19.001

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:

Servicio de Comunicaciones 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 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:

$39.500

Valor en letras: Treinta y nueve mil quinientos 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	Cra 15 # 15 -55
Teléfono	313 833 5686
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	COMUNICACIONES

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Nidia Patricia Pinto Mendoza			
Cédula	1.118.124.485			
Número Cuenta	629068960-15			
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. 1.118.124.485

19.002

TV Internet Voz Móvil

ESTADO DE CUENTA

NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA

Servicio Móvil - No. Línea: **3138335686**
KR 9 CL 46 03 VILLA VARGAS 85001 YOPAL
YOPAL - CASANARE
Nit o CC.: 1118124485
Factura electrónica de venta: BEC404931832

QR DIAN

Total a Pagar
$ 59,521
Fecha de vencimiento y pago: **30/Sep/2024**
Fecha de suspensión: **01/Oct/2024**

Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60704336471

Periodo facturado: 24/Sep/2024 al 23/Oct/2024

24/09	24/09	30/09	01/10	23/10
Inicio Periodo	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Periodo

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 60,155
Pagos Realizados	- $ 60,155
Cargos de reconexión e intereses de mora	**$ 11,090**
Interés de Mora Mes Anterior	$ 100
Reconexión	$ 10,990
Servicio mes actual	**$ 48,431**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 48,431
Total a pagar servicio	**$ 59,521**

IMPUESTOS MES SERVICIO

Impuestos	Monto Base Calculado	Valor Impuesto
IVA 19%	$ 49,960.00	$ 9,493.00
Impuesto al Consumo Voz 4%	$ 1,705.00	$ 68.00

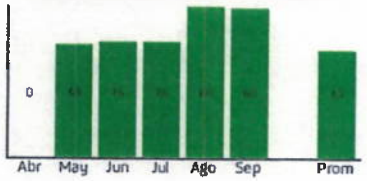
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333**
Para Empresas: Entra en www.movistar.co/empresas o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

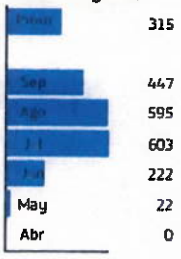
¿Qué Necesitas Saber?

Esta factura incluye **el cobro proporcional de los servicios no facturados por estar suspendido.** El valor se calcula desde la fecha de reactivación del servicio hasta el corte de facturación.

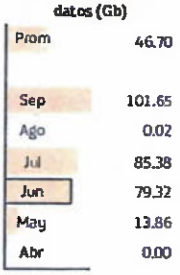
Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Gb)



Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA

(415)7707176960178(8020)000006070433647 1(3900)000000000059521(96)20240930

Numero para Pagos 60704336471 **$**

Total a pagar

19.603

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 26

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 611 **FECHA** 30/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118124485 PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA

DIRECCION: CRA 15 15 55 PANORAMA TELEFONO: 3118945382

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9214	8	39,500

Son: TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51 TRANSFERENCIA 1 39,500

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529	Comunicaciones	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	39,500	
112044	TRANSFERENCIA	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA		39,500
			39,500	**39,500**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

19.004

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00289
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 31-10-2024 **Hora:** 17:00:02
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: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $381,800.00	**Valor Registros Procesados:** $381,800.00	**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
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	39,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	29,990.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	38,610.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	37,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	39,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024

19.005

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009215

Proveedor : PAEZ RUIZ FLOR ALBA
Dirección : CALLE 15 13 20
Ciudad : MONTERREY - CAS
Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Indent. : 40032327
Teléfono: 3115341416

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

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513535	COMUNIC. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 2024 CTO 85001462024	85	39,500	
233529	COMUNIC. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 2024 CTO 85001462024	85		39,500
			39,500	39,500

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$39,500	$0	$0	$0	$0	$39,500

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

REALIZO

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

CONTABILIZO

APROBÓ

19.006

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: d0aec8e763acb25c8a83b380381cf8032d7948624c8e6599b52ab6d59703c5dca319c226c7a79a97124b9ddcd84cd337

Proveedor:	PAEZ RUIZ FLOR ALBA
NIT:	40032327 - 6
Ciudad:	MONTERREY - CAS
Dirección:	CALLE 15 13 20
Teléfono:	3115341416

GTSA - 9215

Documento externo:	7 - 7
Fecha:	30/10/2024
Vence:	30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNIC. GEST EXPERIENCIA MES: OCTUBRE 2024 CTO 8500146202 4	39,500

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

SUBTOTAL	39,500
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	39,500

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

19.007

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:

Servicio de comunicaciones 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:

$39.500

Valor en letras: Treinta y nueve mil quinientos 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	COMUNICACIONES

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

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

Atentamente,

FLOR ALBA PAEZ RUIZ
C.C. 40.032.327

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

FLOR ALBA PAEZ RUIZ
CIUDAD: TUNJA/BOYACA
DIRECCIÓN: CR. 16 NRO.2-25 BOLIVAR
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E 5861992361

SERVICIOS MÓVILES
CÓDIGO INTERNO: 1.66087187

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
23-Oct-2024	5660871879	$42,739.99

TU PLAN INCLUYE:

CARGO FIJO DE $42,899 — MINUTOS Ilimitados + DATOS 60 GB + familia & amigos + SMS IlimitadosTodo Destino

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS
Claro video
Claro club
Claro drive

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$34,240.00	$-160.00
Pagos recibidos	$-34,400.00	

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio datos	10-Oct-2024	09-Nov-2024	$29,921.84	$42,899.99
Cargo fijo mensual	10-Oct-2024	09-Nov-2024	$5,929.27	
Impuestos			$7,048.88	

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	$0.00
Claro club	Incluido sin costo adicional	
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE NUMERACION No. 18764074111160 DE 02-Jul-2024 PREFIJO E, INTERVALO No. 5828523001 AL 5878523000. VIGENCIA DE 24 MESES
CUFE = [illegible]

Impuestos IVA:6,811.71 Consumo:237.17 * La tasa de interés moratorio es del 28.17% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el Impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS: 10-Oct-2024
PERÍODO DE FACTURACIÓN: 10-Sep-2024 a 09-Oct-2024
FECHA DE FACTURACIÓN: 10-Oct-2024

TOTAL A PAGAR $42,739.99

Si tu pago es en cheque giralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular

Claro
COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marca esta casilla si deseas cancelar el valor total de tu factura

(415)7707175320010(8020)5660871879(3902)04273999

Valor total a pagar de su factura 42,739.99

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐
Cód. Banco ☐ Cheque N° ☐

Paga aquí

FLOR ALBA PAEZ RUIZ

REFERENCIA DE PAGO:	5660871879
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC.: 40032327
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E 5861992361
PERÍODO DE FACTURACIÓN:	10-Sep-2024 a 09-Oct-2024
NÚMERO CELULAR:	3115341416
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	25-Oct-2024
TOTAL A PAGAR:	$42,739.99

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación.

19.009

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 27

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 612 **FECHA** 30/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 40032327 PAEZ RUIZ FLOR ALBA

DIRECCION: CALLE 15 13 20 TELEFONO: 3115341416

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9215	7	39,500

Son: TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51 TRANSFERENCIA 1 39,500

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529	Comunicaciones	PAEZ RUIZ FLOR ALBA	39,500	
112044	TRANSFERENCIA	PAEZ RUIZ FLOR ALBA		39,500
			39,500	**39,500**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

19.010

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00289
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 31-10-2024 **Hora:** 17:00:02
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: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $381,800.00	**Valor Registros Procesados:** $381,800.00	**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
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	39,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	29,990.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	38,610.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	37,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	39,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024

19.011

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009217

Proveedor : SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR **Factura** : 8

Dirección : CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA **Indent.** : 60313073 **Fecha** : 30/10/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS **Teléfono**: 3115898999 **Vence** : 30/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513535	COMUNIC. GEST. EXPERIENCIAS MES: OCTUBRE 2024 CT 85001462024	85	39,500	
233529	COMUNIC. GEST. EXPERIENCIAS MES: OCTUBRE 2024 CT 85001462024	85		39,500
			39,500	39,500

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$39,500	$0	$0	$0	$0	$39,500

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

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

APROBÓ

19.01

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: 6c2438d648a71b291d28769e77f63e1a47bf83d1329fec196a769d08287ee9244bb58b96e0b9819131e4dbf2e7c08cd9

Proveedor:	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR
NIT:	60313073 - 1
Ciudad:	TAURAMENA - CAS
Dirección:	CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA
Teléfono:	3115898999

GTSA - 9217

Documento externo:	8 - 8
Fecha:	30/10/2024
Vence:	30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNIC. GEST. EXPERIENCIAS MES: OCTUBRE 2024 CT 85001462024	39,500

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

SUBTOTAL	39,500
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	39,500

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

19.013

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:

Servicio de Comunicaciones 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° **8500146 2024** celebrado entre el ICBF y la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA.

La suma de:

$39.500

Valor en letras: Treinta y nueve mil quinientos 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	COMUNICACIONES

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	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,

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA
C.C. 60.313.073

19.014

COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA

CIUDAD: CUCUTA/N DE SANTANDER
DIRECCIÓN: CLL 14 NTE NO 11BE-0 ETP 1 CUCUTA
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E5862116407

SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 1.58610227

FECHA LÍMITE DE PAGO:	REFERENCIA DE PAGO:	TOTAL A PAGAR:
23-Oct-2024	5586102274	$42,931.05

TU PLAN INCLUYE

CARGO FIJO DE $42,900

MINUTOS Ilimitados + DATOS 60 GB + SMS Ilimitados Todo Destino + familia & amigos

APPS INCLUIDAS

BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS

Claro club · Claro drive · Claro video

ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR

Descripción	Valor	Valor
Cargos anteriores	$42,899.94	
Pagos recibidos	$-42,899.94	$0.00

CARGOS FIJOS

Descripción	Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
Servicio Datos	10-Oct-2024	09-Nov-2024	$29,921.84	
Cargo fijo mensual GSM	10-Oct-2024	09-Nov-2024	$5,929.27	$42,899.99
Impuestos			$7,048.88	

OTROS CONCEPTOS

Descripción	Valor	Valor
OTROS SERVICIOS Y CREDITOS	$25.25	$31.06
R . Interés de Mora, factura No. 1793367094092024	$5.81	
Impuestos		

OTROS SERVICIOS

Descripción	Valor	Valor
Claro video	Incluido sin costo adicional	
Claro club	Incluido sin costo adicional	$0.00
Claro drive	Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA:6,816.51 Consumo:238.18 * La tasa de interés moratorio es del 28.17% efectivo anual. Impuestos* = Incluye el IVA y el impuesto al consumo para servicios de voz.

FECHA DE CARGA DE MINUTOS:	10-Oct-2024
PERIODO DE FACTURACIÓN:	10-Sept-2024 a 09-Oct-2024
FECHA DE FACTURACIÓN:	10-Oct-2024

TOTAL A PAGAR $42,931.05

Si tu pago es en cheque giralo a nombre de Comcel S.A. indicando al respaldo nombre, dirección y número de celular

Claro
COMCEL S.A
NIT 800.153.993-7

☐ Marque esta casilla si desea cancelar el valor total de su factura

(415)7707175320010(8020)5586102274(3902)04293105

Valor total a pagar de su factura 42,931.05

FORMA DE PAGO: Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. Banco _____ Cheque N° _____

Paga aqui

MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA

REFERENCIA DE PAGO:	5586102274
NO. DE IDENTIFICACIÓN:	CC. 60313073
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E5862116407
PERIODO FACTURACION:	10-Sept-2024 a 09-Oct-2024
NÚMERO CELULAR:	3115898999
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	25-Oct-2024
TOTAL A PAGAR:	$42,931.05

* Servicios Suplementarios se refiere a llamadas a 01901 o 01910, SMS y MMS Premium. El valor de estas llamadas corresponden solamente a los consumos efectuados durante el presente periodo de facturación

Representación gráfica generada por: Sistemas de Facturación Empresarial S.A NIT: 890319193

RESOLUCION FACTURACION ELECTRONICA AUTORIZACION DE NUMERACION No. 18764074171162 DE 02-Jul-2024 PREFIJO E, INTERVALO No. 5338120001 AL 5338620000, VIGENCIA 24 MESES.

19.015

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 28

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 613 **FECHA** 30/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 60313073 SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR

DIRECCION: CALLE 5 4 36 PASO CUSIANA TELEFONO: 3115898999

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9217	8	39,500

Son: TREINTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	39,500

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529	Comunicaciones	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR	39,500	
112044	TRANSFERENCIA	SANABRIA SALAMANCA MARTHA LEONOR		39,500
			39,500	**39,500**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

19.016

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00289
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 31-10-2024 **Hora:** 17:00:02
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: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $381,800.00	**Valor Registros Procesados:** $381,800.00	**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
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	39,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	29,990.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	38,610.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	37,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	39,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024

19.017

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO.

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009218

Proveedor : DAZA DIAZ LAURA DANIELA **Factura** : 10

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
513535	COMUNIC. DINAMIZADOR MES: 2024 CTO 85001462024	OCTUBRE	85	29,990	
233529	COMUNIC. DINAMIZADOR MES: 2024 CTO 85001462024	OCTUBRE	85		29,990
				29,990	29,990

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$29,990	$0	$0	$0	$0	$29,990

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

19.018

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

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

CUDS: 1d3d7c802be00e4facedc36f2cadf3636fdde329eb6957fc23af00e9146839886b519758e64b390ee815cf9c48d35ae5

Proveedor:	DAZA DIAZ LAURA DANIELA
NIT:	1006415822 - 2
Ciudad:	TAURAMENA - CAS
Dirección:	CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA
Teléfono:	3178607386

GTSA - 9218

Documento externo:	10 - 10
Fecha:	30/10/2024
Vence:	30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNIC. DINAMIZADOR MES: OCTUBRE 2024 CTO 85001462024	29,990

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

SUBTOTAL	29,990
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	29,990

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

19.019

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. 1006415822

Por concepto de:

Servicio de Comunicaciones para el cargo de **Dinamizador Comunitario** en el Municipio de **Tauramena, Villanueva, Monterrey y Sabanalarga** 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:

$ 29.990

Valor en letras: Veintinueve mil novecientos noventa pesos m/cte.

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

Ciudad	Villanueva, Sabanalarga, monterrey y Tauramena
Fecha	30/10/2024
Dirección	Cll 18#1-04
Teléfono	3178607386
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	COMUNICACIONES

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Laura Daniela Daza Diaz			
Cédula	1006415822			
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. 1.006.415.822

19.020

TV Internet Voz Móvil

ESTADO DE CUENTA

LAURA DANIELA DAZA DIAZ

Servicio Móvil - No. Línea: **3178607386**
KR 8 N CL 53-13 CAS12 TUNJA
TUNJA - BOYACA
Nit o CC.: 1006415822

QR DIAN

Total a Pagar
$ 29,990
Fecha de vencimiento y pago: **21/Oct/2024**
Fecha de suspensión: **22/Oct/2024**
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60726067341

Periodo facturado: 13/Oct/2024 al 12/Nov/2024

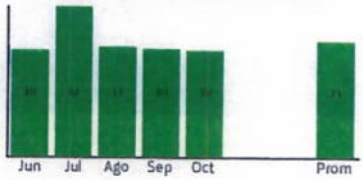
13/10	13/10	21/10	22/10	12/11
Inicio Periodo	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Periodo

Saldo mes anterior	**$ 0**
Total Factura Mes Anterior	$ 30,490
Pagos Realizados	- $ 30,490
Servicio mes actual	**$ 29,990**
Servicios Mes Actual IVA Incluido	$ 29,990
Total a pagar servicio	**$ 29,990**

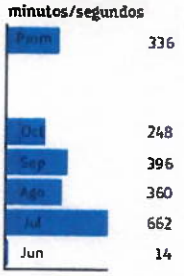
¿Qué Necesitas Saber?

¡SIN ESPERAS, SIN LLAMADAS Y SIN FILAS!
Ahora puedes solicitar y pagar tu Factura Digital o hacer otros trámites de manera fácil y segura.
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp **315 233 3333**
Para Empresas: Entra en **www.movistar.co/empresas** o escribe "Hola" al WhatsApp 3166066666

Evolución del consumo en miles de pesos



Histórico consumo minutos/segundos



Histórico consumo datos (Gb)



Notificación previa a reporte a centrales de riesgo

Estimado cliente, recuerde que tiene hasta la fecha límite de pago oportuno para cancelar su factura y evitar la suspensión del servicio, intereses de mora, cobro de rehabilitación por cada una de sus líneas y reporte a centrales de riesgo como moroso. Si ya realizó el pago, haga caso omiso de este aviso.

Colombia Telecomunicaciones S.A. ESP BIC NIT 830.122.566-1

Cliente LAURA DANIELA DAZA DIAZ

(415)7707176960178(8020)0000060726067341(3900)0000000029990(96)20241021

Numero para Pagos 60726067341 **$**

Total a pagar

19.021

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 29

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 10:47:01

NUMERO 614 **FECHA** 30/10/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1006415822 DAZA DIAZ LAURA DANIELA

DIRECCION: CALLE 18 1 04 SANTA ISABELA TELEFONO: 3178607386

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9218	10	29,990

Son: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51 TRANSFERENCIA 1 29,990

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529	Comunicaciones	DAZA DIAZ LAURA DANIELA	29,990	
112044	TRANSFERENCIA	DAZA DIAZ LAURA DANIELA		29,990
			29,990	**29,990**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

19.022

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00289
Secuencia: B
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 31-10-2024 **Hora:** 17:00:02
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: 10	**Registros Procesados:** 10	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $381,800.00	**Valor Registros Procesados:** $381,800.00	**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
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	39,200.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	29,990.00	BANCO BBVA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000024104508419	Ahorros	1121844673	CARLOS ALBERTO ALB	38,610.00	BANCO CAJA SOCIAL	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00550488415723482	Ahorros	1118563020	OSCAR LEONARDO CHI	37,000.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00550488443459232	Ahorros	1115915358	ROCIO DE LOS ANGEL	39,500.00	BANCO DAVIVIENDA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
03213517279	Ahorros	23809826	LILIA MERCEDES JAR	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	39,500.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	30-10-2024
00000486200050614	Ahorros	40032327	FLOR ALBA PAEZ RUI	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024
00000486010007836	Ahorros	60313073	MARTHA LEONOR SANA	39,500.00	BANCO AGRARIO	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	30-10-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Gastos Operativos

VALOR: $ 7.957.400

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

79.027

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009219

Proveedor : MOLINA PARRA LEIDY MARCELA **Factura** : 88

Dirección : CLL 37 A 20 23 BARRIO JORDAN **Indent.** : 1121864435 **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. PROFESIONAL FINANCIERO OCTUBRE 85 / 2024 CT 85001462024	3,050,000	
23676006	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO OCTUBRE 85 / 2024 CT 85001462024		15,250
23651510	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO OCTUBRE 85 / 2024 CT 85001462024		305,000
233510	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO OCTUBRE 85 / 2024 CT 85001462024		2,729,750
		3,050,000	3,050,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,050,000	$0	$305,000	$0	$15,250	$2,729,750

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

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

APROBÓ

19.024

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: b7fb9a27b463203b710014a1a7246d5fc7238f03f84c3e0bdf1ef6709a6437f101a4a0a3d1ca1c0a4f2f048c0f82cd7d

Proveedor:	MOLINA PARRA LEIDY MARCELA
NIT:	1121864435 - 8
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET
Dirección:	CLL 37 A 20 23 BARRIO JORDAN PARAISO
Teléfono:	

GTSA - 9219

Documento externo:	88 - 88
Fecha:	30/10/2024
Vence:	30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. PROFESIONAL FINANCIERO OCTUBRE / 2024 CT 85001462024	3,050,000

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

SUBTOTAL	3,050,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	305,000
RET. ICA	15,250
TOTAL	2,729,750

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

19.025

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:

LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
C.C. No. 1.121.864.435

Por concepto de:

Prestación de servicios como **PROFESIONAL FINANCIERO**, 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:

$ 3.050.000

Valor en letras: TRES MILLONES CINCUENTA 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	CL 37 C 20 A 51
Teléfono	3144675963
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	GASTOS ADMINISTRATIVOS

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**LEIDY MARCELA MOLINA PARRA**			
Cédula	1.121.864.435			
Número Cuenta	24059121967			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	CAJA SOCIAL			

Atentamente,

LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
C.C. 1.121.864.435 DE V/CIO

19.029

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121884435	LEIDY MARCELA MOLINA PARRA	CL 37 C # 20A 51	6833818	lei.mar1405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81307033	TOTAL A PAGAR	
					$1.429.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	603.400	0		0		0	0	0	0	603.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	772.300	0	0	0	0	0	0		772.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	25.200				25.200	0	0	25.200			252	25.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	29.000	0	0	29.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	603.400	603.400
Pensión	1	772.300	772.300
Riesgos Laborales	1	25.200	25.200
CCF	1	29.000	29.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.429.900	1.429.900

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

19.027

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121864435	LEIDY MARCELA MOLINA PARRA		CL 37 C # 20A 51	6833818	lei.mart405@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81307033	TOTAL A PAGAR	
					$1.429.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZ DCTIN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC obres parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121864435	MOLINA PARRA LEIDY MARCELA	58	0			N																	25-14	4.826.454	772.300	0	0	0	0	EPS005	4.826.454	603.400	14-11	4.826.454	I	25.200	CCF34	4.826.454	29.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19.028

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **LEIDY MARCELA MOLINA PARRA**, identificada con **CC** número **1121864435**, aportó por **LEIDY MARCELA MOLINA PARRA** identificado(a) con **CC** número **1121864435** 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.

ADMINISTRADORA	NOMBRE ADMINISTRADORA	PERMANENCIA	I. MORA	I. EXT.	T. EXT.	T. RES.	T. COL.	V. RES.	V. MOR.	V. EXT.	S. EXT.	V. APO.	V. NOM.	V. UPC	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	COMPLETO
14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	$4,826,454	0.16000	$772,300	$0	$0	Octubre - 2024	81307033	01/11/2024	NO
14-11	ARL SURA	59														0	30	$4,826,454	0.00522	$25,200	$0	$0	Octubre - 2024	81307033	01/11/2024	NO
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	59														0	30	$4,826,454	0.00600	$29,000	$0	$0	Octubre - 2024	81307033	01/11/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0	30	$4,826,454	0.12500	$603,400	$0	$0	Octubre - 2024	81307033	01/11/2024	NO

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

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

19.029

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
Cargo: Profesional Financiero
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: 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

19.036

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 15:54:12

NUMERO 615 **FECHA** 01/11/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121864435 MOLINA PARRA LEIDY MARCELA

DIRECCION: CLL 37 A 20 23 BARRIO JORDAN TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9219	88	2,729,750

Son: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	2,729,750

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	MOLINA PARRA LEIDY MARCELA	2,729,750	
112044	TRANSFERENCIA	MOLINA PARRA LEIDY MARCELA		2,729,750
			2,729,750	**2,729,750**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

19.037

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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 Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 31-10-2024
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	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

19.032

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009220

Proveedor : QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER
Dirección : MZ E CS 15
Ciudad : VILLAVICENCIO - MET
Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Indent. : 1121893966
Teléfono:

Factura : 57
Fecha : 30/10/2024
Vence : 30/10/2024

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GESTOR INFORMACIÓN OCTUBRE / 2024 CTO 85001462024 85	2,100,000	
23676009	SERV. GESTOR INFORMACIÓN OCTUBRE / 2024 CTO 85001462024 85		12,600
23652504	SERV. GESTOR INFORMACIÓN OCTUBRE / 2024 CTO 85001462024 85		84,000
233510	SERV. GESTOR INFORMACIÓN OCTUBRE / 2024 CTO 85001462024 85		2,003,400
		2,100,000	2,100,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$2,100,000	$0	$84,000	$0	$12,600	$2,003,400

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

REALIZÓ APROBADO

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

CONTABILIZÓ SISTEMATIZADO

APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

19.033

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

CUDS: 46f53b4362e9f322e6ea7164b18dc24dda6bb4965c8f19e523a05e89a9611972673905f2f32a61eb41fff7cc15c39607

Proveedor:	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER
NIT:	1121893966 - 0
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET
Dirección:	MZ E CS 15
Teléfono:	

GTSA - 9220

Documento externo:	57 - 57
Fecha:	30/10/2024
Vence:	30/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GESTOR INFORMACIÓN OCTUBRE / 2024 CTO 85001462024	2,100,000

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

SUBTOTAL	2,100,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	84,000
RET. ICA	12,600
TOTAL	2,003,400

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

19.034

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
Nit. 822.002.132-5

Debe a:

OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA
C.C. No. 1.121.893.966

Por concepto de:

Prestación de servicios como Gestor de Información, durante el **Mes de Octubre de 2024** en el desarrollo de la Modalidad Atrapasueños Espacios Comunitarios- Zona 51 en el marco del contrato de aporte **85001462024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO

La suma de:

$ 2.100.000

Valor en letras: Dos millones cien 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 E CA 15 BRR CHARRASCAL
Teléfono	321 434 8979
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ATRAPASUEÑOS
Nombre Rubro	GASTOS ADMINISTRATIVOS

Forma de Pago	**Efectivo**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA**			
Cédula	1.121.893.966			
Número Cuenta	05712548527			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**	
Banco	BANCOLOMBIA			

Atentamente

OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA
C.C. 1.121.893.966 DE V/CIO

19.035

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121983966	OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA	mz e casa 15	6720094	ovidioalexander92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-10	2024-10	I	01/11/2024	81180640	TOTAL A PAGAR	
					$879.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	371.200	0		0		0	0	0	0	371.200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	475.100	0	0	0	0	0	0		475.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830003790-5	15.500				15.500	0	0	15.500			155	15.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Colsubsidio	892000146-3	17.900	0	0	17.900	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	371.200	371.200
Pensión	1	475.100	475.100
Riesgos Laborales	1	15.500	15.500
CCF	1	17.900	17.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	879.700	879.700

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

19.036

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121893966	OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA	mz a casa 15	6720094	ovidioalexander92@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	1	01/11/2024	81180840	$679.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Licencia	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121893966	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER	59	0			N																25-14	2.988.263	475.100	0	0	0	0	EPS008	2.988.263	371.200	14-11	2.988.263	1	15.500	CCF34	2.988.263	17.900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

19.037

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA**, identificada con **CC** número **1121893966**, aportó por **OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA** identificado(a) con **CC** número **1121893966** 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.

...	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	INGRESO	RETIRO	T.D.E.	T.A.E.	D.T.P.	V.S.P.	V.T.E.	I.R.	L.M.A.	V.A.P.	V.T.	...	COTIZACIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	...
14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59													0	30	$2,969,263	0.16000	$475,100	$0	$0	Octubre - 2024	81180640	01/11/2024	NO
14-11	ARL SURA	59													0	30	$2,969,263	0.00522	$15,500	$0	$0	Octubre - 2024	81180640	01/11/2024	NO
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	59													0	30	$2,969,263	0.00600	$17,900	$0	$0	Octubre - 2024	81180640	01/11/2024	NO
EPS005	Sanitas EPS	59													0	30	$2,969,263	0.12500	$371,200	$0	$0	Octubre - 2024	81180640	01/11/2024	NO

El presente certificado se expide a los **1** días del mes **Noviembrede 2024**

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

19.038

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

Villavicencio, 30 de Septiembre de 2024

Señor(a)
OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA
Cargo: Gestor de Información
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: 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

79.039

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/10/2024

Hora 15:54:16

NUMERO 616 **FECHA** 01/11/2024 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121893966 QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER

DIRECCION: MZ E CS 15 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9220	57	2,003,400

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

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	2,003,400

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER	2,003,400	
112044	TRANSFERENCIA	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER		2,003,400
			2,003,400	**2,003,400**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

19.048

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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 Generación: 01-11-2024

Fecha de envío del pago: 31-10-2024
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	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

19.041

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

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009368
FECHA: 24/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519530	85	Utiles, papeleria y fotocopias	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	844004132	350,756.00	
51157001	85	Compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	844004132	66,644.00	
233505	85	Compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	844004132		417,400.00

PAGADO A: KIMOSAVI INTERNACIONAL WU
VALOR : 417,400.00

SUMAS IGUALES: **417,400.00** **417,400.00**

OBS:

Elaboró
Revisó
Aprobó

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

Recibio C.C / Nit:

19.042

CR 19 19 53
6345050
Yopal, Casanare
mercadeo@kimosavieu.com
www.offiexpress.com.co
Domicilios 322 828 2464

OFFIEXPRESS

KIMOSAVI INTERNACIONAL SAS
NIT: 844004132-4

*Responsable de IVA
*Actividad Económica DIAN 4741

Resolución DIAN Facturación Electrónica No. 18764068128381 de 01/04/2024 hasta 01/04/2025 Rango Autorizado del AC26199 al AC35000
clientes@kimosavieu.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. AC30585

Cliente:	**FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA (FUNDEPRO)**
NIT	822002132-5
Dirección:	CL 16A 26 80 - Yopal - Casanare
Teléfono:	3156850699
Email:	fundepro@gmail.com

Fecha	Vencimiento	Moneda	Vendedor	Forma de Pago	Medio de Pago
24/10/2024	23/11/2024	COP	LINA DEL PILAR JIMENEZ SANCHEZ	Crédito 30 dias	Otro*

Item	Código	Descripción	U/M	Cant	Precio Unitario	% Desc	Valor IVA	Precio Total
1	00012	CAJA DE ESFEROS	UND	1	7,563.01	0	1,436.97	7,563.01
2	00012	CAJA DE GANCHO CLIP DE COLORES	UND	3	4,453.79	0	2,538.66	13,361.37
3	00012	PAQUETE DE GANCHO LEGAJADORES	UND	3	2,941.17	0	1,676.47	8,823.51
4	00012	CARPETAS 4 SOLAPAS	UND	30	1,512.61	0	8,621.88	45,378.30
5	00012	RESMA TAMAÑO CARTA	UND	10	16,806.72	0	31,932.77	168,067.20
6	00012	CAJA DE CLIP JUMBO	UND	5	2,941.17	0	2,794.11	14,705.85
7	00012	CARPETA COLGANTE AZUL	UND	15	840.33	0	2,394.94	12,604.95
8	00012	PEGANTE EN BARRA FABER	UND	3	5,882.35	0	3,352.94	17,647.05
9	00012	AZ CARTA NORMA	UND	6	5,462.18	0	6,226.89	32,773.08
10	00012	PEGANTE LIQUIDO	UND	3	4,621.84	0	2,634.45	13,865.52
11	00012	BANDERITAS ADHESIVAS	UND	5	1,512.61	0	1,436.98	7,563.05
12	00012	CD	UND	5	1,680.68	0	1,596.65	8,403.40

12 Items

Observaciones: FACTURA 1 YOPAL.
Son: cuatrocientos diecisiete mil cuatrocientos pesos colombianos

SUBTOTAL	350,756.29
IVA 19%	66,643.71
TOTAL	417,400.00
Anticipo	0.00
VALOR A PAGAR	417,400.00

"ponsabilidad fiscal: R-99-PN
veedor tecnológico: BIT CONSULTING SAS
NIT Proveedor: 830005677
Nombre software: DOCUMENTEME
Código proveedor tecnológico: 010

GARANTIAS

Estos fabricantes exigen que los clientes reporten a estos números

DELL	018009155704	ASUS	018000910109
LENOVO	018009170541	HP	(1) 5085553
EPSON	(1) 5922200	ACER	3208006210
ADATA	www.adata.com/co/support/online/		

Firma electrónica: qWQ5kkYpo9eIeQ3OfjAYEP2I
+ZSFZDLOTsu5UOaXPtA9rB7iruQtySroZqBeqhOE/GeFq2pSd2fmFRUhS26g4LT/JY03uXDxHpQbZrne3nyOKVqC06eseG67cUOWUzhmXcHuwIbTDA5euMrxx8PY
rCxwh65hct50MZCtqi3DHmXOsP5KO+i23PF1dKGm+1pHC3/krE2zJ02wIzNvl0stFcauHY5a7yShfECdmVbQTcX7GjfeRbHPM1h8wkuPFyU9Pb
+x0pfAp0ggy/NqBgit0tp0r98iseyaOcj9tPw4u8+SIRdWGCJnGpYsUS2Wtl2GLDXE+PnV30RnjdUK+KtuuQ==

Consignar a la cuenta CORRIENTE Bancolombia 36912540577 Convenio 34174 a nombre de Kimosavi Internacional SAS Nit 844004132-4

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en el decreto 2242 de 2015, acredita que la entrega de mercancía(s) o servicio(s) ha(n) sido recibido(s) en total conformidad y el decreto 1349 de 2016, convierte esta factura de venta en título valor. Esta factura electrónica causará intereses de mora después de la fecha de vencimiento a la máxima tasa legal vigente.

Fecha y hora de generación: 10/24/2024 4:55 PM Fecha y hora de expedición: 10/24/2024 4:55 PM

CUFE: 0181969dc95d1ee9921ebb2cfce909f59a604989cec9ed96d2a4954c825e78a1ab3c360a4ae4fce891f52661029a7cf6

Generado por: Documénteme by Mentum Group

19.043

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

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007841
FECHA: 14/11/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
505	85	Compras	PAGO DE PAPELERIA OCTUBRE 2024	844004132	417,400.00	
044	85	Cta ah 5517	PAGO DE PAPELERIA OCTUBRE 2024	844004132		417,400.00

PAGADO A: KIMOSAVI INTERNACIONAL WU
VALOR : 417,400.00

SUMAS IGUALES: 417,400.00 417,400.00

Reviso

Aprobo

PROBADO SISTEMATIZADO

Recibio C.C / Nit:

19.044

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00329
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 16-11-2024 **Hora:** 10:24:28
Fecha de Generación: 16-11-2024

Fecha de envio del pago: 14-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 14-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $17,417,919.00	**Valor Registros Procesados:** $17,097,919.00	**Valor Registros Rechazados:** $320,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,422,059.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-11-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-11-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	9,523,749.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
36912540577	Corriente	844004132	KIMOSAVI	417,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
05757790019	Ahorros	1121830692	YEIMY CASTANEDA	2,012,040.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
84903524081	Ahorros	1121920434	DAVID MAZO FUENTES	320,000.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	14-11-2024

19.045

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

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009384
FECHA: 25/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519570	85	Recargas y/o toner	COMPRA DE TONER 500 GR MIC	1121920434	320,000.00	
233505	85	Compras	COMPRA DE TONER 500 GR MIC	1121920434		320,000.00

PAGADO A: MAZO FUENTES DAVID
VALOR : 320,000.00

SUMAS IGUALES: 320,000.00 320,000.00

OBS:

El [illegible] Revisó

Aprobó

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

Recibio C.C / Nit:

19.046

Espacio para
Logo Corporativo

DAVID MAZO FUENTES MAZO FUENTES
NIT 1.121.920.434-0
Carrera 41 No 2714
Tel: (608) 3142584046
Villavicencio - Colombia
davidc_02@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEVD 119

Señores	Fundepro			**Fecha y hora Factura**	
NIT	822.002.132-5	**Teléfono**	(310) 5555502	**Generación**	25/10/2024, 14:47
Dirección	Transversal 26# 39c-25 el emporeo	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia	**Expedición**	25/10/2024, 14:47
				Vencimiento	25/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Toner C 500gr mic	1.00	180,000.00
2	Toner N 500 gr mic	1.00	140,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Trescientos veinte mil pesos m/cte

Total Bruto	320,000.00
Total a Pagar	320,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 320,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

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 18764069974982 aprobado en 20240430 prefijo FEVD desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9511 Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico Tarifa
CUFE: a706c9806dd1be9931aaf58da5d21e97ced049f04e40b9f3729d060ece0c2e64eb9f57de60595882392c985f5ae7a8ae

19.917

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

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007843
FECHA: 14/11/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
505	85	Compras	PAGO COMPRA DE TONER OCTUBRE	1121920434	320,000.00	
044	85	Cta ah 5517	PAGO COMPRA DE TONER OCTUBRE	1121920434		320,000.00

PAGADO A: MAZO FUENTES DAVID
VALOR : 320,000.00

SUMAS IGUALES: 320,000.00 320,000.00

:

Elaboro
Revisó
Aprobó
Recibio C.C / Nit:

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

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00329
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 16-11-2024 **Hora:** 10:24:28
Fecha de Generación: 16-11-2024

Fecha de envío del pago: 14-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 14-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $17,417,919.00	**Valor Registros Procesados:** $17,097,919.00	**Valor Registros Rechazados:** $320,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,422,059.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-11-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-11-2024
05700012647	Ahorros	901817076	ARYLU SAS	9,523,749.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
36912540577	Corriente	844004132	KIMOSAVI	417,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
05757790019	Ahorros	1121830692	YEIMY CASTANEDA	2,012,040.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
84903524081	Ahorros	1121920434	DAVID MAZO FUENTES	320,000.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	14-11-2024

19.049

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

CAUSACION DE GASTOS
NUMERO: 00009383
FECHA: 30/10/2024

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519530	85	Utiles, papeleria y fotocopias	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	1121830692	2,070,000.00	
23654030	85	Retencion 2.5 compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	1121830692		51,750.00
23676040	85	4761- 3*1000 art de papeleria,	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	1121830692		6,210.00
233505	85	Compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	1121830692		2,012,040.00
			SUMAS IGUALES:		**2,070,000.00**	**2,070,000.00**

PAGADO A: CASTANEDA YEIMI YOLANDA
VALOR : 2,012,040.00

OBS:

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

Recibio C.C / Nit:

79.050

guiarte

YEIMI YOLANDA CASTANEDA
NIT 1.121.830.692-8
calle 35 No20 154 Catama
Tel: (608) 6660339
Villavicencio - Colombia
yeimicastaneda13@gmail.com

Factura electronica de venta
No. YYC 94

Señores	FUNDEPRO		
NIT	822.002.132-5	**Teléfono**	(608) 6833818 - Ext. 000
Dirección	TV 26 39 C 25 EMPORIO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	30/10/2024, 11:32
Expedición	30/10/2024, 11:32
Vencimiento	30/10/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	RESMA REPRO CARTA CAJA*10 75grs	12.00	1,680,000.00
2	CARPETAS DESAXIFICADAS	10.00	46,000.00
3	PEGANTE EN BARRA PEGASTIC 40 gr * UN	11.00	82,500.00
4	BANDERITAS TIPO FLECHA NEON* 5 COLORES	7.00	17,500.00
5	ESFEROS BIC 0,7 CRISTAL *12 UN CAJA	7.00	59,500.00
6	AZ LEGAJADORA FOLDER NORMA ULTRA OFICIO UN	10.00	63,000.00
7	CAJA DE RESALTADORES *10 UNIDADES	1.00	12,000.00
8	MARCADOR SHARPIE FINE UN	8.00	12,000.00
9	SEPARADOR KEEPER PAQ*5 COLORES	15.00	97,500.00

Total items: 9

Valor en Letras:
Dos millones setenta mil pesos m/cte

Total Bruto	2,070,000.00
Total a Pagar	2,070,000.00

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 2,070,000.00

Observaciones:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Sigo SAS - Nit 830.048.145-8 Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

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 18764068758555 aprobado en 20240410 prefijo YYC desde el número 49 al 200 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 7310 Publicidad Tarifa
CUFE: 779fa2b78687fc41bcc09b60e0659114bf8f232815ea9170172a2bc9ce26dff710a80e85e76f7bffd810add70b84112a

19.051

'UNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IT: 822002132 - 5
irección: TV 26 39C 25 EMPORIO

COMPROBANTE DE EGRESO
NUMERO: 00007842
FECHA: 14/11/2024

ODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
505	85	Compras	PAGO DE PAPELERIA OCTUBRE 2024	1121830692	2,012,040.00	
044	85	Cta ah 5517	PAGO DE PAPELERIA OCTUBRE 2024	1121830692		2,012,040.00

GADO A: CASTANEDA YEIMI YOLANDA
LOR : 2,012,040.00

SUMAS IGUALES: 2,012,040.00 2,012,040.00

:

boro Revisó

bo Aprobó

PRORADO STERILIZADO

Recibio C.C / Nit:

19.052

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00329
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 16-11-2024 **Hora:** 10:24:28
Fecha de Generación: 16-11-2024

Fecha de envío del pago: 14-11-2024
Fecha para Procesar el pago: 14-11-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 6	**Registros Procesados:** 5	**Registros Rechazados:** 1	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $17,417,919.00	**Valor Registros Procesados:** $17,097,919.00	**Valor Registros Rechazados:** $320,000.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	4,422,059.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-11-2024
00000000364858746	Ahorros	9017027750	DISTRIBUCIONES LA	722,671.00	BANCO DE BOGOTA	ABONADO EN ENTIDAD DE ACH	14-11-2024
05700012647	Ahorros	901617076	ARYLU SAS	9,523,749.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
36912540577	Corriente	844004132	KIMOSAVI	417,400.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
05757790019	Ahorros	1121830692	YEIMY CASTANEDA	2,012,040.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	14-11-2024
84903524081	Ahorros	1121920434	DAVID MAZO FUENTES	320,000.00	BANCOLOMBIA	CUENTA BENEFICIARIO NO INSCRITA PARA PAGOS	14-11-2024

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: GMF

VALOR: $ 421.354

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

19.053

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Cuentas: 530504 - 530504 Fechas: 01/10/2024 - 31/10/2024

Fecha 05/11/2024

Hora 16:00:10

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre					Saldo anterior			
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle		Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
85	ATRAP. ZONA 51									
530504	Ley 233 cuatro por mil						302,316.19			
N17	3		31/10/202		890903938	BANCOLOMBIA S.A.		421,353.61		723,669.80
	Ley 233 cuatro por mil							421,353.61	0.00	
	ATRAP. ZONA 51							421,353.61	0.00	
	Total							**421,353.61**	**0.00**	

19.054

Bancolombia

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

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

19.055

Bancolombia

ESTADO DE CUENTA

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQU
V 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 ARYLU 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				

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE OCTUBRE DE 2024

CONCEPTO: Contrapartida (Materiales)

VALOR: $ 16.221.250

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

19.056

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTSA 0009222

Proveedor : GARCIA TRUJILLO XIMENA ANDREA **Factura :** 2

Dirección : SUPER MZ 20 MZ 1 CA 15 SAN ANTONIO **Indent.** :1121884931 **Fecha** :21/10/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**:3214735701 **Vence** :21/10/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
519598	COMPRA DE 325 RULETAS Y 700 ESCALERAS 85 ATRAPASUEÑOS	16,221,250	
23676016	COMPRA DE 325 RULETAS Y 700 ESCALERAS 85 ATRAPASUEÑOS		97,328
23654035	COMPRA DE 325 RULETAS Y 700 ESCALERAS 85 ATRAPASUEÑOS		567,744
233505	COMPRA DE 325 RULETAS Y 700 ESCALERAS 85 ATRAPASUEÑOS		15,556,178
		16,221,250	16,221,250

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$16,221,250	$0	$567,744	$0	$97,328	$15,556,178

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

CONTABILIZÓ

APROBÓ

19.057

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERPRO
FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

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

CUDS: ea68048a3fa5aff19f89b237775a90f68486770b6139b216ee44b36bc5269f88a63d8219b8609e693e4a3f15a3b034eb

Proveedor:	GARCIA TRUJILLO XIMENA ANDREA
NIT:	1121884931 - 5
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET
Dirección:	SUPER MZ 20 MZ 1 CA 15 SAN ANTONIO
Teléfono:	3214735701

GTSA - 9222

Documento externo:	2 - 2
Fecha:	21/10/2024
Vence:	21/10/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMPRA DE 325 RULETAS Y 700 ESCALERAS ATRAPASUEÑOS	16,221,250

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

SUBTOTAL	16,221,250
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	567,744
RET. ICA	97,328
TOTAL	15,556,178

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

19.058

XIMENA ANDREA GARCIA TRUJILLO
NIT. 1121884931-5
NO RESPONSABLE DE IVA

SUMINISTROS EN GENERAL
DISEÑO GRÁFICO
IMPRESIÓN DIGITAL / PAPELERÍA

Cliente: FUNDEPRO

Nit: 822.002.132-5 Fecha: 25 de Octubre de 2024

Direccion: Transversal 26 39c 25 Emporio

Telefono: 6833818 - 3105555502

FACTURA DE VENTA
No. 0028

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNT.	VR. TOTAL
325	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado - juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales y 60 tarjetas 10 cms con preguntas.	$ 15.450	$ 5.021.250
700	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte	$ 16.000	$ 11.200.000
Dieciseis millones doscientos veintiún mil doscientos cincuenta pesos m/cte		TOTAL $	$ 16.221.250

Esta factura cumple con todos los requisitos de la ley según el art 621 y 774 del código de comercio y 617 del estatuto tributario esta factura es un titulo y se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el articulo 779 C. CIO. ley 1231 de julio del 2008

Firma Cliente C.C/NIT

321 4735701
SUPER MZ 20 MZ 1 CA 15 BRR SAN ANTONIO
ximenaandreagarciatrujillo@gmail.com

19.059

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

Villavicencio, 09 de Octubre de 2024

Señores
ICBF
Ciudad

Asunto: Actividad de contrapartida MATERIALES- Contrato de Aporte N° 85001462024.

1. **Materiales contrapartida- Proyecto de vida- educación sexual.**

Objetivo General:

Educar a los niños, niñas y adolescentes en la prevención del embarazo adolescente mediante unos juegos pedagógicos que aborde la educación sexual integral. El material pedagógico se enfocará en la promoción de maternidades y paternidades planificadas y responsables, abarcando la salud reproductiva, prevención del estigma y discriminación, así como las posibles causas y consecuencias del embarazo adolescente a nivel personal, familiar y social.

MATERIAL PEDAGÓGICO

Ruleta de Prevención de Embarazo:



Sede Principal: Trasversal 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

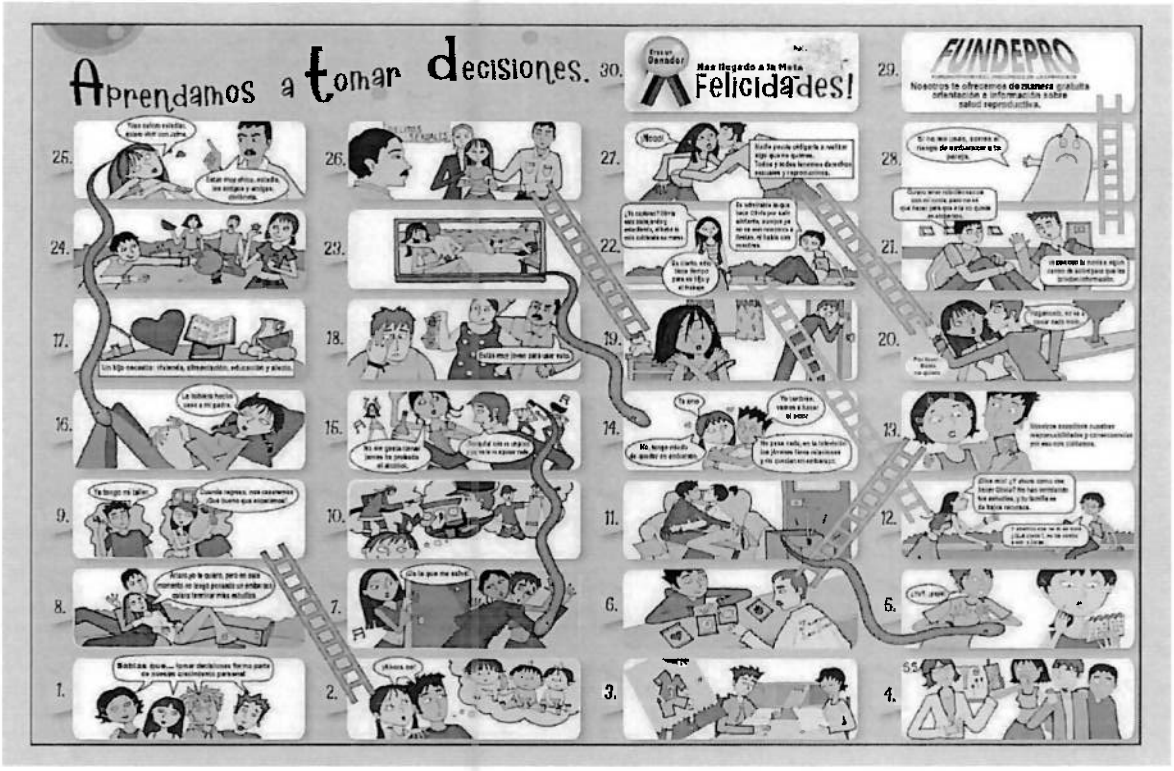
Material: Diseño de ruleta (Tamaño visible para los participantes)

Actividad: Los participantes se organizan en un círculo y giran la ruleta. El participante en el que se detiene debe responder la pregunta correspondiente conforme tarjeta correspondiente. Este juego fomenta la discusión y reflexión sobre la prevención del embarazo, promoviendo el aprendizaje y la creatividad.

La ruleta tiene preguntas relacionados con la sexualidad, cuidado del cuerpo, ETS, métodos anticonceptivos, cuidado del cuerpo y malos comportamientos en una relación.

La ruleta es para inicialmente implementarla en el encuentro No. 8 de pares del Mes de Octubre del 2024- (semana del 28 al 31 de Octubre de 2024), donde se reforzará la prevención de embarazos en adolescentes, las consecuencias, métodos de prevención de embarazo, entre otros, con el fin de a través del juego aprender de la sexualidad y la prevención de embarazos; finalizando la actividad la ruleta será entregada a los beneficiarios que mejor participación en la actividad hayan tenido.

Juego de Educación Sexual – Proyecto de Vida:



Material: Fichas, dados, Impresión de escalera didáctica en plotter (Tamaño grande, visible para todos)

Actividad: Se inicia la actividad con fichas y dados que permiten avanzar en la escalera de educación sexual y prevención del embarazo. A través de dibujos y mensajes, se realizará retroalimentación con

el profesional de apoyo. Las serpientes representan situaciones que pueden perjudicar el desarrollo personal, haciendo que el participante baje en la escalera, mientras que las escaleras representan decisiones que pueden prevenir el embarazo y facilitar el avance hacia la meta.

Promover el desarrollo de habilidades de toma de decisiones y autocuidado, reforzando la importancia de elecciones responsables y la identificación de riesgos en la vida cotidiana.

PRESUPUESTO				
No.	**DETALLE**	**CANT**	**VR. UNITARIO**	**VR. TOTAL**
1	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales y 60 tarjetas 10 cms con preguntas.	325	$ 15.450	$ 5.021.250
2	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte	700	$ 16.000	$ 11.200.000
TOTAL				**$ 16.221.250**

El juego de la ruleta se entregará a los 280 jóvenes del Programa y 45 beneficiarios del Programa conforme las respuestas del encuentro No. 8.

La escalera se entregará a todos los beneficiarios del Programa.

El total de los materiales es de: $16.221.500- De los cuales como aporte de contrapartida la Fundación son: Dieciséis millones doscientos dieciséis mil doscientos cuarenta y siete pesos m/cte ($16.216.247) y como aporte adicional sin hacer parte del contrato FUNDEPRO aporta $5.003.

Atentamente,

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

19.062

Gmail

Fundación para el Progreso de la orinoquia <fundepro@gmail.com>

RV: CONTRAPARTIDA FUNDEPRO CONT 85001462024

Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co> 11 de octubre de 2024, 17:01
Para: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>, fundepro <fundepro@gmail.com>
Cc: Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>, Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>, Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>, Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>, Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>, Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>, Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

Buenas tardes YUSELI y LIC. MARTHA.

Me permito remitir AVAL para continuación del trámite por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 11 de octubre de 2024 3:41 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: RE: CONTRAPARTIDA FUNDEPRO CONT 85001462024

Cordial saludo doctora Sandra,

Mediante le presente me permito informarle que ya se realizaron los ajustes solicitados a las Propuestas de la contrapartida:

1.5% Movilización – Tarde de Cine con Refrigerio a 14 grupos de los 28 focalizados.

1.5% Materiales – 700 Escaleras se entregará a todos los beneficiarios del Programa y 325 juegos de la ruleta estas se entregarán a 280 jóvenes del Programa y 45 beneficiarios del Programa conforme las respuestas del encuentro No. 8.

VALOR CONTRATO	V/TOTAL CONTRAP	1,50%	ACTIVIDAD	DETALLE	CANTIDAD	V/UNI	V/TOTAL
$ 1.081.083.150,00	$ 32.432.494,50	$ 16.216.247	MATERIALES	TABLERO DE JUEGOS TAMAÑO 50 POR 35 IMPRESO A FULL COLOR POR UN LADO SOBRE PAPEL MAULE CALIBRE 16 REVERSO BLANCO PLASTIFICADO EN BRILLANTE POR UN LADO JUEGO DE RULETA CON FLECHA TROQUELADA EN CARTÓN INDUSTRIAL REMACHADO CON SISTEMA DE GIRO, EMPACADAS INDIVIDUALES Y 60 TARJETAS 10 CMS CON PREGUNTAS	325	15.450	5.021.250,00
				TABLERO DE JUEGOS TAMAÑO 50 POR 35 IMPRESO A FULL COLOR POR AMBOS LADOS SOBRE PAPEL MAULE CALIBRE 16 REVERSO BLANCO PLASTIFICADO EN BRILLANTE POR AMBOS LADOS CON GRAFA PARA CERRAR A LA MITAD JUEGO DE CUATRO FICHAS Y UN DADO EMPACADAS APARTE	700	16.000	11.200.000,00
				TOTAL, RULETA Y JUEGO DE ESCALERA			**16.221.250,00**
				DETALLE	**CANTIDAD**	**V/UNI**	**V/TOTAL**
		$ 16.216.247	CINE	PANTALLA	1	380.000,00	380.000,00
				ALQUILER DE VIDEO BEAM Y OTROS	1	260.000,00	260.000,00
				OPERARIO MANEJO	1	380.000,00	380.000,00
				REFRIGERIO	25	6.500,00	162.500,00
				TOTAL, CINE X GRUPO			1.182.500,00
				GRUPOS		14	16.555.000,00
				TOTAL, CONTRAPARTIDA			**32.776.250,00**

Cordialmente,

Myriam Etelvina Pérez Monroy

Contratista Infancia y Adolescencia

Grupo Asistencia Técnica

ICBF Sede Regional Casanare

Diagonal 9 No. 8-85 Barrio Luís María Jiménez

19.064.

BIENESTAR FAMILIAR

Teléfono: 6086354583 Ext. 824007

www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

[El texto citado está oculto]



image001.png
32K

19.065

YEIMI YOLANDA CASTANEDA
NIT 1.121.830.692-8
CRA 10 29 A 15
Tel: (608) 6660339
Puerto Carreño - Colombia
yeimicastaneda13@gmail.com

COTIZACIÓN No. 080

Señores	FUNDEPRO		
NIT	822.002.132-5	**Teléfono**	(608) 6833818 - Ext. 000
Dirección	TV 26 39 C 25 EMPORIO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha 10/09/2024

Item	Descripción	Cantidad	Vr Unitario	Vr Total
1	Tablero de juegos tamaño 50 * 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado, juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con un sistema de giro, empacadas individualmente y 60 tarjetas 10 cms con preguntas	1	$ 15.450	$ 15.450
2	Tablero de juegos tamaño 50 * 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad, juego de cuatro fichas y un dado empacado aparte.	1	$ 16.000	$ 16.000

Total ítems: 2

Valor en Letras: Treinta y un mil cuatrocientos cincuenta pesos mcte

Total Bruto	31,450.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	31,450.00

Condiciones de Pago:

Transferencia

Observaciones:

Cordialmente;

Yeimi Castañeda.

YEIMI YOLANDA CASTAÑEDA
CC: 1.121.830.692

19.066

Grafillanos
PUBLICIDAD

Brandon Stiben Serna Gutiérrez
Nit. 1.118.568.897-7
No Responsable de IVA

Publicidad Visual
Impresión digital gran formato
Diseño vectorial

Oct / 09 / 2024

Señor(es): FUNDEPRO

COTIZACIÓN
No. 3358

CANT	ITEMS / DESCRIPCIÓN	V/UNID	V/TOTAL
1	Tablero de juegos tamaño 50 * 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado, juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con un sistema de giro, empacadas individualmente y 60 tarjetas 10 cms con preguntas	$ 15.900	$ 15.900
1	Tablero de juegos tamaño 50 * 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad, juego de cuatro fichas y un dado empacado aparte.	$ 16.800	$ 16.800

TOTAL 32.700

TÉRMINO Y CONDICIONES
1. Abono del 50 % para iniciar y el otro 50% al finalizar
2. Después de aprobado el diseño son 8 días hábiles para la entrega

321 444 0356
@grafillanos_publcidad
grafillanostipo@gmail.com
Calle 12 # 20-28

Grafillanos
Destaca entre la multitud

19.067

guiarte COMERCIALIZADORA

Dotación para Oficina // Impresión Offset
Impresión Digital // Imagen Corporativa
Manufacturación en Hilos // Suministros en General

Jorge E. Calderón R.
NIT: 86.074.661-9

Señores:
FUNDEPRO

Cotización

FECHA: 09/10/2024

DETALLE	CANT	V. UNIT.	V. TOTAL
Tablero de juegos tamaño 50 * 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado, juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con un sistema de giro, empacadas individualmente y 60 tarjetas 10 cms con preguntas	1	$ 16.000	$ 16.000
Tablero de juegos tamaño 50 * 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad, juego de cuatro fichas y un dado empacado aparte.	1	$ 16.450	$ 16.450
SON: **Treinta y dos mil cuatrocientos cincuenta pesos mcte**		TOTAL $	32.450

Coordialmente.
Jorge E. Calderon Rincon
Director Comercial

3145936391 – 3214620683 – 3209921237
(8) 6837634
guiartepublicidad@gmail.com
Calle 35 No. 20 – 162 Av. Catama Villavicencio
@guiartepub
@guiartepublicidad

AZUL- SEXUALIDAD

- ¿Qué es la sexualidad?
- ¿Cómo se forman los bebés?
- ¿Qué cambios físicos ocurren durante la pubertad?
- ¿Qué significa tener una relación amorosa?
- ¿Cómo puedo saber si me gusta alguien?
- ¿Qué es el consentimiento y por qué es importante?
- ¿Por qué es importante el uso de métodos anticonceptivos?
- ¿Qué es la orientación sexual?

VERDE- ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

- ¿Qué son las enfermedades de transmisión sexual?
- ¿Cómo se contagian las ETS?
- ¿Cuáles son algunos ejemplos de ETS?
- ¿Cuáles son los síntomas de las ETS?
- ¿Qué puedo hacer para protegerme de las ETS?
- ¿Qué es el uso de preservativos y por qué es importante?
- ¿Cómo se pueden tratar las ETS?
- ¿Por qué es importante hacerse pruebas para detectar ETS?

FUCSIA- MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
- ¿Cuáles son los diferentes tipos de métodos anticonceptivos?
- ¿Cómo funcionan los preservativos?
- ¿Qué es la píldora anticonceptiva y cómo se usa?
- ¿Qué métodos son más efectivos para prevenir el embarazo?
- ¿Cómo se elige el método anticonceptivo adecuado?
- ¿Qué efectos secundarios pueden tener los métodos anticonceptivos?
- ¿Es seguro usar métodos anticonceptivos a una edad temprana?

ROJO. – CUIDADO DEL CUERPO

- ¿Por qué es importante cuidar de mi cuerpo?
- ¿Qué hábitos alimenticios son buenos para mi salud?
- ¿Cuánta agua debo beber al día?

- ¿Por qué es importante hacer ejercicio regularmente?
- ¿Cómo puedo mantener una buena higiene personal?
- ¿Cuáles son las consecuencias de no dormir lo suficiente?
- ¿Cómo puedo proteger mi piel del sol?
- ¿Qué debo hacer si me siento mal o tengo dolor?

CAFÉ- MALOS COMPORTAMIENTOS EN UNA RELACIÓN

- ¿Qué comportamientos de una pareja te harían sentir incómodo o inseguro?
- ¿Cómo sabes si alguien está siendo controlador en una relación?
- ¿Qué señales indicarían que tu pareja no te respeta?
- ¿Cómo afecta la comunicación en una relación malsana?
- ¿Qué papel juega la confianza en una relación sana y malsana?
- ¿Cómo se siente una persona en una relación donde hay celos excesivos?
- ¿Qué consecuencias podría tener una relación que te hace sentir mal contigo mismo?
- ¿Cómo puedes reconocer si tus amigos o amigas están en una relación malsana?

PENITENCIAS.

- **Hacer una danza divertida**: Todos deben hacer una coreografía graciosa que elijan o inventen.
- **Cantar una canción**: El participante debe cantar una canción elegida por los demás.
- **Contar un chiste**: Hacer reír a todos contando un chiste o anécdota divertida.
- **La que tu compañer(a) a mano derecha diga**: Se le pregunta al compañero(a) qué penitencia debe hacer.
- **Imitar a un personaje**: Actuar como un personaje de película o serie durante un minuto.
- **Hacer un dibujo**: Dibujar algo relacionado con el juego y explicarlo a los demás.
- **Contar una historia**: Inventar y narrar una breve historia en un minuto.
- **Recitar un poema o frase motivacional**: Compartir un poema o frase que les guste y que inspire.
- **La que tu compañer(a) a mano izquierda diga**: Se le pregunta al compañero(a) qué penitencia debe hacer.
- **Hacer un mini ejercicio**: Realizar 10 saltos o 10 flexiones de brazos.
- **Realizar una tarea en equipo**: Colaborar con otros para resolver un pequeño acertijo o desafío.
- **Proponer una actividad**: El participante debe proponer y organizar una actividad divertida para el grupo.
- **Te salvaste**: Tu compañero (a), el que está al frente tuyo debe hacer una penitencia, cuál le pones tú?.

- **Imitar a un animal:** Hacer la imitación de un animal durante 30 segundos.
- **Bailar sin música:** Hacer un baile improvisado durante un minuto mientras los demás lo observan.
- **Hacer un dibujo con los ojos cerrados:** Dibujar algo relacionado con el juego sin mirar.

19.070

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14938324565

(415)7707212489984(8020) 000001493832456 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CALDERON	RINCON	JORGE	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA GUIARTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 35 34 45 BRR BARZAL

42. Correo electrónico: guiartepublicidad@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 1	3 1 4 5 9 3 6 3 9 1	6 6 9 2 8 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 0 8 0 5 2 2	1 8 1 1	2 0 0 8 0 5 2 2	7 7 2 9	7 7 3 0	7 5 2 3	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60 No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 16 / 11 : 05: 57

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

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

984. Nombre CALDERON RINCON JORGE ENRIQUE
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-08-2023 11:06:47AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

19.071

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 2 de 2 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14938324565

(415)7707212489984(8020) 000001493832456 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Publicidad 7 3 1 0	
162. Nombre del establecimiento		
COMERCIALIZADORA GUIARTE		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	
165. Dirección		
CL 35 34 45 BRR BARZAL		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 0 0 4 8	2 0 0 8 0 5 2 2	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 4 5 9 3 6 3 9 1		

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

19.072

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141079439751

(415)7707212489984(8020) 000014107943975 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTAÑEDA		YEIMI	YOLANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 29 A 15 BRR RECREO

42. Correo electrónico: yeimycastaneda13@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 1	3 2 1 4 6 2 0 6 8 3	3 1 3 8 0 5 8 9 6 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 2 4 0 1 0 1	4 7 6 1	2 0 1 9 0 5 2 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 29 / 10 : 29: 21

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 CASTAÑEDA YEIMI YOLANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-07-2024 10:30:09AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE VILLANUEVA

(GRUPOS: EXPLORADORES, IMPARABLES, PEQUEÑOS GENIOS, TRUENOS)

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

19.073

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	55

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en VILLANUEVA CASANARE a los 25 días del mes de Octubre del año 2024.

Recibe:

Firma: LORENA CATALAN MORENO
Nombre: ANGIE LORENA CATALAN
C.C: 1.118.202.465
Cargo: PSICOSOCIAL

Powered by CamScanner

19.074

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en VILLANUEVA CASANARE a los 25 días del mes de OCTUBRE del año 2024.

Recibe:

Firma: YOFENA CATALA M.
Nombre: ANGIE YOFENA CATALAN
C.C: 1.118.201.465 de VILLANUEVA CASANARE
Cargo: PSICOSOCIAL

Powered by CamScanner

19.075

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: TRUENOS

Municipio: VILLANUEVA

<table>
<tr>
<td> 
Nombre Participante: ARWEN VALERIA ORJUELAS ROJAS</td>
<td> 
Nombre Participante: VALENTINA QUINTERO CUERO</td>
</tr>
<tr>
<td> 
Nombre Participante: DANNA SOFIA BOLAÑOS SALAMANCA</td>
<td> 
Nombre Participante: LAURA CAMILA LIZCANO ROA</td>
</tr>
<tr>
<td>  </td>
<td>  </td>
</tr>
</table>

Sede Principal: Trasversal 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 **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

Nombre Participante: YOJAN STIVENT RAMOSFRANCO	Nombre Participante: NICOLÁS ANDRES VARGAS JIMENEZ
	
Nombre Participante: JAIDER YEDIS JIMENEZ RODRIGUEZ	Nombre Participante: DANCY YURANI NARANJO DUARTE
	
Nombre Participante: JUAN DIEGO MERCADO RIVERA	Nombre Participante: JESSICA LORENA DUEÑAS MEDELLIN
	
Nombre Participante: SALOME ARIAS ROMERO	Nombre Participante: ALEXANDER FERNADEZ HERNANDEZ

19.076

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



Nombre Participante: DANIEL ESTIVEN FRANCO MARTIN



Nombre Participante: ANGELA MARIA AMEZQUITA LARA



Nombre Participante: YUSEF FAIR BUENAHOBRA



Nombre Participante: KAREN SOFIA MORENO CONTRERAS



Nombre Participante: ESTHER CAMILA BANQUEZ CASTILLO



Nombre Participante: CRISTIAN JOSE RIVERO MANTAÑA





Sede Principal: Trasversal 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

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

Nombre Participante: DIEGO ANDRES PEGANOS PINZON	Nombre Participante: DARCY JOLIE GOMEZ ROS
 Nombre Participante: MARÍA VALENTINA SILVA ZAMBRANO	 Nombre Participante: ROBINSON ARLEY CRUZ CARRANZA
 Nombre Participante: SAMIR ANDRES HEREDIA	 Nombre Participante: JOSÉ DARIO NEMEN MARTINEZ
 Nombre Participante: JUAN JOSE NIETO GOMEZ	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ANGIE LORENA CATALAN MORENO
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: LORENA CATALAN M.

19.077

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: IMPARABLES

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: BRITHER GETFAIR OARDO CHIBATA



Nombre Participante: MARIA NAYERLI RODRIGUEZ CELIS



Nombre Participante: CAMILO ANDRES ACEVEDO PARADA



Nombre Participante: SUSAN LILIANA VARGAS IBARRA





Sede Principal: Trasversal 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

Nombre Participante: MARIA CAMILA RIOS SOLER	Nombre Participante: KAREN DANIELA TAPIERO TIQUE
	
Nombre Participante: JUAN PABLOBELTRAN ANTURI	Nombre Participante: ANGELICA SOFIA MESA CUERO
	
Nombre Participante: AILYN YAMILE NOVOA DAZA	Nombre Participante: JUAN DIEGO CHIVATA CASTILLO
	
Nombre Participante: JEISON DAVID MOLINA SALGUERO	Nombre Participante: DAWAN CALET BARRERA MORA

19.678

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



Nombre Participante: SAMYEL ALEJANDRO ROMERO HERNANDEZ



Nombre Participante: STYK JHOJANES OCHOA PEÑA



Nombre Participante: LINA CAROLINA DIAZ GUTIERREZ



Nombre Participante: EVANS SEBASTIAN ORTZ MARTINEZ



Nombre Participante: SARA NICOL MAFRIN MONJE



Nombre Participante: MARIA FERNANDA PERILLA AMAYA





Sede Principal: Trasversal 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

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

Nombre Participante: ANDRES FELIPE ATEHORTUA LOPEZ	Nombre Participante: SARA SOFIA RAMIREZ BARAHONA
 Nombre Participante: ANNEL YARINA BRAVO RAMIREZ	 Nombre Participante: EVA SANDRI BADILLO BARRIOS
 Nombre Participante: YURLEY SOFIA BAUTISTA JARAMILLO	 Nombre Participante: JHON SEBASTIAN ROMERO TORRES
 Nombre Participante: CAROL MICHEL ACEVEDO PARADA	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ANGIE LORENA CATALAN MORENO
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: LORENA CATALAN M.

19.079

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: INFANCIA

Municipio: VILLANUEVA

 Nombre Participante: KEVIN DAVID FONTECHA MENDOZA	 Nombre Participante: JUAN JOSE DAZA CARRILLO
 Nombre Participante: DEISY JULIANA QUIROGA BONILLA	 Nombre Participante: VAHIOLETH XIOMARA ARIAS CORREDOR
 Nombre Participante: DEFERSON FAIR CACERES PEÑA	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ANGIE LORENA CATALAN MORENO
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: LORENA CATALAN M.

19.086

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: PEQUEÑOS GENIOS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: ERICK ALEJANDRO MORALES PADILLA



Nombre Participante: SEBASTIAN GAMBOA OROZCO



Nombre Participante: SARA VALENTINA VEGA SIERRA



Nombre Participante: MARIA JOSE DAZA CARRILLO





Sede Principal: Trasversal 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

Nombre Participante: ELYAN ALEXANDER LOMBANA PEÑA	Nombre Participante: VAHIOLETH XIOMARA ARIAS CORREDOR
 Nombre Participante: MARIA SALOME ALFONSO GAMBA	 Nombre Participante: JOSE MIGUEL PEREZ URREGO
 Nombre Participante: JOAN ANDRES PAEZ CALDERON	 Nombre Participante: DEFERSON FAIR CACERES PEÑA
 Nombre Participante: SAMUEL MATIAS GALLEGO CASTILLO	 Nombre Participante: HELEN DANIELA LAVERDE LEMUS

19.081

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

 Nombre Participante: JUAN JOSE ALFONSO OYOLA	 Nombre Participante: JOHAN GABRIEL MARTINEZ BARRIGA
 Nombre Participante: DIEGO ALEJANDRO BONILLA CHIVATA	 Nombre Participante: SANTIAGO MORALES MELENDES
 Nombre Participante: MARIA JOSE CRUZ ORDOÑEZ	 Nombre Participante: KEINER JOSE CRUZ GONZALEZ
	

Sede Principal: Trasversal 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

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

Nombre Participante: MAICOL DAVID CASTAÑO PEREZ	Nombre Participante: CARLOS DANIEL DUEÑAS MORALES
 Nombre Participante: ALISON JULIANA FAGUA RUBIO	 Nombre Participante: SHARITH LORENA LOZANO CORREA
 Nombre Participante: YINNA MILENA TAPIERO TIQUE	 Nombre Participante: JOHAN SEBASTIAN SANTOYO GOMEZ
 Nombre Participante: IAN DUQUE ROLDAN	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ANGIE LORENA CATALAN MORENO
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: LORENA CATALAN M.

19.082

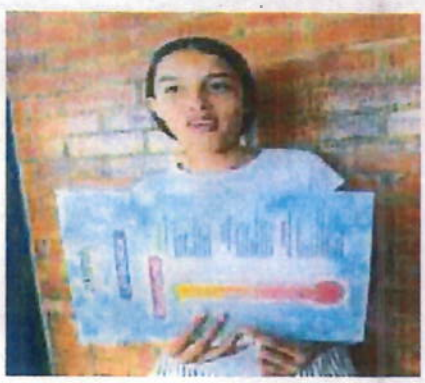
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: EXPLORADORES

Municipio: VILLANUEVA

<table>
<tr>
<td> 

Nombre Participante: JHON WELYNGTON CUFIÑO DAZA</td>
<td> 
Nombre Participante: JUAN JOSE DAZA CARRILLO</td>
</tr>
<tr>
<td> 
Nombre Participante: ANDRES ISAAC TOBOS ROLDAN</td>
<td> 
Nombre Participante: JHON DEIVER NARVAEZ SANGUINO</td>
</tr>
<tr>
<td>  </td>
<td> 
</td>
</tr>
</table>

Sede Principal: Trasversal 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

Nombre Participante: KAREN DANIELA GUEVARA HIDALGO	Nombre Participante: MAYERT JOSEMIT PACHECO GARCIA
 Nombre Participante: JADE YOHANA ALFONSO ROMERO	 Nombre Participante: SANDY LORENA CARRANZA GORDILLO
 Nombre Participante: URIEL SANTIAGO ZAMBRANO SOTO	 Nombre Participante: NAHLA VALENTINA RINTA FRANCO
 Nombre Participante: EMELY YULIANA MERCHAN LAVERDE	 Nombre Participante: KEVIN DAVID FONTECHA MENDOZA

19.083

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



Nombre Participante: CAROL ESTHER SOGAMOSO VELANDIA



Nombre Participante: MATTIUM STEVENS AGUDELO JAIMES



Nombre Participante: VALERIN XIMENA HERRERA AMAYA



Nombre Participante: JULIAN FELIPE PARRA AVILA



Nombre Participante: MANUEL JULIAN CARDENAS PEÑA



Nombre Participante: DEISY JULIANA QUIROGA BONILLA





Sede Principal: Trasversal 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

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

Nombre Participante: MABEL FERNANDA RIVERA BENAVIDEZ	Nombre Participante: JUAN ESTEBAN CALIMAN LEON
 Nombre Participante: YANKER MANUEL SOLER GARZON	 Nombre Participante: JULIAN STIVEN QUIROGA BONILLA
 Nombre Participante: JULIAN ANDRES HUERTAS RODRIGUEZ	 Nombre Participante: ELIZABETH SOFIA CELIS MORALES
 Nombre Participante: KEYNER STIVENT CASTILLO GAMEZ	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ANGIE LORENA CATALAN MORENO
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: LORENA CATALAN M.

Sede Principal: Trasversal 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

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE VILLANUEVA

(GRUPOS: PUMAS, LEOPARDOS, GARCERITOS, CHIGÛIROS)

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

19084

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Villavicencio, a los 25 días del mes de octubre del año 2024.

Recibe:

Firma:
Nombre: Carlos Alberto Cortes
C.C: 1.121.844.673 de Villavicencio
Cargo: Procesos

19.085

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	55

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Villanueva, a los 25 días del mes de Octubre del año 2024.

Recibe:

Firma:
Nombre: Carlos Alberto Cortés
C.C: 1121.844.673
Cargo: Psicosocial.

19.086

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: PUMAS

Municipio: VILLANUEVA

 Nombre Participante: **LOREN DAYANNA VARGAS RIOS**	 Nombre Participante: **EILEEN MARIANA VIAFARA TORRES**
 Nombre Participante: **LAURA DAYANA PERDOMO TRIANA**	 Nombre Participante: **JUAN PABLO LOZANO PEREZ**
 Nombre Participante **ANDRES FELIPE BERNAL CAJAMARCA**	 Nombre Participante: **DANIEL DAVID RESTREPO SIERRA**

 Nombre Participante: **KAREN DAYANA PIRAGAUTA HERRERA**	 Nombre Participante: **JUANITA VALENTINA RODRIGUEZ SISA**
 Nombre Participante: **LINDSAY PAULETH RODRIGUEZ HERNANDEZ**	 Nombre Participante: **BRANDON IVAN CARRILLO LOPEZ**
 Nombre Participante: **DANNA VALENTINA RODRIGUEZ GUZMAN**	 Nombre Participante: **EDISON SANTIAGO ROA GUERRERO**

79.087

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

 Nombre Participante: **JUAN DAVID VARGAS VARGAS**	 Nombre Participante: **WILFRAN AGUILAR SALDAÑA**
 Nombre Participante: **ALIX YEIRISON GREYSS RODRIGUEZ UREÑA**	 Nombre Participante: **KAREN DAYANNA BAQUERO MUÑOZ**
 Nombre Participante: **YORSH GIVEN LOPEZ PATIÑO**	 Nombre Participante: **THOMAS FELIPE CAPERA MARTES**

Sede Principal: Trasversal 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

	
Nombre Participante: **DEIMY TATIANA GIL CHAVERRA**	Nombre Participante: **JUAN DAVID RUIZ QUIMBAYO**
	
Nombre Participante: **YESICA SMITH CUTIVA ARTUNDUAGA**	Nombre Participante: **MAUREN CAMILO URREGO LARA**
	
Nombre Participante: **JORGE NICOLAS DAZA CARRILLO**	Nombre Participante: **YERSON YESID BERNAL CASTILLO**

19.088

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

	
Nombre Participante: **BRIYITH VANESA GOMEZ AREVALO**	FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma:

19.089

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LEOPARDOS

Municipio: VILLANUEVA

 Nombre Participante: **ZARA DURLILLE OSORIO VELASQUEZ**	 Nombre Participante: **MARIA FERNANDA MEDINA GALLEGO**
 Nombre Participante: **HAWARD JHOEL HURTADO PIDIACHE**	 Nombre Participante: **HEIBER SMITH HURTADO PIDIACHE**
 Nombre Participante **LAURA VALENTINA ARIAS MURILLO**	 Nombre Participante: **MARLON JHOEL HOLGUIN MAHECHA**

 Nombre Participante: **JUAN SEBASTIAN CASTRO MARTINEZ**	 Nombre Participante: **KAREN JULIETH RODRIGUEZ CANO**
 Nombre Participante: **SARA MARIA PARRA TORO**	 Nombre Participante: **LIZETH JANITH CADENA GARCIA**
 Nombre Participante: **DANIEL FELIPE LOPEZ CARO**	 Nombre Participante: **SARA VALENTINA CASTILLO SILVA**

19.090

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



Nombre Participante: **PAULA ANDREA RUIZ CARRANZA**



Nombre Participante: **KEREN NAOMI LOPEZ TEHERAN**



Nombre Participante: **ERICK SANTIAGO CUELLAR CAICEDO**



Nombre Participante: **LUISA FERNANDA HERNANDEZ CHACON**



Nombre Participante: **KEVIN FERNANDO PORRAS LOPEZ**



Nombre Participante: **KEVIN SANTIAGO MENDEZ URREGO**

Sede Principal: Trasversal 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 FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: **ALISSON BRIYI VALENCIA REY**



Nombre Participante: **EMANUEL ESTUPIÑAN MARIN**



Nombre Participante: **MICHEL SOFIA MINA RAMIREZ**



Nombre Participante: **KAROL DAHIANA LOBOA GONZALEZ**



Nombre Participante: **MAIRA ALEJANDRA SEGURA MONTAÑEZ**



Nombre Participante: **KAROL NATALIA BEJARANO MORENO**

19.091

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

	
Nombre Participante: **DANIELA ESCOBAR MORALES**	FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: _____

Sede Principal: Trasversal 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

19.092

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GARCERITOS - CHIGUIRITOS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: **LUCIANA MARTINEZ MORENO**



Nombre Participante: **SAMUEL ALEXANDER ROJAS SAENZ**



Nombre Participante: **SALOME BARON BARRERA**



Nombre Participante: **ALISON ASHLEY JIMENEZ RODRIGUEZ**

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



Nombre Participante: **JHASBLEIDY YUREY CONTRERAS COLMENARES**

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

19.093

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GARCERITOS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: **JHASBLEIDY YUREY CONTRERAS COLMENARES**



Nombre Participante: **KAROL MARIANA CUFIÑO PLAZA**



Nombre Participante: **LUCIANA MARTINEZ MORENO**



Nombre Participante: **JULIETH SOFFIA VEGA RODRIGUEZ**



Nombre Participante **MARIA PAULA PAEZ ROA**



Nombre Participante: **EILEEN TALIANA PINILLA MARTINEZ**

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: **JOSE MANUEL ORTIZ TASAMA**



Nombre Participante: **JULIAN ALEXANDER MORALES CHAVEZ**



Nombre Participante: **DANNA VALENTINA MANCHAY GAMEZ**



Nombre Participante: **JUAN JOSE OSMA MARTINEZ**



Nombre Participante: **BRIANNA VALERIA ALFONSO ROMERO**



Nombre Participante: **LINDA ISABEL BARRERA ZAMBRANO**

19.094

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



Nombre Participante: **MARIA JOSE DIAZ PIÑEROS**



Nombre Participante: **LAURA JIMENA ZARATE GARZON**



Nombre Participante: **JHERSON CALEB HERRERA BRIÑEZ**



Nombre Participante: **SHAIRA NIKOL OBANDO RUIZ**



Nombre Participante: **SARAI JULIANA PARRA AVILA**



Nombre Participante: **JOHAN SAMUEL CRUZ ROMERO**

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: **ALISON ASHLEY JIMENEZ RODRIGUEZ**



Nombre Participante: **ELIANYS BARRERA ARIZA**



Nombre Participante: **SERGIO ANDRES ROJAS VALLEJO**



Nombre Participante: **ANYI JIMENA NIÑO GUEVARA**



Nombre Participante: **JABNEEL ISMERAI LOPEZ AZUAJE**



Nombre Participante: **KAROLAY MONTES LEON**

19.095

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

 Nombre Participante: **MARTIN EMILIANO ALFONSO NIÑO**	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma:

Sede Principal: Trasversal 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

19.096

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CHIGUIRITOS

Municipio: VILLANUEVA

 Nombre Participante: **VALERIA RAMOS BEJARANO**	 Nombre Participante: **JUAN JOSE CALIXTO LOPEZ**
 Nombre Participante: **FABIAN SAMUEL JOVEL SANGUINO**	 Nombre Participante: **MAIA ANTONELLA FERNANDEZ GUERRERO**
 Nombre Participante: **SHARID NIKOLL FIGUEROA GUZMAN**	 Nombre Participante: **LAURA VALERIA PEDROZA LOPEZ**



Nombre Participante: **ERICK MANUEL MONDRAGON BETANCURT**



Nombre Participante: **LUIS ANGEL MARQUEZ SANCHEZ**



Nombre Participante: **EMILY SAYIRYS BELTRAN JIMENEZ**



Nombre Participante: **LAURA ISABELLA LABRADOR PULIDO**



Nombre Participante: **JERONIMO ANTOLINEZ JUNCO**



Nombre Participante: **DYLAN RODRIGO BARRERA MUÑOZ**

19.097

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



Nombre Participante: **ERIK SANTIAGO QUINTERO ALAPE**



Nombre Participante: **JUAN ESTEBAN LAGOS JARAMILLO**



Nombre Participante: **YEISON JEANDAWER RODRIGUEZ FORERO**



Nombre Participante: **SALOME BARON BARRERA**



Nombre Participante: **SAMUEL ALEXANDER ROJAS SAENZ**



Nombre Participante: **SARA SOFIA VARGAS MURILLO**

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: **LAURA SAMAY ACEVEDO RUIZ**



Nombre Participante: **SHARON ASHLEY GOYES MARQUEZ**



Nombre Participante: **VALERY MAIA VEGA VASQUEZ**



Nombre Participante: **EDDY JULIANA BOHORQUEZ SANDOVA**



Nombre Participante: **ANGEL DAVID PEREZ**



Nombre Participante: **ANGEL DAVID REYES**

19.098

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

	
Nombre Participante: **HANNA VICTORIA CEBALLOS GUTIERREZ**	FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma:

Sede Principal: Trasversal 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

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE VILLANUEVA

(GRUPOS: SUPER CHIQUIS, LA MANADA, ELITE, GOLD)

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

19.099

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	61

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Villanueva, a los 28 días del mes de octubre del año 2024.

Recibe:

Firma:
Nombre: Alejandra M. Vargas Villalba
C.C: 1.093.776.262 los patros
Cargo: psicosocial

Powered by CamScanner

19.100

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Villanueva, a los 28 días del mes de Octubre del año 2024.

Recibe:

Firma: _____
Nombre: Alejandra M. Ibargüen Villalba
C.C: 1093 776 262 de los Patios
Cargo: Psicosocial

Powered by CamScanner

19.101

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: ELITE

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante:
CAROL SOFIA GRANADOS GAITAN



Nombre Participante:
ANGIE KATHERIN YEPEZ LOPEZ



Nombre Participante:
CAROL SOFIA GRANADOS GAITAN



Nombre Participante:
SAMUEL DAVID MENDEZ BALMACEDA

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante:
JHONY ESTEBAN CHARRUPY TRIANA



Nombre Participante:
ADRIANA LUCIA TUAY JUEZ



Nombre Participante:
MADELINE SOFIA ARIAS AVILA



Nombre Participante:
NEVIS CAMILA ESCOBAR MEZA



Nombre Participante:
LUDY FABIANA MORA GAMEZ



Nombre Participante:
ZAIRA LIZETH ALVARADO JIMENEZ

19.162

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



Nombre Participante:
MAIDEN HURTADO TENZA



Nombre Participante:
ANDRES FABIAN TUAY JUEZ



Nombre Participante:
DANNA VALENTINA GONZALEZ ROLDAN



Nombre Participante:
YEISON ENRIQUE PARDO GARZON



Nombre Participante:
DANNA MARIA MACHETE ROJAS



Nombre Participante:
DIEGO ALEJANDRO PULIDO SANCHEZ

 Nombre Participante: IVAN SANTIAGO GARCIA VIEDA	 Nombre Participante: KAREN SOFIA CALDERON PEÑA
 Nombre Participante: DAMIAM SANTIAGO MENDOZA RODRIGUEZ	 Nombre Participante: DIEGO ALEXANDER DIAZ CUBIDES
 Nombre Participante: SARA SOFIA BARRAGAN SOLANO	 Nombre Participante: JHONATHAN GARCIA MORENO

19.163

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



Nombre Participante:
DEINER SANTIAGO CORDOBA CIFUENTES



Nombre Participante:
DANIEL FELIPE ROMERO PLAZAS



Nombre Participante:
EDWIN ANDREY MUÑOZ MARTINEZ



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P 179598

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GOLD

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante:
ELIANA LIXUE RAMIREZ ORTIZ



Nombre Participante:
ANGY DANIELA MONROY CARVAJAL



Nombre Participante:
SHARIT YULIANA LESMES LOPEZ



Nombre Participante:
JENNY JULIANA ARIAS AVILA



Nombre Participante:
LICETH YAJACKNA VELASQUEZ GIRALDO



Nombre Participante:
ANGELA JULIETH GALLO CARVAJAL



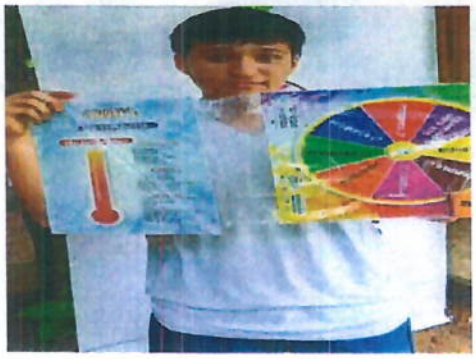
Nombre Participante:
LIS KATHERING JIMENES MEDINA



Nombre Participante:
MARIANA RODRIGUEZ BARRETO



Nombre Participante:
LEIDY LORENA HERNANDEZ HERNANDEZ



Nombre Participante:
DAVID SANTIAGO GOMEZ LOPEZ

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



Nombre Participante:
DAVID SANTIAGO BELTRAN ORDUZ



Nombre Participante:
DAVID SANTIAGO MOLINA BARAHONA



Nombre Participante:
DANNA SOFIA MARIN OSORIO



Nombre Participante:
DIEGO ANDRES SOLER ROZO



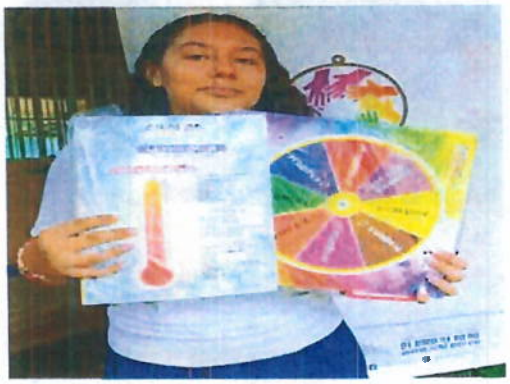
Nombre Participante:
BRAYAN STIVEN INOCENCIO MENDOZA



Nombre Participante:
NURY GISELA VACA GUZMAN



Nombre Participante:
YEIDI LICETH INOCENCIO MENDOZA



Nombre Participante:
ANA SOFIA BUITRAGO RUBIANO



Nombre Participante:
DAMARIS ASLEY RODRIGUEZ DAZA



Nombre Participante:
GISSEL MARYURI AVILA LOPEZ



Nombre Participante:
CARLOS DANIEL VARGAS SILVA



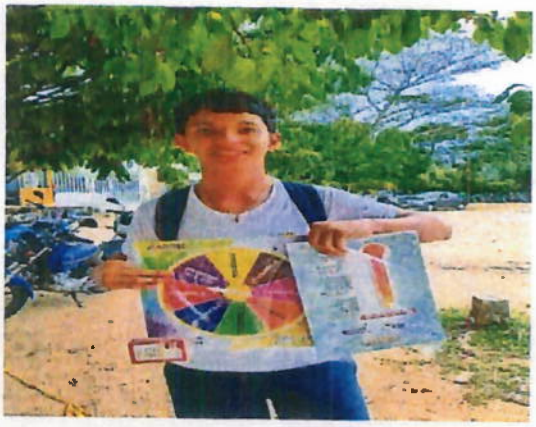
Nombre Participante:
JOSEPH JULIAN GALLEGO ASTROS

19.106

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



Nombre Participante:
MIGUEL ANGEL CORONADO BERNAL



Nombre Participante:
JULIAN ESTEBAN GALLEGO ASTRO



Nombre Participante:
KEYLLY DAYAM TORRES LEGUIZAMO



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P 179598

19.107

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LA MANADA Y SUPERCHIQUIS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante:
EMANUELLE JOSHUA ANAYA GARAY



Nombre Participante:
HANA TALIANA GARCIA GUTIERREZ



Nombre Participante:
JOSE PASTOR TAPIERO TIQUE



Nombre Participante:
SHARITH FAISULY DIAZ ROJAS

	
Nombre Participante: MARIA JOSE ROMERO HERNANDEZ	Nombre Participante: DOMINIC CAMILO HOLGUIN GUARDIA

Nombre del profesional: ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____
Alejandra Vargas
Psicóloga
TP 179598

19.108

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LA MANADA

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante:
YULI GABRIELA ROA GUERRERO



Nombre Participante:
JESSY YIRETH PAREDES MORENO



Nombre Participante:
YORLY SALOME YARA MALAMBO



Nombre Participante:
SHARITH FAISULY DIAZ ROJAS

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



Nombre Participante:
EVOLET THALIANA PEREZ SANABRIA



Nombre Participante:
DOMINIC CAMILO HOLGUIN GUARDIA



Nombre Participante:
YELIANNIS BRITNEY GONZALEZ TRIBIÑO



Nombre Participante:
EMANUELLE JOSHUA ANAYA GARAY



Nombre Participante:
ANGELICA BRIGITE ALFONSO MARTINEZ



Nombre Participante:
SARA JULIANA BRAVO RAMIREZ

Sede Principal: Trasversal 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

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



Nombre Participante:
JUAN MANUEL MENDEZ AMAYA



Nombre Participante:
ERIC ALEXANDER CASTRILLON LOPEZ



Nombre Participante:
ZAIRA SOFIA REYES MACIAS



Nombre Participante:
OSCAR LONDARDI ARANGO GUZMAN



Nombre Participante:
ZAJIRA ESMERALDA MURCIA NEIRA



Nombre Participante:
YEISON ALEJANDRO CARRANZA GORDILLO

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante:
ANGEL JULIAN MANCERA CORTEZ



Nombre Participante:
LEONEL RODRIGUEZ FRANCO



Nombre Participante:
HEIDY MARIANA CASTAÑO PINO



Nombre Participante:
DANIELS LOPEZ ORTIZ



Nombre Participante:
JHON SMITH ARANGO GUZMAN



Nombre Participante:
JOSE PASTOR TAPIERO TIQUE

19.110

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



Nombre Participante:
HANA TALIANA GARCIA GUTIERREZ



Nombre Participante:
DEYFER ANDRES VANEGAS PINTO



Nombre Participante:
JUNIOR ANDRES JIMENEZ SALAMANCA



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: Alejandra Vargas Psicóloga T.P 179598

19.111

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: SUPERCHIQUIS

Municipio: VILLANUEVA

<table>
<tr>
<td> 

Nombre Participante:
JUAN ESTEBAN GAMBOA BALANTA</td>
<td> 

Nombre Participante:
ZULY ALEXANDRA PEÑARANDA RAMOS</td>
</tr>
<tr>
<td> 
Nombre Participante:
LAURA SOFIA CASTRO RUBIO</td>
<td> 
Nombre Participante:
JIREH YAIDI PAEZ ORTIZ</td>
</tr>
</table>

Sede Principal: Trasversal 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

 Nombre Participante: SARA MEZA CUERO	 Nombre Participante: LISETH SOFIA QUINTERO PORRAS
 Nombre Participante: DANNA VALERIA SANCHEZ MARTINEZ	 Nombre Participante: AHILEEN ADRIANA NARANJO DUARTE
 Nombre Participante: JOAN SEBASTIAN CHINCHAJOA IDARRAGA	 Nombre Participante: EMILY NATHALIA BENAVIDEZ FRANCO

19.112

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



Nombre Participante:
ADRIAN MATIAS MORA MARTINEZ



Nombre Participante:
WILSON FERLEY TOCORA GUTIERREZ



Nombre Participante:
NICOLAS SANTIAGO BARRIOS MENDOZA



Nombre Participante:
ANDRES MATIAS MARQUEZ MARTINEZ



Nombre Participante:
MATHIAS GUZMAN SALGADO



Nombre Participante:
JUAN JOSE FONSECA QUINTANA

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante:
ADRIAN FELIPE RONDON GUZMAN



Nombre Participante:
DYLAN STICK BOJACA SANTAMARIA



Nombre Participante:
ERICK JULIAN GUTIERREZ MORENO



Nombre Participante:
LAURA VALENTINA GUEVARA HIDALGO



Nombre Participante:
JESUS DAVID ESPINEL BUSTAMANTE



Nombre Participante:
MARIA JOSE ROMERO HERNANDEZ

19.113

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

<table>
<tr>
<td> 

Nombre Participante:
CHRISTOPHER ANDRES CANTOÑI TORRES</td>
<td> 

Nombre Participante:
SAMUEL ALEJANDRO LOPEZ ROMERO</td>
</tr>
<tr>
<td> 

Nombre Participante:
MARTIN ANDRES RAMOS BEJARANO</td>
<td> 
FOTO GRUPAL</td>
</tr>
</table>

Nombre del profesional: Alejandra Marcela Vargas Villalba
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P 179598

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE TAURAMENA

(GRUPOS: PEQUEÑOS SOÑADORES, LOS GANADORES, EL ARCOIRIS DE LOS SUEÑOS, LOS SOÑADORES)

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

19.114

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Tauramena, a los 29 días del mes de Octubre del año 2024.

Recibe:

Firma:
Nombre:Oscar Leonardo Chitiva Garcia
C.C:1118563020 de Yopal
Cargo: Psicosocial.

19.115

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	33

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Tauramena, a los 29 días del mes de Octubre del año 2024.

Recibe:

Firma:
Nombre:Oscar Leonardo Chitiva Garcia
C.C:1118563020 de Yopal
Cargo: Psicosocial.

79.116

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Los Ganadores

Municipio: Tauramena



ZAHIRA MARIANA BELLO PALACIOS



SAMUEL SANTIAGO ROJAS ULLOA



SAID YASSER PEDRAZA DURAN



MIRELIS DAILETH GUERRERO RAMIREZ

Sede Principal: Trasversal 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



STELLA SOFIAMORENO REYES



LAURA SOFIA MORENO SOGAMOSO



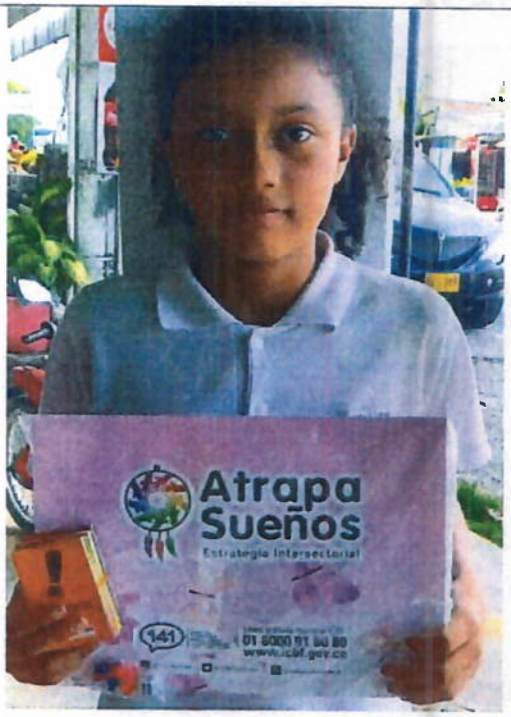
YEIKON FABIAN BELLO SOGAMOSO



RICHELIS COROMOTO HERNANDEZ CORDERO

19.117

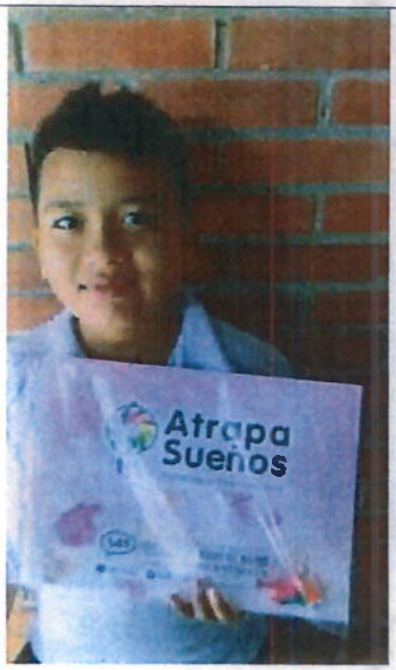
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



KAROL YULIANA TELLO RIAÑO



DILAN SAMUEL ACEVEDO MARTINEZ



ADRIAN GIOVANY CARDENAS CARDOZO



JHOAN NICOLAS CASTRO MONTAÑA

Sede Principal: Trasversal 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



CAMILO ANDRES AGUIRRE CALDERON



DANNA SOFIARICO MEDINA



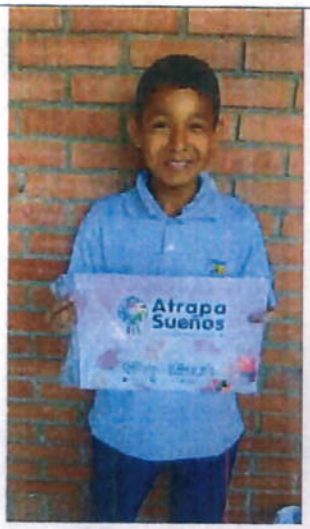
SARA ROJAS TORRES



LUIS CARLOS AGUIRRE CALDERON

19.118

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



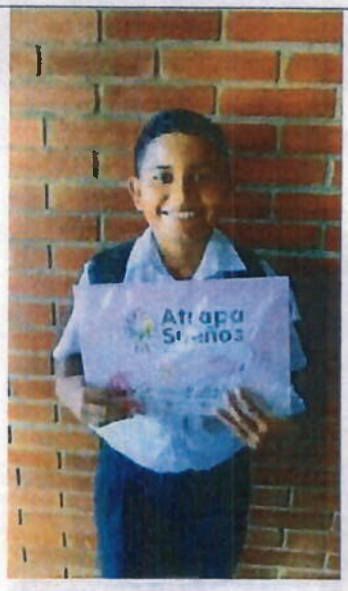
DYLAN ANDRES MENDOZA MORENO



YORBI ANTONIO CUARES ORTEGA



NIKOL NARLLY BELLO PALACIOS



SAMUEL ALEJANDRO RIVERA GOMEZ

Sede Principal: Trasversal 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



SHARON SOFIA GOMEZ SIBOCHE



JAMES LEANDRO ESGUERRA MORENO



ALLISON SHARITH MENDIVELSO BENITEZ



HAROLD STIVEN MORA ROMERO

19.119

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

 JUAN JOSE MOLINA GUARUMO	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Oscar Leonardo Chitiva García
Cargo: Psicosocial
Firma:

Sede Principal: Trasversal 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

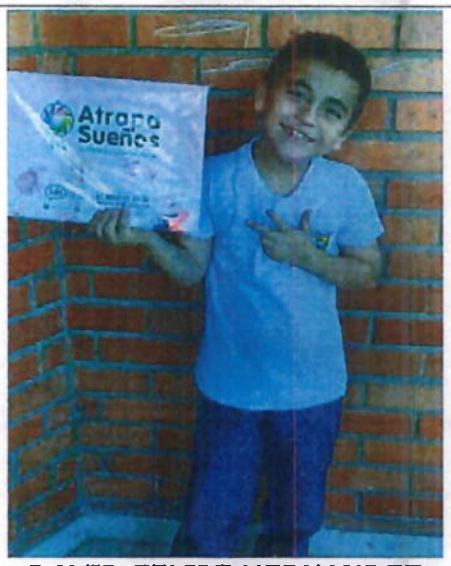
19.120

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: El Arcoíris de los Sueños

Municipio: Tauramena



DAVID FELIPE HERNANDEZ TORRES



SARA ISABELLA PALACIOS CARVAJAL



ZARA ISABELLA LEGUIZAMON BERNAL



MARIEN SALOME ESGUERRA MORENO



KARLA DANIELA LEGUIZAMON BERNAL



MIGUEL ANGEL FRANCO AVILA



MAIKOL DAVID GUTIERREZ SOGAMOSO



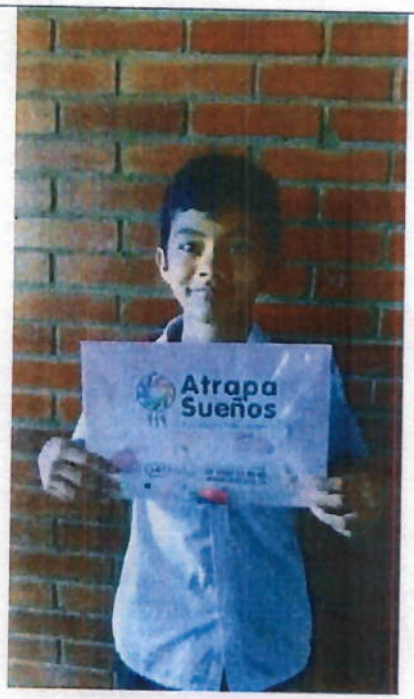
JOHAN EDUARDO CERVANTES RIAÑO

19.121

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



ORIAINY DEIMAR PEREZ ROSO



EDDY SANTIAGO CASTRO MONTAÑA



BRAYAN ANTONIO HURTADO GALINDO



ZAIRA TATIANA GUERRERO MEDINA

Sede Principal: Trasversal 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

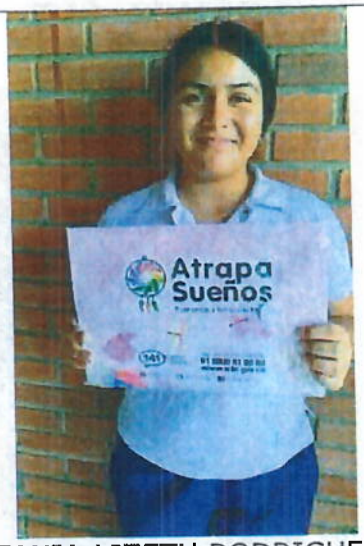
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



SARA JULIETH AVELLA BERMUDEZ



YHOLMAN ALEXANDER ZABALA BERMUDEZ



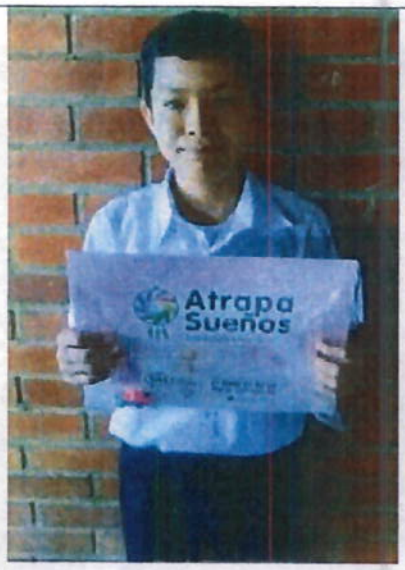
TANIA LIZETH RODRIGUEZ PULIDO



MARIA FERNANDA FIGEREDO BOHORQUEZ

19.122

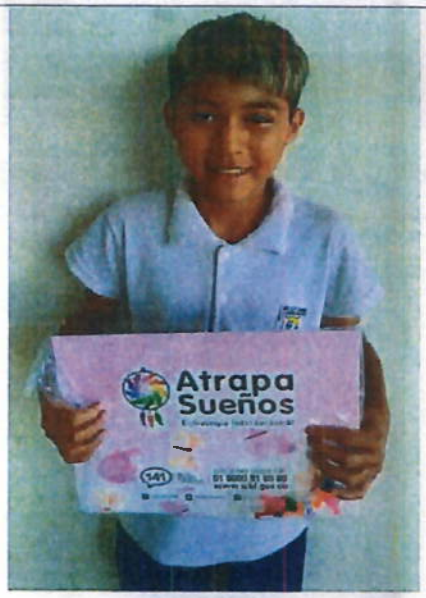
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



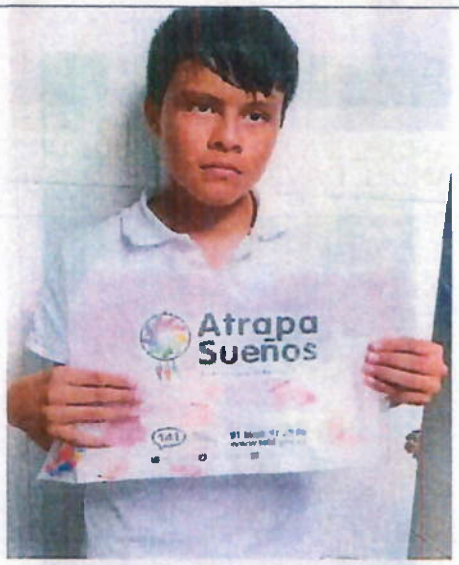
WILLIAM ANDRES HERNANDEZ TORRES



MAUREN LIZETH MORENO REYES



JOHAN FELIPE TARACHE SOGAMOSO



BREINER ANDRES ERRENUMA ANAVEZ

Sede Principal: Trasversal 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



SAMUEL DAVID CHAPARRO UNDA



MANUEL ALEJANDRO VACA CABEZAS



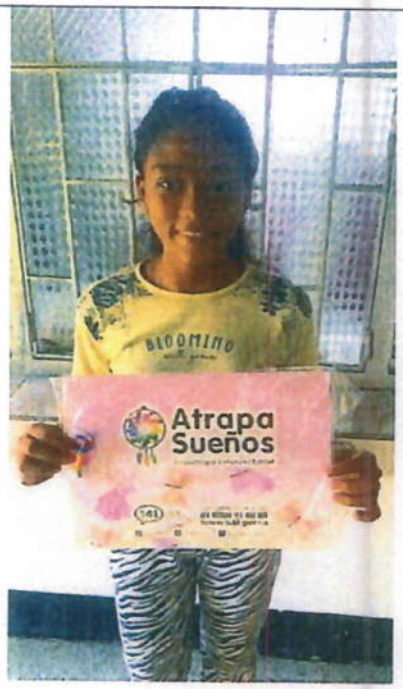
JESÚS ANTONIO TOLOZA MARTINEZ



DANIEL SANTIAGO LUGO PEDREROS

19.123

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



LINA FERNANDA GOMEZ SOLER



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Oscar Leonardo Chitiva García
Cargo: Psicosocial
Firma:

Sede Principal: Trasversal 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

19.1.24

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

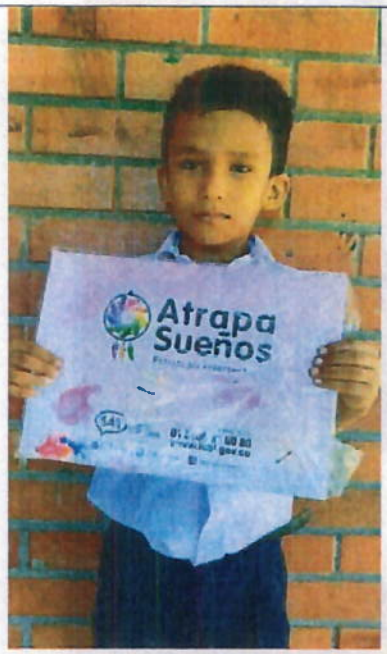
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Pequeños Soñadores

Municipio: Tauramena



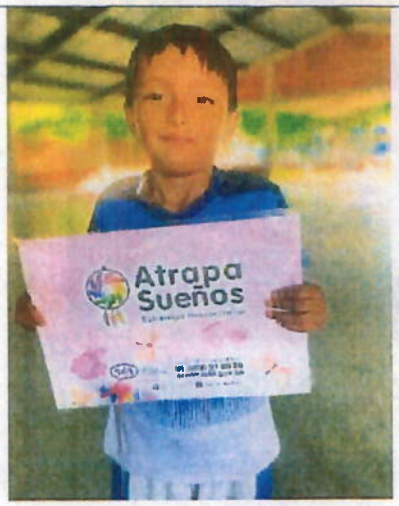
DULCE MARIANA MEDINA ALVAREZ



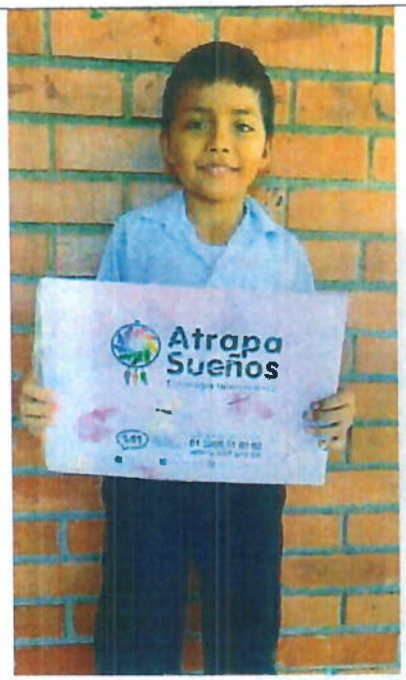
CARLOS ADRIAN PEDRAZA DURAN



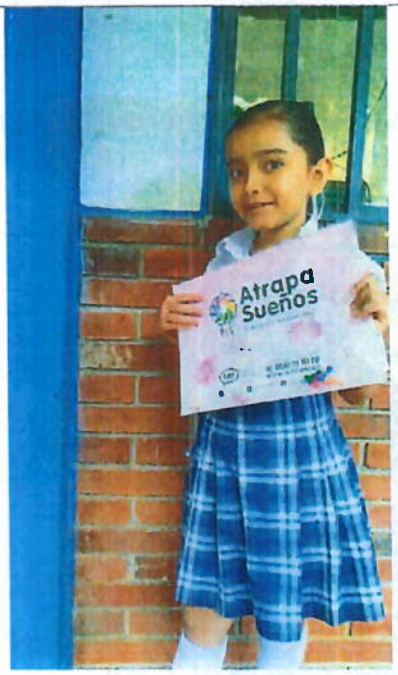
LUNA GABRIELA BAUTISTA ROMERO



ERIK ALEXANDER MENDOZA MORENO



ERICK SANTIAGO NEGRETE GALINDO



NIKOL MARIANA RAMIREZ GUARUMO



JUNIOR DANIEL CAMPOS JIMENEZ



NICK SANTIAGO RUIZ TORRES

19125

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



ANGEL GABRIEL ERRENUMA ANAVEZ



EVELIN ALEJANDRA GOMEZ SIBOCHE



DILANMATIAS ROJAS ULLOA



VALERY ZHOE VALENCIA HUERTAS

Sede Principal: Trasversal 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



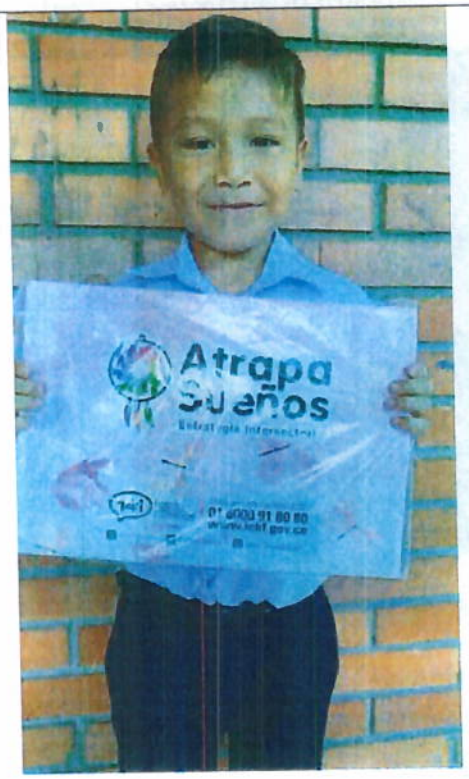
SAYURY YAIREHT GUERRERO RAMIREZ



MAYLIN LUCIA MENDOZA MORENO



MADIAN VALERIA ESGUERRA MORENO



EMMANUEL ALEXANDER PEREZ RAMOS

19.126

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



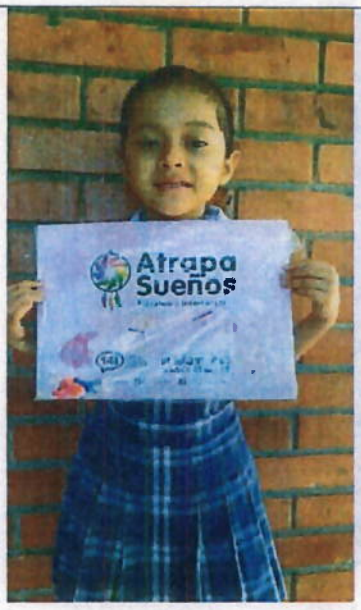
AYLIN MYLU BEDOYA TELLO



ALBANIS GABRIELA HERNANDEZ CORDERO



MAILYN ARIANNA MALDONADO ALFONSO



TALIANA SALOME GUERRERO RAMIREZ

Sede Principal: Trasversal 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



DILAN MATIAS TAMARA SANABRIA



OSWARD MATIAS PEREZ ROSO



JOSE DAVID SANABRIA LEGUIZAMON



ANYELA SALOME CARDENAS CARDOZO

19.127



MARIA ANGEL
CARDOZO TORRES



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Oscar Leonardo Chitiva García
Cargo: Psicosocial
Firma:

19.128

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Los Soñadores

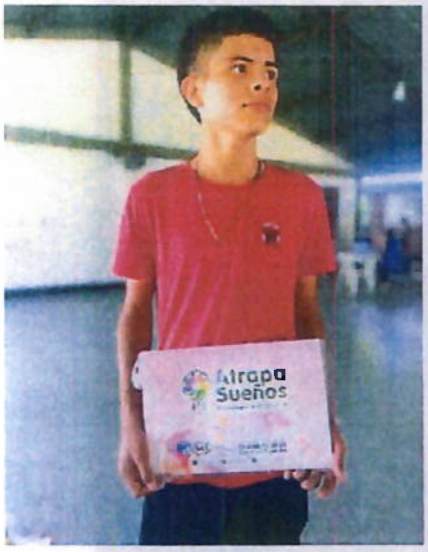
Municipio: Tauramena



HAIBER YAVID URUEÑA PARRA



ASLEY LLALENA VALENCIA RINCON



DYLAN SANTIAGO MENDIVELSO BENITEZ



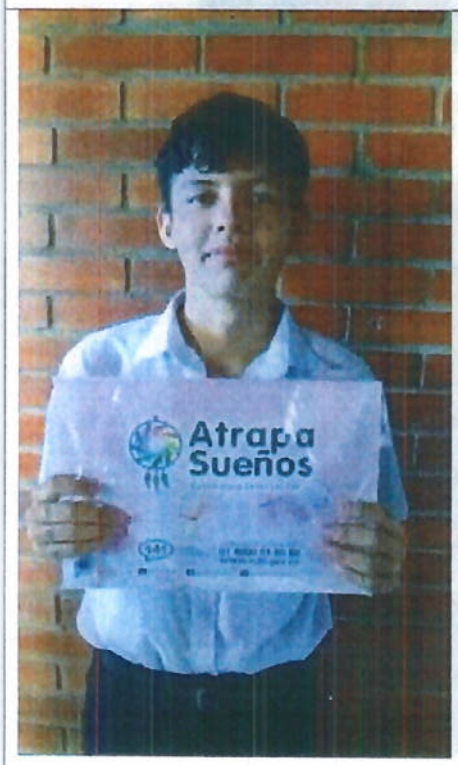
LINA MARCELA SANDOVAL CHAPARRO



SCARLETH MELISSA ERRENUMA ANAVEZ



LAURA CAMILA AVILA RODRIGUEZ



ANDRES FELIPE ROJAS ULLOA



DANILSON DAVID VERA TORRES

19.129

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



EVELIN TATIANA OSPINA ACOSTA



NILSON ALEXIS LOPEZ GALINDO



SHERID XIOMARA MORENO REYES



WILMER ARLEY LEGUIZAMON LEGUIZAMON

Sede Principal: Trasversal 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



SHIRLEY MILDRED BARRERA BERNAL



DEIVID ALEJANDRO PEDRAZA DURAN



JOHN HEIDER MENDOZA MORENO



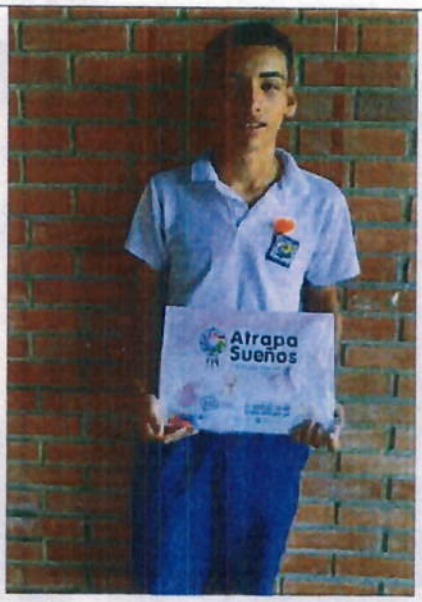
ADRIANA YARITZA MORENO REYES

19.730

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



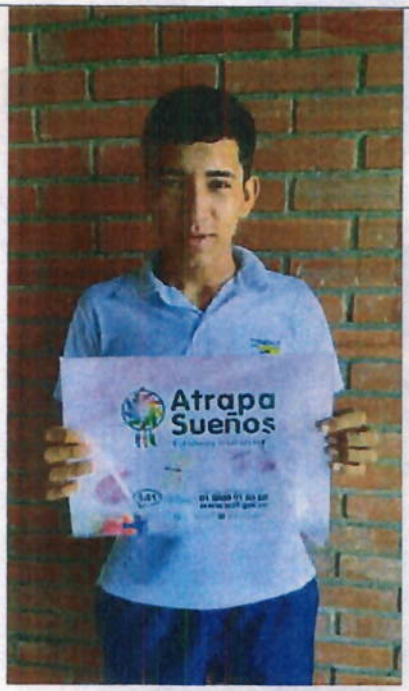
CAROL MICHEL BABATIVA QUIÑONES



ANDRES STIVEN MOLANO TORRES



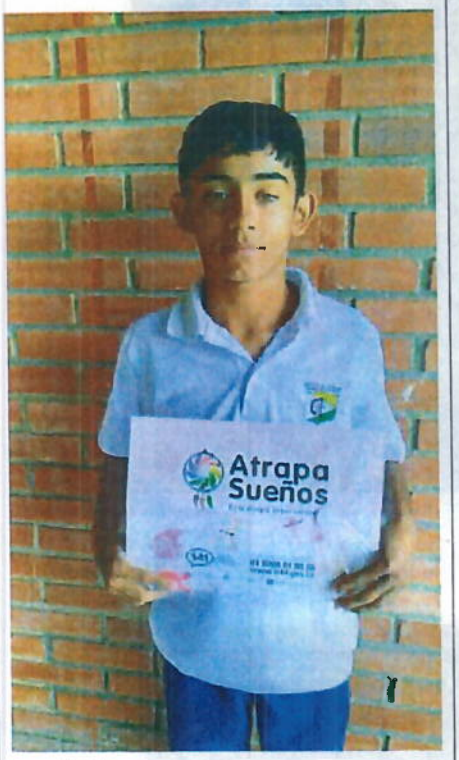
WENDY KARINA BUITRAGO VEGA



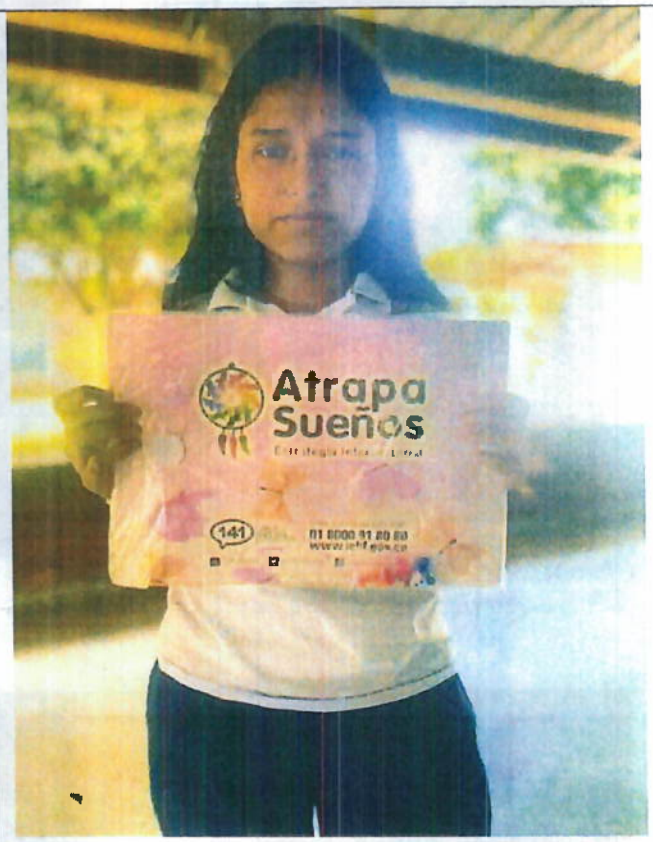
JHOJAN SEBASTIAN LUGO PEDREROS

Sede Principal: Trasversal 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

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



BRAYAN SEBASTIAN GONZALEZ SOLER



MAYRE SARAI MORELO FERNANDEZ



MEGLY SINAI MORELO FERNANDEZ



CESAR FERNEY BORJA ROA

Sede Principal: Trasversal 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

19.131

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



FERNANDA JASPE GUTIERREZ



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Oscar Leonardo Chitiva García
Cargo: Psicosocial
Firma:

19.132

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

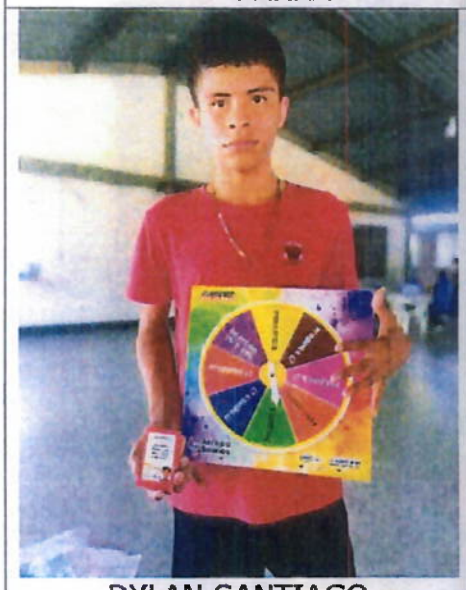
Nombre del Grupo: Los Soñadores
Municipio: Tauramena



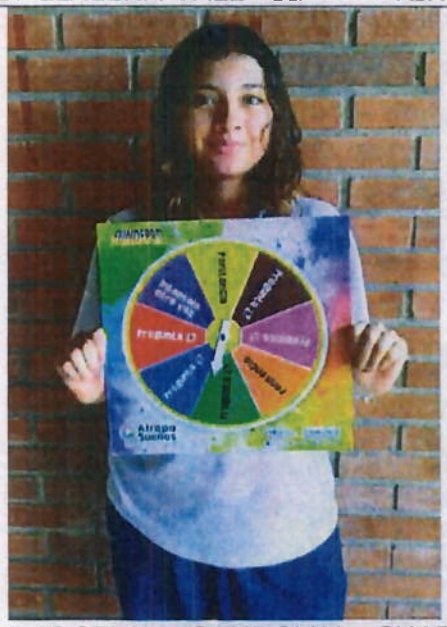
HAIBER YAVID URUEÑA PARRA



ASLEY LLALENA VALENCIA RINCON



DYLAN SANTIAGO MENDIVELSO BENITEZ



LINA MARCELA SANDOVAL CHAPARRO



SCARLETH MELISSA ERRENUMA ANAVEZ



LAURA CAMILA AVILA RODRIGUEZ



ANDRES FELIPE ROJAS ULLOA



DANILSON DAVID VERA TORRES

19.133

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



EVELIN OSPINA TATIANA ACOSTA



NILSON ALEXIS LOPEZ GALINDO



SHERID MORENO XIOMARA REYES



WILMER ARLEY LEGUIZAMON LEGUIZAMON

Sede Principal: Trasversal 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



SHIRLEY MILDRED BARRERA BERNAL



DEIVID ALEJANDRO PEDRAZA DURAN



JOHN HEIDER MENDOZA MORENO



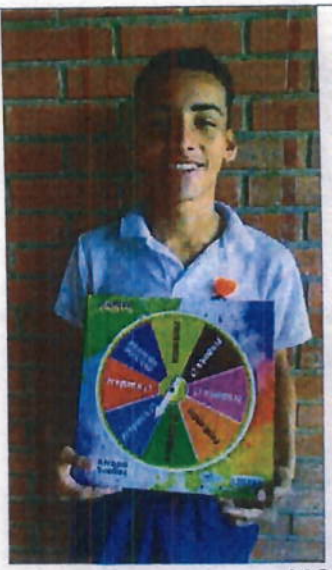
ADRIANA YARITZA MORENO REYES

19.134

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



CAROL MICHEL BABATIVA QUIÑONES



ANDRES STIVEN MOLANO TORRES



WENDY KARINA BUITRAGO VEGA



JHOJAN SEBASTIAN LUGO PEDREROS

Sede Principal: Trasversal 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



BRAYAN SEBASTIAN GONZALEZ SOLER



MAYRE SARAI MORELO FERNANDEZ



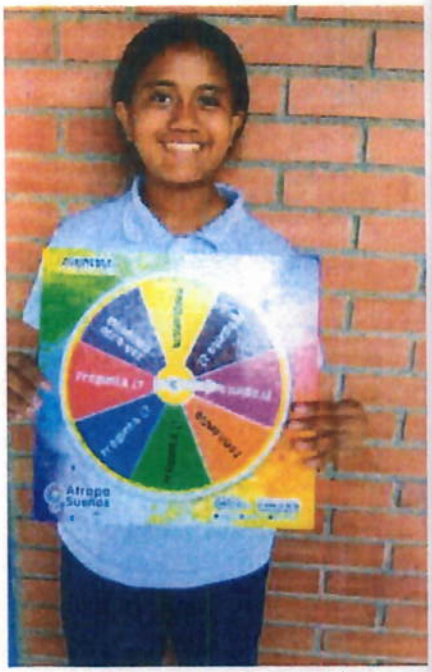
MEGLY SINAI MORELO FERNANDEZ



CESAR FERNEY BORJA ROA

19.135

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



FERNANDA JASPE GUTIERREZ



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Oscar Leonardo Chitiva García
Cargo: Psicosocial
Firma:

19.136

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Los Ganadores

Municipio: Tauramena



ZAHIRA MARIANA BELLO PALACIOS



SAMUEL SANTIAGO ROJAS ULLOA



SAID YASSER PEDRAZA DURAN



MIRELIS DAILETH GUERRERO RAMIREZ

Sede Principal: Trasversal 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



STELLA SOFIA MORENO REYES



LAURA SOFIA MORENO SOGAMOSO



YEIKON FABIAN BELLO SOGAMOSO



RICHELIS COROMOTO HERNANDEZ CORDERO

Nombre del profesional: Oscar Leonardo Chitiva García
Cargo: Psicosocial
Firma:

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE TAURAMENA

(GRUPOS: ARCOIRIS DE SUEÑOS, CAZADORES DE SUEÑOS, INNOVADORES DE SUEÑOS, SUEÑOS QUE DAN VIDA)

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

19.137

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Tauramena, a los 28 días del mes de octubre. del año 2024.

Recibe:

Firma: Rocio Rodriguez

Nombre: Angeles Rodriguez

C.C: 1.115.915.358 de Tauramena

Cargo: Psicosocial.

19.138

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	55

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en Tauramena, a los 28 días del mes de octubre. del año 2024.

Recibe:
Firma: Rocio Rodriguez
Nombre: Angeles Rodriguez
C.C: 1.115.915.358 de Tauramena
Cargo: Psicosocial.

19.139

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: **Sueños que dan vida**

Municipio: **Tauramena**



Nombre Participante: ALAN DAVID VILLAMIL DIAZ



Nombre Participante: ANDRES FELIPE PERDOMO RUIZ



Nombre Participante: ANDRES FELIPE TRIANA BERNAL



Nombre Participante: ANGEL DANIEL JIMENEZ LEON

 Nombre Participante: ARLYS JOLITH FONSECA MORALES	 Nombre Participante: BLEIDER JARAMILLO ROJAS
 Nombre Participante: CESAR YESID QUINTERO VALLEJO	 Nombre Participante: CRITHOPHER DANIEL MIRANDA VALENCIA
 Nombre Participante: DAVID ALEJANDRO OLAYA ORTIZ	 Nombre Participante: DENNIS TATIANA ROMERO MARTINEZ

19.140

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



Nombre Participante: DENNYS JULIETH ROJAS IBAÑEZ



Nombre Participante: DUVAN AURELIO HUERTAS GUTIERREZ



Nombre Participante: DULCE MARIA PINEDA RODRIGUEZ



Nombre Participante: EDWIN ALEXIS MARTINEZ VELOZA



Nombre Participante: ELIZABETH NIVIA FERRER



Nombre Participante: ERIN SANTIAGO MARIÑO RODRIGUEZ

	
Nombre Participante: EZEQUIEL CORBACHO HOYOS	Nombre Participante: GEPSY YINETH MARTINEZ ROA
	
Nombre Participante: GRACE ANDREA OVALLES GUERRERO	Nombre Participante: HANNA YARITHZELL ALVAREZ PLAZAS
	
Nombre Participante: HEYLYNN ANDREA ALVAREZ PLAZAS	Nombre Participante: JHON JAIRO SANCHEZ GOMEZ

19.141

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

 Nombre Participante: JHOSUE IBARRA LADINO	 Nombre Participante: JOSE MANUEL HERNANDEZ JIMENEZ
 Nombre Participante: YINETH PAULINA JARAMILLO ROJAS	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Rocío de los Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial
Firma: Rocío Rodríguez.

Sede Principal: Trasversal 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

19.142

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: INNOVADORES DE SUEÑOS

Municipio: TAURAMENA CASANARE



Nombre Participante: Juan José Rodríguez Hernández



Nombre Participante: Julián Stiven Cárdenas Carreño



Nombre Participante: Karen Eliana Pérez Guicha



Nombre Participante: Karin Amarani Pulido Urrego



Nombre Participante: Karol Milena Espinosa James



Nombre Participante: Laura Barreto Pinto



Nombre Participante: Laura Sofia Giraldo Lemus



Nombre Participante: Laura Valentina Vallejo Osorio



Nombre Participante: Maiefelde Valentina Gutiérrez Villanueva



Nombre Participante: Mailer Alejandro Rojas Reina

19.143

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



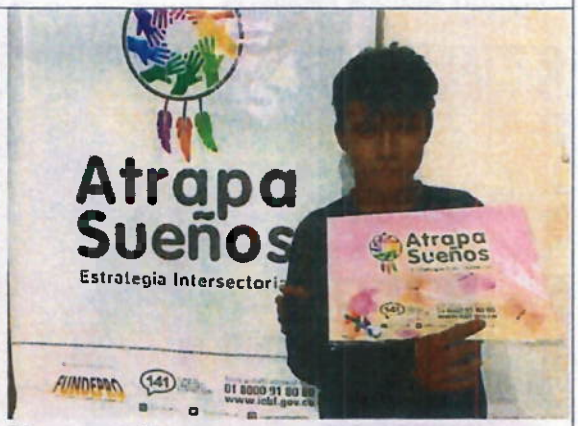
Nombre Participante: María Helena Becerra Martínez



Nombre Participante: Mateo Soler Rivera



Nombre Participante: Naely Sofia Beltrán Ramírez



Nombre Participante: Nelson David Reyes Cano



Nombre Participante: Nickol Tatiana Ruiz Osuna



Nombre Participante: Nicolas Estiven Holguín Bautista

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Nikoll Dayann Acosta Palacios



Nombre Participante: Santiago Esneider Huertas Gutiérrez



Nombre Participante: Sara Valentina Diaz Diaz



Nombre Participante: Shareth Michelly Medina Martinez



Nombre Participante: Tomas Rodríguez Hernández



Nombre Participante: Uriel Andrés Ortega Calvo

19.144

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

	
Nombre Participante: Valerin Sofia Olaya Ortiz	**Nombre Participante:** Valeria Fonseca Roa
	
Nombre Participante: Wilmer Esteban Cifuentes Hernández	FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial

Firma: Rocío Rodríguez.

19.145

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CAZADORES DE SUEÑOS

Municipio: TAURAMENA



Nombre Participante: Alejandro Arias Lancheros



Nombre Participante: Andrés Felipe Marín Ortiz



Nombre Participante: Damaris Jorleny Diaz Hendo



Nombre Participante: Daniel Santiago Marín Ortiz



Nombre Participante: David Santiago Plazas Chaparro



Nombre Participante: Isabella Bustos Ariza



Nombre Participante: Jasan Yunnit Posso Bermúdez



Nombre Participante: Jhon Kennedy Jiménez Ibañez



Nombre Participante: Jhohan Andrés Gómez Ruiz



Nombre Participante: José Manuel Velásquez

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



Nombre Participante: Juan Sebastián Rojas Martínez



Nombre Participante: Karen Xiomara Torres Escudero



Nombre Participante: Karen Yuliana Huertas Gutiérrez



Nombre Participante: Luis Camilo Arias Bohórquez



Nombre Participante: María Paula Iles Lemus



Nombre Participante: Marlon Felipe Jiménez Ibáñez



Nombre Participante: Nicolas Eduardo Zarate Roa



Nombre Participante: Nicolas Stiven Medina Avendaño



Nombre Participante: Nicolas Yair Valencia Osuna



Nombre Participante: Nicolle Isabel Riola Mejía



Nombre Participante: Nikol Yesenia Moreno Zarate



Nombre Participante: Samir Felipe Montejo Rodríguez

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



Nombre Participante: Samuel Santiago Sigua Paredes



Nombre Participante: Sara Marcela Arias Rojas



Nombre Participante: Valery Gissel Patarroyo Roa



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial

Firma: Rocío Rodríguez .

19.148

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: **Arcoíris de sueños**

Municipio: **Tauramena**



Nombre Participante: ALANA MARTINEZ DAZA



Nombre Participante: ALEJANDRO MARTINEZ DAZA



Nombre Participante: ANDRES DAVID JOYA BERMUDEZ



Nombre Participante: ASHLY SOFIA ZORRO SATOVA

	
Nombre Participante: ASLY ISABELLA CONTRETAS VARGAS	Nombre Participante: CESAR MATIAS SIERRA MARTINEZ
	
Nombre Participante: DHARA KATHERIN MONTEJO RODRIGUEZ	Nombre Participante: EMILY GABRIELA GERONIMO LANCHEROS
	
Nombre Participante: GERONIMO MORA GARCIA	Nombre Participante: JHON ANDERSON TORRES RINTA

19.149

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

 Nombre Participante: JHOSEP ANDRES AVILA VILLANUEVA	 Nombre Participante: JHOSEPH ALEJANDRO LIBRADOR BARRERA
 Nombre Participante: JULIAN ANDRES CORDOBA PEREZ	 Nombre Participante: JULIAN YELSID ISAZA RINCON
 Nombre Participante: KAROL SOFIA MORENO ZARATE	 Nombre Participante: KAROLL DAHIA CARO MEJIA

Sede Principal: Trasversal 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

	
Nombre Participante: MARIA SALOME TORRES RINTA	Nombre Participante: MELANY ISABELLA MEDINA AVEDAÑO
	
Nombre Participante: PABLO ANDRES PIÑEROS HOYOS	Nombre Participante: ROLANDO ARBEY HUERTAS GUTIERREZ
	
Nombre Participante: SAMUEL ALEJANDRO HENANEZ DIAZ	Nombre Participante: SLAV SAMANTHA SOLEDAD ROJAS

19.150

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

 Nombre Participante: VALENTINA ESPITIA PLAZAS	 Nombre Participante: WILLIAM DAMIAN GAMEZ VEGA
 Nombre Participante: MARIA JOSE LUGO PEÑA	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Rocío de los Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial
Firma: Rocío Rodríguez.

Sede Principal: Trasversal 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

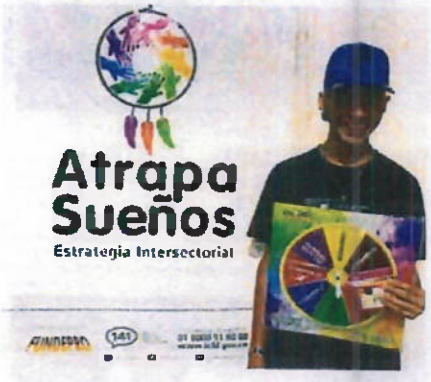
19.151

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: **Sueños que dan vida**

Municipio: **Tauramena**

<table>
<tr>
<td> 

Nombre Participante: ALAN DAVID VILLAMIL DIAZ</td>
<td> 
Nombre Participante: ANDRES FELIPE PERDOMO RUIZ</td>
</tr>
<tr>
<td> 
Nombre Participante: ANDRES FELIPE TRIANA BERNAL</td>
<td> 
Nombre Participante: ANGEL DANIEL JIMENEZ LEON</td>
</tr>
</table>

Sede Principal: Trasversal 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

 Nombre Participante: ARLYS JOLITH FONSECA MORALES	 Nombre Participante: BLEIDER JARAMILLO ROJAS
 Nombre Participante: CESAR YESID QUINTERO VALLEJO	 Nombre Participante: CRITHOPHER DANIEL MIRANDA VALENCIA
 Nombre Participante: DAVID ALEJANDRO OLAYA ORTIZ	 Nombre Participante: DENNIS TATIANA ROMERO MARTINEZ

19.152

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



Nombre Participante: DENNYS JULIETH ROJAS IBAÑEZ



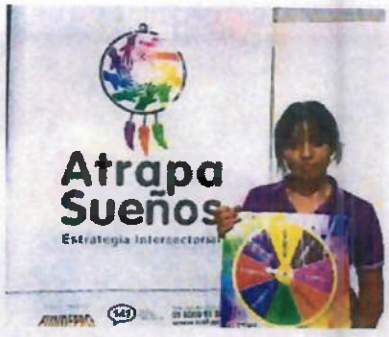
Nombre Participante: DUVAN AURELIO HUERTAS GUTIERREZ



Nombre Participante: DULCE MARIA PINEDA RODRIGUEZ



Nombre Participante: EDWIN ALEXIS MARTINEZ VELOZA



Nombre Participante: ELIZABETH NIVIA FERRER

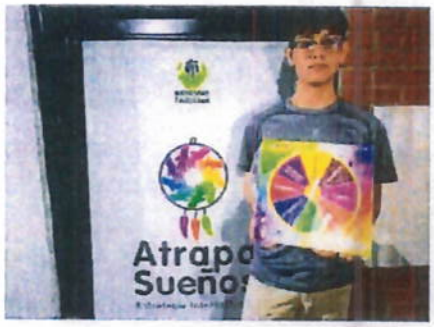


Nombre Participante: ERIN SANTIAGO MARIÑO RODRIGUEZ

Sede Principal: Trasversal 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

 Nombre Participante: EZEQUIEL CORBACHO HOYOS	 Nombre Participante: GEPSY YINETH MARTINEZ ROA
 Nombre Participante: GRACE ANDREA OVALLES GUERRERO	 Nombre Participante: HANNA YARITHZELL ALVAREZ PLAZAS
 Nombre Participante: HEYLYNN ANDREA ALVAREZ PLAZAS	 Nombre Participante: JHON JAIRO SANCHEZ GOMEZ

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

 Nombre Participante: JHOSUE IBARRA LADINO	 Nombre Participante: JOSE MANUEL HERNANDEZ JIMENEZ
 Nombre Participante: YINETH PAULINA JARAMILLO ROJAS	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Lizeth Estefany Betancourth Chacón
Cargo: Gestor de experiencias
Firma: Estefany Betancourth

19.154

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

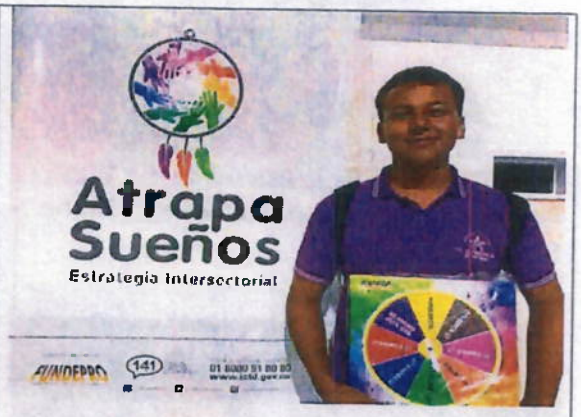
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: INNOVADORES DE SUEÑOS

Municipio: TAURAMENA CASANARE



Nombre Participante: Juan José Rodríguez Hernández



Nombre Participante: Julián Stiven Cárdenas Carreño



Nombre Participante: Karen Eliana Pérez Guicha



Nombre Participante: Karin Amarani Pulido Urrego



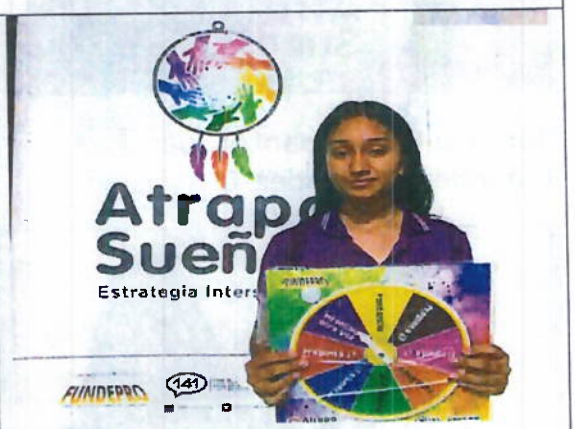
Nombre Participante: Karol Milena Espinosa James



Nombre Participante: Laura Barreto Pinto



Nombre Participante: Laura Sofia Giraldo Lemus



Nombre Participante: Laura Valentina Vallejo Osorio



Nombre Participante: Maiefelde Valentina Gutiérrez Villanueva

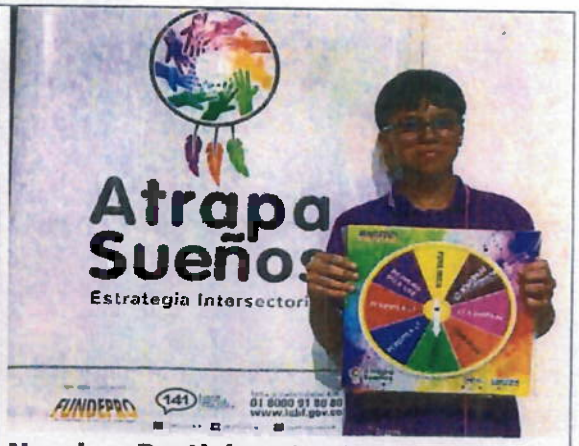


Nombre Participante: Mailer Alejandro Rojas Reina

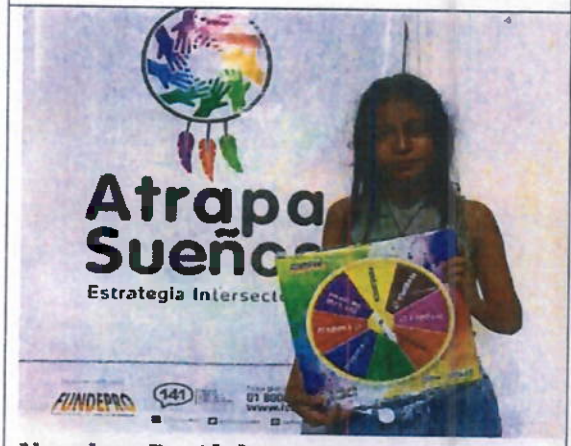
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: María Helena Becerra Martínez



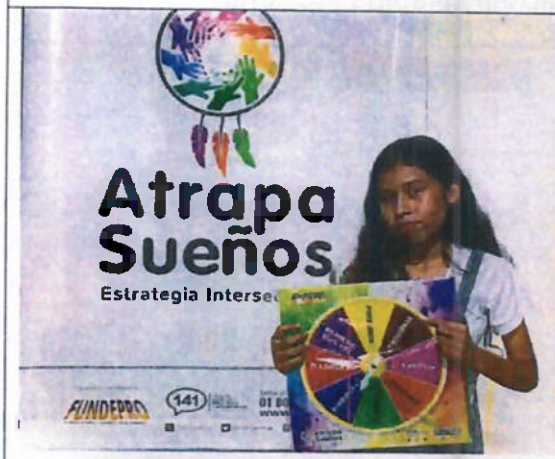
Nombre Participante: Mateo Soler Rivera



Nombre Participante: Naely Sofia Beltrán Ramírez



Nombre Participante: Nelson David Reyes Cano



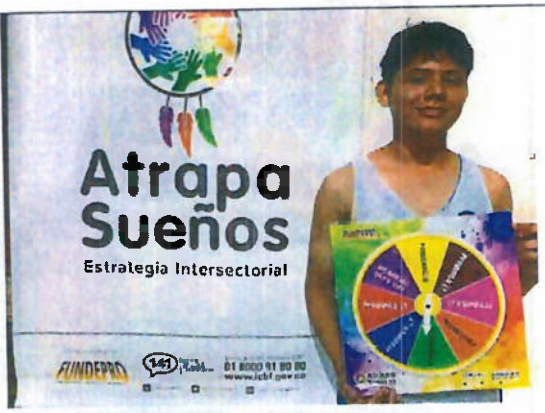
Nombre Participante: Nickol Tatiana Ruiz Osuna



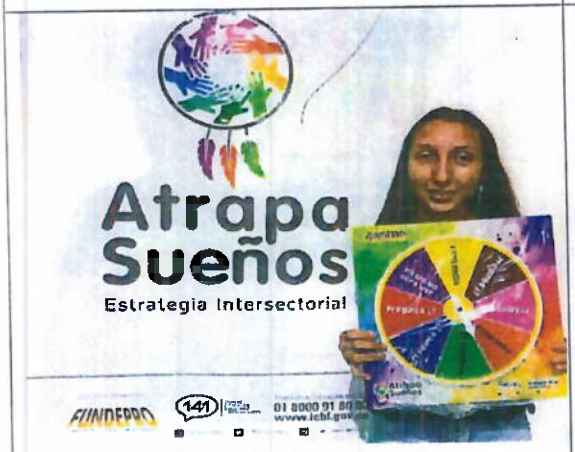
Nombre Participante: Nicolas Estiven Holguín Bautista



Nombre Participante: Nikoll Dayann Acosta Palacios



Nombre Participante: Santiago Esneider Huertas Gutiérrez



Nombre Participante: Sara Valentina Diaz Diaz



Nombre Participante: Shareth Michelly Medina Martinez



Nombre Participante: Tomas Rodríguez Hernández



Nombre Participante: Uriel Andrés Ortega Calvo

19.156

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



Nombre Participante: Valerin Sofia Olaya Ortiz



Nombre Participante: Valeria Fonseca Roa



Nombre Participante: Wilmer Esteban Cifuentes Hernández



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial
Firma: Rocío Rodríguez.

19.157

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

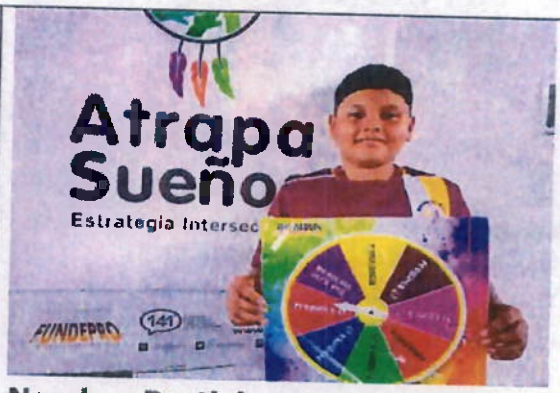
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CAZADORES DE SUEÑOS

Municipio: TAURAMENA



Nombre Participante: David Santiago Plazas Chaparro



Nombre Participante: Jasan Yunnit Posso Bermúdez



Nombre Participante: José Manuel Velásquez



Nombre Participante: Karen Xiomara Torres Escudero

	
Nombre Participante: Karen Yuliana Huertas Gutiérrez	GRUPAL

Nombre del profesional: Ángeles Rodríguez
Cargo: Psicosocial
Firma: Rocío Rodríguez.

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE SABANALARGA

(GRUPOS: LOS HIJOS DEL PROFE CARLOS, CRISTIANO R, LOS ALIAS, LOS INDECISOS)

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

19.158

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	33

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en SABANALARGA, a los 28 días del mes de OCTUBRE del año 2024.

Recibe:

Firma:_____

Nombre:Diana Gisela Cuevas Maldonado
C.C:1118558232 de Yopal
Cargo:Psicosocial

19.759

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en SABANALARGA, a los 28 días del mes de OCTUBRE del año 2024.

Recibe:

Firma:_____
Nombre:Diana Gisela Cuevas Maldonado
C.C:1118558232 de Yopal
Cargo:Psicosocial

19.160

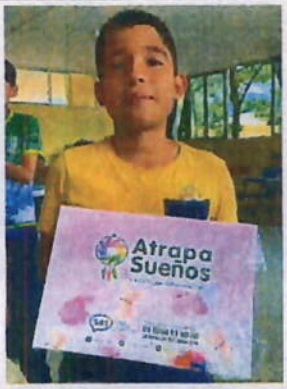
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS HIJOS DEL PROFE CARLOS

Municipio: SABANALARGA

<table>
<tr>
<td> 

Nombre Participante: 1 Diego Alejandro Arias Rojas</td>
<td> 

Nombre Participante:2 Dilan David Fernández Parra</td>
</tr>
<tr>
<td> 

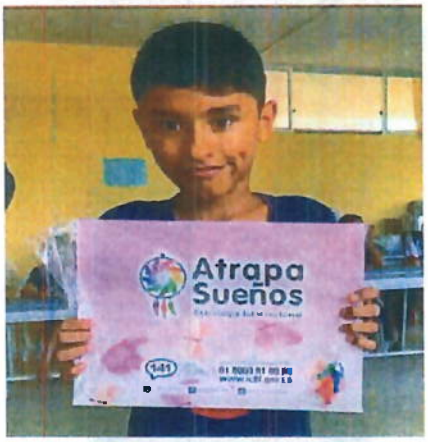
Nombre Participante:3 Darcy Gabriela Preciado Heredia</td>
<td> 

Nombre Participante:4 Lina Yurany Gaitan Roa</td>
</tr>
<tr>
<td> 

Nombre Participante:5 Osmar Alonso Duran Leon</td>
<td> 

Nombre Participante:6 Eydy Xiomara Arevalo Garzon</td>
</tr>
</table>

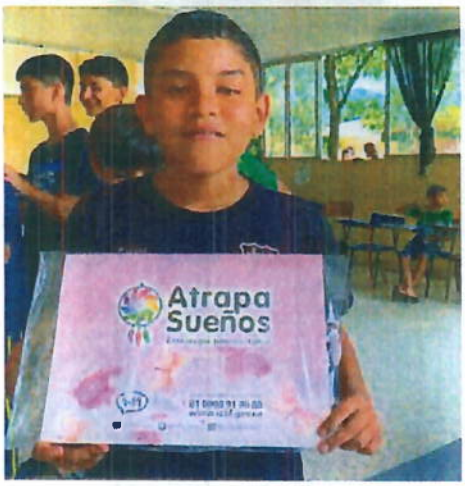
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



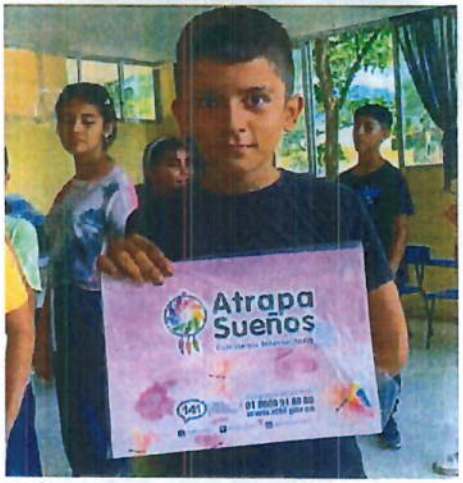
Nombre Participante:7 Daniel Esteban Peña Rojas



Nombre Participante:8 Isabela cubides Ramos



Nombre Participante: Nixon Daniel Vargas Galindo



Nombre Participante: Edilson Santiago Coronado Olarte

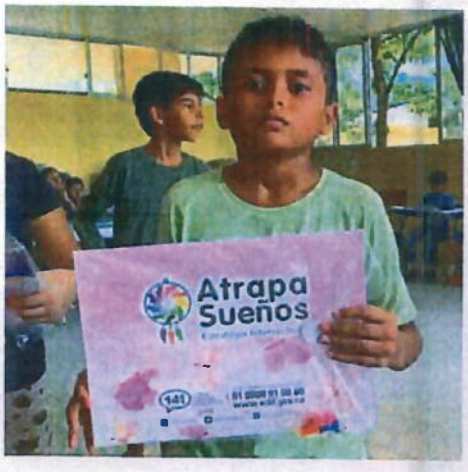


Nombre Participante: Gabriela Vargas Perilla

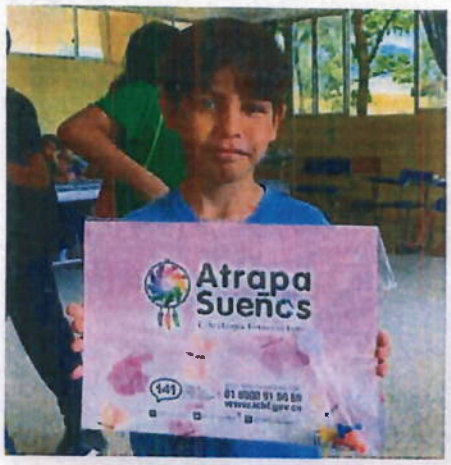


Nombre Participante: Juan Manuel Mendoza Ballesteros

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



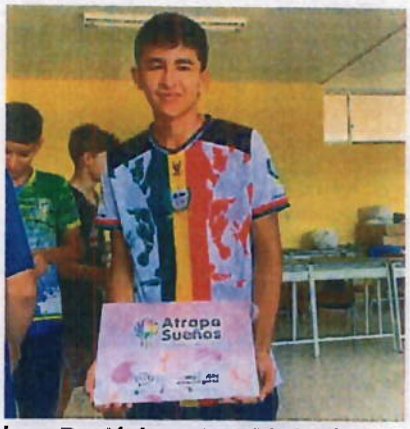
Nombre Participante: Samuel David Rodriguez Baquero



Nombre Participante: Thomas Santiago Peña Moreno



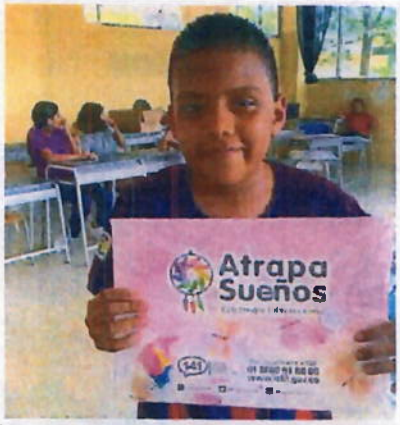
Nombre Participante: Laura Dayanna Bohorquez Alfonso



Nombre Participante: Maicol David Mora Vaca



Nombre Participante: Samuel David Arenas Alfonso



Nombre Participante: Daniel Felipe Vargas Perilla



Nombre Participante: Danna Kamila Jaimes Palma



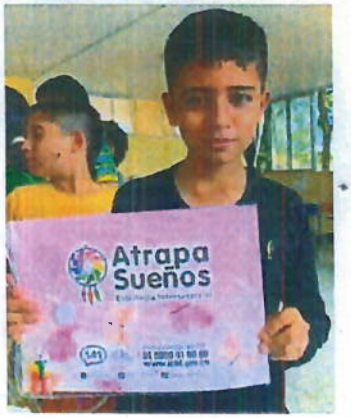
Nombre Participante: Juan Luis Montenegro Mendoza



Nombre Participante: Brad Tennyzon Joropa Quitebe



Nombre Participante: Jorge Daniel Fernandez Mahecha



Nombre Participante: Jean Carlos Son Guataquita



Nombre Participante: Mattias Vacca Angarita

19.162

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

 Nombre Participante: Juan Pablo Ramírez Roa	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

Sede Principal: Trasversal 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

19.163

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

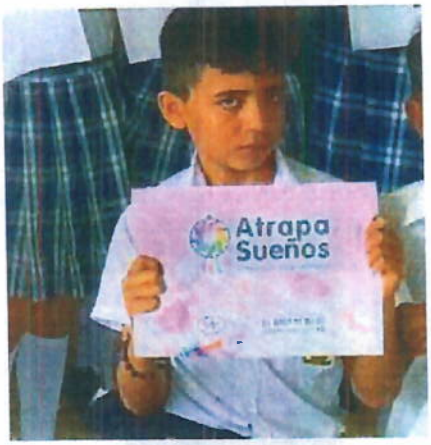
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS ALIAS

Municipio: SABANALARGA

 Nombre Participante: Alex Ferney López Macías	 Nombre Participante: Angel Gabriel Campos Toloza
 Nombre Participante: Evelyn Sareth Bohorquez Castillo	 Nombre Participante: Luis Angel Valero Silvara
 Nombre Participante: Shaira Sofia Perez Vargas	 Nombre Participante: Karol Vanessa Arevalo Garzon

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



Nombre Participante: Jhon Fredy Torres Jimenez



Nombre Participante: Danna Xiomara Olmos Peña



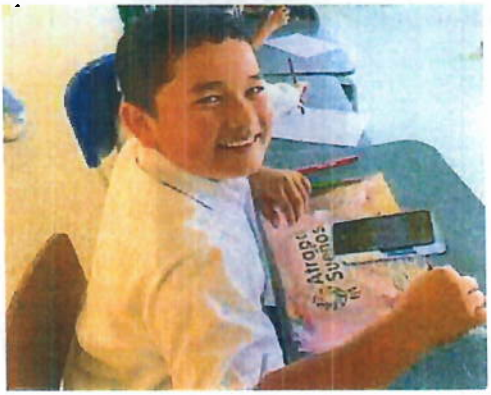
Nombre Participante: Jesus Eduardo Heredia Lopez



Nombre Participante: Karen sofia Caballero Rojas



Nombre Participante: Laura Daniela Suarez Jaimes



Nombre Participante: Keyler Miguel Pastes Leon

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

 Nombre Participante: Nicol Zharick Romero Saavedra	 Nombre Participante: Gesika Alejandra Perilla Alfonso
 Nombre Participante: Javier Santiago Huertas Caro	 Nombre Participante: Daniel Alejandro Fernández Miranda
 Nombre Participante: Carol Alexa Parra Bermudez	 Nombre Participante: Arlinson David Bejarano Cubides

Sede Principal: Trasversal 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

 Nombre Participante: Isabella Alfonso Rodríguez	 Nombre Participante: Ángel David Patiño Molano
 Nombre Participante: Gabriela Cely Balladares	 Nombre Participante: Elkin Daniel López Salamanca
 Nombre Participante: Eduardo José Vargas Castro	 Nombre Participante: Ana Isabella Murillo Barreto

19.165

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

 Nombre Participante: Paula Saray Cubides Perilla	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

19.166

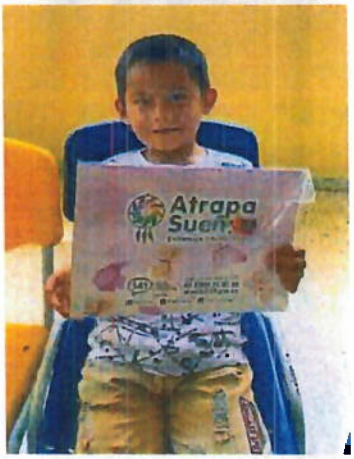
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CRISTIANO R

Municipio: SABANALARGA

 Nombre Participante: Luis Emmanuel Perez Peña	 Nombre Participante: Jose Alirio Cubidez Alfonso
 Nombre Participante: Allison Mariana Ruiz	 Nombre Participante: Adriana Michel Miranda Martinez
 Nombre Participante: Mariangel Perez Angarita	 Nombre Participante: Astrid Alejandra Martinez Caro

 Nombre Participante: Mabel Sofía Fonseca Bermúdez	 Nombre Participante: Nicol Valeria Alfonso Aguirre
 Nombre Participante: Dylan Santiago Contreras Parra	 Nombre Participante: David Mauricio Alfonso Martínez
 Nombre Participante: Angélica Fernanda Castañeda Barreto	 Nombre Participante: Carol Jimena Barreto Vargas

19.167

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



Nombre Participante: Ángela Camila Grosso Mahecha



Nombre Participante: Pedro Miguel Campos Toloza



Nombre Participante: Camilo Jose Hernandez Muñoz



Nombre Participante: Maximiliano Machuca Garcia

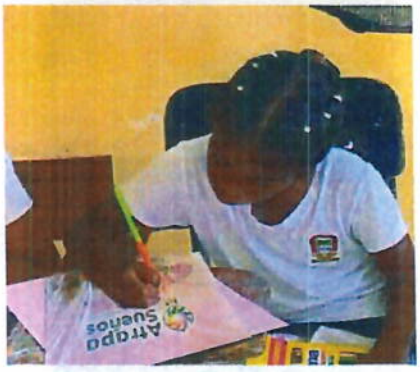


Nombre Participante: Duver Hivan Ballesteros Salamanca .....



Nombre Participante: Sara Lucia Malaver Rodriguez

Sede Principal: Trasversal 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

 Nombre Participante: Maria Isabella Vargas Rodriguez	 Nombre Participante: Salome Castañeda Rincón
 Nombre Participante: Gabriel Alejandro Heredia Lopez	 Nombre Participante: Johan Alejandro Orduz Perilla
 Nombre Participante: Juan Jose Castro Perez	 Nombre Participante: Ariana Sofia Lopez Bautista

19.168

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

 Nombre Participante: Daniel Arley Ramirez Lesmes	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

Sede Principal: Trasversal 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

19.169

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS INDECISOS

Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: 1 JOHAN FELIPE ROMERO CARO



Nombre Participante: 2 JOSE STEBAN LESMES VACA



Nombre Participante: 3 JANIERT NICOLÁS SON GUATAQUIRA



Nombre Participante: 4 SAMUEL SUAREZ COLORADO



Nombre Participante: 5 YERALDIN AVILA ZUBIETA



Nombre Participante: 6 DIEGO ANDRES GOYENECHE CUEVAS



Nombre Participante: 7 RUT ELIZABETH BALLESTEROS ROMERO



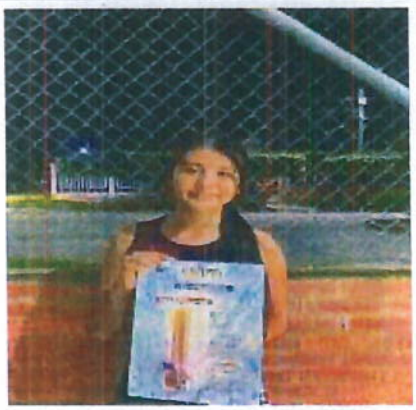
Nombre Participante: 8 LAURA DANIELA PÉREZ VEGA



Nombre Participante: 9 DAINNER ALBERTO VALLEJO



Nombre Participante: 10 MARIA VELENTINA PEREZ PEÑA



Nombre Participante: 11 ANGELLIE VALERIA SILVA PERRILLA



Nombre Participante: 12 SARA FERNANDA HEREDIA LOPEZ

19.176

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



Nombre Participante: 13 MARCO ANDRES ROMERO ESPINOSA



Nombre Participante: 14 MIGUEL ANGEL BALLESTEROS FERNÁNDEZ



Nombre Participante: 15 JULIÁN ANDRÉS VACA VALERO



Nombre Participante: 16 DIDIER DAVID BONILLA CARO



Nombre Participante: 17 INGRID DACHEIRA VARGAS GUACARAPARE



Nombre Participante: 18 MARÍA FERNANDA CASTILLO RAMOS

Sede Principal: Trasversal 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

 Nombre Participante: 19 ANGELICA YANETH BALLESTEROS ROMERO	 Nombre Participante: 20 BRITNEY YULIANA CARO SIGUA
 Nombre Participante: 21 MANUEL ALEJANDRO DUARTE ALFONSO.	 Nombre Participante: 22 JESSICA ALEJANDRA CAGUEÑO CASTRO
 Nombre Participante: 23 DARWIN JOSE BALLESTEROS FERNANDEZ	 Nombre Participante: 24 LUIS ALEJANDRO ESPITIA RODRÍGUEZ

19.171

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

 Nombre Participante: 25 LAURA JIMENA PABON ALFONSO	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial
Firma: _____

19.772

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS INDECISOS

Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: 1 JOHAN FELIPE ROMERO CARO



Nombre Participante: 2 JOSE STEBAN LESMES VACA



Nombre Participante: 3 JANIERT NICOLÁS SON GUATAQUIRA



Nombre Participante: 4 SAMUEL SUAREZ COLORADO



Nombre Participante: 5 YERALDIN AVILA ZUBIETA



Nombre Participante: 6 DIEGO ANDRES GOYENECHE CUEVAS



Nombre Participante: 7 RUT ELIZABETH BALLESTEROS ROMERO



Nombre Participante: 8 LAURA DANIELA PÉREZ VEGA



Nombre Participante: 9 DAINNER ALBERTO VALLEJO



Nombre Participante: 10 MARIA VELENTINA PEREZ PEÑA



Nombre Participante: 11 ANGELLIE VALERIA SILVA PERRILLA

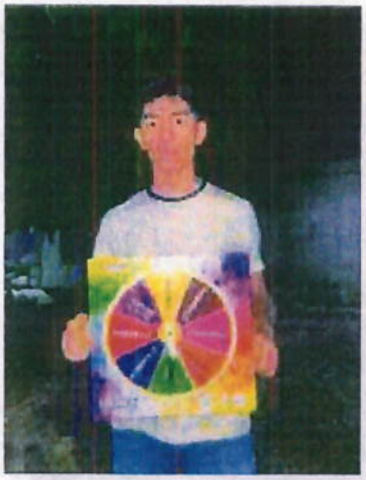


Nombre Participante: 12 SARA FERNANDA HEREDIA LOPEZ

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



Nombre Participante: 13 MARCO ANDRES ROMERO ESPINOSA



Nombre Participante: 14 MIGUEL ANGEL BALLESTEROS FERNÁNDEZ



Nombre Participante: 15 JULIÁN ANDRÉS VACA VALERO



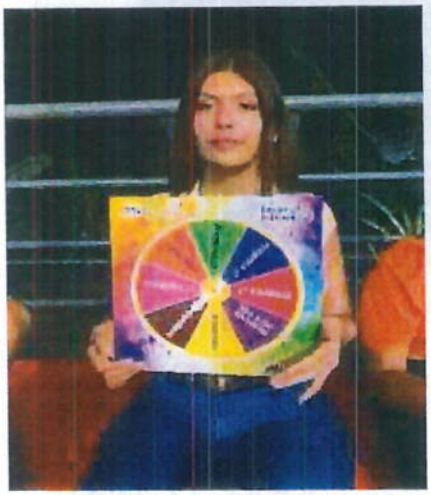
Nombre Participante: 16 DIDIER DAVID BONILLA CARO



Nombre Participante: 17 INGRID DACHEIRA VARGAS GUACARAPARE



Nombre Participante: 18 MARÍA FERNANDA CASTILLO RAMOS

 Nombre Participante: 19 ANGELICA YANETH BALLESTEROS ROMERO	 Nombre Participante: 20 BRITNEY YULIANA CARO SIGUA
 Nombre Participante: 21 MANUEL ALEJANDRO DUARTE ALFONSO.	 Nombre Participante: 22 JESSICA ALEJANDRA CAGUEÑO CASTRO
 Nombre Participante: 23 DARWIN JOSE BALLESTEROS FERNANDEZ	 Nombre Participante: 24 LUIS ALEJANDRO ESPITIA RODRÍGUEZ

19.774

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



Nombre Participante: 25 LAURA JIMENA PABON ALFONSO



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial

Firma: _____

19.175

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS ALIAS

Municipio: SABANALARGA

 Nombre Participante: Alex Ferney López Macías	 Nombre Participante: Angel Gabriel Campos Toloza
 Nombre Participante: Evelyn Sareth Bohorquez Castillo	 Nombre Participante: Karen sofia Caballero Rojas
 FOTO GRUPAL	

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial
Firma: _____

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LOS HIJOS DEL PROFE CARLOS

Municipio: SABANALARGA



Nombre Participante: Diego Alejandro Arias Rojas



Nombre Participante: Dilan David Fernández Parra



Nombre Participante: Darcy Gabriela Preciado Heredia



Nombre Participante: Lina Yurany Gaitan Roa



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: Diana Gisela Cuevas Maldonado
Cargo: Psicosocial
Firma: _____

FUNDEPRO

Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

MODALIDAD
ATRAPASUEÑOS ESPACIOS COMUNITARIOS
ZONA 51

CONTRATO No. 85001462024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

ENTREGA ESCALERAS Y RULETAS
MUNICIPIO DE MONTERREY

(GRUPOS: EXPLORADORES DEL SABER, GLADIADORES DEL SABER, GUARDIANES DE LOS SUEÑOS, MENTES BRILLANTES)

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

19.176

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

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

DESCRIPCION	CANTIDAD
Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por un lado sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por un lado juego de ruleta con flecha troquelada en cartón industrial remachado con sistema de giro, empacadas individuales.	33

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en MONTERREY a los 28 días del mes de OCTUBRE del año 2024.

Recibe:

Firma: _____
Nombre: DEIBY JOHAN ROA
C.C:1.118.123.981 de MONTERRREY
Cargo: PSICOSOCIAL

19.177

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. 85001462024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad Atrapasueños hace entrega de los siguientes materiales de contrapartida:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
100	Tablero de juegos tamaño 50 por 35 impreso a full color por ambos lados sobre papel maule calibre 16 reverso blanco plastificado en brillante por ambos lados con grafa para cerrar a la mitad juego de cuatro fichas y un dado empacadas aparte

Estos elementos, estarán bajo su cuidado, responsabilidad y son de uso exclusivo para los talleres y deben ser entregados a los participantes del programa.

Dado en MONTERREY a los 28 días del mes de OCTUBRE del año 2024.

Recibe:

Firma: _____
Nombre: DEIBY JOHAN ROA
C.C:1.118.123.981 de MONTERRREY
Cargo: PSICOSOCIAL

19.178

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GLADIADORES DEL SABER

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Emili Romero



Nombre Participante: Julián Rodríguez



Nombre Participante: Hillary García



Nombre Participante: Karol Gallego



Nombre Participante: Laura Percira



Nombre Participante: Laura Torres

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Valentina Leal



Nombre Participante: Laura Morales



Nombre Participante: Neidy Morales



Nombre Participante: Tania Bermúdez



Nombre Participante: Yeimi Perilla



Nombre Participante: Yelson Ávila

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



Nombre Participante: Dany Toloza



Nombre Participante: Dairon Vanegas



Nombre Participante: Julieth Garzón



Nombre Participante: Carol Arias



Nombre Participante: Karol Carranza



Nombre Participante: Johan Céspedes

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Laura Aguiar



Nombre Participante: Rey Arias



Nombre Participante: Sharit Bohórquez



Nombre Participante: Yerly Mendoza



Nombre Participante: Virgilio Ríos



Nombre Participante: Miller Páez

19.186

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

 Nombre Participante: María Rojas	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____



19.181.

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: MENTES BRILLANTES- INFANCIA

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Heilen Torres



Nombre Participante: Evelyn Cuesta



Nombre Participante: Luciana Arango



Nombre Participante: Mariana Salamanca



Nombre Participante: Sophia Pineda



Nombre Participante: Neymar Montenegro

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Anyuri Buitrago



Nombre Participante: Johan Ríos



Nombre Participante: Luis Bohórquez



Nombre Participante: Haider Arias



Nombre Participante: Sharith Montenegro



Nombre Participante: Danna Bernal

19.182

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



Nombre Participante: Danna Soler



Nombre Participante: Lina Soler



Nombre Participante: Johan Rojas



Nombre Participante: Leidy Vanegas



Nombre Participante: Danna Sandoval



Nombre Participante: Lauren Gutiérrez

Sede Principal: Trasversal 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



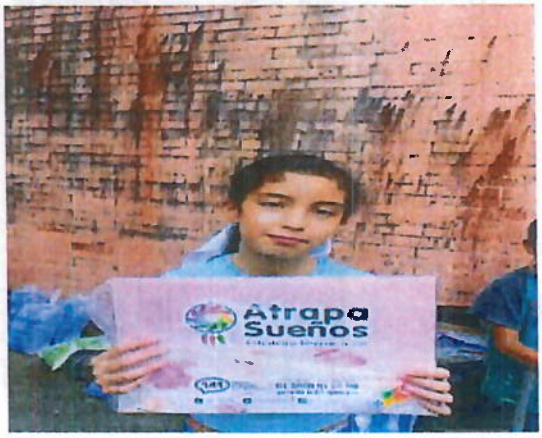
Nombre Participante: Alejandro Giraldo



Nombre Participante: Ana Maria Ibañez



Nombre Participante: Maria Fernanda Sandoval



Nombre Participante: Sarita Castillo



Nombre Participante: Juan Manuel Calderón



Nombre Participante: Juan Issa

19.783

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

 Nombre Participante: Diego Alejandro Guerrero	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

19.784

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Exploradores del Saber

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Dulce Arévalo



Nombre Participante: Jhoan Mora



Nombre Participante: Loren Gonzales



Nombre Participante: Emily Campos



Nombre Participante: Darwin Rubio



Nombre Participante: Viviane Morales

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Sara Pedreros



Nombre Participante: Ligny Vega



Nombre Participante: Karen Martinez



Nombre Participante: Martin Ortiz



Nombre Participante: Kevin Fonseca



Nombre Participante: Maria Barrera

19.185

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



Nombre Participante: Allison Jiménez



Nombre Participante: David Cabulo



Nombre Participante: Mathias Torres



Nombre Participante: Kaleb Salamanca



Nombre Participante: Laurie Gonzales



Nombre Participante: Ashlye Pineda

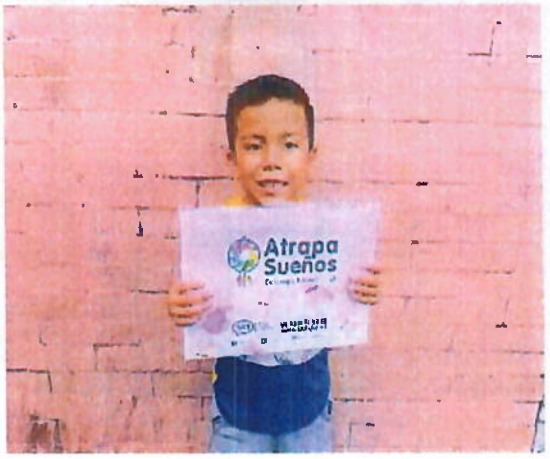
Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



Nombre Participante: Christofer Echeverry



Nombre Participante: Kevin Morales



Nombre Participante: Joan López



Nombre Participante: Christoper López



Nombre Participante: Dylan Turriago



Nombre Participante: Arianna Diaz

19.186

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



Nombre Participante: Jeison Juez



FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

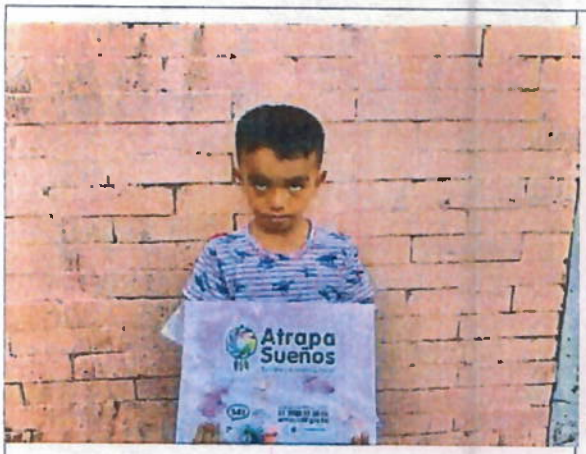
19.787

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Guardianes de los Sueños

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: David Barahona



Nombre Participante: Johan Espinosa



Nombre Participante: Laura Sofia Barreto



Nombre Participante: Sarah Arango



Nombre Participante: Joan Parra



Nombre Participante: Luis Jr. Beleño

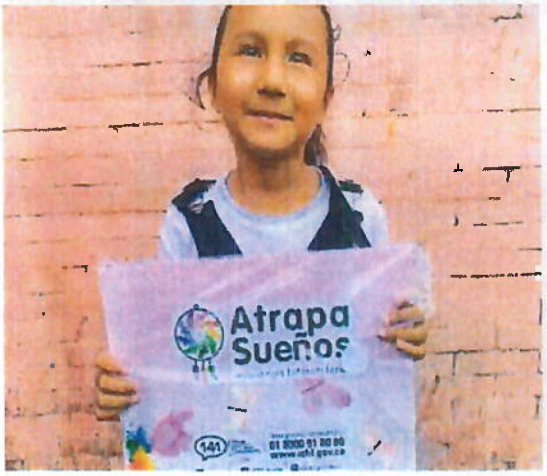
Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



Nombre Participante: Gaby Salome



Nombre Participante: Jhojan Castañeda



Nombre Participante: Shaira Martínez



Nombre Participante: Luis Carrero



Nombre Participante: Ana Hernández



Nombre Participante: Juan Romero

19.188

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



Nombre Participante: Erick Campos



Nombre Participante: Elián Guerrero



Nombre Participante: Lindsay Gaitán



Nombre Participante: Alan Salamanca



Nombre Participante: Elián Gómez



Nombre Participante: Dailyn Martínez

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Johan Guerrero



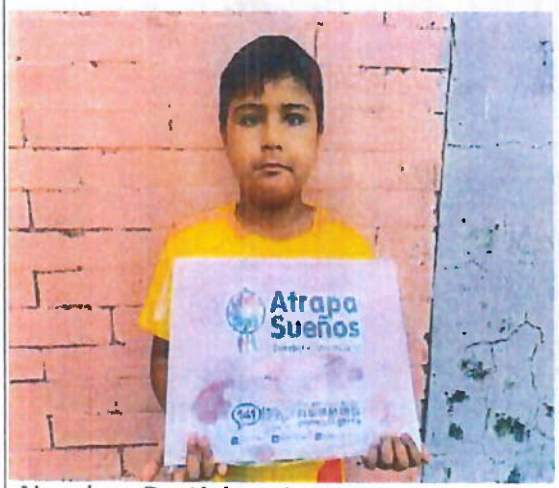
Nombre Participante: Yuliana Alfonso



Nombre Participante: Kendric Smerck



Nombre Participante: Sara Ávila



Nombre Participante: Daniel Gonzales



Nombre Participante: Danna Buitrago

19.189

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

 Nombre Participante: Dylan Buitrago	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

Sede Principal: Trasversal 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

19.790

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GLADIADORES DEL SABER

Municipio: MONTERREY



Nombre Participante: Emili Romero



Nombre Participante: Julián Rodríguez



Nombre Participante: Hillary García



Nombre Participante: Karol Gallego



Nombre Participante: Laura Pereira



Nombre Participante: Laura Torres

Sede Principal: Trasversal 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 FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Valentina Leal



Nombre Participante: Laura Morales



Nombre Participante: Neidy Morales



Nombre Participante: Tania Bermúdez



Nombre Participante: Yeimi Perilla



Nombre Participante: Yelson Ávila

19.797

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



Nombre Participante: Dany Toloza



Nombre Participante: Dairon Vanegas



Nombre Participante: Julieth Garzón



Nombre Participante: Carol Arias



Nombre Participante: Karol Carranza



Nombre Participante: Johan Céspedes

Sede Principal: Trasversal 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



Nombre Participante: Laura Aguiar



Nombre Participante: Rey Arias



Nombre Participante: Sharit Bohórquez



Nombre Participante: Yerly Mendoza



Nombre Participante: Virgilio Ríos



Nombre Participante: Miller Páez

19.1.92

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

 Nombre Participante: María Rojas	 FOTO GRUPAL

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: _____

19.793

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

Nombre del Grupo: INFANCIA

Municipio: MONTERREY



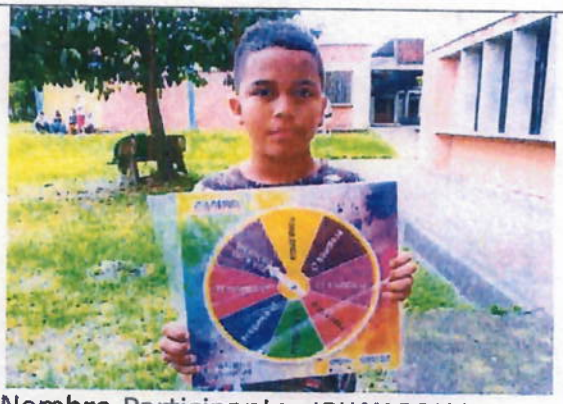
Nombre Participante: Heilen Torres



Nombre Participante: DANNA SOLER



Nombre Participante: LINA SOLER



Nombre Participante: JOHAN ROJAS



Nombre Participante: SHOPHIA PINEDA



Nombre Participante: MATHIAS TORRES

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

	
Nombre Participante: DULCE AREVALO	**Nombre Participante:** DAVID CABULO

19.1.94

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO29.PP	2/09/2024
	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL	Casanare	FORMA DE ATENCION	Espacio Comunitario	MUNICIPIO DE LA VISITA	San Luis de Palenque.
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		FUNDEPRO		No. CONTRATO	8500145 2024
FECHA DE LA VISITA		14 de octubre de 2024		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	Los Soñadores.
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO		25	CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	10 a 13 años.
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)		Karen Sofia Montenegro Rodriguez / Enlace Tecnico de Inclusión.			
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)		Angela Ali / Psicosocial.			
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN		1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio **Cumple - No cumple** a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.			

1. PRIORIZACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	✓			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	✓			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	✓			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	✓			
5	¿Las niñas, niños, adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE	✓			

2. ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	✓			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	✓			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma según la forma de atención?	✓			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	✓			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	✓			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	✓			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	✓			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	✓			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE	✓			

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	✓			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	✓			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otras, según la forma de atención programadas al talento humano?	✓			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	✓			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	✓			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	✓			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE	✓			
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	✓			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	✓			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	✓			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	✓			

6. MATERIALES Y OTROS

19.7.95

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	✓			
32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?	✓			
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	✓			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	✓			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad atrapasueños es gratuita?	✓			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)?	✓			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente?	✓			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	✓			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad; Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato; Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	✓			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

Sara Montenegro R.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	5 : 00		a.m.	X	p.m.

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

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

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

19.196

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO29.PP	2/09/2024
	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL	Casanare	FORMA DE ATENCION	Espacios Comunitarios	MUNICIPIO DE LA VISITA	Nunchia
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		Fundepro		No. CONTRATO	8500145202024
FECHA DE LA VISITA		15-10-2024		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	Pitufitos
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO		25	CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	De 6 a 9 años
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)		Karen Sofia Montenegro Rodriguez / Enlace técnico de Inclusión			
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)		Yisel Andrea Lopez Chaparro / Psicosocial.			
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN		1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio **Cumple - No cumple** a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.			

1. PRIORIZACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	✓			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	✓			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	✓			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	✓			
5	¿Las niñas, niños, adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE	✓			

2. ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	✓			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	✓			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma según la forma de atención?	✓			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	✓			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	✓			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	✓			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	✓			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	✓			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE	✓			

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	✓			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	✓			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otras, según la forma de atención programadas al talento humano?	✓			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	✓			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	✓			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	✓			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE	✓			
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	✓			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	✓			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	✓			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	✓			

6. MATERIALES Y OTROS

19.197

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	✓			
32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?	✓			
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	✓			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	✓			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad atrapasueños es gratuita?	✓			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)?	✓			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente?	✓			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	✓			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad; Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato; Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	✓			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

Sofia Montenegro F.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

Yisel A. Lopez Ch.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	6 : 00		a.m.	X	p.m.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

19.198

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO29.PP	2/09/2024
	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL	Casanare	FORMA DE ATENCION	Atrapasueños (Grupal Comunitario)	MUNICIPIO DE LA VISITA	Sabanalarga
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		FUNDEPRO		No. CONTRATO	BS00116B2024
FECHA DE LA VISITA		17 de octubre de 2024		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	Los hijos del Profe Carlos
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO		25	CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	10 - 13 años
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)		Lorena Lenado - Enlace Técnico DIVA			
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)		Diana Estela Cuevas - Psicosocial			
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN		1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimiento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio **Cumple - No cumple** a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.			

1. PRIORIZACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	X			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	X			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	X			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	X			
5	¿Las niñas, niños, adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE	X			

2. ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	X			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	X			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma según la forma de atención?	X			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	X			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	X			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	X			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	X			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	X			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE	X			

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	X			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	X			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otras, según la forma de atención programadas al talento humano?	X			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	X			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	X			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	X			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE	X			
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	X			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	X			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	X			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	X			

6. MATERIALES Y OTROS

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	X			

32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?	X			
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad atrapasueños es gratuita?	X			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)?	X			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente?	X			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	X			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad, Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato. Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	X			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

Luzneyl Lavado Lozano

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

Diana Gisela Cuevas Maldonado.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	12:00 Pm		X	a.m.		p.m.

19.199

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO29.PP	2/09/2024
	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL	Casanare	FORMA DE ATENCION	Atrapasueños) Ofertas Comunitarios	MUNICIPIO DE LA VISITA	Monterrey
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		FUNDEPRO		No. CONTRATO	8500146 2024
FECHA DE LA VISITA		18 de octubre de 2024		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	Mentes Brillantes
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO		25	CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	10-15 años
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)		Wendy Lorado - Enlace Técnico DIYA			
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)					
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN		1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio **Cumple - No cumple** a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.			

1. PRIORIZACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	X			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	X			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	X			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	X			
5	¿Las niñas, niños, adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE	X			

2. ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	X			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	X			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma segun la forma de atención?	X			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	X			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	X			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	X			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	X			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	X			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE	X			

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	X			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	X			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otras, según la forma de atención programadas al talento humano?	X			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	X			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	X			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	X			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE	X			
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	X			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	X			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	X			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	X			

6. MATERIALES Y OTROS

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	X			

32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?	X			
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad atrapasueños es gratuita?	X			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)?	X			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente?	X			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	X			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad, Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato. Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	X			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

Lizneth Lavado

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	11:00am		a.m.	X	p.m.

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 18	
Hora: 09:00am	Fecha: 22/10/2024
Lugar:	REGIONAL CASANARE
Dependencia que Convoca:	Dirección de Infancia y Adolescencia
Proceso:	Promoción y prevención
Objetivo:	Realizar Entrega Cuentos Atrévete a ser lo que quieras Ser Quaker, para el desarrollo de la modalidad atrapasueños espacios comunitarios dentro de los contratos de aporte 85001452024 – 85001462024.

Asistentes por parte del ICBF:

- Supervisora de los contratos 85001452024-85001462024: Sandra Milena Gonzalez Vargas.
- Elvia lorena Mejia Vasquez profesional de apoyo GAT
- Luzney Lavado Naranjo/ Enlace Técnico De Fortalecimiento A La Niñez Y La Adolescencia.
- Diana Carolina Bernal Moreno/ Enlace dinamizador
- Myriam Etelvina Perez Monroy/ Enlace De Implementación A La Niñez Y La Adolescencia.

Asistentes por parte de FUNDEPRO:

- Kevin Armando Arismendi

Desarrollo:

1. Entrega de cuentos

Siendo las 03:00pm en las instalaciones del ICBF regional Casanare, se realiza entrega de 200 "Cuentos Atrévete a ser lo que quieras Ser Quaker" al operador Fundación para el Desarrollo de la Orinoquia **(FUNDEPRO)** esto para el beneficio de los niñas, niñas y adolescentes, que hacen parte de la modalidad "Atrapasueños Espacios Comunitarios" en el Departamento de Casanare, en el marco de los contratos de aporte 85001452024 y 85001462024.

Los libros están destinados para el beneficio de las 21 duplas, cada una conformada por 25 participantes las cuales se encuentran constituidas en el marco de los contratos de aporte 85001452024 y 85001462024, por lo cual se hará una entrega de nueve cuentos por dupla.

Por lo anterior se realiza la entrega en Yopal a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2024, al señor Kevin Armando Arismendi en representación del operador **FUNDEPRO.**

Compromisos	Responsables	Fechas

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

FIRMA ASISTENTES			
Nombre	**Cargo / Dependencia**	**Entidad**	**Firma**
Sandra Milena González Cárdenas.	Profesional especializado con funciones de coordinación del grupo de Asistencia técnica.	ICBF	
Elvia lorena Mejia Vasquez	Profesional de apoyo GAT	ICBF	
Luzney Lavado Naranjo	Enlace Técnico De Fortalecimiento A La Niñez Y La Adolescencia.	ICBF	
Diana Carolina Bernal Moreno	Enlace dinamizador	ICBF	
Myriam Etelvina Perez Monroy	Enlace De Implementación A La Niñez Y La Adolescencia.	ICBF	
Kevin Armando Arismendi	FUNDEPRO	FUNDEPRO	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**

PUBLICA

19201

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO28.PP	2/09/2024
	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL	Casanare	FORMA DE ATENCION	Espacio Comunitario	MUNICIPIO DE LA VISITA	Villanueva.
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		Fundepro		No. CONTRATO	8500146 2024
FECHA DE LA VISITA		22/10/24		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	Garcenitos
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO	25	CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	N/A.	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	Infancia.
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)	Lady Maria Gómez Guiain.				
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)	Jorge Lopez y Carlos Albarracin				
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimiento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio Cumple - No cumple a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.				

1. PRIORIZACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	✓			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	✓			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	✓			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	✓			
5	¿Las niñas, niños, adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE	✓			

2. ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	✓			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	✓			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma según la forma de atención?	✓			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	✓			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	✓			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	✓			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	✓			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	✓			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE	✓			

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	✓			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	✓			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	✓			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otros, según la forma de atención programadas al talento humano?	✓			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	✓			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	✓			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	✓			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE	✓			
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	✓			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	✓			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	✓			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	✓			

6. MATERIALES Y OTROS

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	✓			

32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?				
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	✓			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	✓			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad atrapasueños es gratuita?	✓			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS)?	✓			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente?	✓			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	✓			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad; Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato, Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	✓			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

La actividad realizada se ejecuta dentro de los parámetros técnicos y operativos de la modalidad.
En diálogo con algunos niños se evidencia gusto por el programa, el refrigerio y las actividades en general.

Laura María Gómez G.
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

Carlos Algarracín Castel
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	12:00		a.m.	X	p.m.

Jorge López

19.202

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F18.MO29.PP	2/09/2024
	FORMATO APOYO A LA SUPERVISIÓN ATRAPASUEÑOS	Versión 1	Página 1 de 3
		Clasificación de la Información: Pública	

REGIONAL	CAQUETÁ	FORMA DE ATENCION		MUNICIPIO DE LA VISITA	FLORENCIA
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN / OPERADOR		FUNDEPAZ		No. CONTRATO	8500146 2024
FECHA DE LA VISITA		26/10/2024		NOMBRE DEL GRUPO A VISITAR	ARCOIRIS DE SUEÑOS
CANTIDAD PARTICIPANTES EN EL GRUPO			CANTIDAD DE PARTICIPANTES DEL GRUPO ATENDIDOS EN 2023 (CUANDO APLIQUE)	CURSO DE VIDA DEL GRUPO	
QUIEN ACOMPAÑA LA VISITA (ICBF) (Nombre y Cargo)		ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ - ENLACE DE LA IMPLEMENTACION			
QUIEN RECIBE LA VISITA (Operador) (Nombre y Cargo)		LEIDY VANESSA DIAZ PEÑA - GESTORA DE EXPERIENCIAS			
ORDEN DE LA VISITA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN		1. Socializar el objetivo de la visita. 2. Realizar la verificación de ítems del formato. 3. Verificar el cumplimento de requisitos sanitarios del transporte. 4. Validar criterio **Cumple - No cumple** a los ítems de la Modalidad. 5. Socializar los resultados de la visita.			

1. PRIORIZACIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
1	¿Los participantes cumplen con los criterios de focalización?	X			
2	¿Asistió la totalidad de participantes programados en el encuentro?	X			
3	¿El encuentro es desarrollado con la población objetivo?	X			
4	¿El grupo con el que se está desarrollando el encuentro, es el grupo que se estipula por cronograma?	X			
5	¿Las niñas niños, adolescentes y jóvenes han participado de los espacios de escucha activa e iniciativas? CUANDO APLIQUE			X	

2. ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
6	¿El operador ha presentado la propuesta de atención a la supervisión del contrato?	X			
7	¿El desarrollo de la forma de atención se encuentra de acuerdo con lo indicado en el cronograma?	X			
8	¿La temática abordada corresponde a la misma que se relaciona en el cronograma según la forma de atención?	X			
9	¿El tiempo de desarrollo de los encuentros es el establecido en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
10	¿El responsable del encuentro es el perfil estipulado en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
11	¿Cuenta con planeación pedagógica para el desarrollo de la sesión de acuerdo al cronograma de la forma de atención? (Física o digital)	X			
12	¿Al momento de la realizar la visita, en el encuentro se diligencia el formato Asistencia de Participantes?	X			

3. ATRIBUTOS DE CALIDAD

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
13	¿El encuentro se desarrolla en espacios accesibles, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
14	¿El encuentro se desarrolla en ambientes adecuados y seguros, establecidos en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
15	¿Se cuenta con el plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres?	X			
16	¿Los participantes cuentan con pólizas de seguros vigente?	X			
17	¿Se cuenta con evidencias de la gestión realizada para la consecución de los espacios de encuentro?	X			
18	¿Se cuenta con Sede administrativa de acuerdo a lo establecido en la minuta contractual? CUANDO APLIQUE				

4. TALENTO HUMANO

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
19	¿Se cuenta con el talento humano necesario para el desarrollo del encuentro según lo establecido en el Manual Operativo de la forma de atención?	X			
20	¿El talento humano aprobado en el marco de comité por el Supervisor es el mismo que desarrolla las actividades?	X			
21	¿El talento humano aprobado en el marco de comité cumple con los perfiles estipulados en el Manual Operativo de la Modalidad?	X			
22	¿Se han realizando los planes de capacitación / plan de fortalecimiento u otras, según la forma de atención programadas al talento humano?	X			
23	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se encuentran a paz y salvo con el pago de los honorarios?	X			
24	¿De acuerdo con lo informado por el talento humano, se realiza de forma oportuna los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS, Aseguradora de Riesgos Laborales - ARL y Pensiones.?	X			
25	¿El talento humano cuenta con el material de identificación?	X			

5. ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
26	¿El talento humano del encuentro conoce si la nutricionista ha realizado las concertaciones en el municipio? CUANDO APLIQUE			X	
27	¿El talento humano del encuentro conoce y aplica el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos en el municipio?	X			
28	¿Para el suministro de refrigerios, se cuenta con los ciclo de menús los cuales fueron aprobados por la supervisión?	X			
29	¿Se entregan los refrigerios a todos los participantes asistentes a los encuentros?	X			
30	¿Los alimentos entregados han estado en condiciones adecuadas de calidad?	X			

6. MATERIALES Y OTROS

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
31	¿Se entregan los materiales suficientes a cada uno de los participantes para el desarrollo del encuentro según las actividades proyectadas?	X			

32	¿Se cuenta con el servicio de comunicación e internet establecidos?		X		
33	¿Se cuenta con botiquín completo (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
34	¿Se cuenta con el kit de aseo de acuerdo con lo establecido (de acuerdo con lo establecido en el estudio de costos)?	X			
35	¿Los participantes reconocen que la Modalidad atrapasueños es gratuita?	X			

7. SISTEMA DE GESTIÓN

	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA	OBSERVACIONES
36	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Calidad? ¿Cuenta con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas reclamos y sugerencias (PQRS)?	X			
37	¿Se cumple con lo establecido en el Eje ambiental? ¿el contratista garantiza los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantiza la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato de acuerdo con la normativa vigente?	X			
38	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad y Salud en el Trabajo? ¿Los elementos del botiquín cumplen con lo referido en el manual? (Revisar estado y fechas de vencimiento de los elementos)	X			
39	¿Se cumple con lo establecido en el Eje de Seguridad de la información? ¿Se suscribe un documento de compromiso de confidencialidad. Se informa al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato, Se Prevé el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este?	X			

8. OBSERVACIONES ADICIONALES

Elvia Garcia Mesa

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN DILIGENCIA (ICBF)

Leidi Valeria Diaz Peña.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE LA RETROALIMENTACIÓN

Hora finalización visita:	12 :00	X	a.m.		p.m.

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

19.203

Outlook

RV: CAMBIO DE CRONOGRAMA

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Mar 01/10/2024 15:02
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (271 KB)
CRONOGRAMA DE ATENCION -OCTUBRE- LEIDY - OLGA (2).xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: martes, 1 de octubre de 2024 2:15 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: CAMBIO DE CRONOGRAMA

Buenas tardes Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste de cronograma del municipio de Maní, le agradezco doc si me regalas el link para subir los cronogramas y sus actualizaciones y evidencias digitales del informe de septiembre.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: mar, 1 oct 2024 a la(s) 7:27 a.m.
Subject: Fwd: CAMBIO DE CRONOGRAMA
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial saludo

Envio modificacion en cronograma de atencion de la dupla de Leidy y olga del municipio Manì.

---------- Forwarded message ---------
De: **Olga Arguello** <olgafundepro@gmail.com>
Date: lun, 30 sept 2024 a la(s) 5:59 p.m.
Subject: CAMBIO DE CRONOGRAMA
To: <pedagogafundepro@gmail.com>

Licenciada buenas tardes, envio cronograma modificado ya que por motivos de diferentes actividades del colegio de los niños se realizaron algunos cambios de horarios en los grupos de adolecencia e infancia

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

 19.204

Outlook

RV: CAMBIO DE CRONOGRAMA

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Mar 15/10/2024 19:03
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (271 KB)
CRONOGRAMA DE ATENCION -OCTUBRE- LEIDY - OLGA (4).xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: lunes, 14 de octubre de 2024 8:23 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: CAMBIO DE CRONOGRAMA

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajustes de cronogramas del municipio de Maní, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: sáb, 12 oct 2024 a la(s) 1:26 p.m.
Subject: Fwd: CAMBIO DE CRONOGRAMA
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial saludo

Envio modificacion en cronograma de atencion de la dupla de Leidy y Olga del municipio Manì.

---------- Forwarded message ---------
De: **Olga Arguello** <olgafundepro@gmail.com>
Date: sáb, 12 oct 2024 a la(s) 12:23 p.m.
Subject: CAMBIO DE CRONOGRAMA
To: <pedagogafundepro@gmail.com>

Licenciada buenas tardes, enviamos cambio del cronograma del mes de octubre,de Maní de la dupla Leidy y Olga, de los grupos Amigos Soñadores, Casa de los Sueños, Sueños Adolescentes y Gladiadores ya que entrando del receso escolar en el colegio hay algunas modificaciones en actividades programadas por el mismo, por tal razón modificamos fechas y horas.

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.205

Laura Maria Gomez Guarin

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 5:44 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: ACTUALIZACION DE CRONOGRAMA
Datos adjuntos: CRONOGRAMA DE ATENCION -VNUEVA-DUPLA 3.xlsx

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 8:00 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: ACTUALIZACION DE CRONOGRAMA

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste de cronograma de atención del municipio de villanueva, le agradezco si me autorizas doc actualizarlo en Sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA** <valeriadiaz.fundepro@gmail.com>
Date: mar, 15 de oct de 2024, 7:40 a. m.
Subject: Fwd: ACTUALIZACION DE CRONOGRAMA
To: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenos días, envio para su conocimiento y fines pertinentes.
---------- Forwarded message ---------
De: **Alejandra Vargas** <alejandravargas.fundepro@gmail.com>
Date: lun, 14 oct 2024 a las 13:52
Subject: ACTUALIZACION DE CRONOGRAMA
To: LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA <valeriadiaz.fundepro@gmail.com>

Cordial saludo,

Me permito enviar correo electrónico con actualización en encuentro familiar de los grupos SuperChiquis y La manada debido a espacios brindados por la I.E en las siguiente fecha:

Superchiquis: 17 octubre 2024 de 3 a 5 pm
La manada: 18 octubre 2024 de 3 a 5 pm

19.206

Laura Maria Gomez Guarin

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 5:40 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: Ajuste cronograma
Datos adjuntos: CRONOGRAMA DE ATENCION -OCTUBRE.xlsx

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 9:17 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: Ajuste cronograma

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste del cronograma de Villanueva, le agradezco si me autorizas doc actualizar en Sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA** <valeriadiaz.fundepro@gmail.com>
Date: mar, 15 oct 2024 a la(s) 9:32 p.m.
Subject: Fwd: Ajuste cronograma
To: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenas noches,
Envio para su conocimiento y fines pertinentes teniendo en cuenta las indicaciones dadas, los profesionales en aras de garantizar la asistencia de los/las familiares al encuentro realizan el ajuste a las fechas y horas.
quedo atenta,

---------- Forwarded message ---------
De: **Carlos Albarracín** <carlosalbarracin.fundepro@gmail.com>
Date: mar, 15 oct 2024 a las 20:24
Subject: Ajuste cronograma
To: <valeriadiaz.fundepro@gmail.com>

Cordial saludo,

Adjunto ajuste de cronograma teniendo en cuenta las solicitudes de las familias dado que tienen otros eventos con la I.E Fabio Riveros y se cruzan con las fechas programadas anteriormente.

Quedo atento,

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

 19.207

Outlook

RV: CAMBIO CRONOGRAMA_DPLA _TATIANA Y MARI_OROCUE

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Mié 16/10/2024 17:39
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (282 KB)
CRONG_ DE ATENCION -OCTUBRE -DPLA MARI Y TATIANA.xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 9:17 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: CAMBIO CRONOGRAMA_DPLA _TATIANA Y MARI_OROCUE

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste del cronograma de Orocué, le agradezco si me autorizas doc actualizar en Sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: mar, 15 oct 2024 a la(s) 8:24 a.m.
Subject: CAMBIO CRONOGRAMA_DPLA _TATIANA Y MARI_OROCUE
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial saludo

Envio cambio de cronograma municipio de Orocue dupla Tatiana y Mari debido a petición de padres de familia del sector urbano y por la coordinadora de IE del duya.

Cordialmente,

Lic. Sandra Luzday Fajardo
Pedagoga
Modalidad Atrapasueños - Fundepro

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.268

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 5:34 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: NOVEDADES EN CRONOGRAMA DE ATENCION
Datos adjuntos: CARLOS CARDOZO-ANGIE RODRIGUEZ (2).xlsx; YISEL LOPEZ-YEFFERSON HURTADO (2).xlsx; MARISOL HOLGUIN_ANGGELA URUEÑA.xlsx

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 16 de octubre de 2024 9:53 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: NOVEDADES EN CRONOGRAMA DE ATENCION

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste de cronograma de atención del municipio de Aguazul, Nunchía y San Luis de Palenque, le agradezco doc si me autorizas actualizar en Sharepoint.

Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Kely** <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>
Date: mié, 16 oct 2024 a la(s) 9:25 a.m.
Subject: NOVEDADES EN CRONOGRAMA DE ATENCION
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenos días Coordinadora;
Cordial saludo

A continuación relaciono las diferentes situaciones presentadas en territorio con cada uno de los profesionales; referente a cambios presentados en los cronogramas de atención:
En el municipio de Aguazul con la dupla de los profesionales Carlos Cardozo y Angie Rodríguez se presenta la siguiente novedad; se realiza modificación de Encuentro Olla Comunitaria grupo Titanes y Rangers para el día 18 de octubre del 2024 de 11:15 a.m. a 01:15 p.m., y el encuentro entre pares programado para el día 18 de octubre se realizará el día 17 de octubre debido a cambio de horarios de clase por petición del rector de la Institución Educativa. Se adjunta el cronograma en formato Excel.

Para el municipio de Nunchía con la dupla de Yisel Lopez y Yefferson Hurtado se presenta la siguiente novedad: Dicha concertación se realizó con el grupo de los adolescentes debido a que tienen clases en horas de la mañana y tarde del día y a diferencia del jueves y viernes se les facilita asistir a los encuentros. De igual manera la olla comunitaria se reprogramó para el día sábado 19 de octubre debido a que los fines de semana hay más posibilidad de asistencia por las familias y la comunidad como tal.

Para el municipio de San Luis de Palenque con la dupla de profesionales Angela Urueña y Marisol Holguien, se realiza cambio de encuentros para todos los grupos respecto a la olla comunitaria debido a que el grupo Dreamers en su gran mayoría de participantes son jugadores del equipo de voleibol y deben viajar a los intercolegiados y no estarán a partir del día jueves 17/10 del presente año y por lo anterior se adelantará dicho encuentro.

Atenta a cualquier novedad

Cordialmente;

Kely Lorena Rodríguez
Pedagoga Zona 52
FUNDEPRO-Atrapasueños
Casanare
Cel: 3123566855

--

 79.210

Outlook

RV: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA ERIKA-SANDRA

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Sáb 19/10/2024 11:04
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (281 KB)
CRONOGRAMA DE ATENCION -DPLA ERIKA-SANDRA.xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendición y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

Sandra Milena González Cárdenas
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Regional Casanare
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva.
Yopal – Casanare
Teléfono: 601 6354521 Ext. 824012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: viernes, 18 de octubre de 2024 6:45 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA ERIKA-SANDRA

Buenas noches Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste del cronograma de atención del municipio de Maní, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: vie, 18 oct 2024 a la(s) 2:58 p.m.
Subject: Fwd: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA ERIKA-SANDRA
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial saludo

De antemano pido disculpas por los continuos cambios en el cronograma; pero por comunicación de los padres de familia para estar presentes en el encuentro comunitario se hace
necesario el cambio de cronograma EN LA DUPLA E SANDRA Y ERIKA DEL MUNICIPIO DE MANÌ

Agradezco su comprensión

Atentamente;

Sandra Luzday fajardo
Pedagoga

---------- Forwarded message ---------
De: **Erika Silva** <erikadahianafundepromani@gmail.com>
Date: vie, 18 oct 2024 a la(s) 1:22 p.m.
Subject: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA ERIKA-SANDRA
To: <pedagogafundepro@gmail.com>

muy buenas tardes licenciada
enviamos cambio de cronograma para el grupo los indecisos en lo que respecta a el encuentro entre pares # 4 y olla comunitaria, esto debido a que los padres de familia indican que pueden asistir a la olla comunitaria en horas de la mañana el sábado y no el domingo como se tenía principalmente expuesto en cronograma.
quedo atenta a sus comentarios

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

Outlook

RV: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA TATIANA Y MARI OROCUE

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Sáb 19/10/2024 11:03
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (282 KB)
CRONOGRAMA DE ATENCION -OCTUBRE- dupla tania y mari.xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendición y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

Sandra Milena González Cárdenas
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Regional Casanare
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva.
Yopal – Casanare
Teléfono: 601 6354521 Ext. 824012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: CLASIFICADA

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: viernes, 18 de octubre de 2024 6:46 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA TATIANA Y MARI OROCUE

Buenas noches Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste del cronograma de atención del municipio de Orocué, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: vie, 18 oct 2024 a la(s) 12:42 p.m.
Subject: CAMBIO CRONOGRAMA DPLA TATIANA Y MARI OROCUE
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial Saludo

De manera atenta adjunto las actualizaciones del cronograma, con respecto al grupo de los GUARDIANES DEL DUYA.
Debido a que se recibió comunicación vía whatsApp por parte de la coordinadora del internado quien informa que este fin de semana los internos tienen salida obligatoria y regresan hasta el lunes en la tarde.

Agradecemos su comprensión y apoyo-

Atentamente.

Sandra Luzday Fajardo
Pedagoga

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.212

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: lunes, 21 de octubre de 2024 3:09 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: cronograma actualizado
Datos adjuntos: MARISOL_HOLGUIN_ANGGELA_URUEÑA(1)(1).xlsx

Marca de seguimiento: Flag for follow up
Estado de marca: Marcado

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: lunes, 21 de octubre de 2024 11:43 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: cronograma actualizado

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste del cronograma de atención del municipio de San Luis de Palenque, le agradezco doc si me autorizas actualizar en Sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Kely** <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>
Date: lun, 21 oct 2024 a la(s) 11:07 a.m.
Subject: Fwd: cronograma actualizado
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenos dias Coordinadora;
Cordial saludo

Reenvío cronograma de atención con novedad en cambios, perteneciente al municipio de San Luis de Palenque con la dupla de profesionales de Anggela Urueña y Marisol Holguin; ya que por situaciones o sugerencias por los mismos participantes se llevó a cabo.

Atenta a cualquier sugerencia o inquietud.

Cordialmente;

Kely Lorena Rodríguez
Pedagoga Zona 52
FUNDEPRO-Atrapasueños
Casanare
Cel: 3123566855
---------- Forwarded message ---------
De: **Anggela Urueña** <anggelaufundepro@gmail.com>
Date: lun, 21 oct 2024 a las 10:40
Subject: Fwd: cronograma actualizado
To: <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>

Se realiza el ajuste del cronograma de todos los grupos. Por motivo que el grupo de adolescentes (DREAMERS) MANIFIESTAN que se adelanten los encuentros, ya que los días martes, miércoles y viernes no podrían asistir por temas escolares.

21 Lunes
Unión de los saberes 2:30 a 4:30 pm - (encuentro entre pares) Colegio Hugo gamboa
Dreamers: 5:00 a 7:00 pm - (encuentro entre pares) coliseo azul
Dremers: 7:00 a 9:00 pm P - (encuentro entre pares) coliseo azul

22 Martes
Soñadores sin fronteras 2:30 a 4:30 pm - (encuentro entre pares) Colegio Hugo gamboa
Saltarines del conocimiento 4:30 pm a 6:30 pm - (encuentro entre pares) Colegio Hugo gamboa

23 Miércoles
Unión de los saberes 2:30 a 4:30 pm - (encuentro entre pares) Colegio Hugo gamboa
Soñadores sin fronteras 4:30 a 6:30 pm - (encuentro entre pares) Colegio Hugo gamboa

19.213

24 jueves

Saltarines del conocimiento 2:00 a 4:00 pm - Colegio Hugo gamboa
Soñadores sin fronteras 4:00 a 6:00 pm (encuentro Familiar) Colegio Hugo gamboa
Dreamers 6: 00 a 8:00 pm (encuentro Familiar) coliseo azul.

25 viernes

Unión de los saberes 2:30 a 4:30 pm - (encuentro Familiar) Colegio Hugo gamboa
Saltarines del conocimiento 4:30 pm a 6:30 pm - (encuentro Familiar) Colegio Hugo gamboa

---------- Forwarded message ---------
From: **Anggela Urueña** <anggelaufundepro@gmail.com>
Date: Sun, Oct 20, 2024 at 9:48 PM
Subject: cronograma actualizado
To: <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>

Buenas noches envio cronograma actualizado

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.214

Outlook

RV: URGENTE -CAMBIO DE CRONOGRAMA DUPLA MARI Y TATIANA

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Mié 23/10/2024 14:48
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (282 KB)
CRONOGRAMA DE ATENCION -OCTUBRE- dupla tania y mari.xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: martes, 22 de octubre de 2024 11:18 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: URGENTE -CAMBIO DE CRONOGRAMA DUPLA MARI Y TATIANA

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste al cronograma de atención del municipio de Orocué, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: mar, 22 oct 2024 a la(s) 10:39 a.m.
Subject: URGENTE -CAMBIO DE CRONOGRAMA DUPLA MARI Y TATIANA
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial saludo

Según correo anterior se informa cambio de cronograma de la dupla de Mari y Tatiana del municipio de Orocue.

Atentamente;

Sandra Luzday Fajardo
Pedagoga

---------- Forwarded message ---------
De: **TATIANA CISNEROS BURGOS** <tatianapsicoorocue@gmail.com>
Date: mar, 22 de oct de 2024, 9:52 a. m.
Subject: CRONOGRAMA DUPLA MARI Y TATIANA
To: <pedagogafundepro@gmail.com>
Cc: <maribustamante.fundepro@gmail.com>

Cordial Saludo

Licenciada Sandra F.

De manera atenta me permito informar, que en comunicación establecida con la comunidad y padres de familia del resguardo el Duya, se solicita que los encuentros, familiar y comunitario se realicen el día jueves por disponibilidad de los padres.

Teniendo en cuenta lo anterior, en día de hoy se desarrollarían los encuentros entre pares así: Un alto en el camino, Hallowen y la convivencia.

Agradezco su atención a la presente.

Atentamente.

Raquel Tatiana Cisneros Burgos.

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.215

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: miércoles, 23 de octubre de 2024 1:45 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: Novedad en cronogramas de atención
Datos adjuntos: CARLOS CARDOZO-ANGIE RODRIGUEZ...xlsx; YEISON SOTABAN Y ADRIANA ROJAS...xlsx

Marca de seguimiento: Flag for follow up
Estado de marca: Marcado

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: martes, 22 de octubre de 2024 10:09 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: Novedad en cronogramas de atención

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajustes del cronograma de atención de los municipios de Aguazul y Nunchía, le agradezco doc si autorizas actualizar en sharepoint.

Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Kely** <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>
Date: mar, 22 oct 2024 a la(s) 8:17 a.m.
Subject: Novedad en cronogramas de atención
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenos dias coordinadora;
Cordial saludo

A continuación relaciono las diferentes situaciones presentadas en territorio con cada uno de los profesionales; referente a cambios presentados en los cronogramas de atención:
En el municipio de Aguazul con la dupla de las profesionales Carlos Cardozo y Angie Rodriguez; se realiza cambio de fecha y hora para el encuentro familiar; por directrices dadas por parte del rector de la Institución de la Turúa para los grupos de adolescentes que tienen por nombre Rangers y Titanes; pues esa fué la fecha estipulada que el rector brindó a los padres de familia para la asistencia a nuestra estrategia de atención.

En el municipio de Nunchía con la dupla de los profesionales Adriana Rojas y Yeison Sotaban; se realiza cambio de lugar para todos los grupos, en especial para los adolescentes que tienen por nombre Los Incógnitos, pues por parte de la alcaldía notifican que el espacio del auditorio se necesita para unas reuniones ya establecidas y se deben trasladar para la biblioteca y vive digital.

Atenta a cualquier novedad

Cordialmente;

Kely Lorena Rodríguez
Pedagoga Zona 52
FUNDEPRO-Atrapasueños
Casanare
Cel: 3123566855

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.216

Outlook

RV: CAMBIO DE CRONOGRAMA - DUPLA LEIDY- OLGA - MUNICIPIO MANI

Desde Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Fecha Jue 24/10/2024 8:06
Para yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
CC Elvia Lorena Mejia Vasquez <Elvia.Mejia@icbf.gov.co>; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes <Diomar.Rodriguez@icbf.gov.co>; Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>; Luzney Lavado Naranjo <Luzney.Lavado@icbf.gov.co>; Myriam Etelvina Perez Monroy <MyriamE.Perez@icbf.gov.co>; Laura Maria Gomez Guarin <Laura.GomezG@icbf.gov.co>; Diana Carolina Bernal Moreno <Diana.BernalM@icbf.gov.co>

1 archivos adjuntos (127 KB)
CRONOGRAMA DE ATENCION -OCTUBRE- LEIDY - OLGA (4) (1).xlsx;

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinación
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 23 de octubre de 2024 1:43 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: CAMBIO DE CRONOGRAMA - DUPLA LEIDY- OLGA - MUNICIPIO MANI

Buenas tardes Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste de cronograma de atención del municipio de Maní, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **SANDRA FAJARDO** <pedagogafundepro@gmail.com>
Date: mié, 23 oct 2024 a la(s) 1:02 p.m.
Subject: Fwd: CAMBIO DE CRONOGRAMA - DUPLA LEIDY- OLGA - MUNICIPIO MANI
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Cordial saludo

Según correo anterior se informa cambio de cronograma de la dupla de Leidy y Olga del municipio de Manì.

Atentamente;
Sandra Luzday Fajardo
Pedagoga

---------- Forwarded message ---------
De: **Olga Arguello** <olgafundepro@gmail.com>
Date: mié, 23 oct 2024 a la(s) 12:14 p.m.
Subject: CAMBIO DE CRONOGRAMA - DUPLA LEIDY- OLGA - MUNICIPIO MANI
To: <pedagogafundepro@gmail.com>

Licenciada buenas tardes, realizamos cambio en el cronograma en el grupo de Infancia "Amigos Soñadores" y " Casa de los Sueños" para el encuentro familiar, ya que durante el encuentro comunitario los padres de familia de estos dos grupos manifestaron que les es mas facil el dia sabado que el dia Viernes ya que muchos trabajan los días entre semana, por tal motivo el encuentro estaba programado para el dia Vlernes 25 de octubre de 2024 y se realiza el cambio para el dia Sabado 26 de Octubre de 2024 en horarios, Amigos Soñadores de 8:00am a 10:00 am y Casa de los Sueños de 10:00am a 12:00 M

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.217

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: jueves, 24 de octubre de 2024 5:26 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: NOVEDAD CRONOGRAMAS DE ATENCION
Datos adjuntos: ANGELA ALI_LOREN MOJICA....xlsx; MARISOL_HOLGUIN_ANGGELA_URUEÑA....xlsx; KAROL CABRERA_INGRID ALFONSO....xlsx

Marca de seguimiento: Flag for follow up
Estado de marca: Marcado

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: jueves, 24 de octubre de 2024 4:41 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: NOVEDAD CRONOGRAMAS DE ATENCION

Buenas tardes Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajustes de los cronogramas de atención de los municipios de Aguazul y San Luis de Palenque, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.

Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Kely** <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>
Date: jue, 24 oct 2024 a la(s) 3:19 p.m.
Subject: NOVEDAD CRONOGRAMAS DE ATENCION
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenas tardes coordinadora;
Cordial saludo

A continuación relaciono las diferentes situaciones presentadas en territorio con cada uno de los profesionales; referente a cambios presentados en los cronogramas de atención:
En el municipio de Aguazul con la dupla de las profesionales Karol Cabrera e Ingrid Alfonso; se realiza cambio de fecha y hora para el encuentro entre pares; para los grupos de adolescentes denominado "La pandilla divertida" y "El cartel de los rebeldes", debido a que por parte del colegio hay actividades culturales de 27 al 30 de octubre y el rector fué muy claro en que no hay espacio para la estrategia de atención que nos hace falta del mes de octubre; por lo anterior se realizará el 31 de octubre.

En el municipio de San Luis de Palenque con la dupla de los profesionales Angela Alí y Loren Mojica; se realiza cambio de horario para el encuentro familiar para el grupo Los Soñadores; la cual estaba para el día viernes 25 de octubre de 4:00 pm a 6:00 pm y se modificó para ese mismo día de 3:00 pm a 5:00pm. Frente al grupo Los Casanareños estaba estipulada para el día sábado 26 de octubre de 9:00 am a 11:00 am; en la que se cambió para el día viernes 25 de octubre de 5:00 pm a 7:00 pm.
En este mismo municipio San Luis de Palenque con la dupla de profesionales Anggela Urueña y Marisol Holguín, se realizaron cambios de fecha, hora y lugar de los siguientes grupos descritos a continuación:

24 de octubre- SALTARINES 2:30 pm a 4:30 pm (FAMILIAR) COLEGIO HUGO GAMBOA
SOÑADORES SIN FRONTERAS 4:30 pm a 6:30 pm (ENTRE PARES) POLIDEPORTIVO BALONCESTO
DREAMERS 6:30 pm a 8:30 pm (FAMILIAR) COLISEO

25 de octubre- UNIÓN DE LOS SABERES: 2:30 pm a 4:30 pm (FAMILIAR) COLEGIO HUGO GAMBOA
SOÑADORES SIN FRONTERAS 4:30 a 6:30 pm (FAMILIAR) POLIDEPORTIVO BALONCESTO

Atenta a cualquier novedad

Cordialmente;

Kely Lorena Rodriguez
Pedagoga Zona 52
FUNDEPRO-Atrapasueños
Casanare
Cel: 3123566855

19.218

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: viernes, 25 de octubre de 2024 4:46 p. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: RENUNCIA GESTOR DE EXPERIENCIAS - OROCUE

Buenas tardes YUSELI.

Me permito remitir AVAL de la HV para continuidad el trámite.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: Karen Sofia Montenegro Rodriguez <Karen.Montenegro@icbf.gov.co>
Enviado el: viernes, 25 de octubre de 2024 11:38 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Re: RENUNCIA GESTOR DE EXPERIENCIAS - OROCUE

Buenos días Dra. Sandra

De conformidad con el correo que antecede, me permito remitir AVAL para la hoja de vida propuesta para el cargo de Gestor de Experiencias en el municipio de Orocué, toda vez que se cumplen con los parámetros establecidos en el manual operativo, de acuerdo a la formación académica del profesional y a la experiencia del mismo.

El 24/10/2024, a la(s) 4:35 p. m., Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co> escribió:

Buenas tardes KAREN

Por favor revisar y emitir concepto, para avalar o no la HV, por favor.

Bendiciones y buen día.
<image001.png>

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: jueves, 24 de octubre de 2024 4:27 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: RENUNCIA GESTOR DE EXPERIENCIAS - OROCUE

Buenas tardes Dra Sandra
Cordial saludo
Informo que la Licenciada Mary Bustamante del municipio de Orocue remitió su renuncia por motivos personales que iría hasta el 30 de octubre, por lo tanto se da inicio al proceso de revisión de una nueva hoja de vida; se hace el debido proceso de una postulante, residente del municipio de Orocué, cumpliendo con el perfil académico y experiencia laboral. Le agradezco una pronta respuesta Doc para dar inicio al empalme en territorio y el debido proceso de contratación.
Quedo atenta.

Cordialmente,

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

<1. HV CAROLINA CISNEROS - OROCUE.pdf>
<1. Copia de 2. formato_relacion_del_talento_humano_modalidad_atrapasuenos_ZONA_52 _Licenciada_Yised Cisneros_Orocue(1).xlsx>
<1. Informe TH zona 52_Carolina Cisneros_Licenciada_Orocue.pdf>
<1. Gmail - Fwd_ No continuidad _MARY.pdf>

19.219

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De:	Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el:	viernes, 25 de octubre de 2024 5:19 p. m.
Para:	yuseli torres
CC:	Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto:	RV: NOVEDAD CRONOGRAMA DE ATENCION
Datos adjuntos:	YEISON SOTABAN Y ADRIANA ROJAS.xlsx
Marca de seguimiento:	Flag for follow up
Estado de marca:	Marcado

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: viernes, 25 de octubre de 2024 5:05 p. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: NOVEDAD CRONOGRAMA DE ATENCION

Buenas tardes Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste de cronograma de atención del municipio de Nunchía, le agradezco doc si me autoriza actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Kely** <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>
Date: vie, 25 oct 2024 a la(s) 4:14 p.m.
Subject: NOVEDAD CRONOGRAMA DE ATENCION
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buenas tarde Coordinadora;
Cordial saludo

A continuación envío novedad en cronograma por parte de la dupla de profesionales Adriana Rojas y Yeison Sotaban en el municipio de Nunchía; ya que el encuentro establecido inicialmente para el martes 29 de octubre con Corazones unidos y Los Incógnitos no se puede realizar debido a que la alcaldía ese día en la tarde celebrará halloween con los NNA y comunidad en general del municipio; generando que los participantes manifestaron que no pueden asistir. al encuentro, pues desean participar de dicha actividad programada por la Alcaldía Por lo tanto, la nueva fecha es el lunes 28 de octubre, conservando las mismas horas anteriormente establecidas. Se adjunta cronograma actualizado.

Atenta a cualquier novedad

Cordialmente;

Kely Lorena Rodríguez
Pedagoga Zona 52
FUNDEPRO-Atrapasueños
Casanare
Cel: 3123566855

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

19.276

Karen Sofia Montenegro Rodriguez

De: Sandra Milena Gonzalez Cardenas
Enviado el: lunes, 28 de octubre de 2024 9:44 a. m.
Para: yuseli torres
CC: Elvia Lorena Mejia Vasquez; Diomar Carlina Rodriguez Barrantes; Karen Sofia Montenegro Rodriguez; Luzney Lavado Naranjo; Myriam Etelvina Perez Monroy; Laura Maria Gomez Guarin; Diana Carolina Bernal Moreno
Asunto: RV: NOVEDAD EN CRONOGRAMA DE ATENCION
Datos adjuntos: YISEL LOPEZ_YEFFERSON HURTADO....xlsx

Buenos días YUSELI.

Acuso recibo de información, muy amable de tu parte, se remite AVAL para la modificación solicitada en correo precedente, agradeciendo actualizar en el Sharepoint, colocando la justificación de los cambios por favor.

Bendiciones y buen día.

BIENESTAR FAMILIAR

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Profesional Especializado con funciones de Coordinació
Grupo de Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional CASANARE
Diagonal 9 No. 8 – 85 Marginal de la Selva
Teléfono: 608 6354521 Ext. 854012
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

De: yuseli torres <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>
Enviado el: lunes, 28 de octubre de 2024 9:16 a. m.
Para: Sandra Milena Gonzalez Cardenas <SandraM.Gonzalez@icbf.gov.co>
Asunto: Fwd: NOVEDAD EN CRONOGRAMA DE ATENCION

Buenos días Dra Sandra
Cordial saludo
Remito ajuste de cronograma de atención del municipio de Nunchía, le agradezco doc si me autorizas actualizar en sharepoint.
Quedo atenta.

Cordialmente,

---------- Forwarded message ---------
De: **Kely** <kelyrodriguez.fundepro@gmail.com>
Date: sáb, 26 oct 2024 a la(s) 5:26 p.m.
Subject: NOVEDAD EN CRONOGRAMA DE ATENCION
To: <fundepro2024.atrapasuenos@gmail.com>

Buena tarde Coordinadora;
Cordial saludo

Este correo tiene como finalidad informar que por parte de la dupla de profesionales Yisel Lopez y Yefferson Hurtado del municipio de Nunchía; se presenta novedad en cambio de cronograma de atención para dos grupos, específicamente los programados para el día 29 que tienen por nombre Los mejores y Alfha y por situaciones ese día la Alcaldía celebra Halloween y se modifican para el día 30 de octubre manteniendo los mismos horarios, para que se pueda lograr la asistencia de los participantes y también puedan puedan participar de este evento dado por el municipio.

Atenta a cualquier novedad

Cordialmente;

Kely Lorena Rodríguez
Pedagoga Zona 52
FUNDEPRO-Atrapasueños
Casanare
Cel: 3123566855

--
Yuseli Torres Rodríguez
Coordinadora General
FUNDEPRO - Atrapasueños
Casanare
Cel. 315 685 0699

Libre de virus.www.avast.com

19.221

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

Villavicencio, 30 de Octubre de 2024

Doctora
Sandra Milena González Cárdenas
Supervisora del Contrato N° 85001462024
Modalidad Atrapasueños ICBF
Regional Meta
Ciudad

BIENESTAR FAMILIAR
No. 202439400000076992
Código web: QKfbY86rMUUojXg+u/rggoUQUd0=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA
Fecha: 2024-10-30 11:12 Folios: 1
Clasificada
Remitente: FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA-FUNDEPRO
Destino: Grupo de Asesoria Tecnica (Casanare)
Asunto: SOLICITUD REVISION DEL PRESUPESTAL DEL CONTRATO DE APORTE N 85001462024.

ASUNTO: Solicitud reinversión del presupuesto del Contrato de Aporte N° 85001462024- Modalidad Atrapasueños

La FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO" con identificación tributaria No. 822.002.132-5, hace entrega de la siguiente solicitud de la reinversión del Presupuesto del **Contrato de Aporte N° 85001462024** de la Modalidad Atrapasueños- Espacios comunitarios ICBF Regional Casanare.

De acuerdo al memorando No. 20241700000117593, emitido por el ICBF sede nacional el 11-09-2024, donde se dan orientaciones del proceso de reinversión de recursos de la modalidad atrapasueños, la Fundación realiza una proyección de los costos y gastos a corte 31 de Diciembre de 2024 y valorando el proceso realizado con los beneficiarios y queriendo potencializar los resultados con materiales complementarios a los participantes para realizar actividades que le permitan el fortalecimiento de sus habilidades, creación de vínculos, pensamientos de apoyo emocional y trayecto en su proyecto de vida, se solicita la entrega de un Material pedagógico para cada niño (a) y/o adolescente del Programa, para motivar a cada participante en seguir fortaleciendo cada una de sus habilidades, talentos y vocaciones, con el fin de visualizar su proyecto de vida.

Este Material pedagógico se entregará a cada beneficiario del programa de la siguiente manera:

El Material pedagógico para los participantes incluye: Tula marcada con el nombre de Atrapasueños, 1 cuaderno, 1 lápiz, 1 sacapuntas metálico, 1 borrado, 1 caja de colores y 1 botilito de agua.

Dirección Sede Administrativa: Transversal 26 # 39c – 25 Emporio
Teléfono: 3105555502 - Correo: internado@gmail.com

FUNDEPRO

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

¿POR QUÉ ESCOGIMOS ESTE MATERIAL?

1. TULA



Nota: El color de la tula puede variar (Verde, Naranja, Morado, Fucsia, Gris, Azul), depende de la disponibilidad del color

Una tula sirve no solo para guardar materiales, sino a través de estos materiales se proyecten sueños, metas, se plasmen a través del dibujo sus habilidades, se redacten sus metas y proyecciones y de igual manera se cuide el medio ambiente que los rodea.

2. CUADERNO COSIDO 100 HOJAS



3. LÁPIZ, BORRADOR Y SACAPUNTAS





Beneficios de escribir (Usar cuaderno, lápiz, borrador y sacapuntas) Escribir es una manera excelente para que los niños expresen sus pensamientos, creatividad y singularidad. También es una manera esencial en que los niños aprenden a organizar sus ideas. Y aprender a escribir bien ayuda a los niños a convertirse en mejores lectores.

Leer y escribir se convierten en interacciones divertidas y placenteras, en las que el niño puede disfrutar de sus logros y aprender de sus equivocaciones. La lectura y la escritura tienen una función social y cultural.

La escritura mejora la atención que damos a la información. Permite que nuestro cerebro evalúe mejor los datos que recibe, y que los organice mejor, lo que a su vez contribuye a cimentar mejor las ideas y conceptos en la mente, lo que significa que los recordaremos mejor.

4. CAJAS DE COLORES



El color tiene la capacidad de estimular, crear alegría y de despertar actitudes que sirven para mejorar el comportamiento de las personas.

Utilizando un color o combinación de colores adecuada podemos incentivar a los jóvenes y adolescentes a prestar atención, tener tranquilidad, confianza y concentración. El color puede

ayudar a mejorar la concentración y la memoria de las personas

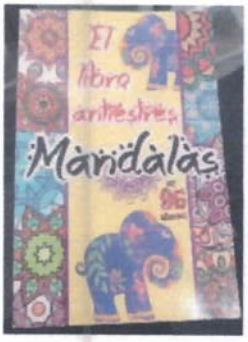
Dibujar y colorear desarrollan la capacidad de expresar ideas y sensaciones, y los jóvenes y adolescentes aprenden a organizar sus pensamientos y a actuar según lo planeado. También, potencian la paciencia y la atención al detalle.

5. BOTILITO

Las botellas reutilizables están fabricadas con elementos naturales que no atentan contra el organismo y la salud. Llevar un botilito de agua a todos lados para hidratarse durante el día es la mejor opción, ya que al estar fabricadas con elementos naturales no eliminan las propiedades del agua. Si se utiliza con gran frecuencia los botilitos, estaremos contribuyendo a la preservación del medio ambiente y del planeta; y si les entregamos estos elementos a los beneficiarios no sólo estamos cuidando el medio ambiente sino disminuyendo residuos y recursos.



6. MANDALAS



Las mandalas son símbolos representativos del cosmos que significan "óvalo" o "círculo". En ese sentido, el psiquiatra suizo Carl Jung, quien fue un investigador del efecto curativo que tienen las imágenes circulares, planteó ante la sociedad científica la hipótesis de que pintar mandalas "ofrece tranquilidad y sosiego, tanto a las personas psiquiátricamente sanas como también a los

enfermos".
Durante la búsqueda de colores, éstos estimulan la mente y la capacidad creadora de una persona.

Ejercitan también la organización de ideas, especialmente para cuando se quiere decidir el rumbo que el dibujo debe tomar.
Inspira a una meditación que hace que tu cerebro descanse y se relaje.

Estos tres aspectos, según señalaba la teoría de Jung, provocan que la mente logre organizarse, estimularse y liberarse. Quienes pintan y diseñan mandalas con regularidad desarrollan una técnica útil para lograr combatir el estrés, la angustia, el insomnio, la ansiedad y la depresión, proporcionando a su vez una mayor paciencia, una mejora de la autoestima, de la memoria y de la capacidad de concentración, así como también flexibilizar la manera de pensar y de resolver problemas.
La clave de esto está en que, al colorear el diseño, están trabajando los dos hemisferios del cerebro, una acción que explota al máximo tus habilidades. Asimismo, el inconsciente se comienza a manifestar a través de formas y colores. Este es el motivo por el que también se recomienda que los niños, jóvenes, adolescentes y adultos pinten mandalas.

Por todos estos beneficios se solicita este material pedagógico para los niños y adolescentes del Programa Atrapasueños.

PRESUPUESTO

Detalle	Vr. Unitario
Tula marcada con el nombre de Atrapasueños	$ 25.000
Cuaderno de 100 hojas	$ 9.500
Lápiz	$ 1.200
Borrador	$ 800
Sacapuntas	$ 1.500
Color una punta	$13.500
Botilito marcado con el logo de atrapasueños	$13.000
Libro Mándalas	$ 6.200
Vr. Unitario	**$ 70.700**
Cantidad	700
Total Reinversión	**$ 49.490.000**

19.226

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

Para la compra de este material pedagógico para los beneficiarios del programa Atrapasueños, se proyecta las siguientes inejecuciones de recursos, con el fin de ser trasladados a: Materiales de consumo, para así realizar reinversión de estos insumos.

Conforme proyección de costos, se evidencia una posible inejecución de: Cuarenta y nueve millones setecientos cincuenta mil doscientos cincuenta y dos pesos m/cte $49.750.252.

Por lo tanto contando con el recurso y teniendo en cuenta las instrucciones dadas por sede nacional en qué enfocarnos en la reinversión, solicitamos autorización para reinvertir en el material pedagógico por un valor de: Cuarenta y nueve millones cuatrocientos noventa mil pesos m/cte ($49.490.000).

19.227

FUNDEPRO

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

PROYECCIÓN DE COSTOS Y GASTOS DEL CONTRATO

ETAPA	PROGRAMADO	EJECUTADO	NO EJECUTADO
TALENTO HUMANO	**$ 482.299.813**	**$ 467.944.426**	**$ 14.355.387**
Coordinador(a)	$ 31.354.833	$ 30.829.333	$ 525.500
Pedagogo	$ 29.613.349	$ 29.040.000	$ 573.349
Nutricionista	$ 6.479.415	$ 6.479.415	$ -
Psicólogo(a)	$ 181.692.000	$ 176.356.600	$ 5.335.400
Gestor(a) de Experiencias 1	$ 181.692.000	$ 174.914.600	$ 6.777.400
Dinamizador(a) comunitario	$ 14.400.000	$ 14.080.000	$ 320.000
Auxiliar Administrativo	$ 37.068.216	$ 36.244.478	$ 823.738
TRANSPORTE Y VIAJES DEL TH	**$ 45.790.274**	**$ 40.250.000**	**$ 5.540.274**
Coordinador General	$ 7.441.391	$ 6.410.000	$ 1.031.391
Pedagogo (a)	$ 19.337.476	$ 19.220.000	$ 117.476
Nutricionista Dietista	$ 3.077.552	$ 2.150.000	$ 927.552
Dinamizador(a) Comunitario	$ 15.933.855	$ 12.470.000	$ 3.463.855
APOYOS NUTRICIONALES	**$ 318.709.440**	**$ 318.689.008**	**$ 20.432**
Refrigerio reforzado (Encuentros grupales)	$ 233.352.000	$ 233.332.008	$ 19.992
Refrigerio reforzado (Encuentros comunitarios	$ 58.338.000	$ 58.338.000	$ -
Olla comunitaria	$ 27.019.440	$ 27.019.000	$ 440
MATERIAL DE CONSUMO	**$ 104.652.185**	**$ 93.989.900**	**$ 10.662.285**
DOTACIÓN	**$ 5.492.795**	**$ 5.492.795**	**$ -**
Botiquín	$ 1.159.795	$ 1.159.795	$ -
Kit de aseo personal	$ 4.333.000	$ 4.333.000	$ -
SERVICIO DE COMUNICACIÓN MÓBIL E	**$ 4.740.000**	**$ 1.585.984**	**$ 3.154.016**
MATERIAL IDENTIFICACIÓN	**$ 5.351.680**	**$ 5.121.700**	**$ 229.980**
Chalecos	$ 3.040.000	$ 2.888.000	$ 152.000
Gorras	$ 806.000	$ 765.700	$ 40.300
Camisetas	$ 15.680	$ -	$ 15.680
Carné	$ 440.000	$ 418.000	$ 22.000
Pendón	$ 1.050.000	$ 1.050.000	$ -
SEGURO	**$ 3.834.320**	**$ 3.834.320**	**$ -**
APOYO A INICIATIVAS	**$ 46.230.779**	**$ 44.000.000**	**$ 2.230.779**
Apoyo Iniciativas	$ 46.230.779	$ 44.000.000	$ 2.230.779
GASTOS OPERATIVOS	**$ 47.347.120**	**$ 47.324.766**	**$ 22.354**
Plan de fortalecimiento técnico al talento	$ 31.662.354	$ 31.640.000	$ 22.354
Papelería asociada con el manejo	$ 15.684.766	$ 15.684.766	$ -
N/A	**$ 12.327.641**	**$ 1.750.000**	**$ 10.577.641**
GRAVAMEN MOVIMIENTOS	**$ 4.307.104**	**$ 1.350.000**	**$ 2.957.104**
TOTAL	**$ 1.081.083.150**	**$ 1.031.332.899**	**$ 49.750.252**

Agradecemos su atención y estamos atentos a su respuesta.
Atentamente,

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

Dirección Sede Administrativa: Transversal 26 # 39c – 25 Emporio
Teléfono: 3105555502 - **Correo:** internado@gmail.com

19.228

AR&LU SAS

COTIZACIÓN N° 0160

ENVIADA POR	SOLICITADA POR
AR&LU SAS	FUNDEPRO
NIT: 901.817.076-5	NIT: 822.002.132-5
CALLE 36 A 16 B 15	TV 26 39 C 25
arlusas301@gmail.com	FUNDEPRO@GMAIL.COM
(+57) 316 448 3176	(+57) 310 555 5502

DESCRIPCIÓN PRODUCTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Cuaderno de 100 hojas	700	$ 9.500	$ 6.650.000
Lápiz	700	$ 1.200	$ 840.000
Borrador	700	$ 800	$ 560.000
Sacapuntas	700	$ 1.500	$ 1.050.000
Color 1 punta	700	$ 13.500	$ 9.450.000
Botilito marcado con el logo de atrapasueños	700	$ 13.000	$ 9.100.000
Libro Mándalas	700	$ 6.200	$ 4.340.000
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
			$ -
VALOR EN LETRAS: TREINTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE		**TOTAL**	**$ 31.990.000**

ESTAMOS ATENTOS A CUALQUIER DUDA O SOLICITUD ADICIONAL

CORDIALMENTE;

FÉLIX JOSE AMÉZQUITA
REPRESENTANTE LEGAL
AR&LU SAS

19.229

guiarte COMERCIALIZADORA

Dotación para Oficina // Impresión Offset
Impresión Digital // Imagen Corporativa
Manufacturación en Hilos // Suministros en General

Jorge E. Calderón R.
NIT: 86.074.661-9

Señores:
FUNDEPRO

Cotización

FECHA: 21/09/2024

DETALLE	CANT	V. UNIT.	V. TOTAL
CUADERNO DE 100 HOJAS	700	$ 10.000	$ 7.000.000
LÁPIZ	700	$ 1.300	$ 910.000
SACAPUNTAS METÁLICO	700	$ 1.600	$ 1.120.000
BORRADOR	700	$ 900	$ 630.000
COLOR 1 PUNTA	700	$ 14.000	$ 9.800.000
LIBRO DE MÁNDALA	700	$ 6.490	$ 4.543.000
BOTILITO MARCADO CON EL LOGO DE ATRAPASUEÑOS	700	$ 13.800	$ 9.660.000

SON: **Treinta y tres millones seiscientos sesenta y tres mil pesos mcte**

TOTAL $ **33.663.000**

Coordialmente.

Jorge E. Calderon Rincon
Director Comercial

3145936391 – 3214620683 – 3209921237
(8) 6837634
guiartepublicidad@gmail.com
Calle 35 No. 20 – 162 Av. Catama Villavicencio
@guiartepub
@guiartepublicidad

19.230

KIMOSAVI Internacional S.A.S

CLIENTE FUNDEPRO

NIT : 822.002.132-5 **TEL** : 310 555 5502

DIRECCIÓN: TV 26 39 C 25

EMAIL : fundepro@gmail.com

VENDEDOR: JIMENEZ SANCHEZ LINA DEL PILAR

COTIZACIÓN N° 1240

FECHA: 21/09/2024

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNITARIO	TOTAL
1	CUADERNO DE 100 HOJAS	700	$ 10.450	$ 7.315.000
2	LÁPIZ	700	$ 1.400	$ 980.000
3	SACAPUNTAS METÁLICO	700	$ 1.700	$ 1.190.000
4	BORRADOR	700	$ 850	$ 595.000
5	COLOR UNA PUNTA	700	$ 14.200	$ 9.940.000
6	LIBRO DE MÁNDALA	700	$ 6.600	$ 3.960.000
7	BOTILITO MARCADO CON EL LOGO DE ATRAPASUEÑOS	700	$ 13.600	$ 8.160.000

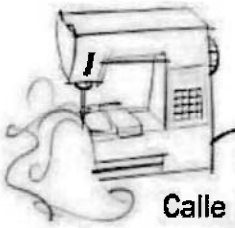
OBSERVACIONES:

validez de la oferta 15 días, tiempo de entrega de 5 días

SUBTOTAL		27,008,403
DESCUENTO	0.00 %	0
I.V.A.	19.00 %	5,131,597
VALOR		32,140,000

Esperamos que nuestros productos y/o servicios cotizados sean de su interés y estamos a su entera disposición para resolver cualquier inquietud sobre el particular.

19.231



CONEFCCIONES FEGARU

CONFECCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRENDAS DE VESTIR, ROPA INTERIOR, ROPA EXTERIOR, CALZADO, TAPABOCAS

Calle 24 No. 18 - 27 Barrio Pinilla Alto Villavicencio
fegaron@hotmail.com Cel: 323 2377092

JOSE F. GARCIA RUBIO
NIT. 93385473-1
No responsable IVA

COTIZACIÓN

FECHA		
21	09	2024

ITEM	DETALLE / DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Tula marcada con el nombre de Atrapasueños	700	25.000	17.500.000

VALOR EN LETRAS: Diecisiete millones quinientos mil pesos mcte	**SUBTOTAL**	**$ 17.500.000**
	TOTAL	**$ 17.500.000**

JOSE GARCIA RUBIO
NIT: 93.385.473-1
CONFECCIONES FEGARU

19.232

Viviana Andrea Vélez G.

NIT. 1.121.879.111-2
No Responsable de IVA
vj_1130@hotmail.com Tel: 320 3496672
Calle 16A No. 42 - 02 - Barrio Maranatha

CONFECCIONES, BORDADOS Y MÁS.

COTIZACIÓN N° 860

FECHA: 21/09/2024

SEÑORES: FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT: 822.002.132

ITEM	DETALLE / DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
1	Tula marcada con el nombre de Atrapasueños	25.800	700	18.060.000
VALOR EN LETRAS: DIECIOCHO MILLONES SESENTA MIL PESOS MCTE			SUBTOTAL	$ 18.060.000
			TOTAL	$ 18.060.000

Viviana Andrea Vélez G.

VIVIANA ANDREA VELEZ
NIT: 1.121.879.111-2

Ponchos & Artes La Paz

BORDADOS Y SUBLIMACIÓN

Bordados en General, Cotizas, Ponchos, Busos, Bolsos, Gorras y Gran Surtido en Artesanías

NIT: 68296723-4
Régimen Simplificado

COTIZACIÓN
N° 00160

Cra 10 No 6 - 46 B/Centro - Cel: 311 547 7520 / Wsp: 312 509 2324 - kirpa2009@hotmail.es

CLIENTE: Fundepro

NIT. / C.C. 822.002.132-5 TEL: 310 555 5502

DIRECCIÓN: TV 26 # 39 C 25 CIUDAD:

FECHA FACTURA

DIA	MES	AÑO
21	09	2024

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
700	Telas marcadas con el nombre de atrapasueños	26.000	18'200.000
	RECIBÍ A SATISFACCIÓN Y ACEPTADA	SUB- TOTAL $	18'200.000
		TOTAL $	18'200.000

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 774 DEL CODIGO DE COMERCIO)

Carpetas: (1)
Folios: (13).

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

19233

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. 021	
Hora: 10.00 am	Fecha: 18 noviembre 2024
Lugar:	Auditorio Icbf- Teams
Dependencia que Convoca:	Dirección de Infancia y Adolescencia – Equipo de Supervisión
Proceso:	Contrato de Aporte No. 85001462024 del 28/06/2024
Objetivo:	Aprobación del Informe Financiero para el Quinto Desembolso de la Etapa de Atención octubre 2024

Agenda:

1. Saludo y Bienvenida. Verificación de quórum.
2. Revisión pagos a proveedores atención de agosto 2024.
3. Revisión de Soportes Informe Financiero de la Etapa de Atención mes de octubre 2024.
4. Revisión Soportes de Contrapartida
5. Observaciones
6. Decisiones

1. Saludo y Bienvenida. Verificación de quórum.

Se da inicio al Cuarto Comité con el Operador de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA "FUNDEPRO", identificado con Nit. 822.002.132-5, se verifica el Quórum, por parte del ICBF, SANDRA MILENA GONZÁLEZ CÁRDENAS, Profesional Especializado con funciones de Coordinación del Grupo de Asistencia Técnica y delegada mediante Memorando No. 20243900000032953 del 03 de julio 2024, de la Supervisión del Contrato No. 85001462024 del 28 de junio 2024, las profesionales DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES Enlace Enfoque Diferencial, LUZNEY LAVADO NARANJO Enlace de Técnico de Fortalecimiento, KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ, Enlace Técnico Inclusión, LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN, Enlace de Técnico de Fortalecimiento, DIANA CAROLINA BERNAL MORENO Enlace Dinamizador, ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ Enlace de Implementación Rol Jurídico y MYRIAM ETELVINA PÉREZ MONROY Enlace de Implementación Rol Financiero y por parte del LEIDY MARCELA MOLINA PARRA, en calidad de Contadora, a continuación se informa el objetivo del presente comité a continuación se informa el objetivo del presente comité que es dar aprobación al quinto desembolso desde la parte Financiera.

Se inicia con la revisión del Informe correspondiente a la atención de octubre 2024, del contrato No. 85001462024, presentado por FUNDEPRO, documentos radicados con el No. 20243940000079622 del 07 de noviembre 2024.

2. Revisión pagos a proveedores de la ejecución de agosto 2024.

Atención de agosto 2024

DETALLE	EJECUTADO	OBSERVACIONES	COMPROBANTES DE EGRESO
SUMINISTRO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: GALLETAS DE AVENA, MOJICON, PAN BLANCO Y OTROS	41.685.136,00	NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO $31.000.000. COMPROBANTE DE EGRESO No. 7844 del 07/11/2024. POR EL SALDO DE $31.000.000,00	FACTURA ELECTRONICA No. FE.305 DEL 29/08/2024 ABONO: MEDIANTE COMPROBANTE DE EGRESO No. 7776 DEL 16/10/2024 POR $10.685.136 CANCELADO.

3. **Revisión de Soportes Informe Financiero de la Etapa de Atención mes de agosto 2024, para Aprobación del Tercer Desembolso.**

SOPORTES DE ATENCIÒN

TALENTO HUMANO: El Operador aporta los siguientes documentos: Causación de Gastos, Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, cuenta de cobro del profesional, Planilla de Seguridad Social, Comprobante de Egreso y Desprendible de Transacción Bancaria.

ITEM	NOMBRE	CARGO	CAUSACION	COMPROBANTE DE EGRESO	RET. ICA	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES
1	MARTHA MEJIA DE ROMERO	COORDINADOR(A)	9184 DEL 30/10/2024	586 DEL 01/11/2024	604.325,00	4.650.675,00	5.255.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 0960155315 DEL BBVA
2	LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA	PEDAGOGO	9185 DEL 30/10/2024	587 DEL 05/11/2024	-	4.950.000,00	4.950.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 0226081024 BBVA
3	CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES	PSICÓLOGO(A)	9186 DEL 30/10/2024	588 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 077216117 BBVA
4	ANGIE LORENA CATALAN MORENO	PSICÓLOGO(A)	9187 DEL 30/10/2024	589 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 950340745 BBVA
5	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA	PSICÓLOGO(A)	9188 DEL 30/10/2024	590 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 30500000512 BANCOLOMBIA
6	DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO	PSICÓLOGO(A)	9189 DEL 30/10/2024	591 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 36930425847 BANCOLOMBIA
7	DEIBY JOHAN ROA ANDREA	PSICÓLOGO(A)	9190 DEL 30/10/2024	592 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 36930425847 BANCOLOMBIA
8	OSCAR LEONADOR CHITIVA GARCIA	PSICÓLOGO(A)	9191 DEL 30/10/2024	593 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 488415723482 DAVIVIENDA
9	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO	PSICÓLOGO(A)	9192 DEL 30/10/2024	594 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 0550488443459232 DAVIVIENDA
10	JORGE ARMANDO LOPEZ AMAYA	PSICÓLOGO(A)	9193 DEL 30/10/2024	595 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No.23204679030 DE BANCOLOMBIA
11	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9194 DEL 30/10/2024	596 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No.84000001239 DE BANCOLOMBIA
12	JEHNDLER OSWANY PERILLA OLARTE	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9195 DEL 30/10/2024	597 DEL 01/11/2024	-	4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 36300024348 BANCOLOMBIA

13	NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9196 DEL 30/10/2024	598 DEL 01/11/2024		4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 62906896015 BANCOLOMBIA
14	FLOR ALBA PAEZ RUIZ	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9197 DEL 30/10/2024	599 DEL 01/11/2024		4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 486200050614 AGRARIO
15	LIZETH ESTEFANY BETANCOURT CHACON	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9198 DEL 30/10/2024	600 DEL 01/11/2024		4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 89087621481 DE BANCOLOMBIA
17	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9199 DEL 30/10/2024	601 DEL 01/11/2024		4.326.000,00	4.326.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No.486010007836 DE AGRARIO
18	LAURA DANIELA DAZA DIAZ	DINAMIZADOR(A) COMUNITARIO	9200 DEL 30/10/2024	602 DEL 01/11/2024		2.400.000,00	2.400.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 226001724 BBVA
19	WILSON MOLINA PARRA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	9201 DEL 30/10/2024	603 DEL 01/11/2024		3.978.036,00	3.978.036,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 05788247615 BANCOLOMBIA
20	NURY NATHALIA TORRES ARDILA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	9202 DEL 30/10/2024	604 DEL 01/11/2024		2.200.000,00	2.200.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 055048840216003 7 DAVIVIENDA
							SUBTOTAL	78.742.711,00
							RETENCIONES	604.325,00
							TOTAL	79.347.036,00

Para el Rubro de Talento Humano se habían dejado presupuestados ($79.347.036,00), se ejecutaron ($79.347.036,00 0) se ejecutó en su totalidad.

SERVICIO DE TRANSPORTE: El Operador presenta: Causación de gastos, Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, Cuenta de Cobro, Planilla de Seguridad social, cedula, Rut, documentos del vehículo (carta de propiedad y Soat, Actas y registro fotografico de los profesionales en la visita y planilla de traslados.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	RET. ICA	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES
1	SERGIO PEÑA CORREDOR NIT. 17.316.908-1	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO A LOS MUNICIPIOS DE TAURAMENA, SABANALARGA, MONTERREY Y VILLANUEVA	9221 DEL 24/10/2024	584 DEL 17/10/2024	227.500,00	6.272.500	6.500.000	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024- CUENTA DE AHORROS 05747041212 DE BANCOLOMBIA. PENDIENTE DE PAGO
							SUBTOTAL	6.272.500,00
							RETENCIONES	227.500,00
							TOTAL	6.500.000,00

Para el Rubro de Transporte y Viajes del Talento Humano se habían dejado un presupuestados de ($6.500.000,00) se ejecutó en su totalidad.

REFRIGERIOS: El Operador presenta Causación de gastos, facturas electrónicas de venta, se revisa facturación aportada por el Operador y se cancelan los refrigerios evidenciados en las Planillas de Encuentros.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	RETENCION	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES
1	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE LECHE Y KUMIS COLANTA L. UTH ENTERA BOLSA X200 ML	9332 DEL 07/10/2024	7782 DEL 10/10/2024	-	1.417.427,00	1.417.427,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-566876 DEL 07/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros No. 01890447809 BANCOLOMBIA
2	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE YOGURT BOLSA X 200G	9333 DEL 09/10/2024	7783 DEL 10/10/2024	-	236.244,00	236.244,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-567498 DEL 09/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
3	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE LECHE Y YOGURT Y KUMIS COLANTA L. UTH ENTERA BOLSA X200 ML Y KUMIS	9348 DEL 12/10/2024	7784 DEL 17/10/2024	-	2.691.731,00	2.691.731,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-569650 DEL 12/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
4	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE KUMIS, LECHE Y YOGURT BOLSA X 200ML	9350 DEL 17/10/024	7785 DEL 17/10/2024	-	333.637,00	333.637,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-571534 DEL 17/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
5	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE LECHE Y YOGURT COLANTA L. UTH ENTERA BOLSA X200 ML	9379 DEL 21/10/2024	7807 DEL 29/10/2024	-	1.392.128,00	1.392.128,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-5573459 DEL 22/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809.

	6	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE YOGUR Y LECHE BOLSA X 200G	9380 DEL 24/10/2024	7808 DEL 29/10/2024	-	224.644,00	224.644,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-575024 DEL 24/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
	7	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE KUMIS Y LECHE BOLSA X 200G	9381 DEL 28/10/2024	7809 DEL 29/10/2024	-	1.417.427,00	1.417.427,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-576615 DEL 28/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
	8	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE LECHE Y KUMIS ENTERA BOLSA X 200G	9386 DEL 30/10/2024	7810 DEL 30/10/2024	-	236.244,00	236.244,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-577333 DEL 30/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
	9	COOPERATIVA COLANTA NIT 890904.478-6	SUMINISTRO DE YOGURT BOLSA X 200ML	9390 DEL 31/10/2024	7906 DEL 01/11/2024	-	15.219,00	15.219,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. 4091-5777771 DEL 31/10/2024 Transferencia Bancaria de la Cuenta Cte. # 1890447809
	10	DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA NIT. 901.310.112-5	SUMINISTRO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: GALLETAS DE AVENA, MOJICON, PAN BLANCO Y OTROS	9375 DEL 25/10/2024		536.088,00	35.405.631,00	35.941.719,00	FACTURA ELECTRONICA No. FE.319 DEL 24/10/2024 FALTA PAGO
	11	ANGEL ERIQUE AMEZQUITA PARRA NIT. 86.057.226-6	SUMINISTRO DE FRUTAS: MANDARINA, NARANJA Y BANANO.	9223 DEL 30/10/2024	-	186.297,00	12.233.503,00	12.419.800,00	CUENTA DE COBRO DEL 30/102024 PENDIENTE DE PAGO
							SUBTOTAL	55.603.835,00	
							RETENCIONES	722.385,00	
							TOTAL	56.326.220,00	

PÚBLICA

Para El Rubro de Refrigerios para los encuentros del mes de octubre 2024, se había dejado un presupuesto de ($58.938.048,00) el Operador presenta facturas por valor de ($56.326.220,00) de los cuales se les reconoce ($56.637.864,00) refrigerios evidenciados en las planillas, según reporte entregado por las profesionales: Elvia Lorena Mejía Vasquez (Revisó Municipio de Tauramena) Luzney Lavado Naranjo (Municipios de Monterrey y Sabanalarga) y Laura María Gómez Guarín (Municipio de Villanueva).

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	REFRIGERIOS PARA LOS ENCUENTROS DEL 19-31 DE JULIO DE 2024.	6.796	8.334	$56.637.864

OLLA COMUNITARIA: El Operador presenta Causación de gastos, factura electrónica de venta y realizó una Olla Comunitaria por cada uno de los Grupos conformados en cada uno de los municipios focalizados y de acuerdo con cómo lo expresa el Manual de Costos.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	RETENCION	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES
1	DISTRIBUIDORA LAS SURTIDORA SAS NIT. 901.702.775-0	SUMINISTRO DE PRODUCTOS PARA LA ELABORACION DE (28) OLLAS COMUNITARIAS DE LOS MUNIPIOS DE: VILLANUEVA, MONTERRERY, SABANALARGA, Y TAURAMENA	9370 DEL 25/10/2024	7838 DEL 14/11/2024	81.041,00	4.422.059,00	4.503.100,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FED-341 DEL 25/10/2024 TRANSACCIÓN BANCARIA A CUENTA No. 364858746 BANCO DE BOGOTA
SUBTOTAL							4.422.059,00	
RETENCIONES							81.041,00	
TOTAL							4.503.100,00	

Para el Rubro de la Olla Comunitaria se dejó presupuestado ($.4.503.240,00) y se ejecutaron ($4.503.000,00) dejando de ejecutar ($240,00).

MATERIALES DE CONSUMO: El Operador presenta Causación de gastos, factura electrónica de venta, así mismo presenta actas de entrega y registro fotográfico a cada uno de los profesionales, materiales que son utilizados en cada uno de los encuentros realizados.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	RETENCION	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES

1	AR&LU SAS NIT. 901.817076-5	SUMINISTRO DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS DE LOS (28) GRUPOS DE LOS MUNICIPIOS TAURAMENA, MONTERREY, SABANALARGA Y VILLANUEVA	9340 DEL 16/10/2024	7840 DEL 14/11/2024	486.451,00	19.523.749	20.010.200	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEV35 DEL 16/10/2024 SE REALIZA ABONO POR $9.523.749,00. NUEVO SALDO PENDIENTE $10.000.000,00
			SUBTOTAL					19.523.749,00
			RETENCIONES					486.451,00
			TOTAL					20.010.200,00

Para el Rubro de Materiales se había dejado un presupuesto de ($20.010.200,00) y se ejecutó en su totalidad.

KIT DE ASEO: El Operador presenta los siguientes documentos: Causación de gastos, Factura electrónica de Venta, Actas de Entrega y Registro fotográfico.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	RETENCION	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES
1	DISTRIBUIDORA LAS SURTIDORA SAS NIT. 901.702.775-0	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO: TOALLAS DE PAPEL PAQUETE OX 150 UNIDADES, PAPEL HIGIENICO PAQUETE X 12 UNIDADES, JABON PARA MANOS LITRO CON DISPENSADOR	9341 DEL 16/10/2024	7839 DEL 14/11/2024	19.329,00	722.671	742.000	FACTURA ELECTRONIADE VENTA No. FED 330 DEL 16/10/2024
		SUBTOTAL						722.671,00
		RETENCIONES						19.329,00
		TOTAL						742.000,00

Para El Rubo de Kit de Aseo se había dejado un presupuesto de ($742.000,00) y se ejecutó en su totalidad.

SERVICIO MOVIL E INTERNET: El Operador presenta pagos de servicio de comunicación a cada uno de los profesionales presenta causación de gastos, Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, Cuenta de Cobro, factura de celular, Comprobante de Egreso y Desprendible transacción bancaria.

ITEM	NOMBRE	CARGO	CAUSACION	COMPROBANTE DE EGRESO	RET. ICA	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES

2	LEIDI VALERIA DIAZ PIÑA	PEDAGOGO	9203 DEL 30/10/2024	605 DEL 30/10/2024	-	39.200,00	39.200,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 0226081024 BBVA
3	CARLOS ALBERTO ALBARRACIN CORTES	PSICÓLOGO(A)	9204 DEL 30/10/2024	606 DEL 30/10/2024		38.610,00	38.610,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 077216117 BBVA
5	ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA	PSICÓLOGO(A)	9206 DEL 30/10/2024	607 DEL 30/10/2024		39.500,00	39.500,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 30500000512 BANCOLOMBIA
8	OSCAR LEONADOR CHITIVA GARCIA	PSICÓLOGO(A)	9209 DEL 30/10/2024	608 DEL 30/10/2024		37.000,00	37.000,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 488415723482 DAVIVIENDA
9	ROCIO DE LOS ANGELES RODRIGUEZ BARRETO	PSICÓLOGO(A)	9210 DEL 30/10/2024	609 DEL 30/10/2024		39.500,00	39.500,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 0550488443459232 DAVIVIENDA
11	LILIA MERCEDES JARRO RODRIGUEZ	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9212 DEL 30/10/2024	610 DEL 30/10/2024		39.500,00	39.500,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No.84000001239 DE BANCOLOMBIA
13	NIDIA PATRICIA PINTO MENDOZA	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9214 DEL 30/10/2024	611 DEL 30/10/2024		39.500,00	39.500,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 62906896015 BANCOLOMBIA
14	FLOR ALBA PAEZ RUIZ	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9215 DEL 30/10/2024	612 DEL 30/10/2024		39.500,00	39.500,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 486200050614 AGRARIO
17	MARTHA LEONOR SANABRIA SALAMANCA	GESTOR(A) DE EXPERIENCIAS 1	9217 DEL 30/10/2024	613 DEL 30/10/2024		39.500,00	39.500,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No.486010007836 DE AGRARIO
18	LAURA DANIELA DAZA DIAZ	DINAMIZADOR(A) COMUNITARIO	9218 DEL 30/10/2024	614 DEL 30/10/2024		29.990,00	29.990,00	PAGO REALIZADO A CTA DE AHORROS No. 226001724 BBVA
				SUBTOTAL			381.800,00	
				RETENCIONES			-	
				TOTAL			381.800,00	

Para el Rubro de Servicio Móvil e Internet se había dejado un presupuesto de ($790.000,00) y se ejecutaron ($381.800,00) dejando de ejecutar ($408.200,00).

GASTOS OPERATIVOS: Para el presente Rubro, se aprobó en el Presupuesto lo siguiente: La profesional Financiera, Talento Humano Cuéntame, así mismo presenta los siguientes documentos: Causación de Gastos, Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar, cuenta de cobro del profesional, Planilla de Seguridad Social, Cédula de Ciudadanía, Rut, Certificación Bancaria, Desprendible de Transacción bancaria.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	RET. ICA	VALOR CONSIGNADO	TOTAL	OBSERVACIONES

1	LEIY MARCELA MOLINA PARRA NIT. 1.121,864435.	PRESTO LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL FINANCIERO DEL MES DE OCTUBRE 2024- PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL NO. 81307033 OCTUBRE	9219 DEL 30/10/2024	615 DEL 01/11/2024	320.250,00	2.729.750,00	3.050.000,00	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 2405912167 CAJA SOCIAL
2	OVIDIO ALEXANDER QUIÑONEZ POVEDA CC. 1.121893.966-0	PRESTO LOS SERVICIOS COMO GESTOR DE INFORMACIÓN - CUENTAME OCTUBRE 2024 PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL No.81180640 OCTUBRE	9220 DEL 30/10/2024	616 DEL 01/11/2024	96.600,00	2.003.400,00	2.100.000,00	Transferencia Bancaria de la Cuenta de Ahorros # 057125485247 BANCOLOMBIA
3	YEIMI YOLANDA CASTAÑEDA NIT. 1.121.830.692-8	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA: PAPEL CARTA, CARPETAS, PEGANTE Y OTROS.	9383 DEL 30/10/2024	7842 DEL 14/11/2024	57.960,00	2.012.040,00	2.070.000,00	FACTURA DE VENTA No. YYC-94 DEL 30/10/2024
4	KIMOSAVI INTERNACIONAL WU NIT. 84.004.132-4	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE OFICINA	9368 DEL 24/10/2024	7841 DEL 14/11/2024	-	417.400,00	417.400,00	FACTURA DE VENTA ELECTRONCA No. AC30585 DEL 24/10/2024 TRANSACCIÓN A CUENTA No. 36912540577 BANCOLOMBIA.
5	DAVID MAZO FUENTES NIT.1.121.920.434-0	SUMINISTRO DE TONER PARA IMPRESORA	9384 DEL 25/10/2024	7843 DEL 14/11/2024	-	320.000,00	320.000,00	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEVD-119 DEL 25/10/2024.
						SUBTOTAL	7.482.590,00	
						RETENCIONES	474.810,00	
						TOTAL	7.957.400,00	

Para el Rubro de Gastos Operativos se había dejado un presupuesto de ($7.960.000,00) se dejó de ejecutar ($2.600,00)

ITEM	NOMBRE	DETALLE	TOTAL
1	BANCOLOMBIA SA	GRAVAMEN AL MOVIMIENTO FINANCIERO - OCTUBRE	421.354
		SUBTOTAL	421.354
		RETENCIONES	-
		TOTAL	421.354

Para el Rubro de Gravamen Movimientos Financieros se había dejado un presupuesto de ($421.354) y se ejecutó en su totalidad

PUBLICA

4. Revisión Soportes Contrapartida.

El Operador Fundrepro al presentar propuesta ofertó el 3% en dinero del valor del contrato el cual corresponde a $32.432.495,00 dividido de la siguiente forma:

1.5% Materiales o implementos que permitan cualificar el desarrollo de las actividades propuestas, de acuerdo con la metodología implementada en el Manual Operativo de la oferta para el desarrollo de habilidades, vocaciones y talentos de niños, niñas y adolescentes del ICBF

1.5% Actividades de movilización social para el reconocimiento y garantía de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Para el presente informe el Operador presento propuesta y la Supervisión dio la aprobación de esta, dando así cumplimiento al 1.5% Materiales o implementos que permitan cualificar el desarrollo de las actividades propuestas, de acuerdo con la metodología implementada en el Manual Operativo de la oferta para el desarrollo de habilidades, vocaciones y talentos de niños, niñas y adolescentes del ICBF

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÓN	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR A CONSIGNAR	RETENCION	TOTAL	OBSERVACIONES
1	XIMENA ANDREA GARCIA TRUJILLO NIT. 1.121884.931-5	TABLERO DE JUEGO TAMAÑA 50X35 IMPRESO A FULL COLOR POR LADO SOBRE PALE MAULE CALIBRE 16 REVERSO BLANCO PLSTIFICADO EN BRILLANTE UN LADO-JUEGO DE RULETA CO FLECHA TROQUELADA EN CARTON INDUSTRIALREMACHADO CON SISTEMA DE GIRO, EMPACADA INDIVIDUALES Y 60 TARJETAS 10 CMS CON PREGUNTAS. ($15.450X325)= $5.021.250	9222 DEL 21/10/2024		15.556.178	665.072	16.221.250	FACTURA DE VENTA No. 0028 DEL 25/10/2024 PENDIENTE DE PAGO
		TABLERO DE JUEGOS TAMAÑO 50 POR 35 IMPRESO A FULL COLOR POR AMBOS LADOS SOBRE PAPEL MAULE CALIBRE 16 REVERSO BLANCO PLASTIFICADO EN BRILLANTE POR AMBOS LADOS CON GRAFA PARA CERRAR A LA MITAD JUEGI DE CUATRO FICHAS Y UN DADO AMPACADAS APARTE. ($16.000X700)= $11.200.000						
SUBTOTAL							15.556.178	
RETENCIONES							665.072	
TOTAL							16.221.250	

5. Observaciones

- Presenta Certificado firmado por el Representante Legal y el Revisor Fiscal, manifestando que se encuentra al día en los Pagos al Sistema de Seguridad Social (salud, pensión y Arl) para el mes de octubre 2024, del representante legal y el Talento Humano que hace parte del Contrato, con respecto a Parafiscales el personal correspondiente a este contrato se encuentra vinculada por medio de Contrato de Prestación de Servicios.

- También presentan Planilla de pago de retención en la fuente, correspondiente al formato establecido por la DIAN. FORMATO DE PAGO DE IMPUESTO RETEFUENTE: Aportan soporte de pago de retenciones en la fuente, periodo 10. formulario No. 3510610515874 periodo octubre 2024.

- A continuación, se relaciona lo pendiente de pago a proveedores del mes de octubre 2024.

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÒN	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR CONSIGNADO	OBSERVACIONES
1	SERGIO PEÑA CORREDOR NIT. 17.316.908-1	SERVICIO DE TRANSPORTE DEL TALENTO HUMANO A LOS MUNICIPIOS DE TAURAMENA, SABANALARGA, MONTERREY Y VILLANUEVA	9221 DEL 24/10/2024		6.272.500	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024- CUENTA DE AHORROS 05747041212 DE BANCOLOMBIA. PENDIENTE DE PAGO
2	DISTRIBUIDORA DE SERVICIOS LOGISTICOS DE COLOMBIA NIT. 901.310.112-5	SUMINISTRO DE LOS SIGUIENTES PRODUCTOS: GALLETAS DE AVENA, MOJICON, PAN BLANCO Y OTROS	9375 DEL 25/10/2024		35.405.631	FACTURA ELECTRONICA No. FE.319 DEL 24/10/2024 FALTA PAGO
3	ANGEL ERIQUE AMEZQUITA PARRA NIT. 86.057.226-6	SUMINISTRO DE FRUTAS: MANDARINA, NARANJA Y BANANO.	9223 DEL 30/10/2024	-	12.233.503	CUENTA DE COBRO DEL 30/102024 PENDIENTE DE PAGO
4	AR&LU SAS NIT. 901.817076-5	SUMINISTRO DE MATERIALES PARA EL DESARROLLO DE LOS ENCUENTROS DE LOS (28) GRUPOS DE LOS MUNICIPIOS TAURAMENA, MONTERREY, SABANALARGA Y VILLANUEVA	9340 DEL 16/10/2024	7840 DEL 14/11/2024	19.523.749	FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No. FEV35 DEL 16/10/2024 SE REALIZA ABONO POR $9.523.749,00. NUEVO SALDO PENDIENTE $10.000.000,00

- Contrapartida

PÚBLICA

ITEM	NOMBRE	DETALLE	COMPROBANTE DE CAUSACIÓN	COMPROBANTE DE EGRESO	VALOR A CONSIGNAR	RETENCION	TOTAL	OBSERVACIONES
1	XIMENA ANDREA GARCIA TRUJILLO NIT. 1.121884.931-5	TABLERO DE JUEGO TAMAÑA 50X35 IMPRESO A FULL COLOR POR LADO SOBRE PALE MAULE CALIBRE 16 REVERSO BLANCO PLSTIFICADO EN BRILLANTE UN LADO-JUEGO DE RULETA CO FLECHA TROQUELADA EN CARTON INDUSTRIALREMACHADO CON SISTEMA DE GIRO. EMPACADA INDIVIDUALES Y 60 TARJETAS 10 CMS CON PREGUNTAS. ($15.450X325)= $5.021.250	9222 DEL 21/10/2024		15.556.178	665.072	16.221.250	FACTURA DE VENTA No. 0028 DEL 25/10/2024 PENDIENTE DE PAGO
		TABLERO DE JUEGOS TAMAÑO 50 POR 35 IMPRESO A FULL COLOR POR AMBOS LADOS SOBRE PAPEL MAULE CALIBRE 16 REVERSO BLANCO PLASTIFICADO EN BRILLANTE POR AMBOS LADOS CON GRAFA PARA CERRAR A LA MITAD JUEGI DE CUATRO FICHAS Y UN DADO AMPACADAS APARTE. ($16.000X700)= $11.200.000						
				SUBTOTAL			15.556.178	
				RETENCIONES			665.072	
				TOTAL			16.221.250	

6. Decisiones

Por lo anterior se validan y se aprueban los soportes correspondientes: Etapa de Atención octubre 2024: ($176.500.754,00)

Mediante la presenta acta se da Aval para realizar el quinto desembolso por valor de **($194.594.967,00).**

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas

FIRMA ASISTENTES			
SANDRA MILENA GONZÁLEZ CÁRDENAS	Profesional Especializado con funciones de Coordinación del Grupo de Asistencia Técnica y delegada mediante Memorando No. 20243900000032973 del 03 de julio 2024, de la Supervisión del Contrato No. 85001462024 del 28 de junio 2024.	ICBF	
DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES	Enlace Enfoque Diferencial	ICBF	Diomar Rodriguez B

LUZNEY LAVADO NARANJO	Enlace de Técnico de Fortalecimiento	ICBF	
KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ	Enlace Técnico Inclusión	ICBF	
LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN	Enlace de Técnico de Fortalecimiento	ICBF	
DIANA CAROLINA BERNAL MORENO	Enlace Dinamizador	ICBF	
ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ	Enlace de Implementación Rol Jurídico	ICBF	
MYRIAM ETELVINA PEREZ MONROY	Enlace de Implementación Rol Financiero	ICBF	
LEIDY MARCELA MOLINA PARRA.	Contadora	OPER.	
Próxima reunión	**Fecha**	**Hora**	**Lugar**
Colaborador que elabora el acta:			

PÚBLICA

ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ No. 020	
Hora: 8.00 am	**Fecha: 12 de noviembre de 2024**
Lugar:	**Oficina del Operador Carrera 29 con Calle 21**
Dependencia que Convoca:	**Dirección de Infancia y Adolescencia – Equipo de Supervisión**
Proceso:	**Supervisión Contrato de Aporte No. 85001462024 del 28/06/2024**
Objetivo:	**Revisión Informe Técnico y Financiero correspondiente al Contrato de Aporte No. 85001462024 del 28 de junio 2024. Para dar Aval al quinto desembolso de la Etapa de Atención del 1 al 31 de octubre 2024.**

Agenda:

1. Saludo y Bienvenida. Verificación de quórum.
2. Revisión de Informe Técnico y Financiero de la etapa de ejecución del 1 al **31 de octubre 2024**, para el quinto Desembolso
3. Proposiciones y varios
4. Decisiones

1. **Saludo y Bienvenida. Verificación de quórum.**

Se da inicio al séptimo Comité con el Operador de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA "FUNDEPRO", identificado con Nit. 822.002.132-5, se verifica el Quórum, por parte del ICBF, SANDRA MILENA GONZÁLEZ CÁRDENAS, Profesional Especializado con funciones de Coordinación del Grupo de Asistencia Técnica y delegada mediante Memorando No. 20243900000032953 del 03 de julio 2024, de la Supervisión del Contrato No. 85001452024 del 28 de junio 2024, las profesionales DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES Enlace Enfoque Diferencial, LUZNEY LAVADO NARANJO Enlace de Técnico de Fortalecimiento, KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ, Enlace Técnico Inclusión, LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN, Enlace de Técnico de Fortalecimiento, DIANA CAROLINA BERNAL MORENO Enlace Dinamizador, ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ Enlace de Implementación Rol Jurídico y MYRIAM ETELVINA PÉREZ MONROY Enlace de Implementación Rol Financiero y por parte del Operador la señora MARTHA

MEJIA DE ROMERO, representante legal del operador, YUSELI TORRES RODRIGUEZ Coordinadora del presente SANDRA FAJARDO, KELLY LORENA RODRIGUEZ, KATERIN ACERO, KEVIN ARISMENDI y por otra parte LEIDY MARCELA MOLINA PARRA, en calidad de Contadora, a continuación se informa el objetivo del presente comité que es la revisión del informe Técnico y Financiero y dar Aval al quinto desembolso de la Etapa de Atención del 1 al 31 de octubre 2024, Informe Técnico radicado mediante Memorando NO. 20243940000078702 del 5/11/2024. informe financiero radicado mediante memorando No. No.20243940000079622 del 07/11/2024.

2. **Revisión de Informe Técnico y Financiero de la etapa de ejecución del 1 al 31 de octubre 2024, para el quinto Desembolso.**

La revisión del presente informe se realizó de acuerdo con lo asignado por la Supervisora del Contrato de la siguiente forma:

INFORME TÉCNICO:

MUNICIPIO DE SABANALARGA Y MONTERREY – **LUZNEY LAVADO NARANJO**
MUNICIO DE TAURAMENA – **ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ**
MUNICIPIO DE VILLANUEVA – **LAURA MARIA GOMEZ GUARIN**

INFORME FINANCIERO:

MYRIAM ETELVINA PEREZ MONROY

De acuerdo con la revisión realizada por cada una de las profesionales se en contrataron las siguientes observaciones por Municipio las cuales se informan al Operador:

OBSERVACIONES VILLANUEVA

2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE LA ETAPA DE ATENCIÓN:	
13. Realizar y presentar al ICBF las evidencias sobre la valoración de experiencias y proceso de atención, de acuerdo con las orientaciones dadas por el ICBF y el Manual Operativo de la Modalidad.	Revisar algunas valoraciones no abren: pumas, gold, elite.

3. EJES DE GESTION DE CALIDAD

1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de: Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrado), formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros) o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	Corregir informe de gestión ya que dice que ingresó en septiembre

El día 09/11/2024 se le envió al Operador vía correo las observaciones que evidenciarón las profesionales y 12/11/2024 día del comité el Operador hizo entrega de las subsanaciones de cada una de las observaciones.

En cuanto al informe financiero allegado mediante el memorando No 20243940000079622 del 07/11/2024 no se evidenciarón observaciones.

3. Proposiciones y varios

En el marco del comité el operador pone a consideración de la supervisora del contrato la posibilidad de intensificar los encuentros del periodo contractual comprendido del 1 al 15 de diciembre entre las fechas del 1 al 4 de diciembre, de manera que se pueda radicar el informe entre el 5 y 6 de diciembre.

Esto teniendo en cuenta el cierre financiero establecido por ICBF a corte de 10 de diciembre de acuerdo a circular No. 005 del 31/10/2024.

4. Decisiones

Considerando que el informe técnico de la etapa de Atención para el periodo del 1 al 31 de octubre radicado mediante memorando No 20243940000078702 del 5/11/2024 y Radicado de informe financiero mediante memorando No 20243940000079622 del 07/11/2024, de los cuales se recibieron subsanaciones el día 12/11/2024 fecha en que se realizó el comité. La supervisora AVALA el quinto desembolso para el contrato 85001462024.

El operador solicita permiso para adelantar los cierres, teniendo en cuenta que en el Departamento de Casanare las familias tienen la costumbre que después que los niños terminan su año escolar se desplazan para las fincas o en algunos casos para otro municipio o Departamento y esto dificulta la presencia de los niños a los encuentros, teniendo en cuenta esta situación Supervisora del contrato autoriza el desarrollo de los encuentros que se realicen hasta el 17 de diciembre.

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO MEJORA E INNOVACION FORMATO ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ	F9.P1.MI	31/05/2024
		Versión 10	Página de

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
Sandra Liliana Tejada	Pedagoga	Fundepro	
Leidi Valeria Diaz Pina	Pedagoga	Fundepro	
Yuly Lorena Vásquez Perea	Pedagoga	Fundepro	
Katerine Reyes	Nutri Nómina	Fundepro	
Nhora Cristiano S	Aux. Admi	Fundepro	Nhora Cristiano
Cristina Pareja A	Delegado PL	Fundepro	Cristina P.
Karen Montenegro	ICBF Enlace Inclusión	ICBF	
Luzney Lavado Naranjo	ICBF - Enlace Técnico	ICBF	
Diana Carolina Rodriguez Ramirez	Enlace Calidad Acceso	ICBF	
LORENA MEJIA VASQUEZ	ICBF - Enlace Nutricional	ICBF	
MIRIAM PEREZ MENA	ENLACE FINANCIERO	ICBF/CAT	M. PEREZ
Diana Carolina Bernal H	ICBF - Enlace documental	ICBF	Diana Bernal
Paula Juliana Gonzalez	profesional ICBF	ICBF	
Próxima reunión	Fecha	Hora	Lugar
	N/A		
Colaborador que elabora el acta:			

146

FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO No. 8560148202A DEL 28/06/2024
INFORME DE ATENCIÓN DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE 2024

1. Datos generales

Periodo del informe	ATENCION	Número de contrato/convenio:	8560148202A
Tipo de contrato/convenio	CONTRATO DE APORTE	Fecha suscripción contrato/convenio:	28/06/2024
Valor inicial del contrato/convenio	$ 1.113.515.645,68	Plazo de Ejecución Inicial (hasta cuándo):	03/07/2024 Alp 31/12/2024

Objeto: PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (9) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES, PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.

Alcance del objeto (si aplica):

Prestar el servicio público de bienestar familiar en el marco de la estrategia Intersectorial atrapasueños, para promover el reconocimiento, la garantía y la protección integral de derechos, el buen vivir y la participación de las niñas, niños y adolescentes, como agentes de cambio contribuyendo a la atención integral y a la construcción de generaciones para la vida y para la paz, en espacios comunitarios.

2. Datos supervisor

Nombre y cargo Supervisor ICBF (según cláusula de supervisión del contrato/convenio)	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	Nombre y cargo Supervisor ICBF (que conoció de la ejecución del contrato/convenio)	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CON FUNCIONES DE COORDINACIÓN ASISTENCIA TÉCNICA
Nombre y cargo Supervisor ICBF (según memorando de designación, si aplica)	SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	Fecha memorando de delegación de supervisión (si aplica)	03 DE JULIO 2024
Nombre Supervisor ICBF para efectos de liquidación)		Supervisores otras entidades (cooperantes) - (Si aplica)	
Otros supervisores (*)		Cargos de otros supervisores	

(*) Si es más de tres supervisores, deberán relacionarse todos.

3. Datos contratista

Nombre Contratista:	CONSORCIO FUNDEPRO ATRAPASUEÑOS	Cédula o NIT:	901.759.303-3
Dirección:	TRANSVERSAL 26 No. 36C-25	Correo electrónico:	fundepro@gmail.com
Representante Legal que suscribió el contrato/convenio:	MARTHA MEJIA DE ROMERO	Representante Legal que suscribirá el acta de Liquidación (3):	MARTHA MEJIA DE ROMERO
Fecha Certificado Actualizado de Existencia y Representación Legal (i):			

(i) Estos datos son obligatorios en el informe final para liquidación.

4. Plazo de duración del contrato/convenio

Desde cuándo:	02 DE JULIO 2024	Hasta cuándo:	31 DE DICIEMBRE 2024
Fecha aprobación pólizas:	02 DE JULIO 2024	Fecha expedición R.P.:	02 DE JULIO 2024
Fecha acta de inicio:	03 DE JULIO 2024	Fecha inicio del contrato/convenio:	03 DE JULIO 2024
Fecha documento de Prórroga (si aplica):	N/A	Prorrogado hasta cuándo (si aplica):	N/A
Fecha aprobación póliza de la prorroga:	N/A	Fecha de terminación:	N/A

Si se presentan más prórrogas, incluir una fila para cada una.

5. Información presupuestal

Valor inicial del contrato/convenio		$ 1.113.515.645,68
Aporte ICBF	$	1.081.083.150,00
Aporte Contratista (si aplica)	$	32.432.495,00

No. de CDP:	30124	Fecha CDP:	08/06/2024	Valor de CDP:	$ 1.081.083.150,00
No. de RP:	118224	Fecha RP	02/07/2024	Valor de RP:	$ 1.081.083.150,00

(+) ADICIONES

Fecha Documento Adición: | Valor Adición:

Descripción del concepto de adición realizada en el periodo:

No.CDP Adición: | Fecha CDP Adición: | Valor CDP Adición:

No. de RP Adición: | Fecha RP Adición: | Valor RP Adición:

Valor adición aporte contratista:

Fecha aprobación póliza de la adición

Si se presentan más adiciones, incluir filas para todas.

(-) DISMINUCIONES

Fecha Documento Disminución: | Valor disminución :

Descripción del concepto de disminución realizada en el periodo:

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

No.CDP disminución * Fecha CDP disminución Valor CDP disminución *

No. de RP disminución . Fecha RP disminución Valor RP disminución *

Si se requieren más disminuciones, anclar filas para datos.

(=) VALOR TOTAL (después de modificaciones)

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

Porcentaje amortización (si aplica): Periodo facturado:

Forma de Pago:

El valor del presente contrato corresponde hasta la suma de MIL CIENTO TRECE MILLONES QUINIENTOS QUINCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE. ($1.113.515.645,00), incluidos impuestos, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar, compuesto de la siguiente manera:

1. La suma DE MIL OCHENTA Y UN MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. ($1.081.083.150), como aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los usuarios.
2. Los aportes de contrapartida que realizará el CONTRATISTA, por valor de TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($32.432.495,00).

Para todos los efectos legales el valor total de cada contrato estará discriminado de la siguiente forma: la suma del aporte del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR para la atención de los participantes que se encuentra en el anexo de zonificación y de los aportes de contrapartida que realizará el CONTRATISTA.

PARAGRAFO PRIMERO. - La determinación, especificación e inversión de los aportes efectuados por EL ICBF y los aportes del valor técnico agregado por parte del CONTRATISTA serán verificados, avalados y aprobados por el supervisor del contrato. El pago de los desembolsos se hará efectivo previa aprobación por parte del supervisor de los documentos presentados por el representante legal de EL CONTRATISTA o quien se encuentre debidamente facultado, conforme a lo establecido en las etapas que se describen a continuación:

PAGO	ETAPA	PERIODO	DESCRIPCIÓN	PORCENTAJE PROYECTADO DEL TOTAL DEL CONTRATO
1	Alistamiento	15 Días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de alistamiento	5%
2	Atención	Mensual	Costo fijo y costo variable conforme a los participantes atendidos en el periodo **	18%
3	Atención	Mensual	Costo fijo y costo variable conforme a los participantes atendidos en el periodo **	18%
4	Atención	Mensual	Costo fijo y costo variable conforme a los participantes atendidos en el periodo **	18%
5	Atención	Mensual	Costo fijo y costo variable conforme a los participantes atendidos en el periodo **	18%
6	Atención	Mensual	Costo fijo y costo variable conforme a los participantes atendidos en el periodo **	18%
7	Cierre	15 Días	Este valor corresponde al 100% de la etapa de cierre	5%

**PARÁGRAFO SEGUNDO: El supervisor verificará la ejecución real de cupos en relación con aquellos contratados, y de encontrarse que no se utilizó la totalidad de los cupos, reconocerá: (i) en el primer y segundo mes el cien por ciento (100%) del costo fijo de los cupos no utilizados (considérese primer mes cualquier mes de ejecución del contrato cuando se presentan inejecuciones), (ii) a partir del tercer mes, el cincuenta por ciento (50%) del costo fijo de los cupos no utilizados. Si los cupos no ejecutados del tercer mes a liquidar son mayores a los cupos no ejecutados del mes anterior, se liquidará el número de cupos no ejecutados del mes anterior al 50% y la diferencia entre el mes anterior y el mes actual al 100% del valor del costo fijo; (iii) a partir del cuarto mes, en caso de continuar las inejecuciones el supervisor revisará la posibilidad de la reducción de los cupos no utilizados, en caso de no reducir los cupos no utilizados, no se reconocerá pago.

PARÁGRAFO TERCERO: El Costo Fijo sobre el valor Costo Cupo Mes (CCM) conforme al estudio de costos es del 81%. PARÁGRAFO CUARTO: Los recursos públicos que reciba la entidad sin ánimo de lucro en razón del Contrato, se usarán únicamente para el cumplimiento del objeto de este.

PARÁGRAFO QUINTO: Los costos correspondientes al talento humano, refrigerios, materiales, desplazamientos y traslados, han sido fijados de acuerdo con el estudio de costos remitido por la Dirección de Abastecimiento, a través de correo electrónico del 26 de marzo de 2024.

PARÁGRAFO SEXTO: EL CONTRATISTA realizará proceso de facturación de acuerdo con los productos definidos en las formas de atención según el manual operativo que correspondan y los pagos se realizarán de manera independiente.

FORMA DE PAGO: EL ICBF pagará el valor del contrato así: Primer pago: Etapa de alistamiento. El giro se hará efectivo previa aprobación por parte del Supervisor de los siguientes documentos presentados por el representante legal de la entidad contratista, o quien se encuentre debidamente facultado:

a. Relación del talento humano contratado por EL CONTRATISTA, en formato establecido por EL ICBF, y según los perfiles definidos en el Manual Operativo de la Modalidad Atrapasueños, al igual que las hojas de vida con sus respectivos soportes.
b. Cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento.
c. Cronograma de las formas de atención del primer mes de la Etapa de Atención de la Modalidad.
d. Listados de asistencia y registro fotográfico que den cuenta de inducción al talento humano.
e. Identificación y registro de participantes: niñas, niños y adolescentes.
f. Propuesta del plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres.
g. Informe de alistamiento.
h. Plan puesto avalado por el Comité Técnico Operativo y aprobado por el Supervisor.
i. Actas y listados de asistencia sobre la socialización de la Modalidad.
j. Firmar y entregar el Acuerdo de confidencialidad y manejo de la información.
k. Evidencias del material de identificación para los miembros del talento humano.
l. Directorio de entidades y actores territoriales estratégicos.
m. Relación e información de proveedores de alimentos.
n. Formatos de compromiso y autorización de participantes.
o. Evidencias sobre la concertación con las comunidades, para elaborar el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos y los ciclos de menú de acuerdo con la minuta patrón

Para los pagos seguido al quinto: El giro se hará efectivo previa revisión por parte del supervisor, una vez cumplido el tiempo real de atención de conformidad con el cronograma presentado al supervisor, de los siguientes documentos presentados por el representante legal de la entidad contratista, o quien se encuentre debidamente facultado:

A) Reporte de las estrategias de atención y ambientes transversales realizadas en el periodo de atención de conformidad con lo estipulado en el Manual Operativo objeto del desembolso correspondiente, anexando los listados de asistencia en el sistema de información o medio físico que determine EL ICBF.
B) Informe de la ejecución financiera del mes anterior. El informe financiero deberá cumplir con el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello EL ICBF.
C) Informe mensual del periodo anterior, en el formato establecido por EL ICBF que dé cuenta de la prestación del servicio que brinda EL CONTRATISTA de la Modalidad y el cumplimiento de cada una de las obligaciones específicas del presente contrato con los respectivos entregables que deberá tener el contenido previsto en los instrumentos que entregue para ello EL ICBF

D) Copia del extracto bancario o informe de los movimientos bancarios, según aplique, de la cuenta exclusiva para el manejo de los recursos aportados por EL ICBF, con corte al mes inmediatamente anterior al pago, en caso de comunicarse por parte del supervisor que el contrato debe tener cuentas maestras aportar el reporte emitido por la entidad financiera.
E) certificado de cumplimiento de la obligación de "Garantizar la permanencia de niñas, niños y adolescentes en al menos el ochenta por ciento (80%) de los talleres presenciales establecidos para la Modalidad" y el cumplimiento del cargue de la información en el sistema de información del ICBF, expedido por el Supervisor.
F) Reporte del avance de las acciones realizadas por EL CONTRATISTA y las respuestas efectivas para garantizar los derechos de las niñas, niños y adolescentes.

G) Presentar los avances relacionados a la sistematización de la forma de atención.
PARÁGRAFO PRIMERO. Una vez terminado cada mes de ejecución el supervisor deberá descontar el costo variable de los participantes que no asistieron a al menos el 80% de los encuentros programados para el mes de atención. La asistencia deberá estar registrada en el sistema de información del ICBF.

EL CONTRATISTA de la forma de atención debe presentar adicionalmente los siguientes documentos, para que el supervisor del Contrato proceda con el proceso de certificado de cumplimiento y expedición del certificado de pago:

(i) Factura de venta o cuenta de cobro de acuerdo con el régimen tributario al que pertenece. Su valor debe ser coherente con la liquidación del pago, expresar dicha suma en letras como en números.
(ii) Certificado de cumplimiento de pago al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales expedido por el representante legal y/o el Revisor Fiscal del CONTRATISTA, cuando a ello haya lugar.
(iii) Certificado de cumplimiento de pago oportuno a proveedores y al talento humano contratado para la ejecución del Contrato e implementación de la Modalidad, expedido por el representante legal, o revisor fiscal del CONTRATISTA.
(iv) Planilla de pago de nómina en la fuente, correspondiente al formato establecido por la DIAN para este efecto. Debe venir firmado por el representante legal del CONTRATISTA y con constancia de pago en la Entidad Bancaria.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Procedimiento para certificar el cumplimiento de LOS CONTRATISTAS: a. EL CONTRATISTA radicará la cuenta de cobro o factura con los respectivos soportes para certificar el cumplimiento en la sede del supervisor del Contrato en EL ICBF. Esta documentación debe radicarse dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes siguiente al periodo atendido y a legalizar. Cabe aclarar que el periodo no da por mensualidades del primero al último día de cada mes. Si EL CONTRATISTA radica soportes por fuera de los diez (10) días hábiles incluidos definidos, la verificación y certificación de estos iniciará a partir del primer día hábil del mes siguiente. B. Radicada la cuenta de cobro o factura con los soportes por parte del CONTRATISTA, el supervisor del Contrato y su equipo de apoyo contarán con siete (7) días hábiles contados desde el día siguiente a la radicación de los documentos para realizar la verificación y expedir la correspondiente certificación. Si una vez revisada la documentación requerida para la certificación de cumplimiento, se evidencia la falta de algún documento o la necesidad de subsanar alguno(s) de ellos, el supervisor comunicará al CONTRATISTA y establecerá con éste, el plazo para la subsanación. Una vez recibida nuevamente la documentación se tendrá con (3) días hábiles contados desde el día siguiente a la radicación de los mismos para su verificación y la emisión de la certificación correspondiente. Con la certificación expedida por el supervisor, se debe dar inicio al trámite de pago al CONTRATISTA.

EL ICBF se reserva el derecho de realizar auditorías, inspecciones, verificaciones y requerimientos de información o soportes técnicos, financieros administrativos y legales, cuando lo considere pertinente.

PARÁGRAFO TERCERO: Si la(s) factura(s) no haya(n) sido correctamente elaborada(s), o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten debidamente corregidas, o desde que se haya aportado el último de los documentos solicitados. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello, derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

PARÁGRAFO CUARTO: Los pagos se realizarán dentro de los 30 días hábiles siguientes a la radicación de la factura y la certificación de cumplimiento, previa disponibilidad del PAC (Programa Anual Mensualizado de Caja).

PARÁGRAFO QUINTO: Dichos desembolsos se realizarán previa presentación del formato "Certificación de Pago Contratos Prestación de Servicios y Programas diferentes a Honorarios y Viáticos" expedido por el supervisor del Contrato y el comprobante de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL (si a ello hubiere lugar) y parafiscales, en el porcentaje establecido por el Gobierno Nacional.

PARÁGRAFO SEXTO: En caso de comunicarse por parte del supervisor que el Contrato debe tener cuentas maestras, EL CONTRATISTA deberá aportar el reporte emitido por la entidad financiera.

PARÁGRAFO SÉPTIMO: Para cada pago se deberá presentar el listado completo de los participantes que hayan sido atendidos hasta la fecha de corte, garantizando la coherencia entre la información reportada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras (Atenciones e inversión) y el sistema de información que determine EL ICBF.

PARÁGRAFO OCTAVO: Aportar certificado de coberturas que refleje el número de participantes que hayan sido atendidos hasta la fecha de corte, debe guardar unicidad entre la información reportada mensualmente en SIM - Metas Sociales y Financieras (Atenciones e inversión) y el sistema de información que determine EL ICBF.

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

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

Este ítem solo debe diligenciarse en el evento de existir contratación derivada. Se debe allegar la relación de la misma y la certificación de paz y salvo debidamente suscrita por el Contratante correspondiente.

7. Certificaciones para pagos suscritas por el supervisor

Periodo certificado	Fecha de certificación	Valor pagado	Observaciones
Alistamiento	22/07/2024	$ 54.054.158	Se realiza desembolso de acuerdo a lo programado en la forma de pago.
Etapa de Atencion del 19 al 31 de julio 2024	21/08/2024	$ 194.577.859	Se realizó desembolso de acuerdo a los soportes radicados por el Operador del 19 a 131 de julio 2024.
Etapa de Atención agosto 2024	24/09/2024	$ 194.594.967	Se realiza desembolso de acuerdo a lo programado en la forma de pago.
Etapa de atencion septiembre 2024	24/10/2024	194.594.967,00	Se realiza desembolso de acuerdo a lo programado en la forma de pago.
Etapa de atencion octubre 2024	29/11/2024	194.594.967,00	Se realiza desembolso de acuerdo a lo programado en la forma de pago.

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

Número de negs/desembolso según cláusula de forma de pago	Valor de desembolsos según minuta contractual (A)	Valor pagado o desembolsado (B)	Diferencia (A-B)	Fecha y número de la orden de pago correspondiente	Observaciones (si el valor pagado fue diferente al pactado en la minuta, describir breve justificación, descuentos y concepto de los mismos)
1	$ 54.054.158	$ 54.054.158	$ -	298742024 DEL 09/08/2024	Desembolso correspondiente a la Etapa de Alistamiento
2	$ 194.577.859	$ 194.577.859	$ -	298709024 DEL 27/08/2024	Desembolso correspondiente a la Etapa de Atención del 19 al 31 de Julio y se desembolsa de acuerdo a soportes presentados por el Operador.
3	$ 194.594.967	$ 194.594.967	$ -	346539024 DEL 25/09/2024	Desembolso correspondiente a la Etapa de Atención del 1al 31 de agosto 2024
4	$ 194.594.967	$ 194.594.967	$ -	467319124 DEL 29/10/2024	Desembolso correspondiente a la Etapa de Atención del 1al 30 de septiembre 2024
TOTALES	$ 547.821.950	$ 547.821.950	$ -		

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

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

10. Reintegros efectuados (si aplica)

Fecha reintegro	Valor reintegro	Comprobante reintegro	Concepto reintegro

11. Resumen ejecución presupuestal acumulado (aplica también para informe final)

Concepto		Valor
Valor inicial del convenio o contrato	Aporte inicial en dinero por EL ICBF	$ 1.081.083.150,00
	Aporte inicial en especie por EL ICBF	-
	Aporte inicial en dinero por CONTRATISTA	$ 32.432.495,00
	Aporte inicial en especie por CONTRATISTA	-
	Total	$ 1.113.515.645,00
Valor...	Adición aporte ICBF	-

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

Valor adiciones	Adición aporte CONTRATISTA		-
	Total		-
Valor disminuciones	Disminuciones aporte ICBF		-
	Disminuciones aporte CONTRATISTA		-
	Total		-
Valor total del convenio o contrato	Aporte dinero por EL ICBF	$	1.081.083.150,00
	Aporte en especie por EL ICBF		
	Aporte en dinero por CONTRATISTA	$	32.432.495,00
	Aporte en especie por CONTRATISTA		
	Total	$	1.113.515.645,00
Valor total pagado por el ICBF			547.921.959
Valor total ejecutado recursos del ICBF			-
Recursos reintegrados al ICBF			
Valor consignaciones - rendimientos financieros (si aplica)*			
Valor total ejecutado recursos del CONTRATISTA			
Saldo pendiente por reintegrar al ICBF			
Saldo Pendiente por Pagar		$	533.261.201
Saldo pendiente por liberar **			

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

** El saldo pendiente por liberar corresponde a: En caso de existir saldos pendientes por liberar se deberán justificar las razones por la cuales dicho valor no fue ejecutado por el contratista)

Fecha estado de cuenta

12. Garantías

Amparos	Compañía aseguradora	No. de póliza	Vigencia	
			Desde	Hasta
CUMPLIMIENTO	SEGUROS DEL ESTADO	30-44-101058713	28/06/2024	30/06/2025
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES			28/06/2024	31/12/2027
CALIDAD DEL SERVICIO			28/06/2024	30/06/2025
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL		30-40-101021554	28/06/2024	31/12/2024

Nota: Es necesario incluir las garantías de las modificaciones realizadas al contrato. Así mismo la garantía de estabilidad de obra, debe estar previamente aprobada por la Dirección de Contratación o las Coordinaciones Jurídicas en las Regionales del ICBF según sea el caso.

13. Sanciones

Marque con una "X" el tipo de sanción impuesta al contratista.

Tipo de Sanción (seleccionar con una x)			Número y fecha del acto administrativo que resuelve el proceso administrativo sancionatorio contractual.	Número y fecha del acto administrativo que resolvió el recurso (si aplica)	Fecha de ejecutoria del proceso administrativo sancionatorio contractual.	Valor de la sanción impuesta
Multa (art. 17, Ley 1150 de 2007)						
Declaración de incumplimiento con cobro de	Total					
	Parcial					
Caducidad (art. 18, Ley 1150 de 2007)						

14. Cumplimiento de Obligaciones

Cumplimiento de Obligaciones del Sistema Integrado de Gestión (i)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (ii)	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste . (iii)	Observaciones (iv)
1. EJE DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN:			
1. Certificar el cumplimiento, seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a seguridad de la información enmarcado en la normativa interna del ICBF vigente en virtud de la ejecución del objeto del Contrato..	SI	El operador da cumplimiento al seguimiento y revisión de los asuntos correspondientes a la seguridad de la información, en el inicio de la etapa de atención; soportes allegados mediante informe técnico de la etapa de atención del 19 al 31 de julio de 2024 radicado No. 20243940000051372 del 5/08/2024.	Actividad precatada en la Etapa de Alistamiento.
2. Suscribir un documento de compromiso de confidencialidad el cual deberá ser entregado al supervisor del Contrato una vez se firme el Contrato.	SI	El operador da cumplimiento al presentar el formato F5.G7.ABS proceso adquisición de bienes y servicios compromiso de confidencialidad, en el inicio de la etapa de atención; soportes allegados mediante informe técnico de la etapa de atención del 19 al 31 de julio de 2024, radicado No. 20243940000051372 del 5/08/2024.	Actividad precatada en la Etapa de Alistamiento.
3. Informar al supervisor, en el momento que ocurran incidentes de seguridad o se materialice un riesgo de seguridad de la información que afecten la disponibilidad, integridad y/o confidencialidad de la información del ICBF, en el marco de la ejecución del contrato.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre, el operador allega certificado mediante el cual se compromete a informar al supervisor en caso de que se presenten incidentes o riesgos de seguridad de la información, segun radicado No. 20243940539078702 del 5/11/2024.	
4. Prever el plan de recuperación y contingencia del servicio contratado ante los eventos que puedan afectar el cumplimiento de la ejecución de este.	SI	El operador da cumplimiento al presentar el formato F25.G7.ABS correspondiente al plan de contingencia, en el inicio de la etapa de atención; soportes allegados mediante informe técnico de la etapa de atención del 19 al 31 de julio de 2024 radicado No. 20243940000051372 del 5/08/2024.	Actividad presentada en la Etapa de Alistamiento.
2. EJE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:			
1. Realizar la inducción al equipo de trabajo que se empleará durante la ejecución del contrato en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.		Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre, el operador allega actas de inducción del nuevo profesional para la atención en el municipio de Tauramena, segun radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
2. Suministrar a los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato los elementos de protección personal requerido para la realización de sus actividades.		Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre, el operador allega certificado de no suministro de EPP, segun radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
3. Presentar el concepto médico ocupacional favorable de los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato		Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre, el operador allega concepto medico ocupacional del nuevo profesional para la atencion en el municipio de tauramena, segun radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	

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

4. Formular e implementar el plan de prevención, preparación y respuesta ante emergencias.		Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador mediante informe de técnico de atención informa que se le dio cumplimiento a esta obligación durante la etapa de alistamiento según radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
3. EJE DE GESTIÓN DE CALIDAD:			
1. Asegurar que el personal requerido para la prestación del servicio cuente con el perfil de Educación (formal: primaria, secundaria, pregrado, posgrados, formación (cursos específicos de la actividad a desarrollar como diplomados, seminarios, talleres entre otros); o experiencia para garantizar la óptima prestación del servicio.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de Octubre se presento un ingreso de profesional, del cual el operador allega de manera digital hoja de vida, se adjuntan las aprobaciones por parte de la supervisora. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
2. Socializar con el equipo de trabajo que realiza las actividades definidas en el contrato, la información básica del ICBF (Misión, Visión, Normatividad interna vigente, Objetivos Estratégicos, Políticas y Sistema Integrado de Gestión SIGE) así como dar a conocer los diferentes documentos (lineamientos técnicos, manuales operativos, procedimientos, guías, formatos entre otros) necesarios para la operación de los servicios contratados.	SI	Allegan actas de inducción del talento humano de acuerdo a las temáticas definidas en el manual operativo. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
3. Entregar los resultados de la percepción del beneficiario frente a la prestación del servicio o bien adquirido.	SI	El operador allega evidencias de la aplicación: informe de análisis de resultados, tabulación encuestas y registro fotográfico de la aplicación de encuestas de satisfacción. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	La segunda aplicación se programó para el mes de Diciembre, de acuerdo con la propuesta metodológica aprobada.
4. Identificar y gestionar acciones de mejora que fortalezcan de manera adecuada la prestación de servicio.	SI	De acuerdo con el informe de gestión aportado por el operador no se identificaron acciones de mejora. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024.	
5. Contar con información documentada para la recepción, tratamiento y respuesta a las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias (PQRS) en el marco de la ejecución del objeto contractual.	SI	El operador allega actas de apertura de buzon de PQRS para el periodo de ejecución, en el cual se encuentran 1 sugerencia, 3 felicitaciones y el informe de respuesta a cada uno. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
6. Contar con un registro de los documentos utilizados para la operación del servicio, incluyendo de ser necesario, el control de los cambios realizados.	SI	El operador hace uso de los formatos estipulados por el programa y de sus formatos propios.	
4. EJE DE GESTIÓN AMBIENTAL:			
1. Adoptar las medidas necesarias para el ahorro y uso eficiente de agua, energía, papel, y manejo de residuos que se generen durante la ejecución del Contrato, de acuerdo con la política ambiental de la Entidad.	SI	Durante la etapa de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador da Cumplimiento De Buenas Prácticas Ambientales. Soportes en Informe Tecnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 05/11/2024. .El documento digital se encuentra ubicado en: ALISTAMIENTO - OneDrive (sharepoint.com)	
2. Utilizar productos, empaques y materiales amigables con el medio ambiente.	SI	Durante la etapa de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador allega documentos soportes de fichas tecnicas, de inspección y evaluación sanitaria de los productos a utilizar. Soportes en Informe Tecnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 05/11/2024. El documento digital se encuentra ubicado en: ALISTAMIENTO - OneDrive (sharepoint	
3. Formular e implementar plan de saneamiento que incluya como mínimo los programas de limpieza y desinfección, manejo de residuos, control de plagas y abastecimiento o suministro de agua potable, de acuerdo con la normatividad vigente. PARÁGRAFO: En dichos espacios, el contratista debe garantizar los elementos necesarios para la recolección de residuos, y garantizar la recolección y disposición de los residuos resultantes por la ejecución del contrato, de acuerdo con la normativa vigente.	SI	Durante la etapa de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador allega Plan De Saneamiento. Soportes en Informe Tecnico etapa de atención radicado No. No. 20243940000078702 del 05/11/2024.El documento digital se encuentra ubicado en: ALISTAMIENTO OneDrive (sharepoint.com)	
Cumplimiento de Obligaciones Generales del Contrato y/o Convenio (i)	**Cumplimiento (SI, NO, N.A) (ii)**	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste. (iii)**	**Observaciones (iv)**
1. Constituir y allegar al ICBF las garantías requeridas dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del Contrato.	SI	El Operador presenta las siguientes Polizas: No. 99-44-101060713 Ampara: Cumplimiento, Pago de Salarios, prestaciones legales e indemnizaciones Laborales; Calidad del Servicio, Poliza No. 30-40-101021554 Ampara: Responsabilidad Civil Extracontractual.	Actividad presentada en la legalización del Contrato.
2. Garantizar la gratuidad del servicio.	SI	El operador allega certificado y registro fotográfico de socialización de gratuidad del servicio para el periodo correspondiente a la atención del 1 al 31 de octubre del 2024. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
3. Conformar y disponer bajo su propia autonomía y responsabilidad el talento humano del proyecto, de conformidad con la propuesta y el presupuesto aprobados, y lo estipulado en el Manual Operativo.	SI	El operador allega certificado de cumplimiento. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	Ver en la OBLIGACIÓN 3.1 EJE DE GESTIÓN DE CALIDAD
4. Cumplir con el objeto del Contrato y 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, los cuales podrán ser ajustados y una vez publicados, serán de obligatorio cumplimiento.	SI	En el presente informe se evidencia el cumplimiento con todos los lineamientos, manuales, documentos técnicos, condiciones de calidad y demás documentos aplicables a la Modalidad. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
5. Realizar durante la ejecución del Contrato el seguimiento a los eventos que afectan la atención de niñas, niños y adolescentes participantes de la Modalidad. El CONTRATISTA deberá dar aviso al supervisor sobre cualquier anomalía o dificultad que advierta durante la ejecución del Contrato junto con alternativas de soluciones viables.	SI	El operador allega certificado indicando que en el periodo reportado no se presentaron situaciones que requieran de seguimiento y que puedo afectar la atención de los niños, niños y adolescentes beneficiarios de la Modalidad. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024..	
6. Apoyar al ICBF en el suministro y respuesta oportuna de la información solicitada por los organismos de control del Estado Colombiano en relación con la ejecución, desarrollo e implementación del Contrato objeto del presente documento.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, no se solicitó información por parte de organismos de control. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
7. Suministrar al ICBF la información técnica, administrativa, financiera y jurídica actualizada relacionada con la ejecución del contrato de aporte, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente y el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador allega la documentación tecnica, administrativa, financiera y jurídica. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024.	
8. Solicitar por escrito al Supervisor del Contrato la autorización para el ingreso al lugar donde se brinda el servicio, de periodistas, capacitadores, investigadores y demás personas ajenas a la prestación directa del servicio, según orientaciones del ICBF.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador no requirió solicitar autorización para el ingreso de terceros. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024.	
9. Abstenerse de realizar o permitir que se realicen actividades proselitistas, como fijar o distribuir anuncios y afiches alusivos a candidatos, partidos políticos, procesos electorales o actividades similares en los espacios donde se brinda la atención.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador allega certificado de cumplimiento. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No.20243940000078702 del 5/11/2024.	

10. Mantener indemne al ICBF por reclamos, acciones o demandas que se inicien en su contra por los daños o perjuicios que sus empleados o subcontratistas causen a terceros.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador allega certificado de cumplimiento. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024.	
11. Participar y apoyar al ICBF en todas las reuniones a las que este lo convoque relacionadas con la ejecución del Contrato.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador allega certificado de que participó en: Asistencia Técnica Cuentame, Espacios Comunitarios / Atrapasueños - 02 de octubre del 2024. Socialización de la presentación de la sistematización del proceso de atención - 03 de octubre del 2024. Asistencia Técnica Formato acuerdos de gestion Veredurias - 10 de octubre del 2024. Sexto Comité Operativo - 15 de octubre del 2024. Comunidad de aprendizaje movilizaciones sociales, modalidad de atencion Atrapasueños - 25 de octubre del 2024. Tejiendo saberes de control social - 30 de octubre del 2024. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024..	
12. Garantizar la seguridad, confidencialidad y salvaguarda de la información y del material en custodia.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador allega certificado de cumplimiento. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024..	
13. Contar con los medios tecnológicos y de comunicaciones necesarios para registrar y transmitir la información al ICBF con la periodicidad y por los medios que esta defina.	SI	Para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024, el operador allega certificado de cumplimiento. Soportes en Informe Técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024..	
14. Realizar los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social - SRIS (salud, pensión y riesgos laborales), y de parafiscales, de acuerdo con la normalidad vigente aportando los soportes de pago correspondientes.	SI		
15. Utilizar la imagen del ICBF de acuerdo con los lineamientos establecidos por este. Salvo autorización expresa y escrita de las partes, ningún funcionario podrá utilizar el nombre emblema o sello oficial de la otra parte para fines publicitarios o de cualquier otra índole.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado y soporte de correo para el uso de imagen conforme a lineamientos. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024.	
16. No utilizar con fines lucrativos el material resultado de la ejecución de este proceso. El uso y circulación de estos contenidos por las partes, solo podrá hacerse con fines de divulgación del proyecto y siempre y cuando exista autorización informada y consentida con firma por parte de niñas, niños y adolescentes participantes.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024..	
17. Conservar y mantener en buen estado los materiales utilizados y/o adquiridos durante la ejecución del Contrato, conforme la propuesta y presupuesto aprobado	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado que a la fecha no ha recibido ni adquirido materiales durante el periodo ejecutado .Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024..	
18. Aceptar y permitir que los contenidos desarrollados en el marco de este Contrato puedan ser utilizados por el Sistema Nacional de Bienestar Familiar en otros procesos que sean realizados a nivel nacional y territorial	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado donde acepta y permite el uso de contenidos generados durante el presente contrato. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024.	
19. Articular acciones con los enlaces de Infancia y Adolescencia de las Direcciones Regionales ICBF que correspondan, con el objetivo de fortalecer el desarrollo de las actividades propias del proyecto en los territorios focalizados.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador allega certificado, donde realiza articulación con los enlaces de infancia y adolescencia de las direcciones regionales de ICBF como fue la celebración del día de la niñez indígena. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024..	
20. Cumplir con las capacitaciones, asistencias técnicas y visitas que se programen con el fin de mejorar el servicio así como el cumplimiento de los compromisos que se generen de ellas.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador allega certificado donde cumple con las capacitaciones y asistencias técnicas con el fin de mejorar el servicio, participando en las siguientes asistencias técnicas: - AT CUENTAME, Espacios Comunitarios - Atrapasueños 02 de octubre de 2024. - Socialización de la presentación de la sistematización del proceso de atención 03 de octubre de 2024. - AT Formato acuerdos de gestión, veredurías 10 de octubre de 2024. - Comunidad de aprendizaje, movilizaciones sociales. Modalidad de atención Atrapasueños, 25 de octubre de 2024. - Tejiendo saberes de control social, 30 de octubre de 2024 Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024.	
21. Realizar el registro oportuno y con calidad de la información en los sistemas de información establecidos por el ICBF de los participantes atendidos en la Modalidad. En caso de identificar que el participante está siendo atendido en más de un servicio del ICBF, el CONTRATISTA deberá reportar con los soportes requeridos la atención del participante al administrador correspondiente, con el fin de realizar el debido seguimiento y evitar concurrencias (reportar el servicio complementario en las condiciones que determine el Instituto) en la atención dentro de los términos establecidos por el ICBF.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado donde realiza el registro oportuno y con calidad de la información. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024.	
22. Disponer bajo su propia responsabilidad de todos los elementos y la gestión de los espacios necesarios para la correcta prestación de las actividades de las que trata este Contrato, de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo.	SI	"Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador mediante informe de tecnico de atencion informa que se le dio cumplimiento a esta obligacion durante la etapa de alistamiento. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024"	
23. Garantizar todas las medidas de seguridad estipuladas en el Manual Operativo	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de medidas de seguridad estipuladas en el Manual Operativo. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024"	
24. Activar la ruta de restablecimiento de derechos en caso de conocer que una niña, niño o adolescente participante de la Modalidad se encuentra en riesgo o amenaza de vulneración de derechos y hacerles seguimiento a los casos durante la vigencia de este Contrato.	SI	"Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador allega certificado de activacion de rutas. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024."	
25. Hacer parte del Comité Técnico Operativo conformado para el seguimiento a la ejecución del Contrato a través de sus delegados designados y presentar la información necesaria sobre los procesos y procedimientos definidos para la adecuada prestación del servicio a través de la Modalidad, así mismo, según lo dispuesto en el Manual operativo	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024 el operador allega certificado de asistencia y participación a los comites tecnicos operativos convocados. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 2024394000000078702 del 5/11/2024	

26. Entregar oportunamente al supervisor del Contrato los informes que se soliciten sobre cualquier aspecto o resultados obtenidos durante la ejecución del Contrato, cuando así se requiera.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de cumplimiento. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
27. Comunicar de manera inmediata al supervisor del contrato e informar mediante el documento que indique el ICBF, sobre los presuntos hechos de violencia, lesiones, y fallecimientos de los participantes activos que se presenten en cualquier lugar.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado mediante el cual se indica que no se presentaron hechos de violencia, lesiones, y fallecimientos de los participantes activos. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
28. Disponer de una cuenta bancaria y contable independiente para el manejo de los recursos aportados por el ICBF. Los rendimientos financieros que estos recursos puedan generar deben ser reintegrados a la cuenta que la Dirección del Tesoro Nacional disponga. En caso de comunicarse por parte del operador que el Contrato debe tener cuentas maestras, aportar el rechazo emitido por la entidad financiera.	SI	El Operador de la Fundación para el Progreso de la Orinoquia "Fundoro" para el presente Contrato el Operador Aporte Certificación Bancaria cuenta de Ahorros No. 840-100055-17 de Bancolombia.jpg	
29. Mantener la información financiera relacionada con la ejecución del contrato con sus soportes debidamente organizados, los cuales deben estar disponibles cuando el supervisor los requiera.	SI	EL operador allega informe financiero correspondiente al periodo de atención de octubre de 2024 mediante radicado No. 20243940000078702 del 07/11/2024	
30. Cumplir con las disposiciones establecidas sobre buenas prácticas en la gestión contractual del Manual de Contratación del ICBF vigente.	SI	El operador allega certificado de cumplimiento de buenas prácticas de gestión contractual. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
31. Cumplir en desarrollo de las actividades realizadas para el cumplimiento del objeto del contrato con las normas y recomendaciones pertinentes vigentes emitidas por las autoridades nacionales y locales competentes.	SI	El operador allega certificado de cumplimiento con el desarrollo de las actividades realizadas para el objeto del contrato con las normas y recomendaciones pertinentes vigentes emitidas por las autoridades nacionales y locales. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
32. Cumplir con la normatividad vigente relacionada con el suministro, almacenamiento y transporte de alimentos.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de cumplimiento con la normatividad vigente. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
33. Asumir un buen trato para con los demás colaboradores internos y externos del ICBF, y actuar con responsabilidad, eficiencia y transparencia.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado donde asume el buen trato para con todos los colaboradores. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
34. Atender durante la ejecución del Contrato los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta el supervisor, para una correcta ejecución y cumplimiento de sus obligaciones	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de atención de los requerimientos, instrucciones y recomendaciones que le imparta el supervisor . Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
35. Asumir la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en este Contrato.	SI	Durante el periodo del 1 al 31 de Octubre el operador allega certificado en el que asume la responsabilidad de todas las actividades relativas a la ejecución de las obligaciones establecidas en el Contrato. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
36. Cumplir con la duración y actividades de cada etapa del proceso de atención, de acuerdo con lo definido en el Manual Operativo de la Modalidad y las guías metodológicas entregadas por la Dirección de Adolescencia y Juventud.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de cumplimiento con las actividades de la etapa de atención de acuerdo al manual operativo . Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
37. Entregar un acta de relación al Grupo de Almacén e Inventarios de la Dirección Administrativa (o quien haga sus veces en las Direcciones Regionales del ICBF), de los bienes muebles utilizados o adquiridos en virtud de la ejecución del Contrato, en la cual se especifiquen los muebles de consumo de carácter devolutivo y no devolutivo, según sea el caso, de conformidad con las directrices impartidas por la Dirección mencionada.	SI	Para el periodo de atencion, el operador allega certificado de no recibido de bienes. Soporte en Informe técnico etapa de atencion radicado No 20243940000078702 del 05/11/2024	
38. Recibir y atender las visitas que adelante el supervisor del Contrato y su equipo de apoyo.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de recibir y atender las visitas que adelante el supervisor. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
39. El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 20% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiridos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que provean materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "ICLASS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato "F1.GLASSFormato seguimiento Compras Locales" o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión de Calidad.	SI	Para el presente informe del mes de octubre, se validaron Compras Locales en el Aprisolve con un porcentaje de 30,30% dando asi cumplimiento a lo exijido por la Ley 2046 de 2020.	
40. De conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2. 4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato.	SI	"Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador mediante informe de tercero de atencion informa que se le dio cumplimiento a esta obligacion durante la etapa de alistamiento. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024.la	
41. Desembolsar oportunamente los recursos del presente contrato correspondientes a su aporte en los términos previstos en la cláusula del VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO, de acuerdo con las cláusulas específicas, previa certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del contrato. PARAGRAFO. En caso de que el CONTRATISTA no legalice completamente la ejecución de los recursos entregados y en caso de ser necesario para la adecuada prestación del servicio, el supervisor del contrato excepcionalmente podrá autorizar desembolsos parciales, concurrentes con la ejecución de los recursos debidamente legalizados por parte del CONTRATISTA. La autorización excepcional de estos desembolsos parciales no exime al CONTRATISTA de la obligación de la legalización total de los recursos ni lo exime de las consecuencias sancionatorias a que haya lugar.	SI	A la fecha el ICBF ha dado cumplimiento a los desembolsos oportunamente de acuerdo a los cronogramas y porcentajes establecidos	
42. Mantener actualizada la información técnica, administrativa, financiera y jurídica en el expediente contractual físico y en las plataformas tecnológicas dispuestas por el ICBF, de acuerdo con las especificaciones dadas en el presente contrato, en el Manual de Contratación vigente, en el Manual Operativo de la Modalidad y demás normatividad que lo aplique.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de mantener actualizada la información, Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 05/11/2024	

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

43. Realizar los ajustes a la oferta de servicios a que haya lugar, a partir de diagnósticos comunales, según procedimiento y orientaciones del ICBF.	SI	Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de realizar los ajustes a la oferta de servicios . Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. No. 20243940000078702 del 05/11/2024	
44. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven de la ley, reglamentos, Manuales Operativos y lineamientos vigentes, relativos a la ejecución del objeto contratado.		Durante el periodo de atención del 1 al 31 de octubre de 2024, el operador allega certificado de cumplimiento de las demas obligaciones. Soporte en Informe técnico etapa de atención radicado No. 20243940000078702 del 5/11/2024.	
Cumplimiento de Obligaciones Específicas del Contrato/ convenio (I)	Cumplimiento (SI, NO, N/A) (II)	**Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de éste (III)**	Observaciones (IV)
1. OBLIGACIONES DURANTE LA ETAPA DE ALISTAMIENTO:			
1. Realizar la convocatoria y búsqueda activa para identificar niñas, niños y adolescentes definidos para cada zona, que participarán en la Modalidad, de acuerdo con los criterios de identificación, priorización y focalización, establecidos en el Manual Operativo y diligenciamiento de los formatos sumistrados por el ICBF según corresponda.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega base de posibles participantes. Soporte de manera digital.	
2. Elaborar y presentar un (1) cronograma municipalizado de la etapa de alistamiento, para la ejecución inicial del Contrato, en el formato establecido por EL ICBF, y en concordancia con el Manual Operativo, según corresponda.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega plan de accion por municipios. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940005004582 del 15/07/2024	
3. Presentar al ICBF la propuesta del plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres, de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Operativo.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega actas plan de gestion de riesgos. Soporte de manera digital.	
4. Garantizar en la etapa de alistamiento la selección y contratación de personal idóneo y necesario, para el desarrollo de la Modalidad, de acuerdo con los criterios señalados en el Manual Operativo y la estructura del estudio de costos según aplique. Así mismo, entregar al supervisor del Contrato la relación del talento humano contratado.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega hojas de vida relacion del talento humano e informe del talento humano, aprobaciones del talento. Soporte de manera digital.	Primer comité técnico operativo Acta No.001 del 4/07/2024; Segundo comité operativo Acta NO. 002 del 12/07/2024 y correos posteriores.

19.247

5. Conformar y organizar los equipos de talento humano y realizar el proceso de inducción, de acuerdo con lo definido en el modelo operativo que corresponda, conforme a lo dispuesto en el respectivo Manual Operativo, guías, instructivos y demás documentación relacionada con el proceso de atención y con EL ICBF y a su vez, entregar los soportes como listados de asistencia y fotografías, entre otros que den cuenta del proceso de inducción.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega actas de inducion, listado de asistencia y registro fotográfico. Soporte de manera digital.	
6. Cumplir con lo establecido en el artículo 2.2.1.3.4.2.16 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el Decreto 1989 de 2021, en el marco de la contratación del talento humano vinculado a la prestación del servicio, del contratista, el cual deberá vincular en una proporción igual al 5%, a víctimas del conflicto armado interno, mujeres cabeza de familia, adultos mayores, personas en condición de discapacidad así como pobladores de los comunidades indígena, negra, afrocolombiana raizal, palenquera Rom o gitanos, como sujetos de especial protección constitucional. PARÁGRAFO PRIMERO: 1) Para la acreditación de La condición de mujer cabeza de familia se debe adjuntar declaración notariada. Esta declaración debe tener una fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de la contratación. 2) Para acreditar que se pertenece a la población de las comunidades indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rom o gitanas, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual acredite que el recurso humano contratado pertenece a las citadas comunidades, en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que la modifique, sustituya o complemente. 3) Adultos mayores se certifica con el documento cedentificación. 4) La condición de personas en condición de discapacidad, se deberá acreditar con el Certificado de Discapacidad -DNC- expedido por parte del Ministerio de Salud y Protección Social. 5) Victimas del conflicto armadointerno a través del Certificado de Registro Único de Victimas RUV. PARÁGRAFO SEGUNDO El supervisor o el interventor, según el caso, realizará el seguimiento y verificará que las personas vinculadas al inicio y durante la ejecución del contrato pertenezcan a los grupos poblacionales enunciados en la presente obligación. PARÁGRAFO TERCERO: Sin perjuicio de las sanciones que puedan decretarse, solo en caso de fuerza mayor o de que no sea posible el cumplimiento de la presente obligación, se presentaran por parte del contratista la (s) hoja (s) de vida del (los) candidato (s) con todos los soportes que acrediten la experiencia y formación académica del personal adicionado a la supervisión del contrato para ser avalidas.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega certificado de cumplimiento de vinculacion. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
7. Presentar y entregar al supervisor del contrato las actas y listados de asistencia sobre la socialización de la Modalidad a la Comunidad, de acuerdo con los establecido en el Mapeo Territorial del Manual Operativo.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024 el operador allega actas, listados, listados de asistencias, y registros fotográficos de la socializacion de la modalidad con la comunidad. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
8. Elaborar y presentar al supervisor del Contrato el directorio de entidades y actores territoriales estratégicos, según lo establecido en el Manual Operativo, en el marco de las acciones transectoriales.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega directorios de entidades y actores territoriales. Soporte de manera digital.	
9. Realizar gestiones con entidades públicas y privadas, organizaciones de base, organizaciones barriales y comunitarias instituciones educativas, organizaciones sin ánimo de lucro, iglesias, entre otras, para el préstamo de los lugares (infraestructura física) en los que se implementarán las estrategias de atención y acciones transversales de la Modalidad, cuando no se realicen en las Casas Abrazaseños, cumpliendo con las condiciones establecidas en el Manual Operativo.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega oficios y actas de gestion de espacios, formato de prestamos de espacios y base de relacion de prestamos de espacios. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
10. Presentar las gestiones realizadas sobre la concertación con las comunidades, para elaborar el Manual de Buenas Prácticas de Manipulación de Alimentos y los ciclos de menú de acuerdo con la minuta patrón, para la complementación alimentaria (refrigerio) que se ofrecerá a los participantes en los encuentros, los cuales deben ser elaborados con base en las orientaciones señaladas en el Manual Operativo. Estos ciclos de menús deberán ser aprobados por los nutricionistas de las direcciones regionales o de los centros zonales, dependiendo de las particularidades de cada departamento y lo establecido en el Manual Operativo.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega en medio digital la información. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
11. Entregar a la supervisión del contrato la relación e información de proveedores de alimentos, según lo establecido en el Manual Operativo y en el formato establecido por EL ICBF.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega la información en medio digital. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
12. Aplicar el formato de compromiso y autorización de participantes, diligenciado y firmado por la madre, padre o cuidador responsable de los niños, los niños y adolescentes participantes de la Modalidad, cuando aplique, y entregado a la supervisión del Contrato, dentro de las dos (2) primeras semanas contadas a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del Contrato.	SI	En la etapa de alistamiento comprendido entre 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega formato de Compromiso y Autorizacion de participantes. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
13. Entregar el cronograma de las formas de atención del primer mes de la Etapa de Atención de la Modalidad, en el formato establecido por EL ICBF, teniendo en cuenta lo establecido en el Manual Operativo.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024 el operador allega la información en medio digital. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
14. Adquirir el material de identificación para los miembros del talento humano que ejecutaran la Modalidad (chalecos, gorras, carnetes, carné y perfiles).	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre el 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega la información en medio digital. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	
15. Firmar y entregar el Acuerdo de confidencialidad y manejo de la información, al supervisor del Contrato, por cada una de las personas contratadas para la ejecución de la Modalidad, y del Representante legal.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega acuerdo de confidencialidad del Talento Humano contratado. Soporte en Informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 20243940000045662 del 15/07/2024	

10. Entregar el informe de la etapa de alistamiento que dé cuenta del proceso de búsqueda activa, identificación y registro de los participantes, organización del desarrollo de la Modalidad, conformación del talento humano, mapeo territorial, proceso de selección de proveedores de alimentos, gestión de espacios físicos y dotación, en el formato establecido por el ICBF. Debe incluir también la elaboración y presentación del presupuesto para la ejecución de la Modalidad, tal como se señala en el Manual Operativo.	SI	Para el periodo de alistamiento comprendido entre 4 y el 18 de julio del 2024, el operador allega informe de la etapa de alistamiento. Soporte en informe técnico etapa de alistamiento radicado No. 2024394000000345983 del 18/07/2024	
2. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DURANTE LA ETAPA DE ATENCIÓN:			
1. Conformar los grupos de atención de niñas, niños y adolescentes, considerando el curso de vida y lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	El operador dio cumplimiento a esta obligación en el primer mes de atención , en el periodo del 19 al 31 de julio del 2024. Adjuntando matriz de excel donde indican los grupos conformados por cada municipio de acuerdo al curso de vida. Soportes en Informe Tecnico etapa de atención radicado 2024394000000051372 del 5/08/2024.	Actividad realizada en periodo del 19 al 31 de julio 2024.
2. Realizar las jornadas de socialización de la Modalidad Atrapasueños a niñas, niños, adolescentes y familias participantes de los grupos conformados. Además, deberá entregar las actas y listados de asistencia de las jornadas de socialización a la supervisión del contrato, según lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	El operador dio cumplimiento a las jornadas de socialización de la modalidad en cada municipio priorizado desde el inicio de la etapa de atención. Soportes allegados mediante informe técnico etapa de atención del 19 al 31 de julio 2024, radicado No. 2024394000000051372 del 5/08/2024.	Actividad realizada en periodo del 19 al 31 de julio 2024.
3. Presentar en el primer mes de la Etapa de Atención al ICBF los acuerdos para la armonía y la paz con la participación de las niñas, niños, adolescentes y sus familias, en el marco del buen vivir, de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	El operador dio cumplimiento a esta obligación en cada municipio priorizado desde el inicio de la etapa de atención; Soportes allegados mediante informe técnico etapa de atención del 19 al 31 de julio 2024, radicado No. 2024394000000051372 del 5/08/2024.	Actividad realizada en periodo del 19 al 31 de julio 2024.
4. Entregar los cronogramas de las formas de atención de la Modalidad de cada mes dentro de los últimos cinco días (5) hábiles del mes anterior a su realización, en el formato establecido por el ICBF, de acuerdo con lo estipulado en el Manual Operativo. En caso de presentarse cambios en la programación, deberán comunicarlo al supervisor del contrato con mínimo cuarenta y ocho (48) horas de anticipación.	SI	EL operador allegó mediante correo electronico a la supervisión del contrato los cronogramas de atención dentro del plazo establecido. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe Tecnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 2024394000000578702 del 5/11/2024	
5. Desarrollar las Estrategias de Atención de la Modalidad encuentros entre pares familiares, comunitarios, iniciativas y escucha activa, según lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad, de conformidad a las orientaciones y en el(los) formato(s) o sistema(s) definidos por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF	SI	El operador allegó soportes de ejecución para cada municipio y por cada grupo de atención de 8 encuentros entre pares, 1 encuentro familiar, 1 encuentro comunitario, y soportes de escucha activa realizados.Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 2024394000000578702 del 5/11/2024	
6. Facilitar y acompañar la formulación de las iniciativas a partir de las ideas y propuestas de niñas y niños, como resultado previo del análisis de los factores de riesgo latentes en sus territorios, y de la identificación de sus intereses, gustos, preocupaciones, vocaciones y talentos, promoviendo la articulación armónica con posibles aliados, y entidades públicas y privadas, que contribuyan al logro y la sostenibilidad de las iniciativas, y de la potencialidad de sus proyectos de vida.	SI	Finalizando el periodo de octubre se aprobaron las propuestas de iniciativas de Villanueva, Monterrey, Sabanalarga , por lo cual su ejecución se implementará a partir de noviembre.	Se allegará en físico las propuestas radicadas.
7. Desarrollar con los y las participantes en los espacios comunitarios, las Acciones Transversales definidas en el Manual Operativo de la Modalidad, a saber: Movilización Social, Articulación Intersectoral, Espacios de Participación y Control Social, Gestión de Sistemas de Apoyos, Activación de Rutas, y demás establecidas en el manual, de conformidad a las orientaciones y en el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF	SI	Se evidencia que en todos los municipios se evidencian oficios de gestión y de articulación intersectorial, así mismo, adjuntan actas y registros fotográficos de actividades desarrolladas con entidades territoriales en el marco de dichas articulaciones logradas, se realiza actividad de seguimiento por parte de cada comité de control social conformado por cada de atención. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 2024394000000578702 del 5/11/2024	
8. Presentar al ICBF la propuesta de atención municipalizada de niñas, niños y adolescentes para el desarrollo de la Modalidad, a partir de las particularidades de los y las participantes, de acuerdo con lo estipulado en el Manual Operativo, la cual deberá ser presentada al supervisor del Contrato.		Se evidencian las propuestas de atención municipalizadas debidamente corregidas y actualizadas de todos los Municipios donde se encuentra la Modalidad Atrapasueños.Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 30 de Septiembre 2024 radicado NO. 2024394000000573012 del 18/10/2024II	
9. Desarrollar el Mapeo Territorial Conjunto, para reconocer las percepciones y saberes de los participantes y sus familias sobre el territorio, sus vivencias propias y experiencias relacionadas con los actores y sectores que forman parte de la Estrategia Transversal Atrapasueños, este ejercicio debe hacer parte del análisis que se recoge en la propuesta de atención, de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	El operador dio cumplimiento a la realización del mapeo territorial en cada municipio priorizado desde el inicio de la etapa de atención. Soportes allegados mediante informe técnico etapa de atención del 19 al 31 de julio 2024, radicado No. 2024394000000051372 del 5/08/2024.	
10. Realizar en el primer mes de la Etapa de Atención la lectura del contexto y caracterización, de conformidad a las orientaciones y en el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF.	SI	En el periodo de ejecución del 19 al 31 de julio del 2024, el operador allega en el informe técnico mediante Memorando No. 2024394000000051372 del 5/08/2024 la lectura del contexto y caracterización, instrumento de derechos y registro cualitativo de habilidades.	
11. Presentar al ICBF en el primer mes de la Etapa de Atención, la construcción conjunta del plan de gestión de riesgos de accidentes y desastres, de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Operativo.	SI	En el Informe técnico allegado por el Operador mediante Memorando No. 2024394000000051372 del 5/08/2024, se evidencian los planes de gestión de riesgos de accidentes y desastres, de acuerdo con lo dispuesto en el Manual Operativo.	

12. Promover la participación de las niñas, niños y adolescentes en los espacios definidos por la ley, y de acuerdo con las orientaciones dadas por el ICBF, tales como: Mesas de participación de niños, niñas y adolescentes, gobiernos escolares, comités de convivencia, consejos, y demás espacios que faciliten el diálogo entre niñas y niños, y diálogos intergeneracionales.	SI	En el informe técnico allegado por el Operador mediante Memorando N°. 20243940000078702 del 5/11/2024, se evidencia acta y registro fotográfico de la participación del operador en las mesas de participación de Niños, Niñas y Adolescentes en los municipios de Tauramena y Monterrey.	
13. Realizar y presentar al ICBF los evidencias sobre la valoración de experiencias y proceso de atención, de acuerdo con las orientaciones dadas por el ICBF y el Manual Operativo de la Modalidad.	SI	Se evidencian las valoraciones de la experiencia a partir de los encuentros realizados en cada municipio. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024.	
14. Realizar el registro del avance de las sesiones realizadas por EL CONTRATISTA y las respuestas efectivas para garantizar los derechos de los niños, niñas y adolescentes, de acuerdo con el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF	SI	Durante el periodo del 1 al 31 de Octubre no se activaron rutas. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
15. Entregar y aplicar los resultados del registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades de las niñas, niños y adolescentes participantes, en el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF.	SI	En el informe técnico allegado por el Operador mediante Memorando No. 20243940000080402 del 5/9/2024, se evidencian los resultados del registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades de las niñas, niños y adolescentes y su respectivo análisis por municipio.	Se dio cumplimiento durante el periodo de atención de Agosto
16. Asegurar la entrega del refrigerio (complementación alimentaria) a niños, niñas y adolescentes en los encuentros, de acuerdo con lo aprobado por el supervisor del Contrato, y con lo establecido en la minuta patrón del Manual Operativo de la Modalidad.	SI	El operador allega registro fotográfico como evidencia de entrega de refrigerios en el marco de las actividades en los encuentros. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
17. Asegurar la entrega a niños, niños y adolescentes de la Modalidad, los materiales requeridos para la implementación de las diferentes formas de atención, de acuerdo con lo estipulado en el Manual Operativo u orientaciones del ICBF.	SI	Se evidencia registro fotográfico de entrega de materiales para el desarrollo de cada uno de los encuentros. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
18. Garantizar la permanencia de los y las participantes en el marco el cohorte por cierto (80%) de en las formas de atención presenciales establecidas para la Modalidad. Además de reportar las inasistencias y vinculación de nuevos participantes, de conformidad con el Manual Operativo	SI	Para el periodo de atención del 1 al 31 de Octubre NO se registraron desertores en los municipios de villanueva y monterrey el operador aporta certificado. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
19. Presentar los avances relacionados a la sistematización de la forma de atención, de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad y a orientaciones del ICBF.	SI	El operador allega soportes de realización de actividades durante el periodo del 1 al 31 de octubre que permiten recolectar y sistematizar la experiencia de los participantes salud mental, y sistematización del control social. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
20. Entregar informe de gestión mensual, correspondiente a la etapa de atención que da cuenta del proceso con niños, niños, adolescentes, familias y sus comunidades, en el(los) formato(s) o sistema(s) definido(s) por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF.	SI	El operador allega informe de gestión mensual para el periodo correspondiente del 1 al 31 de Octubre 2024. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del 1 al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024.	
21. Entregar el presupuesto para la ejecución de la Modalidad, tal como se señala en el Manual Operativo.	SI	Actividad desarrollada en la Etapa de Alistamiento.	
22. Garantizar la asistencia de uno o los representante(s) en los comités técnicos operativos y demás reuniones a los que sean citados por la Dirección Regional o Centro Zonal respectivo.	SI	El operador allega acta y certificado de participación en el sexto comité técnico operativo, el cual se llevó a cabo el 12 de octubre del 2024. Soportes allegados en formato digital y en físico con informe técnico de atención del al 31 de Octubre 2024 radicado NO. 20243940000078702 del 5/11/2024	
3. 3. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA DURANTE LA ETAPA DE CIERRE			
1. Presentar la sistematización del proceso de atención, de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad y a orientaciones del ICBF.	N.A		No aplica para la etapa de atención del periodo comprendido entre el 1 al 31 de Octubre 2024
2. Entregar el informe final de la etapa de cierre según lo establecido en el Manual Operativo de la Modalidad	N.A		No aplica para la etapa de atención del periodo comprendido entre el 1 al 31 de Octubre 2024
3. Desarrollar espacios articulados con las Regionales, para la socialización de resultados sobre el proceso de atención con niños, niños, adolescentes, familias, comunidades y actores claves en los territorios.	N.A		No aplica para la etapa de atención del periodo comprendido entre el 1 al 31 de Octubre 2024
4. Realizar las demás actividades plasmadas en el Manual Operativo de manera complementaria, con lo estipulado en	N.A		No aplica para la etapa de atención del periodo comprendido entre el 1 al 31 de Octubre 2024
3. 4. OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL MANEJO ADMINISTRATIVO, DE GESTIÓN Y DE REGISTRO EN EL SISTEMA DE INFORMACIÓN.			
1. Mantener una oficina administrativa en el departamento de ejecución del contrato, que cuente con el menos equipos de cómputo, lugar para almacenamiento de los materiales y refrigerios a ser entregados a los y las participantes, y una sala de reunión.	SI	En la etapa de atención comprendido entre 1 y el 31 octubre del 2024, el operador allega certificado. Soporte en informe técnico etapa de atención radicado Memorando No. 20243940000078702 del 5/11/2024	
2. Permitir y facilitar al supervisor, equipo de apoyo a la Supervisión y demás funcionarios del ICBF que intervengan en el proceso, la inspección en forma presencial o no presencial de los sitios de encuentro y oficina o sede administrativa del CONTRATISTA. Asimismo, suministrar la información necesaria y facilitar de manera oportuna e integral, máximo dentro de los cinco (5) días hábiles a partir de la solicitud, los libros de registro, los archivos de contabilidad relacionados con los recursos del Contrato y su ejecución, las actas, los consolidados y demás información pertinente solicitada por el supervisor designado por EL ICBF, y responder oportunamente las observaciones	SI	En el informe tecnico etapa de atencion radicado No .20243940000078702 del 5/11/2024. El operador allega certificado de estar dispuesto a recibir cualquier visita que sea gestionada por la supervisora.	
3. Realizar el registro de niños, niños y adolescentes participantes y el respectivo cargue de las evidencias asociadas a la etapa de atención, incluyendo el registro del talento humano, los grupos y los encuentros realizados, cargando el soporte de asistencia de cada uno, en los formatos y en el sistema de información determinado, según los tiempos, etapas y módulos definidos por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud del ICBF, entre otros documentos si requiere por parte del ICBF.	SI	En el informe tecnico etapa de atencion radicado No 20243940000078702 del 5/11/2024 el Operador allega pantallazos de avance de cargue, sin embargo conforme al reporte de Sede Nacional remitido a corte del 12/11/2024 se registra un avance de cargue del 100% del talento humano, avance en el cargue de los beneficiarios del 100% y porcentaje del cargue de los encuentros del 0%.	El porcentaje de avance reflejado se debe a la sincronización sorda del contrato en el aplicativo por parte de sede nacional. Desde la regional se estuvo solicitando sincronización desde el 18/09/2024 . La sincronización efectiva de los contratos se dio el 02/10/2024

4. Realizar el registro cualitativo e identificación de habilidades, talentos y capacidades realizadas a niñas, niños y adolescentes participantes en el sistema de información definido por EL ICBF, según los tiempos y módulos definidos por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud.	NO		Se encuentra en proceso de avance debido a la sincronización tardía del contrato. La sincronización efectiva de los contratos se dio el 02/10/2024
5. Realizar el registro de seguimiento a la gestión de garantía de derechos, con base en el diagnóstico de derechos de cada uno de los participantes, y presentar informes mensuales de avance de acuerdo con el (los) formatos y o el sistema definido por la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud.	SI	En el informe tecnico etapa de atencion radicado No 20243940010000059872 del 05/11/2024 el Operador allega pantallazos de avance de cargue, sin embargo conforme al reporte de Sede Nacional remitido a corte del 12/11/2024 se registra un avance de cargue de los diagnosticos de derechos en 100%.	EL porcentaje de avance reflejado se debe a la sincronización tardia del contrato en el aplicativo por parte de sede nacional. Desde la regional se estuvo solicitando sincronización desde el 18/09/2024 . La sincronización efectiva de los contratos se dio el 02/10/2024
6. Para el cierre del contrato, presentar los reportes del cargue en el sistema de información que determine EL ICBF, así, el 100% del registro de niñas, niños y adolescentes participantes el 100% talento humano, según aplique, el 100% de los encuentros realizados y el 100% seguimiento del diagnóstico de derechos. PARÁGRAFO PRIMERO: Cuando por razones ajenas al CONTRATISTA no sea posible registrar la información requerida por EL ICBF, en el Sistema de Información determinado por EL ICBF, EL CONTRATISTA deberá aportar la justificación y los soportes para sustentar dicha situación y el medio alternativo para el registro. El supervisor deberá aprobar esta situación, previa validación con la Dirección de Infancia y Dirección de Adolescencia y Juventud. Cumplir con las políticas de seguridad, los procedimientos y políticas para el manejo de la información definidos por EL ICBF, los cuales se describen a continuación: a) H. ABEAS DATA. La entrega de la información de participantes de la Modalidad permite el acceso a datos de carácter privado o reservado, protegidos por el derecho fundamental del Habeas Data, establecido en el artículo 15 de la Constitución Política de Colombia. Por consiguiente todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada por la Modalidad, se obligan a hacer uso de esta información de carácter privado o reservado con sujeción a las normas y disposiciones constitucionales y legales vigentes y a la jurisprudencia de la Corte Constitucional sobre la materia. b) USO DE LA INFORMACIÓN. Todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada por la Modalidad se comprometen a usarla exclusivamente para el propósito que fue señalado en su solicitud; por lo tanto, se comprometen a no divulgar o suministrar más allá de ello a terceros, privados o públicos, la información que le sea suministrada. c) DISTRIBUCIÓN DE LA INFORMACIÓN. Todas las personas que intervienen en la generación, administración y manipulación de la información generada por la Modalidad, tienen restringida la circulación y entrega de esta información a terceros, totalmente ajenos al ámbito propio en el cual se obtuvo. Dicha información deberá ser protegida con la debida reserva, custodia y conservación y sólo podrá ser utilizada para los fines de ley, por parte de las personas naturales y jurídicas que acudan a ésta. En ningún caso se podrá publicar en medios de comunicación, información personal de los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en la Modalidad.	N/A	Actividad a realizar para la etapa de cierre	No aplica para la etapa de atención del periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre del 2024
3.5 OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS			
1. Presentar en el seguido Comité Técnico Operativo de la etapa de alistamiento, el plan de inversión de operación de los servicios contratados, en los formatos financieros establecidos por EL ICBF. En los casos en que EL CONTRATISTA requiera realizar ajustes al plan de inversión, los mismos deberán ser presentados ante el Comité Técnico Operativo para revisión y posterior aprobación por parte del supervisor.	SI	El Operador de la Fundación para el Progreso de la Orinoquia "Fundepro" Atrapasueños presenta Presupuesto por valor de Aporte de Icbf $1.081.083.150,00, y Aporte Operador $32.432.495 para un total de $1.113.515.645,00. El cual fue aprobado por la Supervisión en el Comité en el Acta No. 051 del 04/07/2024.	
2. Presentar, si es el caso, ante el Comité Técnico Operativo del Contrato, la propuesta técnica y financiera de reinversión de recursos derivados de intervenciones del Contrato los cuales podrán destinarse a intensificación de encuentros, virtualización de contenidos, Internet, materiales pedagógicos, transporte o salidas pedagógicas sin necesidad de modificación al Contrato. Dicha propuesta debe ser coherente con la propuesta metodológica, con el tipo de atención y con el plan de acción definido. Esta reinversión deberá ser aprobada por el supervisor del Contrato antes de su ejecución.	SI	El Operador presenta propuesta de reinversión por valor de ($49.490.000,00) la cual consiste en la entrega de un kit a cada uno de los beneficiarios (700) del programa el cual contiene los siguientes elementos. 1 bula marcada con Atrapasueños, 1 Cuaderno cosido de 100 hojas, 1 Lapiz, 1 borrador, 1 sacapuntas, 1 caja de colores, 1 botillo, 1 manadala. Propuesta aprobada por la supervisión.	
3. Presentar al comité Técnico Operativo del contrato los planes de intensificación cuando sean requeridos por el supervisor del contrato y según aplique. Este plan de intensificación deberá ser revisado y aprobado por la supervisión del contrato	SI	A la fecha del presente informe El Operador de la Fundación para el Progreso de la Orinoquia "Fundepro" no ha presentado planes de intensificación.	
4. Garantizar que los recursos comprometidos por EL ICBF, y demás recursos aportados con ocasión del presente Contrato, sean utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de las actividades previstas en el desarrollo del objeto contractual.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención de octubre y radicado por Fundepro mediante No.20243940090080979622 del 07/11/2024, se evidencia Certificación firmada por la contadora del Programa y el revisor Fiscal, donde manifiesta que los recursos son utilizados única y exclusivamente para el financiamiento de actividades conforme al Presupuesto aprobado.	
5. Abstenerse de pactar y realizar cobros no autorizados a los participantes a terceros por concepto de los servicios prestados.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención de octubre y radicado por Fundepro mediante No.20243940090080979622 del 07/11/2024, se evidencia Certificación firmada por la Representante Legal donde manifiesta que cada actividad que se realiza es de manera gratuita.	
6. Disponer de una cuenta bancaria para el manejo exclusivo de los recursos aportados por EL ICBF para la ejecución del presente Contrato. EL CONTRATISTA se compromete a otorgar al ICBF debidamente diligenciado y firmado el formato de autorización para abono directo en cuenta de uso exclusivo de los recursos aportados por EL ICBF, anexando certificación bancaria de la titularidad de la cuenta. Si EL CONTRATISTA presenta una cuenta bancaria que haya utilizado previamente para el manejo de recursos propios, deberá certificarla por el banco con saldo cero	SI	El Operador de la Fundación para el Progreso de la Orinoquia "Fundepro" para el presente Contrato Aporto Certificación Bancaria, cuenta maestra No. 848-000356-17 de Bancolombia, dando cumplimiento a lo indicado en las Resoluciones 1450 de 2020 8330 de 2021 y demás normas aplicables.	

7. Consignar de manera mensual en la cuenta bancaria de ahorros definida por EL ICBF, los rendimientos financieros de los aportes del ICBF que se generen en la ejecución del Contrato.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención de octubre y radicado por Fundepro mediante No.20243940090000079622 del 07/11/2024, se reportan rendimientos generados en el mes de septiembre por valor de $4.272,60, así mismo se reportan el correo de la supervisión para ser reportado al grupo financiero.	
8. Remitir al supervisor del Contrato, dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación, copia del documento donde conste la operación por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro que se causen a favor de la Entidad en razón de la ejecución del Contrato. PARÁGRAFO PRIMERO Los reintegros a que hace referencia esta obligación deben realizarse únicamente en la cuenta informada por escrito, por el supervisor del Contrato.	SI	El Operador mediante correo electrónico el día 05/11/2024 reporta con soportes los rendimientos financieros generados a el mes de octubre 2024.	
9. Realizar de manera oportuna el pago de salarios, prestaciones, honorarios, aportes a seguridad social y parafiscales del personal vinculado por EL CONTRATISTA para la atención del servicio, preferiblemente por transferencia bancaria. No obstante, cuando por las condiciones geográficas y situación no sea posible que el talento humano tenga acceso a la apertura de una cuenta, o cuando por solicitud del trabajador se requiera el pago en efectivo, EL CONTRATISTA informará en la planilla de pago al talento humano que hace para del informe financiero, el medio de pago aplicado.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención de octubre y radicado por Fundepro mediante No.20243940090000079622 del 07/11/2024, El Operador realiza el pago Por cada colaborador presenta el pago de la seguridad social del mes de octubre 2024. Presenta desprendible de transferencia bancaria a cuenta de cada colaborador correspondiente a los honorarios del mes de octubre 2024. Con respecto al pago de Parafiscales no se realiza debido a que todo el personal se encuentra vinculado por Contrato de prestación de servicios.	
10. Realizar de manera oportuna los pagos a proveedores y contratistas preferiblemente por transferencia bancaria. PARAGRAFO PRIMERO: En caso de ser requerida la cuenta maestra, los pagos deberán ser adelantados conforme lo indicado en las Resoluciones 1430 de 2020, 8300 de 2021 y demás normas aplicables.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención de octubre y radicado por Fundepro mediante No.20243940090000079622 del 07/11/2024, el Operador presenta pago de cada uno de los contratos. El Operador presenta comprobante de pago de proveedor de agosto como se indica en el Acta Financiera. Con respecto al pago de proveedores para el mes de octubre, el operador presenta certificación firmada por la Representante Legal y el Revisor Fiscal, donde ellos se acogen a los terminos de pagos y políticas internas de la Fundación, así mismose realizaron pagos generados en el mes octubre 2024.	
11. Informar al supervisor inmediatamente sea adquirida la dotación para el personal que ejecutará la Modalidad (chalecos, gorras, entre otras) y entregar al supervisor las correspondientes facturas, con el fin de realizar el registro en el sistema que corresponda por parte del ICBF, de acuerdo con la establecido en la guía de gestión de bienes del ICBF.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención del 19 al 31 de julio y radicado por Fundepro mediante No.20243940000001292 del 5/08/2024 el Operador presenta acta de entrega a cada uno de los colaboradores: Chaleco, gorra y carnet, así mismo presentó 3 cotizaciones solicitadas por la supervisión y facturación de los mismos.	A la presente actividad se le dio cumplimiento en el mes de julio 2024.
12. Mantener las facturas y demás soportes que cumplan con las exigencias establecidas por la legislación comercial y tributaria colombiana, en la cual se identifique datos de proveedor, productos, valores y demás información, para con el documento sea válido.	SI	En el Informe Financiero correspondiente la Etapa de Atención de octubre y radicado por Fundepro mediante No.20243940090000079622 del 07/11/2024, presenta facturas de acuerdo a lo establecido por la legislación Comercial.	

i) El Supervisor deberá registrar todas las obligaciones contenidas en la cláusula correspondiente del contrato/convenio. Para aquellas obligaciones cuyo cumplimiento se efectuara a un periodo fungible, deberá señalar en la columna del "Documento que evidencia el cumplimiento", su periodicidad sobre el mismo.

ii) Si el Supervisor encontrare que "no" se ha dado el cumplimiento a una obligación, dentro de una de las anteriores periodicas, deberá indicar las razones por las cuales se han tomado sobre dicho incumplimiento. Si el reporte de "no cumplimiento" se presenta en el Informe Final de Supervisión, el reporte a enviará, ningún pago y presente reporte de las acciones adelantadas frente al informe. Si el supervisor señala que una obligación "N/A" ello podrá ser relacionado con algunas preguntas en las que tal obligación específica no sea requerida.

iii) El supervisor deberá anexionar todos los documentos que evidencien el cumplimiento de la obligación correspondiente, relacionados con actas de entrega e instalación o de ejecución, oficios, certificaciones, comunicaciones, informes, mail, correos, y en general cualquier documento que pueda que la obligación fue efectivamente cumplida. Deberá igualmente indicar el folio del documento y su ubicación.

iv) El supervisor deberá anotar en "Observaciones" cualquier información que considere relevante relacionada con el cumplimiento de la obligación. El diligenciamiento de esta columna no es obligatorio.

15. Seguimiento a matriz de riesgos

Realizó seguimiento a la matriz de riesgos del presente contrato/convenio?	SI	x	NO	
Luego del seguimiento detectó alguno con alta probabilidad de ocurrencia?	SI		NO	x
Detalle cual(es) riesgos detectó con alta probabilidad de ocurrencia:				
Observaciones adicionales:				

Si hay algún riesgo que se materialice o que tiene alta probabilidad de ocurrencia debe informarse a la Dirección de Contratación de la Sede de la Dirección General.

16. Certificación

El supervisor, con la suscripción del presente informe, certifica que el contratista cumplió con su obligación de acreditar los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales correspondientes, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha emisión de Informe: 20 de noviembre

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
Supervisora Contrato 3500148/2024 del 2/08/2024

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

LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN
ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO

KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ
ENLACE TECNICO DE INCLUSIÓN

DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES
ENLACE TECNICO DE ENFOQUE DIFERENCIAL

LUZNEY LAVADO NARANJO
ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO

ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ
ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL JURIDICO

DIANA CAROLINA BERNAL MORENO
DINAMIZADORA

MYRIAM ETELVINA PEREZ MONROY
ENLACE DE IMPLEMENTACIÓ- ROL FINANCIERO

Nota: Si no cuenta la firma de más personas que intervinieron en el ejercicio de supervisión, se podrán incluir

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

19.250

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

Yopal, 07 de Noviembre de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
No. 202439400000079652
Código web: v2moWACbWnn1nebMXlh2PIXU2I4=
Radicador: MARTHA ISABEL GOMEZ CEPEDA
Fecha: 2024-11-07 10:52
Folios:
Remitente: FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA - FUNDEP
Clasificada
Destino: Grupo de Asistencia Tecnica (Casanare)
Asunto: CUENTA DE COBRO DEL MES DE OCTUBRE DE 2024 DE LA MODALIDAD ATRAPPASUEÑOS DEL CONTRATO DE APORTE N 85001462024

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

ASUNTO: Cuenta de Cobro 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 Cuenta de Cobro del **Mes de Octubre de 2024** de la Modalidad Atrapasueños del Contrato de Aporte N° 85001462024 entre ICBF Regional Casanare y FUNDEPRO.

Por lo tanto, adjunto los siguientes documentos:

- Cuenta de Cobro N° 219
- Certificado de parafiscales
- Certificado de proveedores
- Planilla de Seguridad Social
- Cédula, Tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios (Contador y revisor Fiscal)
- Cédula representante legal

Folios: (24) Carpeta: (1)

Cordialmente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

19.251

Yo, **SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS**

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

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	NIT	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	822.002.132-5		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	8880146224	FECHA SUSCRIPCIÓN	28 (día) junio (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 3 (día) julio (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	23 (día) septiembre (mes) 2024 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A	Vigencia	PAGO No	6	DE	7
VALOR A PAGAR	$ 194.594.967,00	EN LETRAS	CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.		
PERÍODO DE PAGO	DESDE (día) (mes) (año)	HASTA (día) (mes) (año)			

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUIL DE SYS - SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL	118224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	152	02-02-02-009-02-08	$ 116.756.980
ADQUIL DE SYS - SERVICIO DE ATENCION INTEGRAL PARA LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y DISPOSICIÓN DE CONDICIONES Y OPORTUNIDADES QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO INTEGRAL	118224	10	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	153	02-02-02-009-02-09	$ 77.837.987

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

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCOLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	649-000055-17	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

QUINTO DESEMBOLSO - ATENCION OCTUBRE 2024

4. ANTICIPOS

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

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ -
GASTOS DE INVERSION DIFERENTES A INFRAESTRUCT	VALOR	$ 194.594.967,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ -
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 194.594.967,00
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 194.594.967,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SEDE	ÁREA O C.Z.	FIRMA
SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS	SUPERVISORA	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN	ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ	ENLACE TECNICO DE INCLUSIÓN	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES	ENLACE TECNICO DE ENFOQUE DIFERENCIAL	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	

Continuación Certificacion de Pagos de Contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos -pagos 5 de 7 Contrato de Aporte No. 3500142024 del 25/06/2024

LUZNEY LAVADO NARANJO	ENLACE TECNICO FORTALECIMIENTO	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ	ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL JURIDICO	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
DIANA CAROLINA BERNAL MORENO	DINAMIZADORA	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	AREA O C.Z.	FIRMA
MYRIAM ETELVINA PÉREZ MONROY	ENLACE DE IMPLEMENTACIÓN- ROL FINANCIERO	CASANARE	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC			
NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
MYRIAM ETELVINA PÉREZ MONROY	ENLACE DE IMPLEMENTACIÓ- ROL FINANCIERO		20/11/2024

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PACADURIAS			
RECEPCIÓN DOCUMENTOS			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
DEVOLUCIONES			
NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN			
NOMBRE QUIEN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

19.252

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

Yopal, 07 de Noviembre de 2024

CUENTA DE COBRO No. 219

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF"
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

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

LA SUMA DE: Ciento noventa y cuatro millones quinientos noventa y cuatro mil novecientos sesenta y siete pesos m/cte **$194.594.967**

POR CONCEPTO DE:

DESCRIPCIÓN	INFANCIA	ADOLESCENCIA
PAGO ENCUENTROS MES DE OCTUBRE DE 2024 DEL CONTRATO No. 85001462024- CUYO OBJETO ES: PROMOVER EL RECONOCIMIENTO, LA GARANTÍA Y LA PROTECCIÓN INTEGRAL DE NIÑAS Y NIÑOS ENTRE LOS SEIS (6) Y TRECE (13) AÑOS, Y ADOLESCENTES ENTRE LOS CATORCE (14) Y DIECISIETE (17) AÑOS ONCE (11) MESES Y VEINTINUEVE (9) DÍAS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD SOCIAL, TERRITORIAL Y DE MAYOR EXPOSICIÓN A RIESGOS PSICOSOCIALES. PARA QUE CONTRIBUYAN COMO AGENTES DE CAMBIO A LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y A LA CONSTRUCCIÓN DE GENERACIONES PARA LA VIDA Y PARA LA PAZ.	**$116.756.980**	**$ 77.837.987**
TOTAL	**$ 194.594.967**	

Dado en Yopal, a los 07 días del Mes de Noviembre de 2024.

Consignar a la cuenta de ahorros No. 849-000055-17 de Bancolombia.

Atentamente,

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

RELACION DE GIROS A ENTIDADES CONTRATISTAS POR CENTRO ZONAL

ESTRATEGIA: ATRAPASUEÑOS INFANCIA Y ADOLESCENCIA

PAGO MANUAL VALOR ATENCION

CONTRATO DE APORTE No. 85001462024 DEL 28 DE JUNIO 2024

CONTRATO No.	ENTIDAD CONTRATISTA	RUBRO	MODALIDAD	UNID.	USUARIOS ATENDIDOS	TOTAL EJECUTADO A PAGAR
85001462024	FUNDACIÓN PARA EL PROGESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	ATRAPASUEÑOS	N.A	N.A	116.756.980
85001462024	FUNDACIÓN PARA EL PROGESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"	C-4602-1500-9-704020-4602021-02	ATRAPASUEÑOS	N.A	N.A	77.837.987
TOTAL						194.594.967

SON: **CIENTO NOVENTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE.**

Los suscritos firmantes Certifican que la **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con Nit, 822.002.132-5 se le autoriza el pago correspondiente a la Etapa de Atención, señalados en la "*CLÁUSULA 6. VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO* " del **Contrato de Aporte No .85001462024 DEL 28 DE JUNIO 2024.**

SANDRA MILENA GONZALEZ CARDENAS
SUPERVISORA DEL CONTRATO

LAURA MARÍA GÓMEZ GUARÍN
ENLACE TÉCNICO DE FORTALECIMIENTO

KAREN SOFIA MONTENEGRO RODRIGUEZ
ENLACE TÉCNICO DE INCLUSIÓN

DIOMAR CARLINA RODRIGUEZ BARRANTES
ENLACE TÉCNICO ENFOQUE DIFERENCIAL

LUZNEY LAVADO NARANJO
ENLACE TÉCNICO DE FORTALECIMIENTO

ELVIA LORENA MEJIA VASQUEZ
ENLACE DE IMPLEMENTACION ROL JURIDICO

DIANA CAROLINA BERNAL MORENO
DINAMIZADORA

MYRIAM ETELVINA PEREZ MONROY
ENLACE DE IMPLEMENTACION ROL FINANCIERO

19.254

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

19.255

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

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

19.256

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

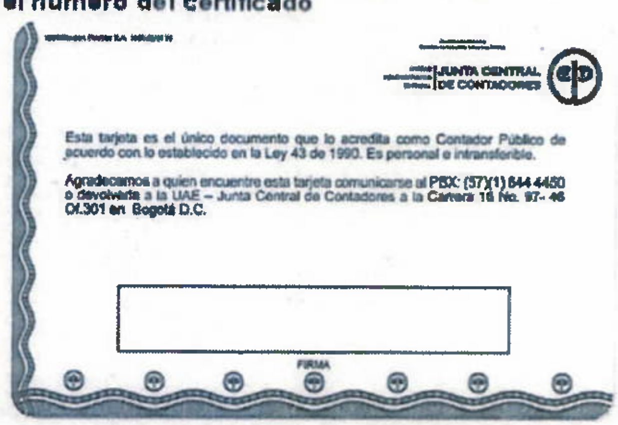

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

111113-T

ROBINSON
ESPITIA MOYA
C.C. 86067609
RES. INSCRIPCION 67 DEL 26/06/2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274316 120941


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

19.257

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 86.067.609
ESPITIA MOYA
APELLIDOS
ROBINSON
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1981
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-ABR-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5200100-00623500-M-0086067609-20140915 0040074730A 1 6722975045