb7448a9523c6170d178feb1fa	
Proveedor: AMEZQUITA PARRA ANGEL ENRIQUE	GTSA - 9223
NIT: 86057226 - 6	
Ciudad: VILLANUEVA - CAS	Documento externo: 3 - 3
Dirección: VDA LA LIBERTAD FCA EL CAUDAL	Fecha: 30/10/2024
Teléfono: 3124597482	Vence: 30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMPRA DE FRUTA (REFRIGERIOS) OCTUBRE 2024 CT 85001462024	12,419,800

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



SUBTOTAL	12,419,800
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	186,297
RET. ICA	0
TOTAL	12,233,503

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

18520

Villanueva, 30 de Octubre de 2024

FUNDEPRO

NIT: 822.002.132-5

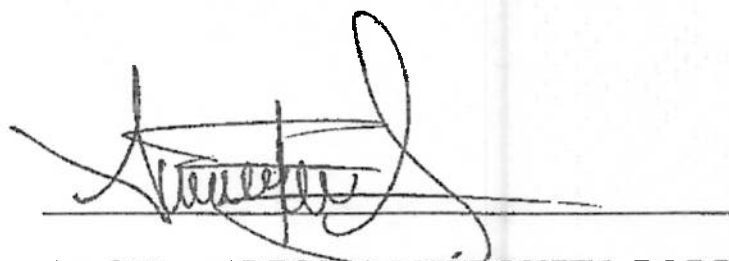
DEBE A

El señor **ANGEL ENRIQUE AMÉZQUITA PARRA**, identificado con C.C No 86.057.226 lo siguiente:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3.260	MANDARINA	1.200	3.912.000
4.660	NARANJA	1.330	6.197.800
2.100	BANANO	1.100	2.310.000
TOTAL			12.419.800

VALOR EN LETRAS: Doce millones cuatrocientos diecinueve mil ochocientos pesos mcte

Atentamente,



ANGEL ENRIQUE AMÉZQUITA PARRA

C.C No 86.057.226

CELULAR: 312 459 7482

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO: 00009375

FECHA: 25/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE PANIFICADO Y FRUTAS	901310112	33,291,376.00
51157001	85	Compras	COMPRA DE PANIFICADO Y FRUTAS	901310112	2,650,343.00
23654015	85	1.5 compra de insumos agricolas	COMPRA DE PANIFICADO Y FRUTAS	901310112	201,033.00
23654030	85	Retencion 2.5 compras	COMPRA DE PANIFICADO Y FRUTAS	901310112	335,055.00
233505	85	Compras	COMPRA DE PANIFICADO Y FRUTAS	901310112	35,405,631.00

PAGADO A: DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA

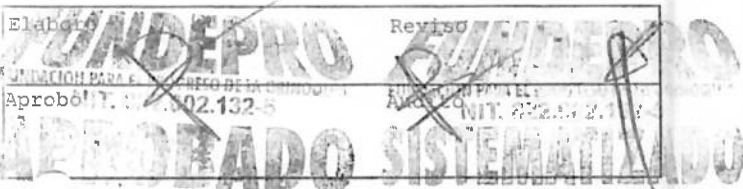
SUMAS IGUALES:

35,941,719.00

35,941,719.00

VALOR : 35,405,631.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:

DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA S.A.S.

NIT 901310112-5

Nombre Comercial: DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA S.A.S.

Régimen: RESPONSABLE DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS -IVA

Actividad Económica CIIU Nro. 4620

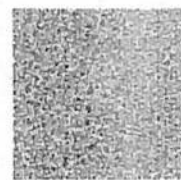
Dirección: CR 81 B 6 B 50 CA 4

Teléfono: 3138681128

Correo: DISERALOGSAS@gmail.com

Ciudad: BOGOTÁ D.C.

18522



CUFE:ea0376803c70ec59945c290594f4f06a55babb17c9e911bd558ee5773043d7f17cb68b014cfc9743627d0911bce532b1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NRO. FE319

Autorización Numeración de Facturación Electrónica de DIAN

Nro. 18764082083766 de 2024-10-24 Vigencia 18 Meses

Rango Autorizado desde FE 168 hasta FE 1000

Tipo Documento: Factura electrónica de Venta

Tipo Operación: Estándar

Fecha Facturación: 2024-10-25 13:03:31

Fecha Vencimiento: 2024-10-31

Fecha Dian: 2024-10-25 13:03:50

Divisa: COP

Orden Compra Asociada:

Cliente: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT 822002132-5

Nombre Comercial: FUNDEPRO

Dirección: TRANSVERSAL 26 # 39C 25 BARRIO EL EMPORIO

Teléfono: 6086833818

Correo: fundepro@gmail.com

Ciudad: VILLAVICENCIO

Forma de pago	Método de pago
Contado	Transferencia Débito Bancaria

Nro.	Código	Descripción	U/M	Valor Unitario	Cant.	Valor Neto	%IVA
1	PN06	GALLETAS DE AVENA	94	1,260.50	1400.0	1,764,700.00	19.00
2	PN03	MOJICON	94	1,500.00	1400.0	2,100,000.00	0.00
3	PN14	MANTECADA HORNEADA	94	1,260.50	1400.0	1,764,700.00	19.00
4	PN-08	PAN REGULAR HORNEADO	94	1,500.00	2560.0	3,840,000.00	0.00
5	FS06	MANI BAJO EN SODIO	94	1,680.60	3260.0	5,478,756.00	19.00
6	FS02	FRUTOS SECO (VARIEDADES MANI)	94	1,680.60	2100.0	3,529,260.00	19.00
7	FS03	UVA DESHIDRATADA	94	1,008.40	1400.0	1,411,760.00	19.00
8	FVT035	GRANADILLA	94	2,600.00	2100.0	5,460,000.00	0.00
9	FV38	MANZANA	94	2,800.00	1400.0	3,920,000.00	0.00
10	FV16	BOLSA DE AGUA	94	595.00	6760.0	4,022,200.00	0.00

Total de líneas: 10

Observaciones:

ENTREGA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS MUNICIPIOS DEPARTAMENTO DE CASANARE MES OCTUBRE DE 2024

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

TOTAL BRUTO	33,291,376.00
SUBTOTAL	33,291,376.00
IVA	2,650,343.44

TOTAL EN LETRAS TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS COLOMBIANOS CON CUARENTA Y CUATRO CENTAVOS

TOTAL VENTA	35,941,719.44
-------------	---------------

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS

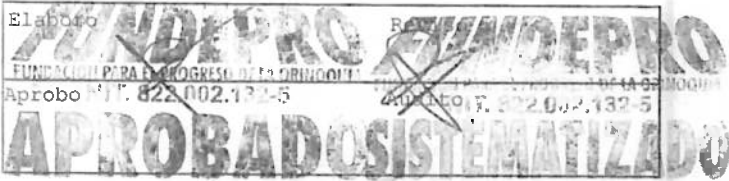
NUMERO: 00009379

FECHA: 21/10/2024

10573

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 YOGURT 890904478	1,242,400.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 YOGURT 890904478	116,128.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 YOGURT 890904478	33,600.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 YOGURT 890904478		1,392,128.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA			SUMAS IGUALES:	1,392,128.00	1,392,128.00
VALOR :					

OBS:



Recibio C.C / Nit:



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

Factura Electrónica de Venta 4091-573459			
Prefijo	4091	No. de Factura	573459

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL -
RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR
RETENCION EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.18-4 E.T.

Tipo Operación	
520-Factura de venta desde remisión	

Fecha Validación DIAN: 2024-10-21 18:59:37-05:00
Resolución DIAN No 18704070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses
CUFE: 5d288ce37f7935636ca61e13fc40ffba5613057e7cb144a35338400ea861275218dfa570fd743a26305dbf8a19fb54a9

Información Cliente				Entregado A				Fecha			
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición			
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-21 00:00:00			
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho			
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		jonathanag		2024-10-22			
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		600,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	631.200,00
2	4459	YOGUR SURT COLANTA BOL X200G X6U (ISS)		100,00	01	33.600,00	6.112,00	19	0,00	116.128,00	760.928,00

Observaciones

ta: V14I Peso: 253,50 Unidades: 700.00
.214:entrega yopal
Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00
Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	1.242.400,00
IVA 19%	116.128,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	1.242.400,00
		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
000000029062528		Valor total COP	1.392.128,00

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: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:550319163)

Factura Electrónica de Venta
4091-573459

VALOR A PAGAR	
\$1.392.128	

18525

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007807

FECHA: 29/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
		PAGO DE 600 LECHES Y 600 YOGURT	890904478	1,392,128.00	
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE 600 LECHES Y 600 YOGURT	890904478		1,392,128.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :				1,392,128.00	
SUMAS IGUALES:				1,392,128.00	1,392,128.00

OBS:

Elaboro

Reviso

APROBADO

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRA00278

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Fecha de Generación: 01-11-2024

Hora: 14:49:56

Fecha de envío del pago: 29-10-2024

Fecha para Procesar el pago: 29-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3,034,199.00	Valor Registros Procesados: \$3,034,199.00	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	1,302,128.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	224,644.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,417,427.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO: 00009380

FECHA: 24/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE LECHE Y YOGURT SURTIDO 890904478	200,988.00	
51157001	85	Compras	COMPRA DE LECHE Y YOGURT SURTIDO 890904478	18,200.00	
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE LECHE Y YOGURT SURTIDO 890904478	5,456.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE LECHE Y YOGURT SURTIDO 890904478		224,644.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

VALOR : 224,644.00

SUMAS IGUALES:

224,644.00

224,644.00

OBS:

Elaboro	Reviso
Aprobo	Adito
NIT: 822002132-5	
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

Factura Electrónica de Venta 4091-575024			
Prefijo	4091	No. de Factura	575024

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: 2024-10-24 07:30:34-05:00
Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000, Vigencia 24 meses
CUFE: 67031b2e79d91b736b10df6dd71b47f48fbf06ab674b4659b76efb3d87e8b3e3ab83b70f50a1f88489223dc88b760326

Tipo Operación	
520-Factura de venta desde remisión	

Información Cliente				Entregado A				Fecha		
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición		
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-24 00:00:00		
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento		
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta						
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho		
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		jonathanag		2024-10-24		
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	100,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	105.200,00
2	4450	YOGUR FRESA COLANTA BOL X200G (IS\$)	4,00	01	416,00	1.027,00	19	0,00	781,00	5.305,00
3	4459	YOGUR SURT COLANTA BOL X200G X6U (IS\$)	15,00	01	5.040,00	6.112,00	19	0,00	17.419,00	114.139,00

Observaciones

Nota: V14I Peso: 41.08 Unidades: 119.00

..214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	200.988,00
IVA 19%	18.200,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	200.988,00
		IVA	18.200,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS\$	5.456,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total Impuestos (=)	23.656,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000029149578		Valor total COP	224.644,00

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: Bythawave-Invoice® NIT. 900865411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:850319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-575024

VALOR A PAGAR
\$224.644

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

18529
COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007808

FECHA: 29/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE LECHE Y YOGURT SURTIDOS 890904478		224,644.00	
		PAGO DE LECHE Y YOGURT SURTIDOS 890904478			224,644.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

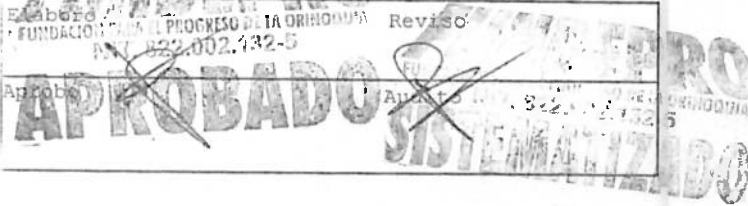
VALOR : 224,644.00

SUMAS IGUALES:

224,644.00

224,644.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:

18530



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRA00278

Secuencia: B

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 01-11-2024

Hora: 14:49:56

Fecha de envío del pago: 29-10-2024

Fecha de Generación: 01-11-2024

Fecha para Procesar el pago: 29-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3.034,199.00	Valor Registros Procesados: \$3.034,199.00	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	1,392,128.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	224,644.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1,417,427.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024

18531

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	CAUSACION DE GASTOS
NIT: 822002132 - 5	NUMERO: 00009381
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	FECHA: 28/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 KUMIS	890904478	1,264,500.00
51157001	85	Compras	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 KUMIS	890904478	120,327.00
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 KUMIS	890904478	32,600.00
233505	85	Compras	COMPRA DE 600 LECHES Y 600 KUMIS	890904478	1,417,427.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :				1,417,427.00	
SUMAS IGUALES:				1,417,427.00	1,417,427.00

OBS:

Elaboro	Reviso
Aprobo	

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:



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

Factura Electrónica de Venta 4091-576615			
Prefixo	4091	No. de Factura	576615

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL -
RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR
RETENCION EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Tipo Operación	
520-Factura de venta desde remisión	

Fecha Validación DIAN: 2024-10-28 16:46:34-05:00
Resolución DIAN No 18764070492786 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000. Vigencia 24 meses
CUFE: 9e63bbf9251162307597bd3e515b1b0dd35819126936ac91594ebbf0c64b3bdbebe34dfdf5d6683ae905ab7e47c343b6

Información Cliente				Entregado A				Fecha			
Código		Identificación		Nombres y apellidos				Expedición			
822002132 - 001		822002132		FUND PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				2024-10-28 00:00:00			
Nombres y apellidos				Dirección Entrega				Vencimiento			
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por		Despacho			
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		jonathanag		2024-10-29			
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		600,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	631.200,00
2	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X6U (ISS)		100,00	01	32.600,00	6.333,00	19	0,00	120.327,00	786.227,00

Observaciones

Unidad: V141 Peso: 258.60 Unidades: 700.00
.214;

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	1.264.500,00
IVA 19%	120.327,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	1.264.500,00
		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
000000029264755		Valor total COP	1.417.427,00

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: 900665411 | SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta
4091-576615

VALOR A PAGAR
\$1.417.427

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007809

FECHA: 29/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE 600 LECHES Y 600 KUMIS	890904478	1,417,427.00	
		PAGO DE 600 LECHES Y 600 KUMIS	890904478		1,417,427.00

PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA

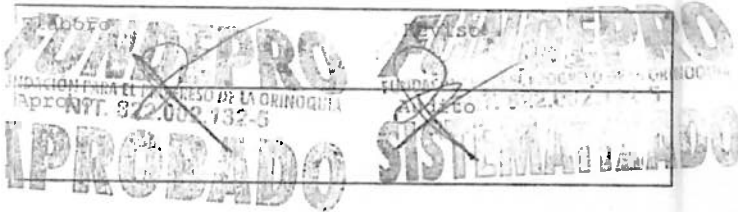
VALOR : 1,417,427.00

SUMAS IGUALES:

1,417,427.00

1,417,427.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:

18539



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO Nombre del pago: MAESTRA00278 Fecha de envío del pago: 29-10-2024
NIT: 822002132 Secuencia: B Hora: 14:49:56 Fecha para Procesar el pago: 29-10-2024
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 84900005517 Fecha de Generación: 01-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 3	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$3.034.199.00	Valor Registros Procesados: \$3.034.199.00	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	1.392.128.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	224.644.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024
01890447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	1.417.427.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	29-10-2024

18535

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	CAUSACION DE GASTOS NUMERO: 00009386 FECHA: 30/10/2024
---	--

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 100 LECHES Y 100 KUMIS	890904478	210,756.00
51157001	85	Compras	COMPRA DE 100 LECHES Y 100 KUMIS	890904478	20,056.00
51157004	85	Impuesto saludable	COMPRA DE 100 LECHES Y 100 KUMIS	890904478	5,432.00
233505	85	Compras	COMPRA DE 100 LECHES Y 100 KUMIS	890904478	236,244.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :				236,244.00	
SUMAS IGUALES:				236,244.00	236,244.00

OBS:

Elaboro	REVISOR
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	
Aprobo	SISTEMATIZADO
APROBADO	

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

Factura Electrónica de Venta 4091-577333

Prefijo 4091 No. de Factura 577333

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL -
RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR
RETENCION EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.19-4 E.T.

Tipo Operación

520-Factura de venta desde remisión



Fecha Validación DIAN: 2024-10-30 05:19:08-05:00

Resolución DIAN No 18764070492788 del 2024-05-06 al 2026-05-05, consecutivo del 4091 500001 al 1000800, Vigencia 24 meses

CUFE: 2f0e708f368e7262820050f370102e323f14e3f29717178cfff1396df0b4314383758dd1c284f9f5fe2072a19ea3dee1c

Información Cliente				Entregado A					Fecha		
Código		Identificación		Nombres y apellidos					Expedición		
822002132 - 001		822002132		FUND: PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA					2024-10-30 00:00:00		
Nombres y apellidos				Dirección Entrega					Vencimiento		
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono			Elaborado por		Despacho		
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818			victorha		2024-10-30		
No	Cod.	Descripción		Cant	MC/D	Impuesto Saludable	Precio Unitario sin IVA	IVA (%)	Total Descuento	Total Iva	Valor Total(\$)

1	0369	L.UHT ENTERA COLANTA BOL X200ML		100,00	01	0,00	1.052,00	0	0,00	0,00	105.200,00
2	4636	KUMIS COLANTA BOL X200G (ISS)		4,00	01	216,00	1.057,00	19	0,00	803,00	5.247,00
3	4638	KUMIS COLANTA BOL X200G X6U (ISS)		16,00	01	5.216,00	6.333,00	19	0,00	19.253,00	125.797,00

Observaciones

Data: V14I Peso: 43.10 Unidades: 120.00

.14:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID -COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tariffas	Subtotal	210.756,00
IVA 19%	20.056,00	Descuentos 0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura 210.756,00
		IVA 20.056,00
		INC 0,00
		Bolsas 0,00
		ICL 0,00
Medio de pago		IBUA - IS\$ 5.432,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS% 0,00
Condición de Pago		Otros impuestos 0,00
Contado		Total Impuestos (=) 25.488,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso 0,00
000000029286588		Valor total COP 236.244,00

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: 900865411) SISTEMAS DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

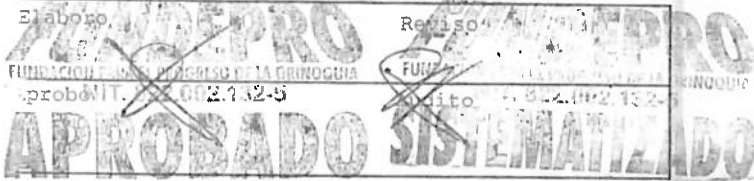
COMPROBANTE DE EGRESO

NUMERO: 00007810

FECHA: 30/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE 100 LECHES Y 100 KUMIS	890904478	236,244.00	
		PAGO DE 100 LECHES Y 100 KUMIS	890904478		236,244.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :				236,244.00	
SUMAS IGUALES:				236,244.00	236,244.00

OBS:



Recibio C.C / Nit:



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00287

Secuencia: AA

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 31-10-2024

Hora: 16:59:38

Fecha de Generación: 31-10-2024

Fecha de envío del pago: 30-10-2024

Fecha para Procesar el pago: 30-10-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	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
01850447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	236,244.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024

18539

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT: 822002132 - 5 Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	CAUSACION DE GASTOS NUMERO: 00009390 FECHA: 31/10/2024
---	--

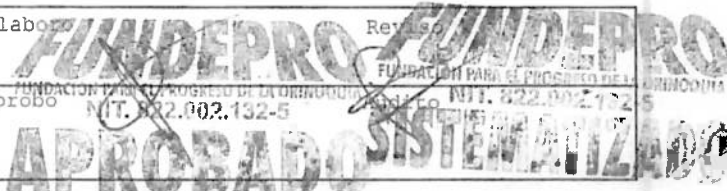
CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519517	85	Refrigerios programas	COMPRA DE 12 UNIDADES DE YOGURT	890904478	15,219.00
233505	85	Compras	COMPRA DE 12 UNIDADES DE YOGURT	890904478	15,219.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA				SUMAS IGUALES:	15,219.00
VALOR : 15,219.00					15,219.00

OBS:

Elaboro

Revisado

Aprobado



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

APROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:



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



Factura Electrónica de Venta 4091-577771

Prefixo 4091 No. de Factura 577771

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL -
RESPONSABLES DE IVA - SOMOS RETENEDORES POR IVA, NO PRACTICAR
RETENCIÓN EN LA FUENTE SEGUN PAR.1 ART.10-4 E.T.

Tipo Operación

520-Factura de venta desde ramión

Fecha Validación DIAN: 2024-10-31 05:25:34-05:00

Resolución DIAN No 187640/70492766 del 2024-05-09 al 2026-05-09, consecutivo del 4091 500001 al 1000000, Vigencia 24 meses

CUFE: c7525a925d119b6cac266a178ad1878ac05c22bc4796b73d1806afa2e83dc1a98e459705ab6281bb2074ec091c6604

Información Cliente				Entregado A					Fecha		
Código		Identificación		Nombres y apellidos					Expedición		
822002132 - 001		822002132		FUND. PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA					2024-10-31 00:00:00		
Nombres y apellidos				Dirección Entrega					Vencimiento		
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA				TV 26 #39C - 25 EMPORIO / Villavicencio / Meta							
Teléfono		Dirección		Teléfono		Elaborado por			Despacho		
6833818		TV 26 #39C - 25 EMPORIO		6833818		Jonathanag			2024-10-31		
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\$)	2,00	01	672,00	6.112,00	19	0,00	2.323,00	15.219,00
---	------	---	------	----	--------	----------	----	------	----------	-----------

Observaciones

Nota: V141 Peso: 2.43 Unidades: 2.00

U.214:

Bultos: 0 Cajas: 0 Peso Bruto: 0.00 Peso Neto: 0.00

Vendedor: AGUIRRE SANCHEZ DINALID - COMERCIALIZADORA VILLAVICENCIO

Tarifas		Subtotal	12.224,00
IVA 19%	2.323,00	Descuentos	0,00
IVA 5 %	0,00	Total Bruto Factura	12.224,00
		IVA	2.323,00
		INC	0,00
		Bolsas	0,00
		ICL	0,00
Medio de pago		IBUA - IS\$	672,00
Acuerdo mutuo		ICUI - IS%	0,00
Condición de Pago		Otros impuestos	0,00
Contado		Total impuestos (=)	2.995,00
Doc. Referencia		Ajuste al peso	0,00
000000029342079		Valor total COP	15.219,00

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: Bythwave-Invoice NIT: 900665411 | SISTEMA3 DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL S.A NIT:980319193)

Factura Electrónica de Venta

4091-577771

VALOR A PAGAR

\$15.219

18541

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	COMPROBANTE DE EGRESO
NIT: 822002132 - 5	NUMERO: 00007806
Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO	FECHA: 01/11/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	85	Compras			
		PAGO DE 12 UNIDADES DE LECHE	890904478	15,219.00	
112044	85	Cta ah 5517			
		PAGO DE 12 UNIDADES DE LECHE	890904478		15,219.00
PAGADO A: COOPERATIVA COLANTA					
VALOR :				15,219.00	
SUMAS IGUALES:				15,219.00	15,219.00

OBS:

Elaboro

Reviso

Aprobo

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822.002.132-5

NIT: 822.002.132-5

NIT: 822.002.132-5

APROBADO

SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

10542



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO Nombre del pago: MAESTRAS00310 Fecha: 01-11-2024 Hora: 14:41:42 Fecha de envío del pago: 01-11-2024
NIT: 822002132 Secuencia: aa Fecha de Generación: 01-11-2024 Fecha para Procesar el pago: 01-11-2024
Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA Número de cuenta a debitar: 84900005517
Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 1	Registros Procesados: 1	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 0
Valor Total del Pago: \$15,219.00	Valor Registros Procesados: \$15,219.00	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
01800447809	Corriente	890904478	COOPERATIVA COLANT	15,219.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CUENTE	01-11-2024



**Atrapa
Sueños**
Estrategia Intersectorial

**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

REFRIGERIOS- PRIMERA ENTREGA

**ACTAS DE ENTREGA
Y REGISTRO FOTOGRÁFICO**

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

18543

FUNDEPRO							REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024								
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS								
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS								
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024		MUNICIPIO	VILLANUEVA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL MORICHAL		SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CLL 20 #12-17 B. MORICHAL		Del 29 Sept al 5 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	CARLOS ALBARRACIN		TELEFONO				TOTAL ENCUNTROS SEMANA	3
			MENU				300	
			9, 10 y 1					
			3217061389-3204679030 RECIBE					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION	
					B	R		
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200	Jorge				
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100	Jorge				
3	PANIFICADO: MOJICON	BOLSA	100	Jorge				
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	Jorge				
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100	Jorge				
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	Jorge				
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	Jorge				
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100	Jorge				
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Jorge				
10	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Jorge				
11	FRUTO SECO- MANÍ SIN SAL	UNIDAD	200	Jorge				
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Jorge				
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300	Jorge				
CANASTILLAS ENTREGADAS		8		CANASTILLAS DEVUELTAS		9		
TOTAL CANASTILLAS		16						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 11 CANASTILLA								
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189				
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Jorge Lopez		C.C No 10182644				
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:

Cargo:

Municipio:

Zona:

CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES**PSICOSOCIAL****VILLANUEVA****51**

18545

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL MORICHAL 2	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CARRERA 10 #20-58 B. MORICHAL	Del 29 Sept al 5 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100
MENU	9, 10 y 1				TOTAL ENCUENTROS SEMANA	3	300
NOMBRE CONTACTO	ANGIE LORENA CATALAN MORENO				TELEFONO	3106764935	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
					B	R	
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200	ELSA MORENO	✓		
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100	ELSA MORENO	2	✓	
3	PANIFICADO: MOJICON	BOLSA	100	ELSA MORENO	✓		
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	ELSA MORENO	✓		
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
10	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
11	FRUTO SECO- MANÍ SIN SAL	UNIDAD	200	ELSA MORENO	✓		
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	ELSA MORENO	✓		
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300	ELSA MORENO	✓		
CANASTILLAS ENTREGADAS		8		CANASTILLAS DEVUELTAS		6	
TOTAL CANASTILLAS		9					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan y... C.C 80053189		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189	
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		ELSA MORENO		C.C No		39948719	
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA			

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ANGIE LORENA CATALAN MORENO
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18547

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA				
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO CENTRO	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
		Del 29 Sept al 5 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100
DIRECCION	CR 9 #6-24 APARTAMENTO 2	MENU	9, 10 y 1			TOTAL ENCUENTROS SEMANA	3
NOMBRE CONTACTO	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA		TELEFONO			3183494738	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
					B	R	
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200	<i>[Signature]</i>	X		
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100	<i>[Signature]</i>	X		
3	PANIFICADO: MOJICON	BOLSA	100	<i>[Signature]</i>	X		
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	<i>[Signature]</i>	X		
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
10	FRUTA: (BANANO/Naranja)	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
11	FRUTO SECO- MANÍ SIN SAL	UNIDAD	200	<i>[Signature]</i>	X		
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X		
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300	<i>[Signature]</i>	X		
CANASTILLAS ENTREGADAS		8		CANASTILLAS DEVUELTAS		8	
TOTAL CANASTILLAS		11					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA Total 11							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.			
	C.C 80053189			C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	<i>[Signature]</i>		C.C No	1093776262			
				Alejandra Vargas			
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18549

FUNDEPRO							REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024	MUNICIPIO	MONTERREY				
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO ESPERANZA ETAPA 2	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
		Del 29 Sept al 5 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100
DIRECCION	CALLE 13#13-55 B. ESPERANZA ETAPA 2	MENU	9, 10 y 1			TOTAL ENCUENTROS SEMANA	3
NOMBRE CONTACTO	DEIBY JOHAN ROA ANDREA		TELEFONO			3112562499	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200		B	R	
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100		B	R	
3	PANIFICADO: MOJICÓN	BOLSA	100		B	R	
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100		B	R	
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100		B	R	
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100		B	R	
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200		B	R	
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100		B	R	
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100		B	R	
10	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100		B	R	
11	FRUTO SECO- MANÍ SIN SAL	UNIDAD	200		B	R	
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100		B	R	
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300		B	R	
CANASTILLAS ENTREGADAS		8	CANASTILLAS DEVUELTAS		7		
TOTAL CANASTILLAS		8					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.			
	C.C 80053189			C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION			C.C No	1448123981			
				Deiby Roa			
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ENTREGA DE REFRIGERIOS



Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DEIBY JOHAN ROA ANDREA
PSICOSOCIAL
MONTERREY
51

18551

FUNDEPRO									
CONTRATO No. 85001462024								REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS									
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS									
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024		MUNICIPIO	TAURAMENA					
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO EL VENADO		SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES		
DIRECCION	CALLE 5 #4-36 PASO CUSTANA - EL VENADO		MENU		9, 10 y 1		RACIONES POR DIA	100	300
NOMBRE CONTACTO	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA		TELEFONO		3115898999		TOTAL ENCUESTOS SEMANA	3	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION		
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200	<i>[Signature]</i>	S	R			
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100	<i>[Signature]</i>	X				
3	PANIFICADO: MOJICON	BOLSA	100	<i>[Signature]</i>	X				
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	<i>[Signature]</i>	X				
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
10	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
11	FRUTO SECO- MANÍ SIN SAL	UNIDAD	200	<i>[Signature]</i>	X				
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	X				
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300	<i>[Signature]</i>	X				
CANASTILLAS ENTREGADAS		189		CANASTILLAS DEVUELTAS		4			
TOTAL CANASTILLAS		9							
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 8+4 CANASTILLA									
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.			C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.				
	C.C 80053189				C.C 80053189				
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Martha Sanabria			C.C No	603130930				
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA					

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA
GESTOR DE EXPERIENCIA
TAURAMENA
51

18553

FUNDEPRO							REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024								
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS								
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS								
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024		MUNICIPIO	TAURAMENA				
PUNTO DE ATENCIÓN	Barrio Villa del Prado,		SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
			Del 29 Sept al 5 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100
DIRECCION	carrera 11 a # 1 B - 17		MENU	9, 10 y 1				TOTAL ENCUENTROS SEMANA
							3	300
NOMBRE CONTACTO	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ		TELEFONO				3108677752	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION	
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200	Rocio	B	R		
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100	Rocio	X	X		
3	PANIFICADO: MOJICON	BOLSA	100	Rocio	X	X		
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	Rocio	X	X		
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
10	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
11	FRUTO SECO- MANI SIN SAL	UNIDAD	200	Rocio	X	X		
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Rocio	X	X		
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300	Rocio	X	X		
CANASTILLAS ENTREGADAS		8	CANASTILLAS DEVUELTAS		5			
TOTAL CANASTILLAS		13						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 10 CANASTILLA								
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B. No C.C. 80053189		Juan Gabriel Sanabria B. No C.C. 80053189					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Rocio		C.C No	1.115.915.358				
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA					

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ
PSICOSOCIAL
TAURAMENA
51

18555

FUNDEPRO							REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024								
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS								
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS								
FECHA	SEPTIEMBRE 28 de 2024	MUNICIPIO	SABANALARGA					
PUNTO DE ATENCIÓN	COLEGIO JORGE E GAITAN	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES		
		Del 29 Sept al 5 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100	300
DIRECCION	VALLE 5 #5-27 B. CENTRO	MENU	9, 10 y 1			TOTAL ENCUNTROS SEMANA	3	
NOMBRE CONTACTO	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO		TELEFONO			YOLANDA HEREDIA 310899246		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION	
1	LACTEO: LECHE ENTERA	BOLSA	200	Yolanda H.	✓			
2	LACTEO: KUMIS	BOLSA	100	Yolanda H.	✓			
3	PANIFICADO: MOJICON	BOLSA	100	Yolanda H.	✓			
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
5	PANIFICADO: PAN BLANCO	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
6	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	Yolanda H.	✓			
8	FRUTA: PERA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
10	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
11	FRUTO SECO- MANÍ SIN SAL	UNIDAD	200	Yolanda H.	✓			
12	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓			
13	AGUA EN BOLSA	UNIDAD	300	Yolanda H.	✓			
CANASTILLAS ENTREGADAS		8 -	CANASTILLAS DEVUELTAS		4 -			
TOTAL CANASTILLAS		8 -						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 4 CANASTILLA								
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.				
	C.C 80053189			C.C 80053189				
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Yolanda Heredia		C.C No	23417				
				FIRMA				
RESPONSABLE OPERADOR								

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
PSICOSOCIAL
SABANALARGA
51



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

**REFRIGERIOS
SEGUNDA ENTREGA**

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

FUNDEPRO										REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85901462024											
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS											
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS											
FECHA		Octubre 12 de 2024		MUNICIPIO		VILLANUEVA					
PUNTO DE ATENCION		BARRIO EL MORICHAL		SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES			
				Del 12 al 18 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA		100	
DIRECCION		CLI 20 #12-17 B. MORICHAL		MENU		2 y 3		TOTAL ENCUESTRO S SEMANA		2	
NOMBRE CONTACTO		CARLOS ALBARRACIN				TELEFONO		3217061389-3204679030 RECIBE			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION				
					B	R					
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
3	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
6	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	<i>[Firma]</i>	/						
8	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200	<i>[Firma]</i>	/		2 UNIDADES X REFRIGERIO				
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	/						
10	AGUA	UNIDAD	200	<i>[Firma]</i>	/						
C: BUENO		R: REGULAR									
CANASTILLAS ENTREGADAS		7	CANASTILLAS DEVUELTAS		9						
TOTAL CANASTILLAS		8									
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 10 CANASTILLA											
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B.					
		G.C 80053186		C.C No		C.C 80053186					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		<i>[Firma]</i>		24/230403							
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA							

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

FUNDEPRO									
CONTRATO No. 85001462024									
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS									
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS									
FECHA	Octubre 12 de 2024		MUNICIPIO	VILLANUEVA					
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO EL MORICHAL 2		SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES		
DIRECCION		CARRERA 10 #20-58 B. MORICHAL	MENU		2 y 3		RACIONES POR DIA	100	200
NOMBRE CONTACTO		ANGIE LORENA CATALAN MORENO		TELEFONO		3106764935			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION		
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	LORENA C	B	R			
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	LORENA C	B	R			
3	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	100	LORENA C	B	R			
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	LORENA C	B	R			
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	LORENA C	B	R			
6	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	LORENA C	B	R			
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	LORENA C	B	R			
8	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200	LORENA C	B	R			
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	LORENA C	B	R	UNIDADES X REFRIGERIO		
10	AGUA	UNIDAD	200	LORENA C	B	R			
C: BUENO									
CANASTILLAS ENTREGADAS		7		CANASTILLAS DEVUELTAS		8		R: REGULAR	
TOTAL CANASTILLAS		7		8					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 9 CANASTILLA									
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Lorena Catalan		C.C No					
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA					

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ANGIE LORENA CATALAN MORENO
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18561

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 12 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO CENTRO	SEMANA DE CONSUMO			TOTAL RACIONES		
DIRECCION	CR 9 #6-24 APARTAMENTO 2	MENU	2 y 3			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA	TELEFONO			3183494738		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
					B	R	
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100				
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100				
3	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	100				
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100				
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100				
6	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100				
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200				
8	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200				2 UNIDADES X REFRIGERIO
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100				
10	AGUA	UNIDAD	200				
C: BUENO		R: REGULAR					
CANASTILLAS ENTREGADAS		CANASTILLAS DEVUELTAS					
TOTAL CANASTILLAS							
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 11 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C. 80053189		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189	
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION				C.C No		alejandra Vargas 1093776167	
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA			

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18563

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 12 de 2024	MUNICIPIO	MONTERREY				
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO ESPERANZA ETAPA 2	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CALLE 13#13-55 B. ESPERANZA ETAPA 2	MENU	2 y 3			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	DEIBY JOHAN ROA ANDREA		TELEFONO			TOTAL ENCUNTROS SEMANA	2
						3112562499	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
					B	R	
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100		✓		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100		✓		
3	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	100		✓		
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100		✓		
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100		✓		
6	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100		✓		
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200		✓		
8	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200		✓		2 UNIDADES X REFRIGERIO
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100		✓		
10	AGUA	UNIDAD	200		✓		
C: BUENO		R: REGULAR					
CANASTILLAS ENTREGADAS	7	CANASTILLAS DEVUELTAS	8				
TOTAL CANASTILLAS	7						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 8 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.			
	C.C 80053189			C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION			C.C No	1478123981			
			FIRMA				
RESPONSABLE OPERADOR							

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DEIBY JOHAN ROA ANDREA
PSICOSOCIAL
MONTERREY
51

[illegible]

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA
GESTOR DE EXPERIENCIA
TAURAMENA
51

10567

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 12 de 2024	MUNICIPIO	TAURAMENA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO VILLA DEL PRADO	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CARRERA 11 A # 1 D 17	MENU		2 y 3		RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ		TELEFONO		3108677752		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
					B	R	
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
3	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
6	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	Estefany B.	✓		
8	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200	Estefany B.	✓		2 UNIDADES X REFRIGERIO
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Estefany B.	✓		
10	AGUA	UNIDAD	200	Estefany B.	✓		
C: BUENO R: REGULAR							
CANASTILLAS ENTREGADAS		7		CANASTILLAS DEVUELTAS		8	
TOTAL CANASTILLAS		12					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 13 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		C.C No			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Lizeth Estefany Betancourt		C.C No 1915.432.402			
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA Estefany Betancourt			

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ
PSICOSOCIAL
TAURAMENA
51

18569

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 12 de 2024	MUNICIPIO	SABANALARGA				
PUNTO DE ATENCIÓN	COLEGIO JORGE E GAITAN	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	VALLE 5 #5-27 B. CENTRO	MENU	2 y 3			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO		TELEFONO			TOTAL ENCUESTOS SEMANA	2
						YOLANDA HEREDIA 310899246	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R	
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓		
3	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓		
4	PANIFICADO: MANTECADA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓		
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓		
6	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓		
7	FRUTA: NARANJA	UNIDAD	200	Yolanda H.	✓		
8	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200	Yolanda H.	✓		
9	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Yolanda H.	✓		2 UNIDADES X REFRIGERIO
10	AGUA	UNIDAD	200	Yolanda H.	✓		
C: BUENO R: REGULAR							
CANASTILLAS ENTREGADAS		7	CANASTILLAS DEVUELTAS		7		
TOTAL CANASTILLAS		7					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.			
	C.C 80053189			C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Yolanda E. Heredia		C.C No	23417			
				965			
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
PSICOSOCIAL
SABANALARGA
51



**MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51**

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

MES: OCTUBRE 2024

**REFRIGERIOS
TERCERA ENTREGA**

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

10571

FUNDEPRO									
CONTRATO No. 85001462024									
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS									
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS									
REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS									
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA						
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL MORICHAL	SEMANA DE CONSUMO					TOTAL RACIONES		
DIRECCION	CLL 20 #12-17 B. MORICHAL	MENU	4, 5 y 6					RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	CARLOS ALBARRACIN		TELEFONO					TOTAL ENCUENTROS SEMANA	3
3217061389-3204679030 RECIBE									
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION		
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100		B	R			
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	160		X				
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100		X				
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	160		X				
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100		X				
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100		X				
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	160		X				
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100		X				
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100		X				
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100		X				
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100		X				
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	260		X				
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	160		X				
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100		X				
15	AGUA	UNIDAD	360		X				
C: BUENO R: REGULAR									
CANASTILLAS ENTREGADAS	9	CANASTILLAS DEVUELTAS		6 + 1					
TOTAL CANASTILLAS	10								
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 8 CANASTILLA									
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Luis Carlos		C.C No						
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Carlos Allamán		C.C No	1.121.844.673					
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA						

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:

Cargo:

Municipio:

Zona:

CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES

PSICOSOCIAL

VILLANUEVA

51

FUNDEPRO									
CONTRATO No. 85001462024									
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS									
REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS									
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS									
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA						
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL MORICHAL 2	SEMANA DE CONSUMO					TOTAL RACIONES		
DIRECCION	CARRERA 10 #20-58 B. MORICHAL	Del 19 al 25 de Octubre de 2024					RACIONES POR DIA	100	360
NOMBRE CONTACTO	ANGIE LORENA CATALAN MORENO	MENU	4, 5 y 6				TOTAL ENCUESTROS SEMANA	2	
		TELEFONO					3106764935		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION		
					B	R			
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	Lorena C					
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	160	Lorena C					
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	Lorena C					
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	160	Lorena C					
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100	Lorena C					
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100	Lorena C					
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	160	Lorena C					
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Lorena C					
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	Lorena C					
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100	Lorena C					
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Lorena C					
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	260	Lorena C					
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	160	Lorena C					
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Lorena C					
15	AGUA	UNIDAD	360	Lorena C					
C: BUENO									
CANASTILLAS ENTREGADAS		9	CANASTILLAS DEVUELTAS		7	R: REGULAR			
TOTAL CANASTILLAS		16							
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 8 CANASTILLA									
TRANSPORTADOR: NOMBRE				C.C No					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Lorena Catalan		C.C No		7.778.201.465			
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA					

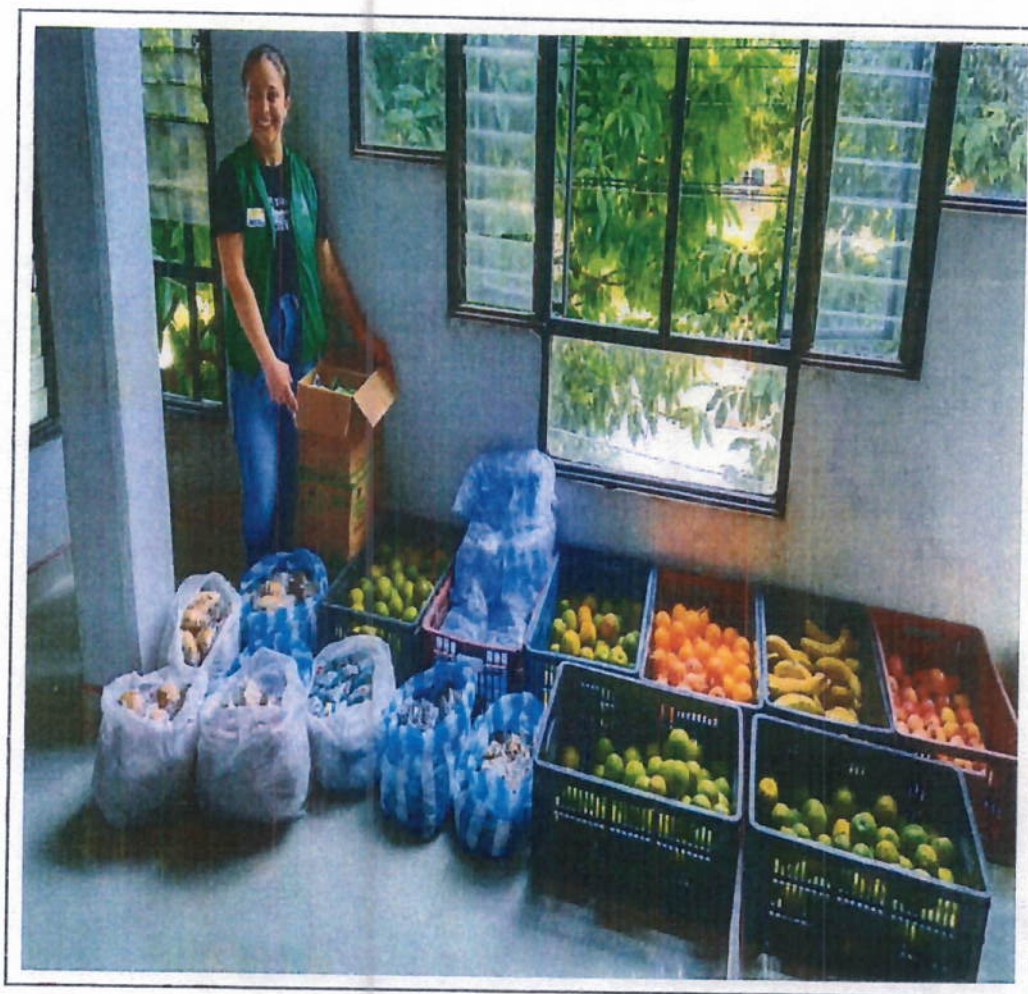
REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ANGIE LORENA CATALAN MORENO
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18575

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO CENTRO	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CR 9 #6-24 APARTAMENTO 2	MENU	4, 5 y 6			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA		TELEFONO			TOTAL ENCUENTRO 5 SEMANA	360
					3183494738		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
					B	R	
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100		X		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	160		X		
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100				
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	160		X		
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100		X		
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100		X		
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	160		X		
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100		X		
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100		X		
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100		X		
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100		X		
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	260		X		
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	160		X		
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100		X		
15	AGUA	UNIDAD	360		X		
C: BUENO R: REGULAR							
CANASTILLAS ENTREGADAS		9	CANASTILLAS DEVUELTAS		10		
TOTAL CANASTILLAS		12					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 13 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE		JULIO COBRU		C.C No	86050503		
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Alejandra Vargas		C.C No	109377626		
RESPONSABLE OPERADOR							

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:

Cargo:

Municipio:

Zona:

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA

PSICOSOCIAL

VILLANUEVA

51

18577

FUNDEPRO										
CONTRATO No. B5001462024								REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS		
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS										
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS										
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	MONTERREY							
PUNTO DE ATENCION	BARRIO ESPERANZA ETAPA 2	SEMANA DE CONSUMO						TOTAL RACIONES		
		Del 19 al 25 de Octubre de 2024						RACIONES POR DIA	100	
DIRECCION	CALLE 13#13-55 B. ESPERANZA ETAPA 2	MENU	4, 5 y 6						TOTAL ENCUNTROS SEMANA	3
NOMBRE CONTACTO	DEIBY JOHAN ROA ANDREA		TELEFONO		3112562499					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION			
					B	R				
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	Flor Alba						
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	160	Flor Alba						
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	Flor Alba						
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	160	Flor Alba						
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100	Flor Alba						
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100	Flor Alba						
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	160	Flor Alba						
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Flor Alba						
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	Flor Alba						
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100	Flor Alba						
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Flor Alba						
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	260	Flor Alba						
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	160	Flor Alba						
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Flor Alba						
15	AGUA	UNIDAD	360	Flor Alba						
C: BUENO					R: REGULAR					
CANASTILLAS ENTREGADAS		10	CANASTILLAS DEVUELTAS		6					
TOTAL CANASTILLAS		11								
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA										
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189				Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Flor Alba				40.032.327.					
RESPONSABLE OPERADOR					FIRMA					

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DEIBY JOHAN ROA ANDREA
PSICOSOCIAL
MONTERREY
51

18579

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	TAURAMENA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL VENADO	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
		Del 19 al 25 de Octubre de 2024					
DIRECCION	CALLE 5 #4-36 PASO CUSTANA - EL VENADO	MENU	4, 5 y 6			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA	TELEFONO				TOTAL ENCUNTROS SEMANA	3
						3115898999	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	MARTA	B	R	
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	160	MARTA	✓		
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	MARTA	✓		
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	160	MARTA	✓		
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100	MARTA	✓		
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100	MARTA	✓		
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	160	MARTA	✓		
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	MARTA	✓		
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	MARTA	✓		
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100	MARTA	✓		
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	MARTA	✓		
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	260	MARTA	✓		
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	160	MARTA	✓		
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	MARTA	✓		
15	AGUA	UNIDAD	360	MARTA	✓		
C: BUENO							
CANASTILLAS ENTREGADAS	11	CANASTILLAS DEVUELTAS	5				
TOTAL CANASTILLAS	13 ✓						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA							
Recibe dupla Oscar							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria		Juan Gabriel Sanabria				
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	MARTA SANABRIA		2 60313073				
RESPONSABLE OPERADOR							

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

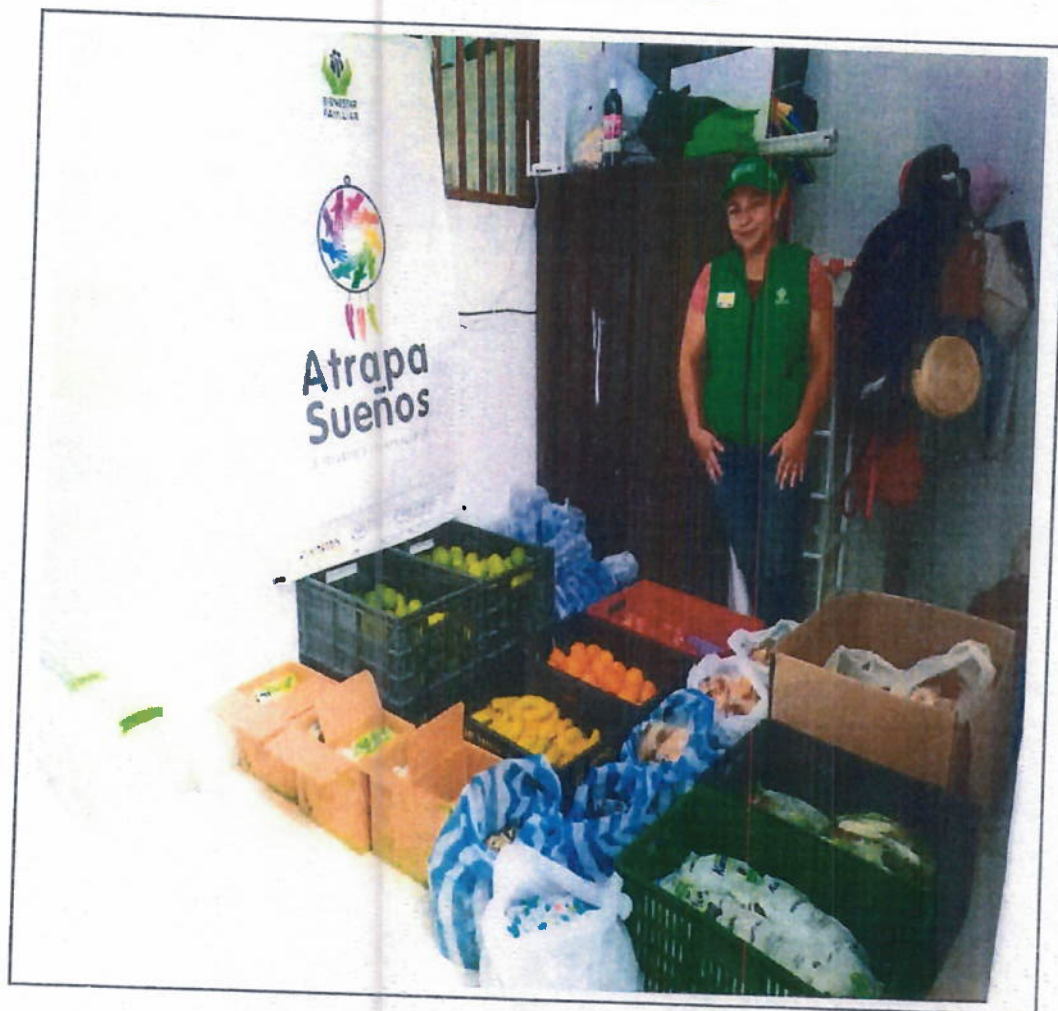
Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

OSCAR LEONARDO CHITIVA
PSICOSOCIAL
TAURAMENA
51

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	TAURAMENA				
PUNTO DE ATENCION	BARRIO VILLA DEL PRADO	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
		Del 19 al 25 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100
DIRECCION	CARRERA 11 A # 1 B 17	MENU	4, 5 y 6			TOTAL ENCUNTROS SEMANA	3
NOMBRE CONTACTO	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ		TELEFONO			3108677752	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	160	Esteray B	✓		
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	160	Esteray B	✓		
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	160	Esteray B	✓		
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	260	Esteray B	✓		
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	160	Esteray B	✓		
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Esteray B	✓		
15	AGUA	UNIDAD	360	Esteray B	✓		
C: BUENO		R: REGULAR					
CANASTILLAS ENTREGADAS		9		CANASTILLAS DEVUELTAS		5	
TOTAL CANASTILLAS		16 ✓					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 12 CANASTILLA							
Recibe dupla Lizeth							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B.			
	C.C 80053189			C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Esteray B		C.C No	1015.432.408			
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ENTREGA DE REFRIGERIOS



Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON
GESTOR DE EXPERIENCIA
TAURAMENA
51

FUNDEPRO									
CONTRATO No. 85001462024								REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS									
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS									
FECHA	Octubre 19 de 2024	MUNICIPIO	SABANALARGA						
PUNTO DE ATENCION	COLEGIO JORGE E GAITAN	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES			
		Del 19 al 25 de Octubre de 2024				RACIONES POR DIA	100		
DIRECCION	VALLE 5 #5-27 B. CENTRO	MENU	4, 5 y 6			TOTAL ENCUESTOS SEMANA	3	400	
NOMBRE CONTACTO	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO		TELEFONO			YOLANDA HEREDIA 310899246			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION		
1	LACTEO: KUMIS	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	200	Yolanda H.	B	R			
3	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
4	PANIFICADO: PAN DE QUESO	UNIDAD	200	Yolanda H.	B	R			
5	PANIFICADO: GALLETA DE AVENA	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
6	PANIFICADO: PAN LECHE	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
7	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	200	Yolanda H.	B	R			
8	FRUTO SECO- MEZCLA DE FRUTOS SECOS	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
9	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
10	FRUTA: MANZANA	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
11	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
12	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	300	Yolanda H.	B	R			
13	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	200	Yolanda H.	B	R			
14	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Yolanda H.	B	R			
15	AGUA	UNIDAD	360	Yolanda H.	B	R			
C: BUENO									
CANASTELLAS ENTREGADAS		12	CANASTELLAS DEVUELTAS		7	R: REGULAR			
TOTAL CANASTILLAS		13	(12)						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 7 CANASTILLA									
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B.		C.C. No.	Juan Gabriel Sanabria B.					
	C.C. 80053189			C.C. 80053189					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Yolanda Heredia		C.C. No.	23417					
	Firma			Firma					
RESPONSABLE OPERADOR									

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:

Cargo:

Municipio:

Zona:

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
PSICOSOCIAL
SABANALARGA
51



MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

REFRIGERIOS- CUARTA ENTREGA

ACTAS DE ENTREGA
Y REGISTRO FOTOGRÁFICO

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

FUNDEPRO										REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024											
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS											
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS											
FECHA	Octubre 26 de 2024			MUNICIPIO	VILLANUEVA						
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL MORICHAL			SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES			
				Del 26 de Octubre al 01 de Noviembre de 2024				RACIONES POR DIA			
DIRECCION	CLL 20 #12-17 B. MORICHAL			MENU		7 Y 8		TOTAL ENCUENTROS SEMANA		200	
NOMBRE CONTACTO	CARLOS ALBARRACIN			TELEFONO		3217061389-3204679030 RECIBE					
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION				
					B	R					
1	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100		X						
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100		X						
3	PANIFICADO: MOJICON	UNIDAD	100		X						
4	PANIFICADO: GALLETA DULCE	UNIDAD	100		X						
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100		X						
6	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100		X						
7	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100		X						
8	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	100		X						
9	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100		X						
10	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100		X						
11	AGUA	UNIDAD	200		X						
C: BUENO		R: REGULAR									
CANASTILLAS ENTREGADAS		6		CANASTILLAS DEVUELTAS		7					
TOTAL CANASTILLAS		9									
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 10 CANASTILLA											
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Carlos Albarracin		C.C No		1121844673					
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA							

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:

Cargo:

Municipio:

Zona:

CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES

PSICOSOCIAL

VILLANUEVA

51

FUNDEPRO										REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024											
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS											
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS											
FECHA	Octubre 26 de 2024			MUNICIPIO	VILLANUEVA						
PUNTO DE ATENCION	BARRIO EL MORICHAL 2			SEMANA DE CONSUMO					TOTAL RACIONES		
				Del 26 de Octubre al 01 de Noviembre de 2024					RACIONES POR DIA		100
DIRECCION	CARRERA 10 #20-58 B. MORICHAL			MENU		7 Y 8			TOTAL ENCUESTOS SEMANA		4
NOMBRE CONTACTO				ANGIE LORENA CATALAN MORENO			TELEFONO			3106764935	
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION				
					B	R					
1	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
3	PANIFICADO: MOJICON	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
4	PANIFICADO: GALLETA DULCE	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
6	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
7	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
8	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
9	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
10	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Lorena C.	✓						
11	AGUA	UNIDAD	200	Lorena C.	✓						
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> C: BUENO R: REGULAR </div>											
CANASTILLAS ENTREGADAS		6		CANASTILLAS DEVUELTAS		8					
TOTAL CANASTILLAS		8									
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 10 CANASTILLA											
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Angie Catalan		C.C No		7-77 8201.465					
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA							

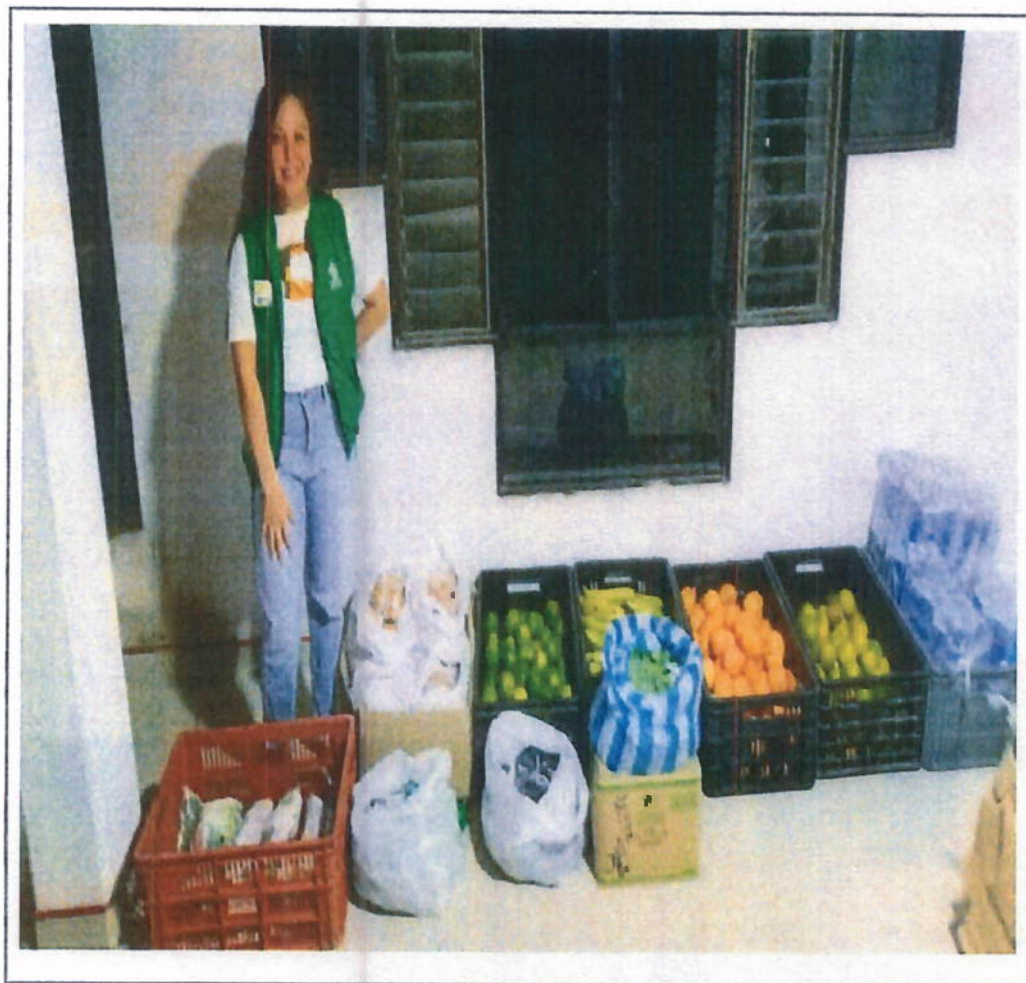
REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ANGIE LORENA CATALAN MORENO
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18589

FUNDEPRO							REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024								
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS								
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS								
FECHA	Octubre 26 de 2024	MUNICIPIO	VILLANUEVA					
		SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES		
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO CENTRO	Del 26 de Octubre al 01 de Noviembre de 2024				RACIONES POR DIA	100	300
DIRECCION	CR 9 #6-24 APARTAMENTO 2	MENU	7 Y 8			TOTAL ENCUNTROS SEMANA	4	
NOMBRE CONTACTO	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA		TELEFONO			3183494738		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION	
					B	R		
1	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
3	PANIFICADO: MOJICON	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
4	PANIFICADO: GALLETA DULCE	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
6	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
7	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
8	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
9	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
10	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	<i>[Signature]</i>	✓			
11	AGUA	UNIDAD	200	<i>[Signature]</i>	✓			
C: BUENO		R: REGULAR						
CANASTILLAS ENTREGADAS	6	ANASTILLAS DEVUELTA	7					
TOTAL CANASTILLAS	11							
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 12 CANASTILLA								
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B. C.C No 80053189		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189					
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	<i>[Signature]</i>		C.C No		Alejandra Vargas 1095.326.262.			
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA					

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
PSICOSOCIAL
VILLANUEVA
51

18591

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. B5001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 26 de 2024	MUNICIPIO	MONTERREY				
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO ESPERANZA ETAPA 2	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CALLE 13#13-55 B. ESPERANZA ETAPA 2	MENU	7 Y B			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	DEIBY JOHAN ROA ANDREA		TELEFONO			TOTAL ENCUENTROS SEMANA	200
					3112562499		
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO	OBSERVACION	
1	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	B ✓		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	R ✓		
3	PANIFICADO: MOJICON	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	B ✓		
4	PANIFICADO: GALLETA DULCE	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	R ✓		
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	B ✓		
6	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	R ✓		
7	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	B ✓		
8	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	R ✓		
9	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	B ✓		
10	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	<i>[Firma]</i>	R ✓		
11	AGUA	UNIDAD	200	<i>[Firma]</i>	B ✓		
C: BUENO		R: REGULAR					
CANASTILLAS ENTREGADAS	6	CANASTILLAS DEVUELTAS	9				
TOTAL CANASTILLAS	8						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 11 CANASTILLA							
TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		C.C No	Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189			
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	<i>[Firma]</i>		C.C No	40-032-307.			
RESPONSABLE OPERADOR			FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DEIBY JOHAN ROA ANDREA
PSICOSOCIAL
MONTERREY
51

18593

REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS

ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS

FECHA	Octubre 26 de 2024	MUNICIPIO	TAURAMENA			
		SEMANA DE CONSUMO			TOTAL RACIONES	
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO EL VENADO	Del 26 de Octubre al 01 de Noviembre de 2024			RACIONES POR DIA	100
DIRECCION	CALLE 5 #4-36 PASO CUSIANA - EL VENADO	MENU	7 Y 8		TOTAL ENCUENTROS SEMANA	4
NOMBRE CONTACTO	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA		TELEFONO		3115898999	

[illegible]

R: REGULAR

CANASTILLAS ENTREGADAS	6	CANASTILLAS DEVUELTAS	13
TOTAL CANASTILLAS	6		

Recebe dupla Oscar chitua.

TRANSPORTADOR: NOMBRE	Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189	C.C No	Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION	Yorka Sanabria C.	C.C No	Yorka Sanabria 6031201 3 -
RESPONSABLE OPERADOR		FIRMA	

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

OSCAR LEONARDO CHITIVA
PSICOSOCIAL
TAURAMENA
51

18595

FUNDEPRO						REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024							
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS							
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS							
FECHA	Octubre 26 de 2024	MUNICIPIO	TAURAMENA				
PUNTO DE ATENCIÓN	BARRIO VILLA DEL PRADO	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES	
DIRECCION	CARRERA 11 A # 1 B 17	MENU	7 Y 8			RACIONES POR DIA	100
NOMBRE CONTACTO	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ		TELEFONO			TOTAL ENCUNTROS SEMANA	4
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION
				B R			
1	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
3	PANIFICADO: MOJICON	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
4	PANIFICADO: GALLETA DULCE	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
6	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
7	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
8	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
9	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
10	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100	Etefup B	✓		
11	AGUA	UNIDAD	200	Etefup B	✓		
C: BUENO		R: REGULAR					
CANASTILLAS ENTREGADAS		6	CANASTILLAS DEVUELTAS		6		
TOTAL CANASTILLAS		16					
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 16 CANASTILLA							
Recibe dupla Luzeth Chacon							
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189		C.C No		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189	
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Etefup B.		C.C No		1015.432.408	
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA			

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:

Cargo:

Municipio:

Zona:

LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON

GESTOR DE EXPERIENCIAS

TAURAMENA

51

18597

FUNDEPRO							REMISION SEMANAL DE ENTREGA DE REFRIGERIOS	
CONTRATO No. 85001462024								
ATRAPASUEÑOS- ESPACIOS COMUNITARIOS								
ACTA DE REMISION ENTREGA REFRIGERIOS								
FECHA	Octubre 26 de 2024	MUNICIPIO	SABANALARGA					
PUNTO DE ATENCION	COLEGIO JORGE E GAITAN	SEMANA DE CONSUMO				TOTAL RACIONES		
		Del 26 de Octubre al 01 de Noviembre de 2024				RACIONES POR DIA	100	200
DIRECCION	VALLE 5 #5-27 B. CENTRO	MENU	7 Y 8			TOTAL ENCUNTROS SEMANA	3	
NOMBRE CONTACTO	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO		TELEFONO		YOLANDA HEREDIA 310899246			
ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	FIRMA RECIBE	ESTADO		OBSERVACION	
1	LACTEO: YOGURT	UNIDAD	100	<i>Patricia Pinto</i> <i>Mendoza</i>	B	R		
2	LACTEO: LECHE ENTERA	UNIDAD	100		✓			
3	PANIFICADO: MOJICON	UNIDAD	100		✓			
4	PANIFICADO: GALLETA DULCE	UNIDAD	100		✓			
5	FRUTO SECO- MANI BAJO EN SODIO	UNIDAD	100		✓			
6	FRUTO SECO- UVA DESHIDRATADA	UNIDAD	100		✓			
7	FRUTA: BANANO	UNIDAD	100		✓			
8	FRUTA: NARANAJA	UNIDAD	100		✓			
9	FRUTA: MANDARINA	UNIDAD	100		✓			
10	FRUTA: GRANADILLA	UNIDAD	100		✓			
11	AGUA	UNIDAD	200		✓			
C: BUENO		R: REGULAR						
CANASTILLAS ENTREGADAS		6	CANASTILLAS DEVUELTAS		7			
TOTAL CANASTILLAS		9						
OBSERVACIONES: SALDO PENDIENTE 12 CANASTILLA								
TRANSPORTADOR: NOMBRE		Juan Gabriel Sanabria B. C.C No 80053189		Juan Gabriel Sanabria B. C.C 80053189				
RESPONSABLE PUNTO DE ATENCION		Patricia Pinto		C.C No 1118 124 485				
RESPONSABLE OPERADOR				FIRMA				

REGISTRO FOTOGRÁFICO**ENTREGA DE REFRIGERIOS**

Nombres y apellidos del Profesional:
Cargo:
Municipio:
Zona:

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO
PSICOSOCIAL
SABANALARGA
51

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

18399
CAUSACION DE GASTOS

NUMERO: 00009370

FECHA: 25/10/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519515	85	Refrigerios / almuerzos/ ollas	INGREDIENTES OLLA COMUNITARIA	901702775	4,503,100.00
23654015	85	1.5 compra de insumos agricolas	INGREDIENTES OLLA COMUNITARIA	901702775	60,815.00
23654030	85	Retencion 2.5 compras	INGREDIENTES OLLA COMUNITARIA	901702775	11,220.00
23676002	85	2*1000 cod 201 alimentos y	INGREDIENTES OLLA COMUNITARIA	901702775	9,006.00
233505	85	Compras	INGREDIENTES OLLA COMUNITARIA	901702775	4,422,059.00
PAGADO A: DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS			SUMAS IGUALES:	4,503,100.00	4,503,100.00
VALOR :		4,422,059.00			

OBS:

Elaboro

Reviso

APROBADO
NIT. 822.002.132-5

REVISADO
NIT. 822.002.132-5
SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

18600

DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS

901.702.775-0

CR 24 37 C 04 LC 103 BR VILLAJULIA

3112392376

Villavicencio - Colombia

distribucioneslasurtidorasas@gmail.com



Distribuciones La
Surtidora S.A.S



Factura electrónica de venta
N°. FED 341



Fecha y hora Factura

Generación 25/10/2024, 12:05

Expedición 25/10/2024, 12:09

Vencimiento 31/10/2024

Vendedor DISTRIBUCIONES
LA SURTIDORA

Centro de costo 0

Cotización

Cliente: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822.002.132-5

Teléfono: (608) 6833818

Dirección: TV 26 N 39C- 25

Ciudad: Villavicencio - Colombia

Correo: fundepro@gmail.com

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	DS-411	RECORTE DE POLLO * KILO	242.00	KILO	3,146,000.00	0.00	47,190.00	3,098,810.00
2	DS-131	PLATANO * KILO	57.00	KILO	239,400.00	0.00	3,591.00	235,809.00
3	DS-017	CEBOLLA LARGA * KILO	83.00	KILO	489,700.00	0.00	7,345.50	482,354.50
4	DS-351	PAPA LAVADA KILO	56.00	KILO	179,200.00	0.00	2,688.00	176,512.00
5	DS-412	ARROZ * KILO	102.00	KILO	448,800.00	0.00	11,220.00	437,580.00

Total items: 5

Valor en Letras:

Cuatro millones cuatrocientos veintidos mil cincuenta y nueve pesos m/cte con treinta cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-31 por \$ 4,422,059.30

Observaciones:

Total Bruto	4,503,100.00
IVA 0%	0.00
Retefuente 2.5%	11,220.00
Retefuente 1.5%	60,814.50
RetelCA 2*1000	9,006.20
Total a Pagar	4,422,059.30

Elaborado por FUNDPRO
REVISADO
Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor, Número Autorización Electrónica 18764078346080 aprobado en 20240829 prefijo FED desde el número 301 al 1000 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económico 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 510ebcd7b867ea0b5c81bbcddeb1f844c7426178958e389164ed89496cd85cd86134115db863837d3cc4617eada587e