

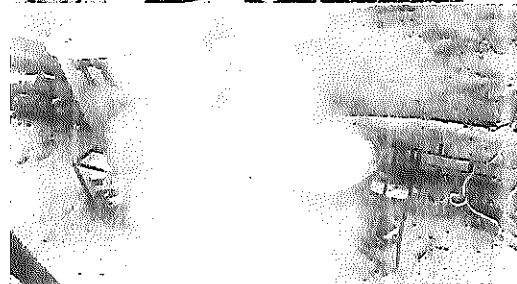
	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	11 de DICIEMBRE 2024
HORA	10:00 AM A 12:00 PM

OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. El arcoíris de los sueños 10-13 años



Ingredientes. Proceso de alistamiento de la gallina y demás, preparación.



Gallinas las cuales están ya lista para ponerlas al fogón. En el fogón.



Entrega de la preparación (Sancocho).

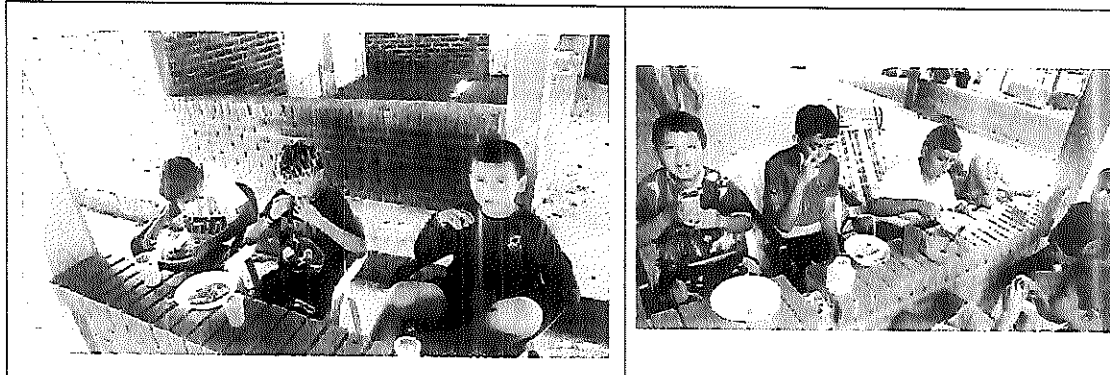


Entrega de la preparación (limonada).

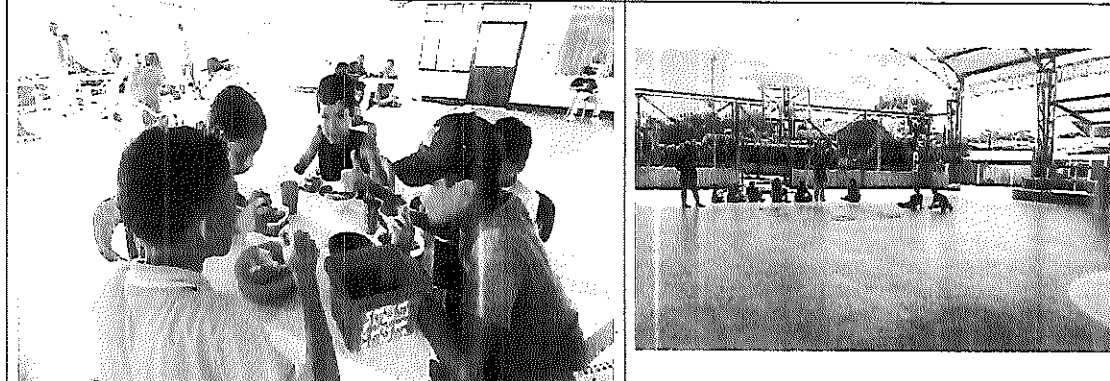
	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	11 de DICIEMBRE 2024
HORA	10:00 AM A 12:00 PM

OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. El arcoíris de los sueños 10-13 años



Momento de compartir, degustando los alimentos	Momento de compartir, degustando limonada
--	---



Momento de compartir	Momento de actividad.
----------------------	-----------------------



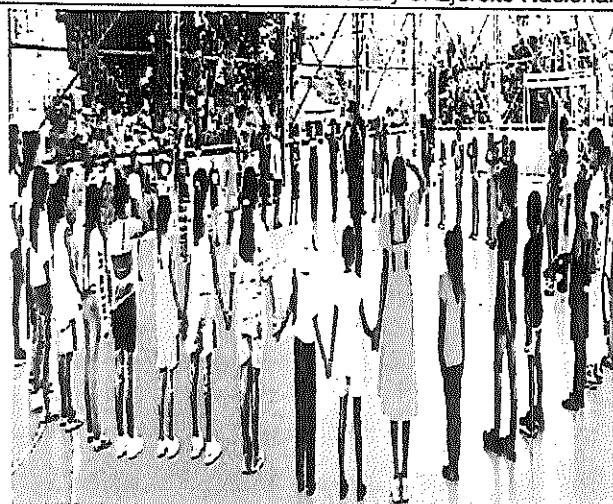
FUNDEPRO

Fundepr0_001
01-08-2024

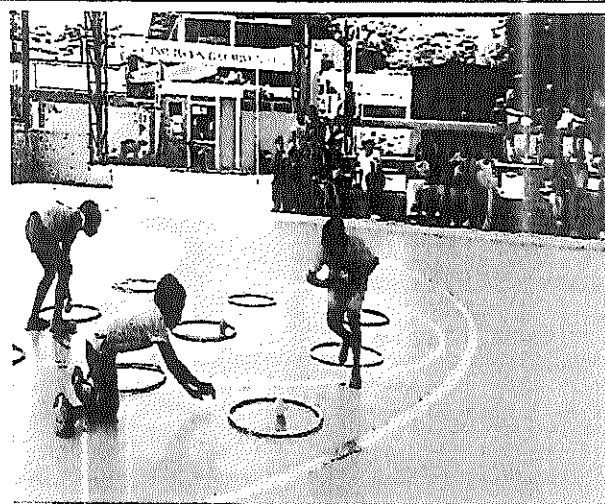
Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	TAURAMENA
LUGAR	CANCHA CUBIERTA – CORREGIMIENTO PASO CUSIANA-
FECHA Y HORA	11 DE DICIEMBRE DE 2024, DE 10:00 AM A 12:00 PM
NOMBRE DEL GRUPO	ARCOIRIS DE LOS SUEÑOS

OBJETIVO: Fomentar la integración y el fortalecimiento de los lazos comunitarios a través de actividades lúdicas, artísticas y reflexivas que promuevan la convivencia pacífica involucrando a niñas, niños, adolescentes, padres de familia, miembros de la comunidad y el Ejército Nacional en un espacio de cierre significativo y participativo.



ACTIVIDAD INICIAL



ACTIVIDAD CENTRAL



ACTIVIDAD DE CIERRE

Nombre del Operador (Cuando aplica)	FUNDADOR	No del Contrato (Cuando aplica)	02/01/2024	Departamento	Categoría	Municipio	Tarifa	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Experiencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CORTES DANCOS DIAZ	Nombre o identificación del grupo	El Alcorcón de los Sueños	No. de Cédula de matrícula (Cuando aplica)	NO	Asesoria de Comunicaciones	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA WUBENIA COLEGIO MIGUEL PASO CUSIANA
Cursos de vida de los participantes	10-13 Años	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversales	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24		10:00 AM	Horario	12:00 PM
Componente (Cuando aplica)	PARTICIPACIÓN DE MUJERES EN CURSOS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplica)	ARTES Y CULTURAS.	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD ALTERNATIVA 2024				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
DAVID	FELIPE	HERNANDEZ	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	115917769		X	ppe torres		
SARA	ISABELLA	PALACIOS	CARVAJAL	TARJETA DE IDENTIDAD	115917797		X	sara i		
ZARA	ISABELLA	LEGUZAMON	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	115917872		X	zara i		
MARIEN	SALOME	ESQUERRA	MORENO	TARJETA DE IDENTIDAD	115917006		X	Mariens		
KARLA	DANIELA	LEGUZAMON	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	115919333		X	KARLA L.		
MIGUEL	ANGEL	FRANCO	AVILA	TARJETA DE IDENTIDAD	115915496		X	miguel		
MARKOL	DAVID	GUTIERREZ	SOGAMOSO	TARJETA DE IDENTIDAD	115900937		X	markol		
JOHAN	EDUARDO	CERVANTES	RIÑO	TARJETA DE IDENTIDAD	115915532		X	JOHAN EDUARDO		
ORLANDY	DEMAR	PEREZ	ROSO	PPT	2933437		X	ORLANDY P		
EDDY	SANTIAGO	CASTRO	MONTEÑA	TARJETA DE IDENTIDAD	102292172		X	Santiago Castro		
BRAYAN	ANTONIO	HURTADO	CALFIDO	TARJETA DE IDENTIDAD	115914347		X	BRAYAN A.		
ZAIRA	TATIANA	GUERRERO	MEDINA	TARJETA DE IDENTIDAD	115914253		X	Zaira Guerrero		
SARA	JULIETH	AYELLA	BERNAUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	115914180		X	JULIETH AY.		

Nombre del Operador (Cuando aplica)	FUENTE	No del Contrato (Cuando aplica)	62001402024	Departamento	Censura	Municipio	Tarifa	Corpo del responsable del desarrollo de la actividad
Nombre del responsable del evento Número en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHIRIA DAMELA DAZA	Nombre o identificación del grupo	El Acuerdo de los SUBJOS	No de Ciclo de minuta (Cuando aplica)	NO	¿Se realizó Oda Comunitaria?	SI	EXPOSICION CANCHA CHIRIA CORREMIENTO PISO CISTANA
Curso de vida de los participantes	10-13 Años	Nombre de la Estrategia de atención o acciones transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	10:00 AM	Hora fin 12:00 PM
Componentes (Cuando aplica)	PRESENCIA DE UNA EN CUERPOS DE PRE	Eje Movilidad (Cuando aplica)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD DE APROPRIACION DE LOS ESPACIOS 2024			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
YHOLMAN	ALEXANDER	ZABALA	BERMUDEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1029658778		X	Yholman		
TANA	LIZETH	RODRIGUEZ	PULIDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914189		X	Felipe		
MARIA	FERNANDA	FIGUEROA	BOHORQUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914088		X	WILLIAM X.		
VILLAM	ANDRES	HERNANDEZ	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914040		X	WILLIAM H		
MAUREN	LIZETH	MORENO	REYES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914504		X	MAUREN		
JOHAN	FELPE	TARACHE	SOCAMOSO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115959112		X	Felipe T		
BREWER	ANDRES	ERRENUXA	ANAVEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914351		X	BREWER		
SARJEL	DAVID	CHAPARRO	UNDA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914371		X	Samuel David		
MANUEL	ALEJANDRO	YACA	CABEZAS	TARJETA DE IDENTIDAD	1029657260		X	Manuel V.		
JESUS	ANTONIO	TOLOZA	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914237		X	Jesus Lugo		
DAHEL	SANTIAGO	LUGO	PEDREROS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914410		X	Lind Gomez		
LINA	FERNANDA	GOMEZ	SOLER	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914318		X	Lina Gomez		



Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

FINANCIADO POR
GOBIERNO NACIONAL

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramona	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial/Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITIVA DAMELIS DAZA	Nombre o Identificación del grupo	ARCOIRIS DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA CORREGIMIENTO PASO CUSIANA
Curso de vida de los participantes	10 a 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	10:00 am	Hora fin	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NNA EN CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE/SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD 2024				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)		
Pablo	Nelson	Valencia	Gomez	C.C	6200041		X	Pablo Valencia	Tio
Bravo	Vidia	Duez	Arana	C.C	23467403		X	Bravo Duez	Comunidad
Jorgelis	Belzabeth	Jimenez	ortega	C.C	30343936		X	Jorgelis	Mamá
Amenda	marce	canjajal	Duque	C.C	24228898		X	Amenda	Mamá
Humberto		Armas		C.C	9515093		X	Humberto	Tata
Flavia	Quenda	querra	Pacheco	C.C	23466917		X	Flavia	Mamá
Dario	Martha	Duran	Bios	C.C	116301509		X	Dario	Mamá
Luz	Diana	Paez	Portela	C.C	118337681		X	Luz	Mamá
Lidia	Marlene	Ayvala	Ayvala	C.C	30949457		X	Lidia	Mamá
Trene		Mosquera	Jimenez	C.C	114831414		X	Trene	Mamá



Atrapa Sueños
Estrategia Intercultural

CIUDAD
BOGOTÁ

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramona	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial/Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITVA DAMELIS DAZA	Nombre o identificación del grupo	ARCOIRIS DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA CORREGIMIENTO PASO CUSIANA
Curso de vida de los participantes	10 a 13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	10:00 am	Hora fin	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NNA EN CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE/SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO O DE IDENTIDAD	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO MATERIAL(ES)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
Cidra Av.		Huertas	Vaca	CC	115912533		X		Mamá
Adriana	Marcela	Romero	Carvajal	C.C	12098309		X	Adriana Romero	Mamá
Andres		Remirez	pestiepa	CC	1123564018		X	Andres R	Mamá
Lida	Harlely	Palacios	Carvajal	C.C	115914649		X	Lida Palacios	Mamá
Emilio Bell	Antonio	Bello	Torres	CC	74886978		X	Emilio Bello	Abuelo
Arcas		Usquina	Questar	CC	33950675		X	Questar Usquina	Mamá
Mirya	Hurtado	Tumayo		CC	237443411		X	Mirya Hurtado	Abuela
Alga		Pinto	Reyes	CC	2396778		X	Alga Reyes	Mamá
Anthony	Julian	Moreno	Tovar	CC	115414974		X	Anthony Moreno	Hermano
Gilva	Alciana	Ramos	Erreuna	CC	115915830		X		



11-11-66

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

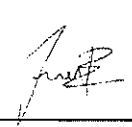
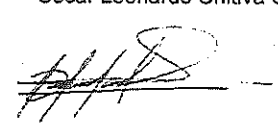
[illegible]

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE REUNION

ACTA		
FECHA 13 de diciembre 2024	LUGAR Salón Comunal Paso Cusiana - Tauramena	HORA INICIO: 02:00 p.m.
		HORA FINAL: 04:00 p.m.
OBJETIVO DE LA REUNIÓN Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Los Ganadores 10-13 años.		
FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO	<ul style="list-style-type: none"> - Oscar Leonardo Chitiva García -Psicosocial - Damelis Daza – Gestor de Experiencia. 	
TEMAS TRATADOS		
AGENDA 1. Saludo y bienvenida. 2. Actividad finalización modalidad Atrapasueños y desarrollo de la experiencia pedagógica.		
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD Se da inicio al cierre de la Modalidad Atrapasueños 2024 de la siguiente manera: <ol style="list-style-type: none"> 1. En primer lugar, convocamos a los participantes, así como a sus familias y a la comunidad invitada, junto con el profesional psicosocial y la gestora de experiencias, con el objetivo de llevar a cabo olla comunitaria (cierre modalidad atrapasueños) que hemos programado para el mes de diciembre. 2. Se llevó a cabo el montaje del fogón, actividad que fue ejecutada por los padres de familia que estaban presentes. Mientras tanto, las madres asumieron la responsabilidad de lavar, pelar, picar y preparar el sancocho. Los ingredientes adquiridos por FUNDEPRO, junto con aquellos que aportó la comunidad, fueron los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> - Gallinas (Operador) - Papa (Operador) - Plátano (Operador) - Mazorcas (Fundepro) - Arroz (Operador) - Yuca (comunidad) - Condimentos: cebolla, ajos, cilantro/ cilantrón (opcional) (Comunidad) - Limón, panela, agua, sal y otros (Por la comunidad) Preparación: Paso 1. Montaje del fogón. Se corta, y se prende la leña, se ubica una parrilla para colocar la olla y se adiciona agua para continuar con el proceso de la elaboración para el sancocho de gallina. Paso 2. Preparación de las gallinas: Se limpian bien las gallinas, se agregan al agua caliente, junto con la cebolla, ajos, cilantrón y sal, se dejan en cocción por 2 horas hasta que estén blandas Paso 3. Incorporar las mazorcas y el plátano: Se agrega las mazorcas y el plátano, luego de unos 20 minutos se adiciona la yuca y la papa. Paso 4. Preparación del arroz:		

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE REUNION

Agrega el arroz crudo a la olla, junto con agua suficiente para que todo se cocine sin que el arroz quede seco.
 Añade sal al gusto.
Paso 5. Cocción final:
 Se deja que el sancocho se siga cocinando hasta que todos los ingredientes estén bien blandos y el caldo tenga un sabor concentrado
Paso 6. Revisión final (adición de cebolla y cilantro):
 Una vez blandos todos los ingredientes, se retira la olla del fogón con cuidado, se adiciona la cebolla bien picada con el cilantro y se procede a servir en platos hondos, asegurando de poner un poco de cada ingrediente en cada plato: un trozo de gallina, un trozo de yuca, plátano, papa, mazorca y arroz para acompañar el sancocho.
Paso 7. Bebida
 Se acompaña el sancocho con una deliciosa limonada, preparada previamente con panela.

COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
- N/A	 Oscar Leonardo Chitiva García -Psicosocial  Damelis Daza – Gestor de Experiencia.

	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	13 de DICIEMBRE 2024
HORA	02:00 PM A 04:00 PM

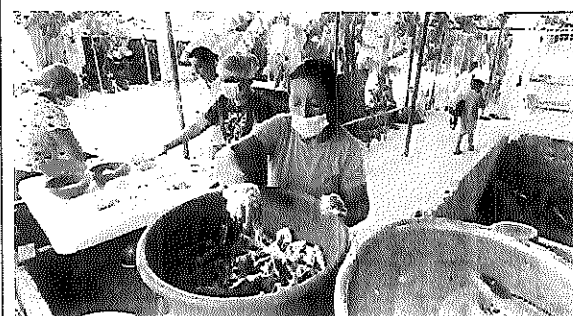
OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Los Ganadores 10-13 años



Ingredientes. Proceso de alistamiento de la gallina y demás, preparación.



Gallinas las cuales están ya lista para ponerlas al fogón. En el fogón.



Entrega de la preparación (Sancocho).



Entrega de la preparación (limonada).

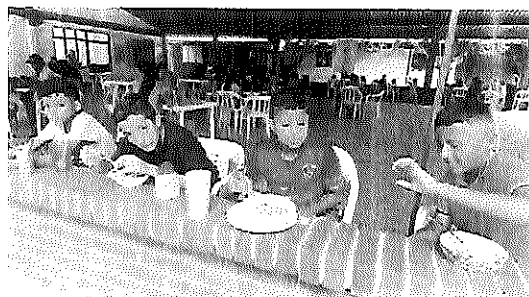
	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	13 de DICIEMBRE 2024
HORA	02:00 PM A 04:00 PM

OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Los Ganadores 10-13 años



Momento de compartir, degustando los alimentos



Momento de compartir, degustando limonada



Momento de compartir



Momento de actividades



FUNDEPRO

Fundepro_001
01-08-2024

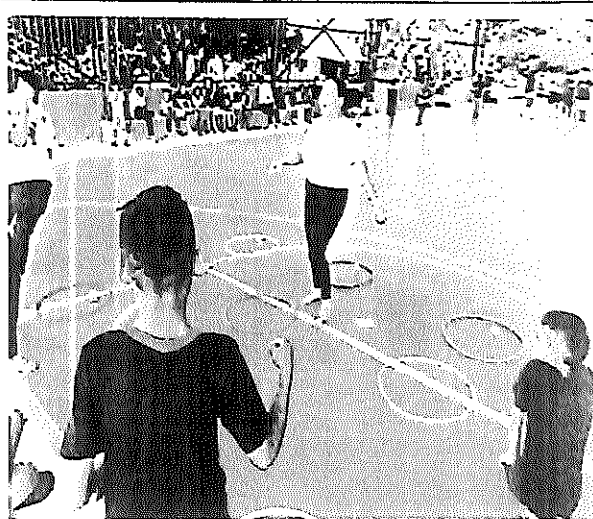
Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	TAURAMENA
LUGAR	CANCHA CUBIERTA – CORREGIMIENTO PASO CUSIANA-
FECHA Y HORA	13 DE DICIEMBRE DE 2024, DE 2:00 PM A 4:00 PM
NOMBRE DEL GRUPO	LOS GANADORES

OBJETIVO: Fomentar la integración y el fortalecimiento de los lazos comunitarios a través de actividades lúdicas, artísticas y reflexivas que promuevan la convivencia pacífica involucrando a niñas, niños, adolescentes, padres de familia, miembros de la comunidad y el Ejército Nacional en un espacio de cierre significativo y participativo.



ACTIVIDAD INICIAL



ACTIVIDAD CENTRAL



ACTIVIDAD DE CIERRE



SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
SECRETARÍA DE DEFENSA NACIONAL
SECRETARÍA DE ECONOMÍA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE TRABAJO Y PREVISIÓN SOCIAL
SECRETARÍA DE TURISMO
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y OBRAS PÚBLICAS
SECRETARÍA DE CULTURA

Nombre del Operador (Cuando aplicable)	Fecha de Emisión	No. del Documento (Cuando aplicable)	Apellido y Nombre	Segundo Apellido	Primer Apellido	Segundo Nombre	Primer Nombre
Nombre del participante del taller Número en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITUA DANIELS DARA	10-13-2014	LOS GANADIZOS				
Cursos de todos los participantes	13/12/14	2:00 PM	ACTIVIDAD DE CIERRE				
Componente (Cuando aplicable)	ACTIVIDAD DE CIERRE/SOCIALIZACIÓN DE LA MODALIDAD FINANCIEROS 2014	4:00 PM	ARTES Y CUADRAS				
Nombre del participante	FECHA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER NOMBRE	
CARINA	11159166164	TARJETA DE IDENTIDAD	MEDINA	RICO	SOFIA		
SARA	11159103605	TARJETA DE IDENTIDAD	TORRES	ROJAS			
LUIS	1118555228	TARJETA DE IDENTIDAD	CALDERON	AGUIRRE	CARLOS		
DYLAN	1115914910	TARJETA DE IDENTIDAD	MORENO	MENDOZA	ANDRES		
YORBI	34433399	PPT	ORTEGA	CUARES	ANTONIO		
NIKOL	105666745	TARJETA DE IDENTIDAD	PALACIOS	BELLO	NARILLY		
SAMUEL	1115915381	TARJETA DE IDENTIDAD	GOMEZ	RIVERA	ALEJANDRO		
SHARON	105666922	TARJETA DE IDENTIDAD	SIBOCHÉ	GOMEZ	SOFIA		
JAMES	1115915378	TARJETA DE IDENTIDAD	MORENO	ESGUERRA	LEANDRO		
ALISSON	1115667528	TARJETA DE IDENTIDAD	BENITEZ	MENDOZA	SHARON		
HAFERLO	1115914676	TARJETA DE IDENTIDAD	ROMERO	MORA	STIVEN		
JUAN	1120503815	TARJETA DE IDENTIDAD	GUARINO	MOLINA	JOSE		

Además de imprimir este documento, puede en el modo "Quitar"

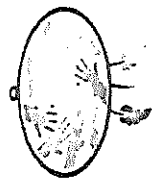


Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNCEPRO	No del Contrato (Cuando aplique)	850140204	Departamento	Categoría	Municipio	Tutor/a	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITIVA DAMIEN ORAZA	Nombre o identificación del grupo	LOS GANADORES	No. de Cero de minutos (Cuando aplique)	NO	La India de Comuna	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	GESTIÓN DE EXPERIENCIAS CASA CUBIERTA CERCEMIENTO PASO CULTURA
Curso de vida de los participantes	10-13 años	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/24	Hora de Inicio	2:00 pm	Hora Fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN MVA EN CULTURAS DE PASO	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la familia abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE/ SOCIALIZACIÓN DE LA MODALIDAD DE PASO CULTURA 2024				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FUELLA DEL PARTICIPANTE	NOTAS DE OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
ZAHIRA	MARINA	BELLO	PALACIOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1222118909	☒	☒	X	marina	
SAMUEL	SANTAGO	ROJAS	ULLOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1123444521	☒	☒	X	Samuel G.	
SALVO	YASSER	PEDRAZA	DURAN	TARJETA DE IDENTIDAD	1164713285	☒	☒	X	Saldasser	
MIRELIS	DALETH	GUERRERO	RAMIREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1084117210	☒	☒	X	MARCUS	
STELLA	SOFA	MORENO	REYES	TARJETA DE IDENTIDAD	1116516031	☒	☒	X	Stella M.	
LAURA	SOFA	MORENO	SOGAMOSO	TARJETA DE IDENTIDAD	1222117772	☒	☒	X	SOGAMOSO	
YEMON	FABIAN	BELLO	SOGAMOSO	TARJETA DE IDENTIDAD	1222117236	☒	☒	X	YEMON	
RICHIEIS	COROMOTO	HERNANDEZ	CORDERO	PPT	6071369	☒	☒	X	RICHIEIS HIZ	
KAROL	YOLIANA	TELLO	RUANO	TARJETA DE IDENTIDAD	1222114820	☒	☒	X	KAROL LELLO	
OLAN	SAMUEL	ACEVEDO	MARTINEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1164713219	☒	☒	X	Olán Acaredo	
ADRIAN	GIOVANNI	CARDEAS	CARDOZO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115914801	☒	☒	X	ADRIAN	
JHONAN	NICOLAS	CASTRO	MONTANA	TARJETA DE IDENTIDAD	1115915533	☒	☒	X	Jhon Cayo	
CAMILO	ANDRES	AGUIRRE	CALDERON	TARJETA DE IDENTIDAD	1118559235	☒	☒	X	CAMILO	

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramona	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Picorocallu/Gastor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHIRUA DAMELIS ORRA	Nombre o Identificación del grupo	LOS GAMAONES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUSIANA CORREO ELECTRÓNICO Paso Cusiana
Curso de vida de los participantes	40-43 AÑOS	-Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/10/24	Hora de Inicio	2:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE MVA EN COMUNAS DE PASO	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTICULACIÓN Y CULTURA	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACIÓN DE LA MODALIDAD ATRASUENOS 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
José	Peregrino	Bonilla	Avila	CC	74856524	X			Papei
Laura	Valentina	Riano	Naranjo	CC	1006A16111	X			temunana
Johana		Borredo	Vega	CC	33645799	X			Wama
Jorge Luis	Karina	Unda	Naranjo	CC	1116551073	X			manu
Artenes		Hurtado	Qorillo	CC	43693476	X			Humu
Quirina		Rojas	Morano	CC	23444444	X			munu
Ury	Celva	Chaves	Burgos	CC	241231557	X			Comunidad
Salvador		Alba	Alvarado		741212A3	X			Padref
Freida		Rodriguez	Afonso	CC	4013418114	X			Wami
Enika	andrea	Torres	Guerrero	CC	1115913620	X			manu



Atrapa Sueños
Estrategia Intercultural

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicólogo Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITIVA DAMELIS DIAZ	Nombre o identificación del grupo	LOS GANADILLOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUSIANA COMPLEJIDAD PASO CUSIANA
Curso de vida de los participantes	40-43 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/24	Hora de inicio	2:00 pm	Hora fin	4:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE MUJERES EN CULTURAS DE PAZ	Elle Movilizador (Cuando aplique)	PAZ Y CULTURA	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACIÓN DE LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS / 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
Ana J. Cabezas		Cabezas	Erenuma	C.C.	1.115.911.250	X		Ana J. Cabezas	Mamá
Sherrick	Alexandre	Vaca	Cabezas	C.C.	1.115.911.250	X		[Firma]	mamá
Forstino		Vargas	Perez	C.C.	74845117	X		[Firma]	Miembro Común
Brellith	Yicela	Floreño	Rozes	C.C.	100645303	X		[Firma]	Mamá
Pada	Jazmin	Torres	Guenero	C.C.	111554739	X		[Firma]	mamá
Leidy	Alexandra	Torres	Torres	C.C.	111591349	X		Ledy Torres	Mamá
David	Alexander	Alvarado	Diaz	C.C.	7115912064	X		[Firma]	compañido
Hellinda		Diaz		C.C.	23705768	X		Hellinda Diaz	Mamá
Idaly	MARIA	Tello	Tello	C.C.	1.115.911.570	X		[Firma]	Mamá
Idani	leandro	bedoya	Tello	C.C.	1.115.912405	X		[Firma]	Hermano

[illegible]

Scanned with
CamScanner

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE REUNION

ACTA		
FECHA 11 de Diciembre 2024	LUGAR Salón Comunal Paso Cusiana - Tauramena	HORA INICIO: 08:00 a.m.
		HORA FINAL: 10:00 a.m.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social.

Pequeños Soñadores 6-9 años.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO

- Oscar Leonardo Chitiva García -Psiccsocial
- Damelis Daza – Gestor de Experiencia.

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Saludo y bienvenida.
2. Actividad finalización modalidad Atrapasueños y desarrollo de la experiencia pedagógica.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio al cierre de la Modalidad Atrapasueños 2024 de la siguiente manera:

1. En primer lugar, convocamos a los participantes, así como a sus familias y a la comunidad invitada, junto con el profesional psicosocial y la gestora de experiencias, con el objetivo de llevar a cabo olla comunitaria (cierre modalidad atrapasueños) que hemos programado para el mes de diciembre.
2. Se llevó a cabo el montaje del fogón, actividad que fue ejecutada por los padres de familia que estaban presentes. Mientras tanto, las madres asumieron la responsabilidad de lavar, pelar, picar y preparar el sancocho. Los ingredientes adquiridos por FUNDEPRO, junto con aquellos que aportó la comunidad, fueron los siguientes:

- Gallinas (Operador)
- Papa (Operador)
- Plátano (Operador)
- Mazorcas (Fundepro)
- Arroz (Operador)
- Yuca (comunidad)
- Condimentos: cebolla, ajos, cilantro/ cilantrón (opcional) (Comunidad)
- Limón, panela, agua, sal y otros (Por la comunidad)

Preparación:

Paso 1. Montaje del fogón. Se corta, y se prende la leña, se ubica una parrilla para colocar la olla y se adiciona agua para continuar con el proceso de la elaboración para el sancocho de gallina.

Paso 2. Preparación de las gallinas:

Se limpian bien las gallinas, se agregan al agua caliente, junto con la cebolla, ajos, cilantrón y sal, se dejan en cocción por 2 horas hasta que estén blandas

Paso 3. Incorporar las mazorcas y el plátano:

Se agrega las mazorcas y el plátano, luego de unos 20 minutos se adiciona la yuca y la papa.

Paso 4. Preparación del arroz:

Agrega el arroz crudo a la olla, junto con agua suficiente para que todo se cocine sin que el arroz quede seco.

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

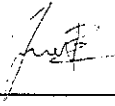
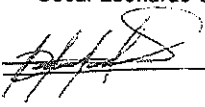
	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE REUNION

Añade sal al gusto.

Paso 5. Cocción final:
 Se deja que el sancocho se siga cocinando hasta que todos los ingredientes estén bien blandos y el caldo tenga un sabor concentrado

Paso 6. Revisión final (adición de cebolla y cilantro):
 Una vez blandos todos los ingredientes, se retira la olla del fogón con cuidado, se adiciona la cebolla bien picada con el cilantro y se procede a servir en platos hondos, asegurando de poner un poco de cada ingrediente en cada plato: un trozo de gallina, un trozo de yuca, plátano, papa, mazorca y arroz para acompañar el sancocho.

Paso 7. Bebida
 Se acompaña el sancocho con una deliciosa limonada, preparada previamente con panela.

COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
N/A	 Oscar Leonardo Chitiva García -Psicosocial  Damelis Daza – Gestor de Experiencia.

	<p style="text-align: center;">FUNDEPRO</p> <p style="text-align: center;">Formato de registro fotográfico</p>
---	---

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	11 de DICIEMBRE 2024
HORA	08:00 AM A 10:00 A.M

OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Pequeños Soñadores 6-9 años



Ingredientes. Proceso de alistamiento de la gallina y demás, preparación.



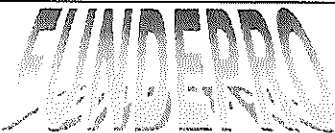
Gallinas las cuales están ya lista para ponerlas al fogón. En el fogón.



Entrega de la preparación (Sancocho).

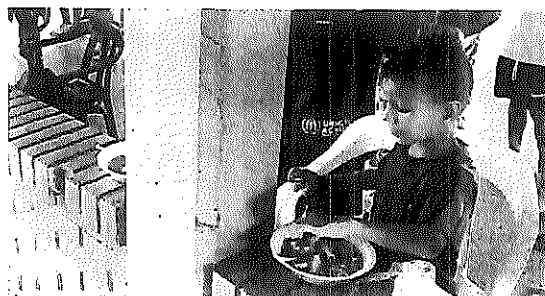


Entrega de la preparación (limonada).

	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	11 de DICIEMBRE 2024
HORA	08:00 AM A 10:00 A.M

OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Pequeños Soñadores 6-9 años



Momento de compartir, degustando los alimentos

Momento de compartir, degustando limonada



Momento de compartir

Momento de actividades.

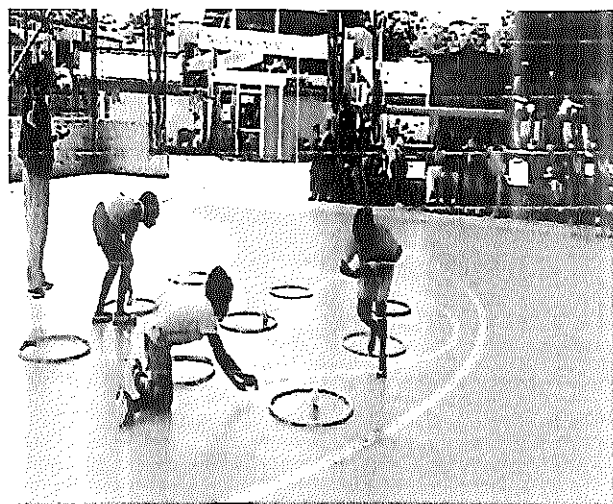
	FUNDEPRO	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	TAURAMENA
LUGAR	CANCHA CUBIERTA – CORREGIMIENTO PASO CUSIANA-
FECHA Y HORA	11 DE DICIEMBRE DE 2024, DE 8:00 AM A 10:00 AM
NOMBRE DEL GRUPO	PEQUEÑOS SOÑADORES

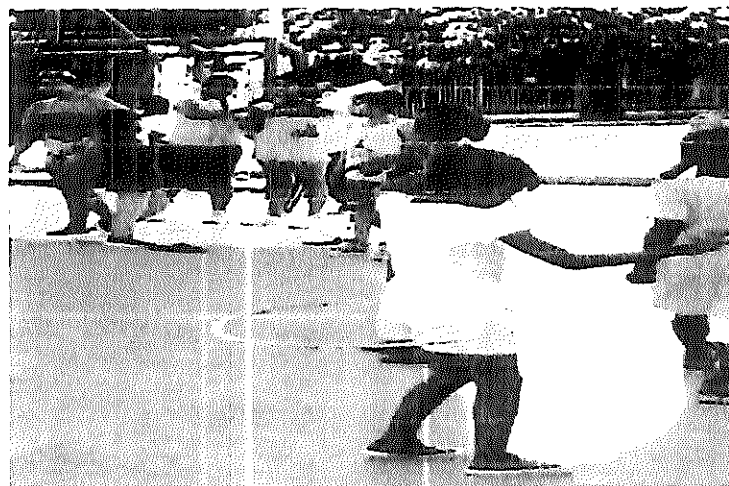
OBJETIVO: Fomentar la integración y el fortalecimiento de los lazos comunitarios a través de actividades lúdicas, artísticas y reflexivas que promuevan la convivencia pacífica involucrando a niñas, niños, adolescentes, padres de familia, miembros de la comunidad y el Ejército Nacional en un espacio de cierre significativo y participativo.



ACTIVIDAD INICIAL



ACTIVIDAD CENTRAL



ACTIVIDAD DE CIERRE

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDOPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	65001462024	Departamento	Casarene	Municipio	Turismena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PROSOCIAL GESTOR DE LA EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHIRRA DAMELA DANA	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS SONADORES	No. de Ceto de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realizó la actividad	CANCHA CUBIERTA COMUNITARIO DR. G. GUSTAVO
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHIRRA DAMELA DANA	Nombre de la Estrategia de acción o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	8:00 AM	Hora fin	10:00 AM
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PARTICIPACIÓN MNA EN CALUMAS DE	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MOVILIZACIÓN ABRIL 2024				
SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
					REFRIGERIO	MATERIALES			
LUCIA	MENDOZA	MORENO	TARJETA DE IDENTIDAD	1222128465	X		MATLIN		
VALERIA	ESGUERRA	MORENO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918656	X		MADIAN		
ALEXANDER	PEREZ	RAMOS	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918655	X		PEREZ		
MYLU	BEDOYA	TELLO	TARJETA DE IDENTIDAD	1222128512	X		PEREZ		
GABRIELA	HERNANDEZ	CORDERO	PPT	8071234	X		PEREZ		
ARIANNA	MALDONADO	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917656	X		ARIANNA		
SALOME	GUERRERO	RAMIREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1064121079	X		. Tolima		
MATHIAS	TAMARA	SANABRIA	REGISTRO CIVIL	1222131457	X		PEREZ		
MATIAS	PEREZ	ROSO	PPT	5746381	X		PEREZ		
DAVID	SANABRIA	LEGUZAMON	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918155	X		PEREZ		
SALOME	CARDENAS	CARDOZO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917922	X		PEREZ		
ANGEL	CARDOZO	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115917921	X		PEREZ		

Ilegibles.
Plenitas Turismena
Grupo
Pequeños sonadores
Financiera

Nombre del Organizador (Cuando aplica)	CIUDADANO	No. del Contrato (Cuando aplica)	REG-001/2024	Departamento	Casero	Municipio	En la oficina	Fecha del evento	Horario	Organismo responsable del evento (Cuando aplica)	Organismo responsable del evento (Cuando aplica)
Nombre del responsable del evento (Cuando aplica)	DAVID CHIRIVAS	Nombre a identificación del grupo	PEQUEÑOS SONAJONES	No. de Cédula de identidad (Cuando aplica)	NO	En la oficina	SI	10:00 AM	10:00 AM	ORGANISMO RESPONSABLE DEL EVENTO	ORGANISMO RESPONSABLE DEL EVENTO
Cuando sea visto de los participantes	PEQUEÑOS SONAJONES	Nombre de la Estrategia de atención o Atención (Cuando aplica)	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del documento de la Estrategia o Atención	11/11/24	Nombre de la oficina	8:00 AM				
Compaginación (Cuando aplica)	Participación en cultura de paz	En la Estrategia de atención (Cuando aplica)	ARTES Y CULTURAS	Descripción de la actividad abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS DE LA INICIATIVA MANAJEANDO 2024						

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOFUERA DEL PARTICIPANTE	VERIFICACION DEL PARTICIPANTE
						REFRIGERIO	MATERIALES			
DANCE	MARIA	MEDINA	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1115919174		☒	DANCE		
CARLOS	ADRIAN	PELOZA	DURAN	REGISTRO CIVIL	1116555883		☒	CRLOS		
LUNA	GABRIELA	BAUTISTA	ROMERO	REGISTRO CIVIL	1123088915		☒	LUNA		
ERICK	ALEXANDER	MENDOZA	MORENO	TARJETA DE IDENTIDAD	122211189		☒	ERICK		
ERICK	SANTIAGO	NEGRETE	GALINDO	REGISTRO CIVIL	1115919071		☒	ERICK		
NIVON	MARIA	RAMIREZ	GUARUMO	REGISTRO CIVIL	1115918733		☒	NIVON		
JONATAN	CAROL	DAMPOS	JIMENEZ	PPT	0832018568		☒	JONATAN		
NICOLAS	SANTIAGO	RUZ	TORRES	REGISTRO CIVIL	1115919117		☒	Santiago		
ANGEL	GABRIEL	EMERSON	ALVAREZ	REGISTRO CIVIL	1115918755		☒	ANGEL		
EVELIN	ALEXANDRA	COMER	SIBOGHE	TARJETA DE IDENTIDAD	1115918579		☒	EVELIN		
DIANE	MATIAS	ROJAS	ULICA	REGISTRO CIVIL	1123415599		☒	DIANE		
VALERY	DIEGO	VALENZUELA	MARTIN	TARJETA DE IDENTIDAD	111591644		☒	VALERY		
SARAY	YARETH	GUERRERO	RAMIREZ	REGISTRO CIVIL	104122608		☒	SARAY		



Atrapa Sueños
FUNDACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO

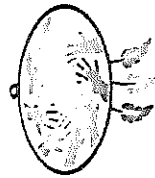
FINANCIADO POR

2023-2024

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANAPE	Municipio	Turno	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Participante de la Comunidad
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITIVA DANIELA DAZA	Nombre o Identificación del grupo	PEQUEÑOS SOÑADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	2da realizó Olla Comunitaria 7	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CURBETIA DESEMPEÑO PAGO 75.000.000
Curso de vida de los participantes	6 a 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	3:00 PM	Hora fin	1:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NNA EN CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE/SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD 2024				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ:		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
						(MARQUE CON UNA X)	REFRIGERIO		
Norayn	Tibisay	Ortega		PPT	6124650	X			Madre
Fernanda		Levitamón		CC	33625298	X			madre
Deisy	Yogeline	Sibache	Alonso	CC	1118541830	X			madre
Martha	Yurley	Alfonso	García	CC	4.118.196.10	X			Madre.
Danna	Sozeta	Gutierrez	Lopez	CC	100644901	X			madre
Jaime		Chitiva		CC	18222224	X			madre
Olga	Lucia	García	Dossa	C.C.	60340944	X			Madre
Libny	Jubziel	Chitiva	García	CC	111812572	X			Madre
Macela		Ramirez	Ricardo	C.C.	3362554	X			Madre
Camila	Yvelid	Segamoso	Huertas	CC	106641467	X			madre.



Atrapados
Estrategia Intersectorial

FINANCIADO POR
GOBIERNO NACIONAL

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial/Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITIVA DAMELIS DAZA	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS SOÑADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA CORREGIMIENTO PASO CUSIANA
Curso de vida de los participantes	6 a 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	8:00 AM	Hora fin	10:00 AM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE MMA EN CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE/SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
Araza		Orozco		CC	37923787		X	Araza	Mamá
Andrea	Polonia	Muñoz		CC	31244067		X	Andrea P. S.	Mamá
Francisco		Grosso		CC	4156672		X	Francisco	Papa
Alba		Alfonso		CC	24226636		X	Alfonso	Mamá
Alany		Chaparro		CC	33645518		X	Alany Chaparro	Mamá
Sabí		Tarazona		CC	1335480		X	Sabí	Papa
Fernando		Tarazona		CC	109236480		X	Fernando Tarazona	Papa
Yorley		Montoya		CC	20121665		X	Yorley	Mamá
Diana	Liliana	Torres		CC	68306472		X	Diana Torres	Mamá
Elvira		Rodriguez		CC	24231654		X	Elvira Rodriguez	Mamá



Atrapa Sueños
Estrategia Intersectorial

PIPIA PAPA
CASA DE LA CULTURA

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramona	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicosocial/Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITIVA DAMELIS DAZA	Nombre o Identificación del grupo	PEQUEÑOS SONADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA CORREGIMIENTO PASO CUSIANA
Curso de vida de los participantes	6 a 9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/12/24	Hora de Inicio	3:00 PM	Hora fin	4:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE NIÑA EN CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE/SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
Jose	Alberto	Dinaguta	Daza	CC.	9398945	X		Jose	Comunidad
Herni	Nobin	Mojas		CC	36626059	X		Herni Rojas	Mami
Laura	Maria	Diaz	Rivera	CC	24230250	X		Laura Maria	Mami
Juan		niño	cristiancho	CC.	13541138	X		Juan niño	Comunidad
Jack	Levison	Cañizares	Nieto	CC.	7006416208	X		Jack Cañizares	Comunidad

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE REUNION

ACTA		
FECHA 13 de Diciembre 2024	LUGAR Salón Comunal Paso Cusiana - Tauramena	HORA INICIO: 04:00 p.m.
		HORA FINAL: 06:00 p.m.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social.

Los Soñadores 14-17 años.

FUNCIONARIO RESPONSABLE FUNDEPRO

- Oscar Leonardo Chitiva García -Psicosocial
- Damelis Daza – Gestor de Experiencia.

TEMAS TRATADOS

AGENDA

1. Saludo y bienvenida.
2. Actividad finalización modalidad Atrapasueños y desarrollo de la experiencia pedagógica.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Se da inicio al cierre de la Modalidad Atrapasueños 2024 de la siguiente manera:

1. En primer lugar, convocamos a los participantes, así como a sus familias y a la comunidad invitada, junto con el profesional psicosocial y la gestora de experiencias, con el objetivo de llevar a cabo olla comunitaria (cierre modalidad atrapasueños) que hemos programado para el mes de diciembre.
2. Se llevó a cabo el montaje del fogón, actividad que fue ejecutada por los padres de familia que estaban presentes. Mientras tanto, las madres asumieron la responsabilidad de lavar, pelar, picar y preparar el sancocho. Los ingredientes adquiridos por FUNDEPRO, junto con aquellos que aportó la comunidad, fueron los siguientes:

- Gallinas (Operador)
- Papa (Operador)
- Plátano (Operador)
- Mazorcas (Fundepro)
- Arroz (Operador)
- Yuca (comunidad)
- Condimentos: cebolla, ajos, cilantro/ cilantrón (opcional) (Comunidad)
- Limón, panela, agua, sal y otros (Por la comunidad)

Preparación:

Paso 1. Montaje del fogón. Se corta, y se prende la leña, se ubica una parrilla para colocar la olla y se adiciona agua para continuar con el proceso de la elaboración para el sancocho de gallina.

Paso 2. Preparación de las gallinas:

Se limpian bien las gallinas, se agregan al agua caliente, junto con la cebolla, ajos, cilantrón y sal, se dejan en cocción por 2 horas hasta que estén blandas

Paso 3. Incorporar las mazorcas y el plátano:

Se agrega las mazorcas y el plátano, luego de unos 20 minutos se adiciona la yuca y la papa.

Paso 4. Preparación del arroz:

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

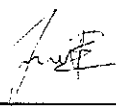
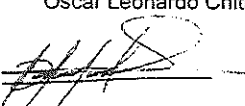
Correo electrónico: fundepro@gmail.com

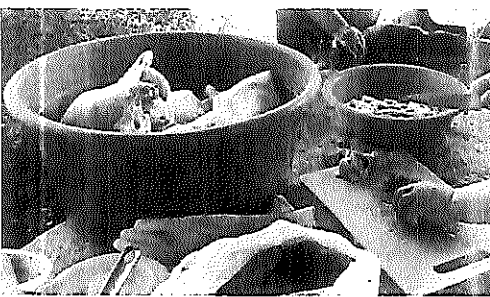
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260

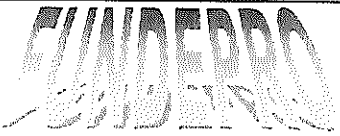
Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

	FUNDEPRO MODALIDAD ATRAPASUEÑOS
	ACTA DE REUNION

Agrega el arroz crudo a la olla, junto con agua suficiente para que todo se cocine sin que el arroz quede seco.
 Añade sal al gusto.
Paso 5. Cocción final:
 Se deja que el sancocho se siga cocinando hasta que todos los ingredientes estén bien blandos y el caldo tenga un sabor concentrado
Paso 6. Revisión final (adición de cebolla y cilantro):
 Una vez blandos todos los ingredientes, se retira la olla del fogón con cuidado, se adiciona la cebolla bien picada con el cilantro y se procede a servir en platos hondos, asegurando de poner un poco de cada ingrediente en cada plato: un trozo de gallina, un trozo de yuca, plátano, papa, mazorca y arroz para acompañar el sancocho.
Paso 7. Bebida
 Se acompaña el sancocho con una deliciosa limonada, preparada previamente con panela.

COMPROMISOS PACTADOS	RESPONSABLES
- N/A	 Oscar Leonardo Chitiva García -Psicosocial  Damelis Daza – Gestor de Experiencia.

		FUNDEPRO	
		Formato de registro fotográfico	
MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS		
MUNICIPIO	Tauramena		
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana		
FECHA	13 de DICIEMBRE 2024		
HORA	04:00 PM A 06:00 PM		
OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Los soñadores 14-17 años			
			
Ingredientes. Proceso de alistamiento de la gallina y demás, preparación.		Gallinas las cuales están ya lista para ponerlas al fogón. En el fogón.	
			
Entrega de la preparación (Sancocho).		Entrega de la preparación (limonada).	

	FUNDEPRO
	Formato de registro fotográfico

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	Tauramena
LUGAR	Salón comunal Paso Cusiana
FECHA	13 de DICIEMBRE 2024
HORA	04:00 PM A 06:00 PM

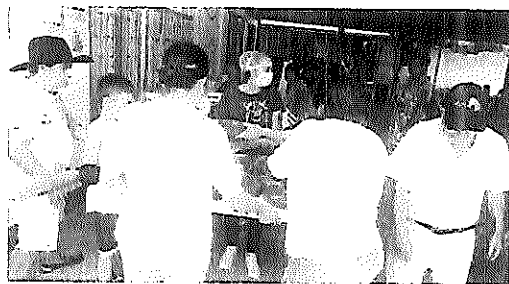
OBJETIVO: Crear un entorno que fomente la integración y la reflexión colectiva es fundamental para afianzar los conocimientos obtenidos en el programa Atrapasueños. Este espacio debe facilitar el fortalecimiento de los vínculos comunitarios mediante la realización de actividades participativas y relevantes que involucren a niñas, niños, adolescentes, familias y otros integrantes de la comunidad. De esta manera, se busca promover una convivencia armoniosa y un compromiso compartido hacia el progreso social. Los soñadores 14-17 años



Momento de compartir, degustando los alimentos



Momento de compartir, degustando limonada



Momento de compartir

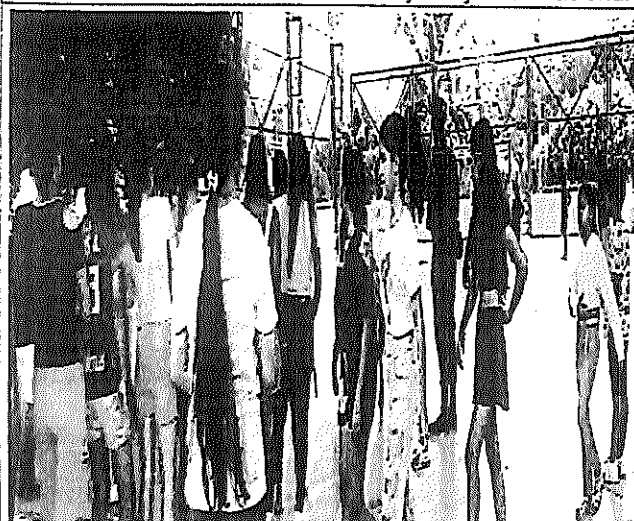


Momento de actividad

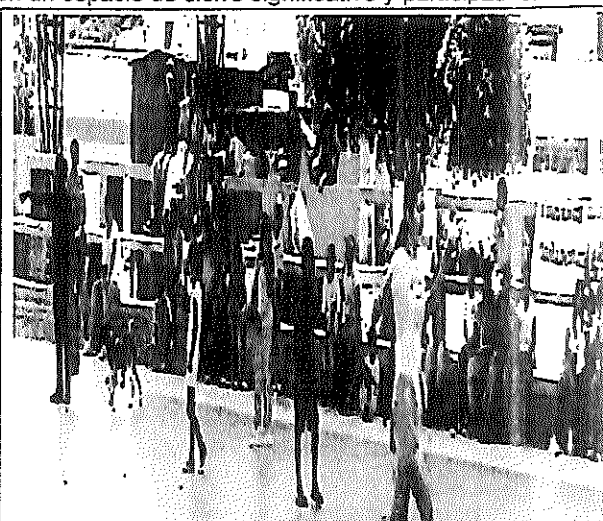
	FUNDEPRO	Fundepro_001 01-08-2024
	Formato de registro fotográfico	

MODALIDAD	ATRAPASUEÑOS
MUNICIPIO	TAURAMENA
LUGAR	CANCHA CUBIERTA – CORREGIMIENTO PASO CUSIANA-
FECHA Y HORA	13 DE DICIEMBRE DE 2024, DE 4:00 PM A 6:00 PM
NOMBRE DEL GRUPO	LOS SOÑADORES

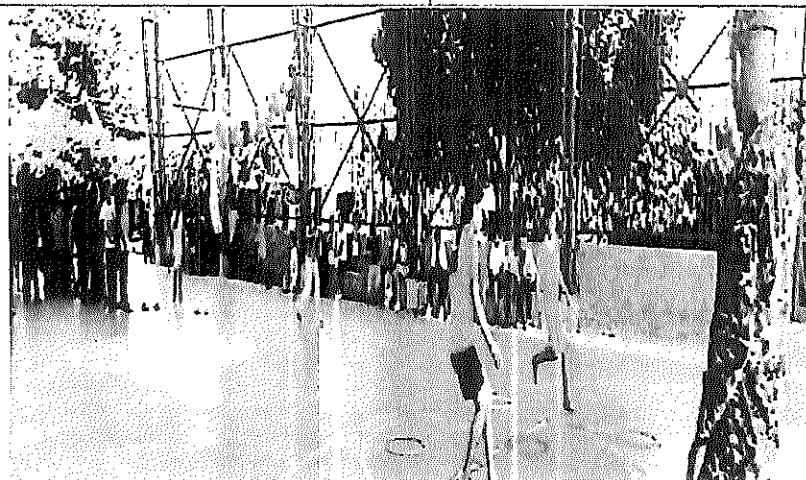
OBJETIVO: Fomentar la integración y el fortalecimiento de los lazos comunitarios a través de actividades lúdicas, artísticas y reflexivas que promuevan la convivencia pacífica involucrando a niñas, niños, adolescentes, padres de familia, miembros de la comunidad y el Ejército Nacional en un espacio de cierre significativo y participativo.



ACTIVIDAD INICIAL



ACTIVIDAD CENTRAL



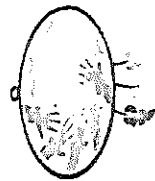
ACTIVIDAD DE CIERRE

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNCIONARIO	No del Contrato (Cuando aplique)	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHITINA DAMAZUS DAZA	Nombre o identificación del grupo	LOS SOÑADORES	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIBER	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/24	4:00 pm	6:00 pm	PSICOLÓGICA GESTOR DE EXPERIENCIAS
Curso de vida de los participantes	14-17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIBER	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIBER	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/24	4:00 pm	6:00 pm	CANCUTA CUBIERTA COLEGIOPIERRE PMSU ESTADIA
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION UNA EN CUARENTA DE PAZ	Eje Movilizado (Cuando aplique)	ARTES Y CULTURA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIBER	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/24	4:00 pm	6:00 pm	ACTIVIDAD DE CIBER / SOCIALIZACIÓN DE LOS RESUMIDOS DE LA MODALIDAD ATRAVÉS DE PAZ
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE <td>FECHA DEL PARTICIPANTE</td> <td>NOVEDADES U OBSERVACIONES</td>	FECHA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES	
HAIBER	YAVIO	URUEÑA	PARRA	TARJETA DE IDENTIDAD	105653011	X	Haiberyada			
ASLEY	LLALENA	VALENCIA	RINCON	TARJETA DE IDENTIDAD	1115913566	X	Asley Valencia			
DYLAN	SANTIAGO	MENDIVELSO	BENITEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115913444	X	Dylan Margarita			
LINA	MARCELA	SANDOVAL	CHAPARRO	TARJETA DE IDENTIDAD	102665115	X	Lina S.			
SCARLET	MELISSA	ERREHUNA	ANAVES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115913283	X	Scarlet Melissa			
LAURA	CAMILA	AVILA	RODRIGUEZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1115913710	X	Camila A.			
ANDRES	FELIPE	ROJAS	ULLOA	TARJETA DE IDENTIDAD	1123438467	X	Andres Rojas			
DANIEL SOH	DAVID	VERA	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115731735	X	David Torres			
EVELIN	TATIANA	OSPIÑA	ACOSTA	TARJETA DE IDENTIDAD	1060358369	X	Evelin Ospina			
NILSOH	ALEXIS	LOPEZ	GALINDO	TARJETA DE IDENTIDAD	1115912997	X	Wilson L.			
SHERID	XIOARA	MORENO	REYES	TARJETA DE IDENTIDAD	1115913042	X	Xiomara N.			
WILMER	ARLEY	LEGUIZAMON	LEGUIZAMON	TARJETA DE IDENTIDAD	1115912910	X	Wilmer A.			
SHIRLEY	MILDRED	BARRERA	BERNAL	TARJETA DE IDENTIDAD	1115912359	X	Shirley Barrera			

(Antes de imprimir este documento, póngase en el medio horizontal)

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDADOR	No. del Contrato (Cuando aplique)	06/01/2024	Departamento	Categoría	Municipio	Tourname	Cargo del responsable del evento Número en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGIA GESTA DE EXPERIENCIAS	
Nombre del responsable del evento Número en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHIRIVA DAMELUS ARIZA	Nombre o identificación del grupo	LOS SONADORES.	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)	ND	De realidada Comunitaria	51	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCILLA GOBIERNA CERAMICISTAS PISO CUCINA	
Cursos de vida de los participantes	14-17 Años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CARGA	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/10/24	More de inicio	4:00 pm	More fin	6:00 pm	
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACION DE LOS	Eje Motivador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CARGA / SOCIALIZACION DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD ATASADORES 2024					
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE	NOTAS O OBSERVACIONES
DEVID	ALEANDRO	PEDRAZA	DURAN	TARJETA DE IDENTIDAD	116546142	X		David Pedraza		
JOHN	HEIDER	MENDOZA	MORENO	TARJETA DE IDENTIDAD	1159 2852	X		John M.		
ADRIANA	YARITZA	MORENO	REYES	TARJETA DE IDENTIDAD	115911777	X		Adriana M.		
CAROL	MICHEL	BARATTA	QUINONES	TARJETA DE IDENTIDAD	1121802126	X		Carol B.		
ANDRES	STEVEN	MOLANO	TORRES	TARJETA DE IDENTIDAD	1118544019	X		Andres M.		
YEICY	KARINA	BUTRAGO	VEGA	TARJETA DE IDENTIDAD	1029654149	X		Yenicy S.		
JHOJANI	SEBASTIAN	LUGO	PECEROS	TARJETA DE IDENTIDAD	115912384	X		Sebastian L.		
BRAYAN	SEBASTIAN	GONZALEZ	SOLER	TARJETA DE IDENTIDAD	1007599752	X		Brayan G.		
MAYRE	SARAI	MORELO	FERNANDEZ	SD	0208888F74354A3E9 E03C17B81394F9768 57	X		Mayre T.		
MEGLY	SHAI	MORELO	FERNANDEZ	SD	76EBE59C76CA4D0F AB1E95CC079B95C3 797	X		Megly J.		
CESAR	FERLEY	BORJA	ROA	TARJETA DE IDENTIDAD	1079654401	X		Cesar Borja		
FERIANIDA		JASPE	GUTIERREZ	TARJETA DE IDENTIDAD	1116664651	X		Ferianida J.		

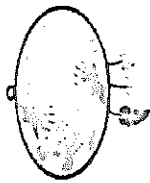
Gracias de imprimir este documento - póngalo en el medio ambiente!



Atrapa Sueños
Estrategia Intercultural

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Psicólogo/Gestor de Experiencias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR CHIVITA DAMELIS DAZA	Nombre o Identificación del grupo	LOS SONADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA COLEGIO COLEGIO INTERMUN PASO CUSIANA
Curso de vida de los participantes	14-72 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	73/12/24	Hora de inicio	4:00 pm	Hora fin	6:00 pm
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE UNA EN CURVAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ALTERNANCIA CULTURAL	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
Nuvia	Stella	Silva	Carrero	C.C.	24031411	☒	☐		Mami
Heleno		Erreunue	anavez	CC	40391120	☒	☐		Madre
Yuliana	unda	polido		CC	100644296	☒	☐	Yuliana unda	Mami
Cecilia		Sara	Fierro	CC	111757020	☒	☐	Cecilia Sara	Mami
Yiliana	Jovan			CC	33625088	☒	☐		Madre
Yisela	Corero			CC	1006415196	☒	☐	Yisela	Mami
Stella		Hortera		C	47435481	☒	☐	Stella K.	Mami
Carlos	Andres	unda	Hernandez	CC	74785440	☒	☐		Madre
Laura	Diana			CC	1006415931	☒	☐		Mami
Amadis	Amadis	Camacho		CC	23725049	☒	☐	Amadis Camacho	Comunidad



Atrapados
Estrategia Intersectorial

26837

LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASAHARE	Municipio	Tauramena	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Presidencia Gestor de Estrategias
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	OSCAR LUIS DAZ	Nombre o Identificación del grupo	LOS SUEÑADOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	NO	¿Se realizó Olla Comunitaria?	SI	Lugar en donde se realiza la actividad	CARLA CUBIERTA COORDINADORA PASO Cusiana
Curso de vida de los participantes	14-17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	ACTIVIDAD DE CIERRE	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/24	Hora de Inicio	4:00 PM	Hora fin	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)	PARTICIPACIÓN DE MVA EN CULTURAS DE PAZ	Eje Movilizador (Cuando aplique)	ARTE Y CULTURAS	Descripción de la temática abordada	ACTIVIDAD DE CIERRE / SOCIALIZACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA MODALIDAD ATRAPADOS 2024				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL FAMILIAR O LA COMUNIDAD RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA	FAMILIAR DEL PARTICIPANTE / MIEMBRO DE LA COMUNIDAD
Helena		Enemencia	Anavez	CC	40391670		X	Helena Enemencia	Mamá
SR 18 Gueves	JOSE	GUERRA	SALAS	CC	105155655		X		Abuelo
SR 19 Sábado	Andrés	RAMOS	SALGADO	CC	119534329		X		Mamá
SR 18 Sábado	Sebastián	LAVIE	CHAPARRO	CC	102954391		X		Mamá
DO 19 Sábado	Fuix	PIRO	GUERRA	CC	100294489		X		Primo
SR 19 Sábado	Armando	Aranda	Brenes	CC	101211489		X		Comunidad
SR 19 Sábado	Jose	Clavio	Guerra	CC	107415014		X		Comunidad
Kevin	Julian	Soto	BOVIL	CC	1053324		X		Comunidad
SR 19 Sábado	Quirino	Quirino	Quirino	CC	1001531198		X		Comunidad
SR 19 Sábado	Carlos	Ostos	Quirino	CC	1008846554		X		Comunidad



LISTADO DE ASISTENCIA - ENCUENTROS COMUNITARIOS

[illegible]

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009314

Proveedor : VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA

Factura : 16

Dirección : CRA 9 6 24

Indent. : 1093776262

Fecha : 30/12/2024

Ciudad : VILLANUEVA - CAS

Teléfono: 3183494738

Vence : 30/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513535	COMUNIC. PSICÓLOGA DEL 16 AL 30 DIC /85 2024 CTO 85001462024	19,750	
233529	COMUNIC. PSICÓLOGA DEL 16 AL 30 DIC /85 2024 CTO 85001462024		19,750
		19,750	19,750

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$19,750	\$0	\$0	\$0	\$0	\$19,750

REALIZO

CONTABILIZÓ

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 56363586b1cbc096ee4855ee71a166dd91fca067b6351fc58d193755f84b04d1fece78df7a9c3c7a6449cf56a1d693de	
Proveedor: VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	GTSA - 9314
NIT: 1093776262 - 2	
Ciudad: VILLANUEVA - CAS	Documento externo: 13 - 16
Dirección: CRA 9 6 24	Fecha: 30/12/2024
Teléfono: 3183494738	Vence: 30/12/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNIC. PSICÓLOGA DEL 16 AL 30 DIC / 2024 CTO 85001462024	19,750

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

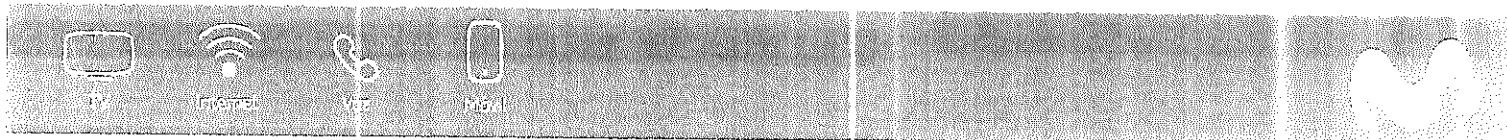


SUBTOTAL	19,750
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	19,750

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

Causación de gastos

Página No.



ESTADO DE CUENTA

ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA

Servicio Móvil - No. Línea: **3183494738**

TV 60 CL 114 A 55 VALIDAR DIRECCION A.S.D. - USAQUEN

BOGOTA - BOGOTA DC

Nit o CC: 1093776262



QR DIAN

Total a Pagar

\$ 52,253

Fecha de vencimiento y pago: **27/Nov/2024**

Fecha de suspensión: **28/Nov/2024**

Referencia para pagos y para conciliar tu pago:

60267541881

Periodo facturado: 21/Nov/2024 al 20/Dic/2024

21/11 21/11 27/11 28/11 20/12

Inicio Fecha Generación Fecha Vencimiento Fecha Fin
Periodo Factura y Pago Suspensión Periodo

Saldo mes anterior \$ 0

Total Factura Mes Anterior \$ 52,253

Pagos Realizados - \$ 52,253

Cargos de reconexión e intereses de mora \$ 11,211

Interés de Mora Mes Anterior \$ 211

Reconexión \$ 10,990

Servicio mes actual \$ 41,050

Servicios Mes Actual IVA Incluido \$ 41,050

Total a pagar servicio \$ 52,253

¿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.

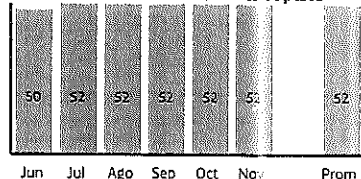
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp 315 233 3333

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

Prom	388
Nov	549
Oct	275
Sep	373
Ago	448
Jul	496
Jun	187

Histórico consumo datos (Gb)

Prom	3.56
Nov	5.03
Oct	4.83
Sep	5.12
Ago	3.86
Jul	2.52
Jun	0.00

REPRESENTACIÓN GRÁFICA
NO VALIDA PARA EFECTOS
TRIBUTARIOS EN COLOMBIA

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

Ciente **ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA**



(415)7707176960178(8020)0000060267541881(3900)0000000052251(96)20241127

Numero para Pagos

60267541881

\$



Total a pagar

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 27/12/2024

Hora 15:37:40

NUMERO 693

FECHA 27/12/2024

CAJA: 01

PROVEEDOR: 1093776262 VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA

DIRECCION: CRA 9 6 24

TELEFONO: 3183494738

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9314	16	19,750

Son: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	19,750
-----------------	---------------	---	--------

CU	ITA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529		Comunicaciones	VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA	19,750	
112044		TRANSFERENCIA	VARGAS VILLALBA ALEJANDRA MARCELA		19,750
				19,750	19,750

ELABORO

REVISOR

RECIBIO

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00409

Secuencia: F

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 28-12-2024

Hora: 08:19:15

Fecha de envío del pago: 27-12-2024

Fecha de Generación: 28-12-2024

Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$67,742.00	Valor Registros Procesados: \$48,292.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$19,450.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	19,450.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	8,792.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009315

Proveedor : CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA

Factura : 12

Dirección : CR 11 30 72

Indent. : 1118558232

Fecha : 30/12/2024

Ciudad : SABANALARGA - CAS

Teléfono: 3118853832

Vence : 30/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513535	COMUNICAC. PSICÓLOGA DEL 16 AL 30 DIC85 / 2024 CT 85001462024	19,450	
233529	COMUNICAC. PSICÓLOGA DEL 16 AL 30 DIC85 / 2024 CT 85001462024		19,450
		19,450	19,450

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$19,450	\$0	\$0	\$0	\$0	\$19,450

REALIZO

FUNDACION CONTABILIZO

APROBÓ

2004

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

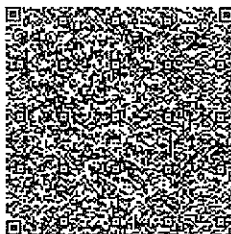
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 5717a5de3d34e46aa45c69b8cf83395d7d84f7e3a2de1b5bea44184007443b2e73d390ce1358de1a57517ddc6b8787af	
Proveedor: CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA	GTSA - 9315
NIT: 1118558232 - 7	
Ciudad: SABANALARGA - CAS	Documento externo: 12 - 12
Dirección: CR 11 30 72	Fecha: 30/12/2024
Teléfono: 3118853832	Vence: 30/12/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNICAC. PSICÓLOGA DEL 16 AL 30 DIC / 2024 CT 85001462024	19.450

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



SUBTOTAL	19,450
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	19,450

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

Causación de gastos

Página No.



COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO

CIUDAD: YOPAL/CASANARE
DIRECCIÓN: CRA 11 30 72 VILLA
CÓDIGO POSTAL:
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E5863954131



SERVICIOS MÓVILES

Código Interno: 1.38044177

FECHA LÍMITE DE PAGO:

01-Ene-2025

REFERENCIA DE PAGO:

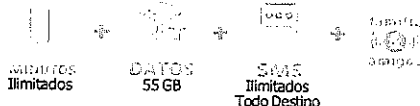
5380441770

TOTAL A PAGAR:

\$45.613.41

TU PLAN INCLUYE

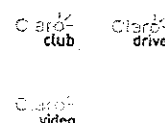
CARGO FIJO DE
\$39,200



APPS INCLUIDAS



BENEFICIOS SIN PAGAR MÁS



ENTIÉNDELO MEJOR, CONOCE LOS COBROS A DETALLE

DEUDA ANTERIOR



Descripción
Cargos anteriores
Pagos recibidos

Valor	Valor
\$39,199.99	
\$-39,200.00	\$-0.01

CARGOS FIJOS



Descripción
Servicio Datos
Cargo fijo mensual GSM
Impuestos

Fecha inicial	Fecha final	Valor	Valor
15-Dic-2024	14-Ene-2025	\$27,341.17	
15-Dic-2024	14-Ene-2025	\$5,417.89	\$39,199.99
		\$6,440.93	

OTROS CONCEPTOS



Descripción
OTROS SERVICIOS Y CREDITOS
Cargo Reconexion Susp Temporal
R. Interés de Mora, factura No. 1795371706092024
Impuestos

Valor	Valor
\$5,033.00	
\$181.17	\$6,413.43
\$1,199.26	

OTROS SERVICIOS



Descripción
Claro video
Claro club
Claro drive

Valor	Valor
Incluido sin costo adicional	
Incluido sin costo adicional	\$0.00
Incluido sin costo adicional	

Impuestos IVA:7,214.91 Consumo:425.28 * 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: 15-Dic-2024
PERIODO DE FACTURACIÓN: 15-Dic-2024 a 14-Ene-2024
FECHA DE FACTURACIÓN: 15-Dic-2024

TOTAL A PAGAR

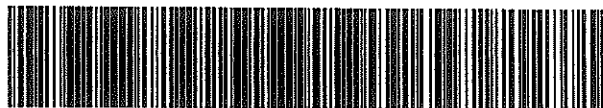
\$45.613.41

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



COMCEL S.A.
NIT 800.153.993-7

Escanea este código QR o escanea el código QR de tu factura



Valor total a pagar de su factura 45,613.41

FORMA DE PAGO Efectivo ☐ T. Crédito ☐ Cheque ☐

Cód. Banco Cheque N°



Paga aquí

DIANA GISELA CUEVAS MALDONADO

REFERENCIA DE PAGO: 5380441770
NO. DE IDENTIFICACIÓN: CC. 1118558232
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: E5863954131
PERIODO FACTURACION: 15-Dic-2024 a 14-Ene-2025
NÚMERO CELULAR: 3118853832

SUSPENSIÓN A PARTIR DE:

03-Ene-2024

TOTAL A PAGAR:

\$45.613.41

* 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

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 27/12/2024

Hora 15:37:40

NUMERO 694

FECHA 27/12/2024

CAJA: 01

PROVEEDOR: 1118558232 CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA

DIRECCION: CR 11 30 72

TELEFONO: 3118853832

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9315	12	19,450

Son: DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	19,450
-----------------	---------------	---	--------

CL	ITA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529		Comunicaciones	CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA	19,450	
12044		TRANSFERENCIA	CUEVAS MALDONADO DIANA GISELA		19,450
				19,450	19,450

~~ELABORADO~~

~~REVISADO~~

RECIBIO



NIT. 890.903.938-3

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00409

Secuencia: F

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 28-12-2024

Fecha de envío del pago: 27-12-2024

Fecha de Generación: 28-12-2024

Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$67,742.00	Valor Registros Procesados: \$48,292.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$19,450.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	19,450.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
62908896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	8,792.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009316

Proveedor : PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA

Factura : 14

Dirección : CRA 15 15 55 PANORAMA

Indent. : 1118124485

Fecha : 30/12/2024

Ciudad : SABANALARGA - CAS

Teléfono: 3118945382

Vence : 30/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513535	COMUNICAC. GESTOR DE EXPERIENCIAS DEL 85 16 AL 30 DIC / 2024	19,750	
233529	COMUNICAC. GESTOR DE EXPERIENCIAS DEL 85 16 AL 30 DIC / 2024		19,750
		19,750	19,750

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$19,750	\$0	\$0	\$0	\$0	\$19,750

REALIZO

CONTABILIZO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

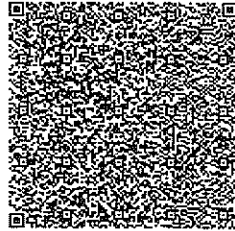
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 416a1d85a92e45328f133bfdea29bd86256e32614a3616efd07d4edf82258eb32218bcd0c2974c118259a76d0401f0373	
Proveedor: PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	GTSA - 9316
NIT: 1118124485 - 0	
Ciudad: SABANALARGA - CAS	Documento externo: 14 - 14
Dirección: CRA 15 15 55 PANORAMA	Fecha: 30/12/2024
Teléfono: 3118945382	Vence: 30/12/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNICAC. GESTOR DE EXPERIENCIAS DEL 16 AL 30 DIC / 2024	19,750

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



SUBTOTAL	19,750
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	19,750

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

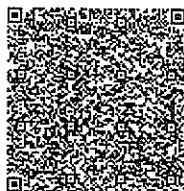
Causación de gastos

Página No.

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



QR DIAN

Total a Pagar

\$ 59,270

Fecha de vencimiento y pago: 30/Nov/2022

Fecha de suspensión: 01/Dic/2022

Referencia para pagos y para domicilio: tu pago:

60704336471

Periodo de facturación: 24/Nov/2022 al 23/Dic/2022

24/11 24/11 30/11 01/12 23/12

Inicio Fecha Generación Fecha Vencimiento Fecha Suspensión Fin
Período Factura y Pago Período

Saldo mes anterior \$ 0

Total Factura Mes Anterior \$ 60,185

Pagos Realizados -\$ 60,185

Cargos de reconexión e intereses de mora \$ 11,730

Interés de Mora Mes Anterior \$ 290

Reconexión \$ 10,990

Servicio mes actual \$ 47,990

Servicios Mes Actual IVA Incluido \$ 47,990

Total a pagar servicio \$ 59,270

¿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.

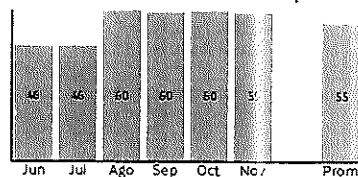
Para clientes individuales: Descarga la App Mi Movistar o escribe "Hola" al WhatsApp 315 233 3333

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 milés de pesos



Histórico consumo minutos/segundos

Prom	411
Nov	295
Oct	305
Sep	447
Ago	595
Jul	603
Jun	222

Histórico consumo datos (Gb)

Prom	51.66
Nov	43.51
Oct	0.06
Sep	101.65
Ago	0.02
Jul	85.38
Jun	79.32

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)0000060704336471(3900)0000000059270(96)20241130

Numero para Pagos 60704336471 \$



Total a pagar

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 695

FECHA 27/12/2024

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	9316	14	19,750

GT	9316	14	19,750
----	------	----	--------

Son: DIECINUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	19,750
-----------------	---------------	---	--------

CU	ITA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529		Comunicaciones	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	19,750	
112044		TRANSFERENCIA	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA		19,750
				<u>19,750</u>	<u>19,750</u>

233529	Comunicaciones	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	19,750
--------	----------------	------------------------------	--------

112044	TRANSFERENCIA	PINTO MENDOZA NIDIA PATRICIA	19,750	19,750
--------	---------------	------------------------------	--------	--------

19,750 19,750

ELABORADO

~~REVISOR~~

RECIBIO



NIT. 890.903.938-3

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00409

Secuencia: F

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 28-12-2024

Hora: 08:19:15

Fecha de Generación: 28-12-2024

Fecha de envío del pago: 27-12-2024

Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$67,742.00	Valor Registros Procesados: \$48,292.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$19,450.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
305000000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
00000024107998833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	19,450.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
62506896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	8,792.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009317

Proveedor : BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY

Factura : 8

Dirección : MZ L CA 35

Indent. : 1015432408

Fecha : 30/12/2024

Ciudad : TAURAMENA - CAS

Teléfono: 3209479987

Vence : 30/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513535	COMUNICAC. GESTOR DE EXPERIENCIAS DEL 85 16 AL 30 DIC / 2024	8,792	
233529	COMUNICAC. GESTOR DE EXPERIENCIAS DEL 85 16 AL 30 DIC / 2024		8,792
		8,792	8,792

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$8,792	\$0	\$0	\$0	\$0	\$8,792

REALIZO

CONTABILIZO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

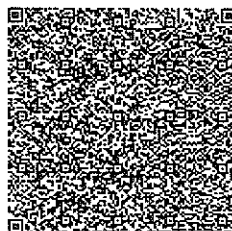
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: cbea2565cecf83fc0ee279d9a08a234ccff5b6d97512b20e12c738e850b0848a75b74774138812f433431e2e7613e2ac	
Proveedor: BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY	GTSA - 9317
NIT: 1015432408 - 0	
Ciudad: TAURAMENA - CAS	Documento externo: 8 - 8
Dirección: MZ L CA 35	Fecha: 30/12/2024
Teléfono: 3209479987	Vence: 30/12/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMUNICAC. GESTOR DE EXPERIENCIAS DEL 16 AL 30 DIC / 2024	8,792

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



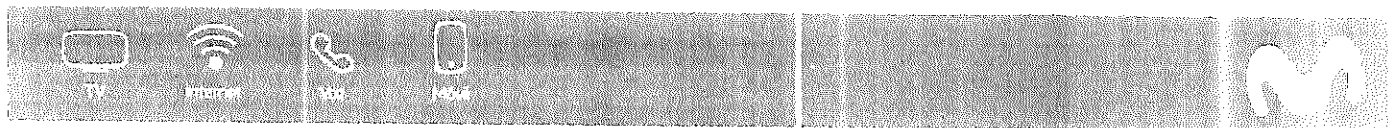
SUBTOTAL	8,792
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	8,792

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

Causación de gastos

Página No.

2020



ESTADO DE CUENTA

LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON

Servicio Móvil - No. Línea: 3505771537
OT MZ A CASA 6- CUBARRAL
CUBARRAL - META
Nit o CC: 1015432408



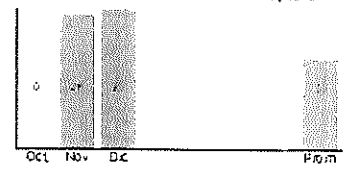
QR DIAN

Total a Pagar
\$ 28,722
Fecha de vencimiento y pago: 10/12/2020
Fecha de suspensión: 11/10/2020
Referencia para pagos y para domiciliar tu pago:
60770092341

Historial de facturas y pagos				
02/12	02/12	10/12	11/12	01/01
Inicio Período	Fecha Generación Factura	Fecha Vencimiento y Pago	Fecha Suspensión	Fin Período
Saldo mes anterior				
Total Factura Mes Anterior				\$ 27,595
Pagos Realizados				- \$ 27,595
Pagos de conexión e intereses de mora				
Interés de Mora Mes Anterior				\$ 67
Servicio mes actual				
Servicios Mes Actual IVA Incluido				\$ 28,655
Total a pagar				\$ 28,722

¿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

Período	Consumo (minutos/segundos)
Prom	432
Dic	665
Nov	630
Oct	0

Histórico consumo datos (Gb)

Período	Consumo (Gb)
Prom	6.66
Dic	10.23
Nov	9.77
Oct	0.00

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 LIZETH ESTEFANY BETANCOURTH CHACON



(+57) 770 71 769 601 / 8 (020) 00000 50 770092341 (900) 000000000 28 722 (6) 20241230

Numero para Pagos 60770092341 \$



To tal a pagar

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 27/12/2024

Hora 15:37:40

NUMERO 696

FECHA 27/12/2024

CAJA: 01

PROVEEDOR: 1015432408 BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY

DIRECCION: MZ L CA 35

TELEFONO: 3209479987

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9317	8	8,792

Son: OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51

TRANSFERENCIA

1

8,792

CU	ITA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233529		Comunicaciones	BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY	8,792	
112044		TRANSFERENCIA	BETANCOURTH CHACON LIZETH ESTEFANY		8,792
				8,792	8,792

ELABORO

REVISO

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00409

Secuencia: F

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 28-12-2024

Fecha de envío del pago: 27-12-2024

Fecha de Generación: 28-12-2024

Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Hora: 08:19:15

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 4	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 1
Valor Total del Pago: \$67,742.00	Valor Registros Procesados: \$48,292.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$19,450.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
30500000512	Ahorros	1093776262	ALEJANDRA MARCELA	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
0000002410799833	Ahorros	1118558232	DIANA GISELA CUEVA	19,450.00	BANCO CAJA SOCIAL	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
62906896015	Ahorros	1118124485	NIDIA PATRICIA PIN	19,750.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
89087621481	Ahorros	1015432408	LIZETH ESTEFANY BE	3,792.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009312/

Proveedor : MOLINA PARRA LEIDY MARCELA

Factura : 100

Dirección : CLL 37 A 20 23 BARRIO JORDAN

Indent. : 1121864435

Fecha : 30/12/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET

Teléfono:

Vence : 30/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos	
513510	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO DEL 16 85		1,525,000		
	AL 30 DIC CT 85001462024				
23676006	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO DEL 16 85			7,625 ✓	
	AL 30 DIC CT 85001462024				
23651510	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO DEL 16 85			152,500 ✓	
	AL 30 DIC CT 85001462024				
233510	SERV. PROFESIONAL FINANCIERO DEL 16 85			1,364,875 ✓	
	AL 30 DIC CT 85001462024				
			=====	=====	
			1,525,000	1,525,000 ✓	
SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$1,525,000	\$0	\$152,500	\$0	\$7,625	\$1,364,875

REALIZO

CONTABILIZO

APROBÓ



FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 906a876b3938672d8f3e646232f4581033d3cb15aa61256b4fdc231021840659cec497eb468b3ecb39dd06ce6241a9c8

Proveedor: MOLINA PARRA LEIDY MARCELA

NIT: 1121864435 - 8

Ciudad: VILLAVICENCIO - MET

Dirección: CLL 37 A 20 23 BARRIO JORDAN PARAISO

Teléfono:

GTSA - 9312

Documento externo: 100 - 100

Fecha: 30/12/2024

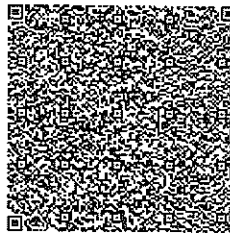
Vence: 30/12/2024

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN

VALOR DE LA OPERACIÓN

SERV. PROFESIONAL FINANCIERO DEL 16 AL 30 DIC CT 85001462024

1,525,000

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

SUBTOTAL	1,525,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	152,500
RET. ICA	7,625
TOTAL	1,364,875

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

Causación de gastos

Página No.

CUENTA DE COBRO

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

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

Debe a:

LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
C.C. No. 1.121.864.435

Por concepto de:

Prestación de servicios como **PROFESIONAL FINANCIERO**, correspondientes al periodo del 16 al 30 de Diciembre 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:

\$ 1.525.000

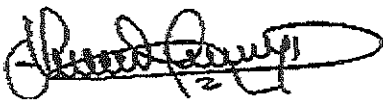
Valor en letras: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE

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	30/12/2024
Dirección	CL 37 C 20 A 51
Teléfono	3 1 4 4 6 7 5 9 6 3
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

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	112189435	LEIDY MARCELA MOLINA PARRA	CL 37 C # 20A 51	6833918	leidy.maria1405@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	J - Independiente			MEYÁ	VILLAVICENCIO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	1	2012/2024	82759849	\$1.467.200				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				
Código EPS	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	619.100	0

TOTALES PENSIÓN				
Código AFP	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional
26-14	Colpensiones	900336004-7	792.400	0

TOTALES RIESGOS LABORALES				
Código ARL	Nombre	NIT	Coltización Obligatoria	UPC Adicional
14-11	ARL SURA	800903790-5	25.900	0

TOTALES CAJAS				
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Valor Aporte
CCF34	Coltem	892000146-3	29.800	0

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

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, ITP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	619.100	619.100	619.100
Pensión	1	792.400	792.400	792.400
Riesgos Laborales	1	25.900	25.900	25.900
CCF	1	29.800	29.800	29.800
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	4	1.467.200	1.467.200	1.467.200

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
CC	1121884435	LEIDY MARCELA MOLINA PARRA	CL 37 C # 20A 61	6833818	leidy.mart409@gmail.com						UPC		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR		
ÚNICA	1 - Independiente			NETA	VILLAVICENCIO	2024-12	2024-12	I	20/12/2024	82758949	\$1.467.200		

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NO

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	IBIC AFP	Cotización	Voluntad o Aporte	Voluntad aportante	Fondo pensional de subsidencia	Fondo pensional de subsidencia	Cód EPS	IBIC EPS	Cotización Valor UPC	Cód ARL	IBIC ARL	Cálculo de bono	Código Cotización	IBIC CCF	Agenda CCF	IBIC Causa prioritaria	Agenda IBIC	Agenda SENA	Agenda IBIC	Agenda ENAP	Agenda MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																										
																										Accidente	Enfermedad	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen	Gravamen

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

2000

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

Villavicencio, 01 de Diciembre 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 Diciembre 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: internadofunde-pro@gmail.com

Carrera 24 # 37c – 05 Brr Villa Julia – Correo fundeproapoyo@psicologico@gmail.com Tel: 3173724610

NUMERO 701

FECHA 27/12/2024

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	9312	100	1,364,875

Son: UN MILLON TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS CON 00 CENTAVOS

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51

TRANSFERENCIA

1

1,364,875

CU	ITA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510		Prestacion de servicios	MOLINA PARRA LEIDY MARCELA	1,364,875	
112044		TRANSFERENCIA	MOLINA PARRA LEIDY MARCELA		1,364,875
				1,364,875	1,364,875

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

ELABORO

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

REVISOR

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

Empresa: FUNDEPRO

NIT: 822002132

Tipo de pago: PAGOS CUENTA MAESTRA

Nombre del pago: MAESTRAS00407

Secuencia: D

Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 28-12-2024

Hora: 08:19:48

Fecha de Generación: 28-12-2024

Fecha de envío del pago: 27-12-2024

Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 4
Valor Total del Pago: \$11,455,930.00	Valor Registros Procesados: \$4,355,593.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$7,100,337.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
00000000960155315	Ahorros	21232354	MARTHA MEJIA DE RO	2,325,337.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	2,475,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
000000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	1,200,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
05788247615	Ahorros	1121882108	WILSON MOLINA PARR	1,989,018.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NURY NATALIA TORRE	1,100,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	1,364,875.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
05712548527	Ahorros	1121893986	OVIDIO ALEXANDER Q	1,001,700.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009313-✓

Proveedor : QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER

Factura : 64

Dirección : MZ E CS 15

Indent. : 1121893966

Fecha : 30/12/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET

Teléfono:

Vence : 30/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. GESTOR INFORMACIÓN DEL 16 AL 30 85 DIC CTO 85001462024	1,050,000	
23676009	SERV. GESTOR INFORMACIÓN DEL 16 AL 30 85 DIC CTO 85001462024		6,300 /
23652504	SERV. GESTOR INFORMACIÓN DEL 16 AL 30 85 DIC CTO 85001462024		42,000 /
233510	SERV. GESTOR INFORMACIÓN DEL 16 AL 30 85 DIC CTO 85001462024		1,001,700 /
		=====	
		1,050,000	1,050,000 /

SubTotal
\$1,050,000I.V.A.
\$0Retención
\$42,000ReteIva
\$0Reteica
\$6,300Total
\$1,001,700

REALIZO

CONTABILIZO

APROBÓ

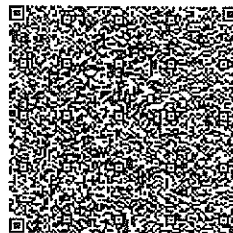


FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

CUDS: 7f57adeb1ca7ce869ff8dadb6e6c03ed18dab21a7db2138c88083f4ab3a4684311b708bed8129abd027438554351b45e	
Proveedor: QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER	GTSA - 9313
NIT: 1121893966 - 0	Documento externo: 64 - 64
Ciudad: VILLAVICENCIO - MET	Fecha: 30/12/2024
Dirección: MZ E CS 15	Vence: 30/12/2024
Teléfono:	

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GESTOR INFORMACIÓN DEL 16 AL 30 DIC CTO 85001462024	1,050,000

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



SUBTOTAL	1,050,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	42,000
RET. ICA	6,300
TOTAL	1,001,700

Este comprobante ha sido elaborado e impreso por AGIL - EB SOFTWARE SAS NIT: 900.046.534 - 4.

Proveedor Tecnológico COMFIAR - APG CONSULTING COLOMBIA SAS NIT: 901.037.591 - 1

Causación de gastos

Página No.

CUENTA DE COBRO

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

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
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 **periodo del 16 al 30 de Diciembre 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:

\$ 1.050.000

Valor en letras: Un millón 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	30/12/2024
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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	2012/2024	\$711.000	
				82353038	

TOTALES SALUD	
Código EPS	Nombre
EPS005	Santitas EPS
	86025140-8
	303.000

UPC Adicional	Incapacitados				Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor							
0		0		0		0	0	0	300.000	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES				In
Código ARL	Nombre	NIT	Coltización	No. Afectados
14-11	ARL SUVA	890903790-5	Obligatoria	12 600

Capacidades	Aportes Otros		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
	Sistemas	Valor									
			12,600	0	0	12,600			126	12,600	1

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SEHA				
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, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	300.000	300.000
Pensión	1	394.000	394.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	1	14.400	14.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SEVA	0	0	0
TOTALES	4	716.600	716.600

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1121893866	OVIDIO ALEXANDER QUIRÓNEZ POVEDA	mz e casa 15	6720084	ovidioalexander92@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1- Independiente			NETA	VILLAVICENCIO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLAOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD 2024-12					2024-12		TOTAL A PAGAR \$711,300		

DETALLE POR COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de cotizante	Apellidos y Nombres	COMUNICACIÓN										Cotización	IHC AFP	Voluntario e Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de sustitución	Cotización / Valor UPC	Cotización ARL	IHC ARL	Cotización	Código CCF	IHC CCF	Aporte CCF	IHC otros parafiscales	Aporte SERA	Aporte ICDF	Aporte ESAP	Aporte BEN	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																			
1	CC	1121893866	QUIRÓNEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER											384.000	2.400.000	0	0	0	0	300.000	2.400.000	14-11	2.400.000	1	12.600	CCF34	2.400.000	14.400	0	0	0	0

CÓDIGO	NOMBRE DE LA ENTIDAD	VIGENCIA	TOTAL	IMPORTE PAGADO	IMPORTE A PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR	IMPORTE A PAGAR POR PAGAR
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59	0	30	\$2,400,000	0.16000	\$384,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82353038	20/12/2024	NO						
14-11	ARL SURA	59	0	30	\$2,400,000	0.00522	\$12,600	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82353038	20/12/2024	NO						
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fiar	59	0	30	\$2,400,000	0.00600	\$14,400	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82353038	20/12/2024	NO						
EPS005	Sanitas EPS	59	0	30	\$2,400,000	0.12500	\$300,000	\$0	\$0	Diciembre - 2024	82353038	20/12/2024	NO						

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

26074

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

Villavicencio, 01 de Diciembre 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 Diciembre de 2024**, que dicho contrato terminará en esa fecha.

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

Cordialmente,



MARTHA MEJÍA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

Recibido: _____



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

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

Carrera 24 # 37c – 05 Brr Villa Julia – Correo fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 27/12/2024

Hora 15:37:40

NUMERO 702

FECHA 27/12/2024

CAJA: 01

PROVEEDOR: 1121893966 QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER

DIRECCION: MZ E CS 15 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	9313	64	1,001,700

Son: UN MILLON UN MIL SETECIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

ATRAPASUEÑOS 51	TRANSFERENCIA	1	1,001,700
-----------------	---------------	---	-----------

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER	1,001,700	
112044	TRANSFERENCIA	QUIÑONEZ POVEDA OVIDIO ALEXANDER		1,001,700
			1,001,700	1,001,700

ELABORO

REVISOR

RECIBIO



NIT. 890.903.938-8

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

Nombre del pago: MAESTRAS00407
Secuencia: D
Número de cuenta a debitar: 84900005517

Fecha: 28-12-2024
Fecha de Generación: 28-12-2024

Hora: 08:19:48

Fecha de envío del pago: 27-12-2024
Fecha para Procesar el pago: 27-12-2024

Impreso por: Jairo86046236

Total Registros del Lote: 7	Registros Procesados: 3	Registros Rechazados: 0	Registros Pendientes: 4
Valor Total del Pago: \$11,455,930.00	Valor Registros Procesados: \$4,355,593.00	Valor Registros Rechazados: \$0.00	Valor Registros Pendientes: \$7,100,337.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
0000000960155315	Ahorros	21232354	MARTHA MEJIA DE RO	2,325,337.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
00000000226081024	Ahorros	33480772	LEIDY VALERIA DIAZ	2,475,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
00000000226001724	Ahorros	1006415822	LAURA DANIELA DAZA	1,200,000.00	BANCO BBVA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
05788247615	Ahorros	1121882108	WILSON MOLINA PARR	1,989,018.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
00550488402160037	Ahorros	1030540879	NURY NATALIA TORRE	1,100,000.00	BANCO DAVIVIENDA	POR APLICAR EN ENTIDAD DE ACH	27-12-2024
91269132138	Ahorros	1121864435	LEIDY MARCELA MOLI	1,364,875.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024
057125148527	Ahorros	1121893966	OVIDIO ALEXANDER Q	1,001,700.00	BANCOLOMBIA	ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE	27-12-2024

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

Dirección: TV 26 39C 25 EMPORIO

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO: 00009489

FECHA: 27/12/2024

CODIGO	CC CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519530	85	Utiles, papeleria y fotocopias	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	901817076	1,942,017.00
51157001	85	Compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	901817076	369,983.00
23654030	85	Retencion 2.5 compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	901817076	48,550.00
23676040	85	4761- 3*1000 art de papeleria,	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	901817076	5,826.00
233505	85	Compras	COMPRA ELEMENTOS DE PAPELERIA	901817076	2,257,624.00

PAGADO A: AR&LU SAS

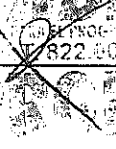
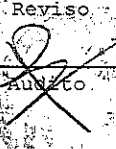
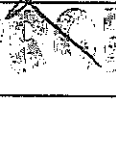
VALOR : 2,257,624.00

SUMAS IGUALES:

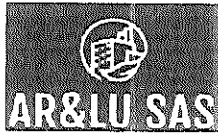
2,312,000.00

2,312,000.00

OBS:

Elabora	Reviso
	
Aprobo	Audito
	

Recibio C.C / Nit:



ARLU SAS
NIT 901.817.076-5
CL 36 A 16 B 15 MADRIGAL
Tel: (57) 3164483176
Villavicencio - Colombia
arlusas301@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. FEV 62

Señores FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT 822.002.132-5
Dirección TV 26 N 39 C- 25 EMPORIO
Teléfono (57) 3105555502 - Ext. 000
Ciudad Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación 27/12/2024, 16:09
Expedición 27/12/2024, 16:09
Vencimiento 31/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	RESMA REPRO CARTA CAJA * 10 75 GRS	15.00	117,647.06	19 %	44,117.65	2,055,882.35
2	CARPETAS DESAXIFICADAS	10.00	3,865.55	19 %	966.39	45,033.61
3	PEGANTE EN BARRA PEGASTIC 40 GR * UNIDAD	10.00	6,302.52	19 %	1,575.63	73,424.37
4	BANDERITAS TIPO FLECHA NEON * 5 COLORES	10.00	2,100.84	19 %	525.21	24,474.79
5	SEPARADOR KEEPER PAQUETE * 5 COLORES	10.00	5,462.18	19 %	1,365.55	63,634.45

Total ítems: 5

Valor en Letras:

Dos millones doscientos cincuenta y seis mil seiscientos veintitres pesos m/cte con cincuenta y dos cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-31 por \$ 2,256,623.52

Total Bruto	1,942,016.80
IVA 19%	368,983.20
Retefuente 2.5%	48,550.43
RetelCA 3*1000	5,826.05
Total a Pagar	2,256,623.52

Observaciones:

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 18764069721893 aprobado en 20240426 prefijo FEV desde el número 1 al 100 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa 6*1000
CUFE: b6989c56566e28165bf213012fc7a470c702c59cf031375e37d9f2672ab0825839fd1e3f4228eb26c074173842c284e

Fabricante: Survery y Proveedores tecnológicos Saja SAS - NIT 830.045.145-9 Nombre Software: Signa XL - Firmado electrónicamente

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 08/01/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 10:44:29

Cuentas: 530504 - 530504 Fechas: 16/12/2024 - 31/12/2024

CENTRO DE COSTO

Cuenta		Nombre		Saldo anterior					
Tip	Prí	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
85						ATRAP. ZONA 51			
						530504 Ley 233 cuatro por mil	723,669.80		
N17	5		27/12/2024		890903938	BANCOLOMBIA S.A.	397,424.00		1,121,093.80
						Ley 233 cuatro por mil	397,424.00	0.00	
						ATRAP. ZONA 51	397,424.00	0.00	
Total							397,424.00	0.00	

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

ESTADO DE CUENTA

DESDE: 2024/11/30 HASTA: 2024/12/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 84900005517

SUCURSAL UNICENTRO VILLAVICENCIO

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	\$	148,264,315.67	SALDO PROMEDIO	\$	29,857,387
TOTAL ABONOS	\$	194,598,360.54	CUENTAS X COBRAR	\$	.00
TOTAL CARGOS	\$	289,130,142.94	VALOR INTERESES PAGADOS	\$	3,393.54
SALDO ACTUAL	\$	53,732,533.27	RETEFUENTE	\$	.00

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
2/12	ABONO INTERESES AHORROS			1,218.60	148,265,534.27
3/12	ABONO INTERESES AHORROS			491.69	148,266,025.96
3/12	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-114,024.01	148,152,001.95
3/12	PAGO CTA MAE SERGIO CORREDOR			-6,272,500.00	141,879,501.95
3/12	PAGO CTA MAE ANGEL ENRIQUE A			-12,233,503.00	129,645,998.95
3/12	PAGO CTA MAE ARYLU SAS			-10,000,000.00	119,645,998.95
4/12	ABONO INTERESES AHORROS			37.71	119,646,036.66
4/12	PAGO CTA MAEST JOSE FERNANDO G			-2,010,000.00	117,636,036.66
4/12	PAGO CTA MAEST DISTRIBUIDORA D			-37,234,936.00	80,401,100.66
4/12	PAGO CTA MAEST DARAGRO SAS			-681.00	80,400,419.66
4/12	PAGO CTA MAEST DISTRIBUIDORA D			-35,405,631.00	44,994,788.66
4/12	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-69,571.37	44,925,217.29
4/12	PAGO CTA MAE NIDIA PATRICIA			-19,750.00	44,905,467.29
4/12	PAGO CTA MAE DAMELIS NATALIA			-2,163,000.00	42,742,467.29
4/12	PAGO CTA MAE LIZETH ESTEFANY			-19,750.00	42,722,717.29
4/12	PAGO CTA MAE JORGE ARMANDO L			-2,163,000.00	40,559,717.29
4/12	PAGO CTA MAE OVIDIO ALEXANDE			-1,001,700.00	39,558,017.29
4/12	PAGO CTA MAE ALEJANDRA MARCE			-2,163,000.00	37,395,017.29
4/12	PAGO CTA MAE ALEJANDRA MARCE			-19,750.00	37,375,267.29
4/12	PAGO CTA MAE DEIBY JOHAN ROA			-2,163,000.00	35,212,267.29
4/12	PAGO CTA MAE LIZETH ESTEFANY			-2,163,000.00	33,049,267.29
4/12	PAGO CTA MAE NIDIA PATRICIA			-2,163,000.00	30,886,267.29
4/12	PAGO CTA MAE LEIDY MARCELA M			-1,364,875.00	29,521,392.29
4/12	PAGO CTA MAE WILSON MOLINA P			-1,989,018.00	27,532,374.29
5/12	PAGO CTA MAEST OSCAR LEONARDO			-2,163,000.00	25,369,374.29
5/12	PAGO CTA MAEST ANGIE LORENA CA			-2,163,000.00	23,206,374.29
5/12	PAGO CTA MAEST DIANA GISELA CU			-19,750.00	23,186,624.29
5/12	PAGO CTA MAEST NURY NATALIA TO			-1,100,000.00	22,086,624.29
5/12	PAGO CTA MAEST JHON JAIRO CONT			-2,163,000.00	19,923,624.29
5/12	PAGO CTA MAEST ROCIO DE LOS AN			-2,163,000.00	17,760,624.29
5/12	PAGO CTA MAEST LEIDY VALERIA D			-2,475,000.00	15,285,624.29
5/12	PAGO CTA MAEST MARTHA MEJIA DE			-2,325,337.00	12,960,287.29
5/12	PAGO CTA MAEST DIANA GISELA CU			-2,163,000.00	10,797,287.29

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQU

TV 26 39 C 25

VILLAVICENCIO META

DESDE: 2024/11/30

HASTA: 2024/12/31

CUENTA DE AHORROS

NÚMERO 84900005517

SUCURSAL UNICENTRO VILLAVICENCIO

FECHA	DESCRIPCIÓN	SUCURSAL	DCTO.	VALOR	SALDO
5/12	PAGO CTA MAEST JEHNDLER OSWANY			-2,163,000.00	8,634,287.29
5/12	PAGO CTA MAEST FLOR ALBA PAEZ			-2,163,000.00	6,471,287.29
5/12	PAGO CTA MAEST LAURA DANIELA D			-1,200,000.00	5,271,287.29
5/12	PAGO CTA MAEST CARLOS ALBERTO			-2,163,000.00	3,108,287.29
26/12	ABONO INTERESES AHORROS			93.50	3,108,380.79
27/12	PAGO INTERBANC DIR TESORO NACI			194,594,967.00	197,703,347.79
27/12	IMPTO GOBIERNO 4X1000			-381,258.56	197,322,089.23
27/12	PAGO CTA MAE DEIBY JOHAN ROA			-2,163,000.00	195,159,089.23
27/12	PAGO CTA MAE SERGIO CORREDOR			-10,470,250.00	184,688,839.23
27/12	PAGO CTA MAE OMAR VERA ORTIZ			-2,958,000.00	181,730,839.23
27/12	PAGO CTA MAE OVIDIO ALEXANDE			-1,001,700.00	180,729,139.23
27/12	PAGO CTA MAE ALEJANDRA MARCE			-19,750.00	180,709,389.23
27/12	PAGO CTA MAE WILSON MOLINA P			-1,989,018.00	178,720,371.23
27/12	PAGO CTA MAE ARYLU SAS			-1,990,243.00	176,730,128.23
27/12	PAGO CTA MAE LIZETH ESTEFANY			-8,792.00	176,721,336.23
27/12	PAGO CTA MAE SERGIO CORREDOR			-3,281,000.00	173,440,336.23
27/12	PAGO CTA MAE NIDIA PATRICIA			-2,163,000.00	171,277,336.23
27/12	PAGO CTA MAE ANGEL ENRIQUE A			-12,902,318.00	158,375,018.23
27/12	PAGO CTA MAE ARYLU SAS			-15,169,381.00	143,205,637.23
27/12	PAGO CTA MAE NIDIA PATRICIA			-19,750.00	143,185,887.23
27/12	PAGO CTA MAE JORGE ARMANDO L			-2,163,000.00	141,022,887.23
27/12	PAGO CTA MAE DAMELIS NATALIA			-2,163,000.00	138,859,887.23
27/12	PAGO CTA MAE LIZETH ESTEFANY			-2,163,000.00	136,696,887.23
27/12	PAGO CTA MAE LEIDY MARCELA M			-1,364,875.00	135,332,012.23
27/12	PAGO CTA MAE ALEJANDRA MARCE			-2,163,000.00	133,169,012.23
27/12	PAGO CTA MAE ARYLU SAS			-31,161,563.00	102,007,449.23
29/12	ABONO INTERESES AHORROS			1,257.62	102,008,706.85
30/12	PAGO CTA MAEST JEHNDLER OSWANY			-2,163,000.00	99,845,706.85
30/12	PAGO CTA MAEST DIANA GISELA CU			-19,450.00	99,826,256.85
30/12	PAGO CTA MAEST LEIDY VALERIA D			-2,475,000.00	97,351,256.85
30/12	PAGO CTA MAEST DISTRIBUCIONES			-4,426,331.00	92,924,925.85
30/12	PAGO CTA MAEST NURY NATALIA TO			-1,100,000.00	91,824,925.85
30/12	PAGO CTA MAEST MARTHA MEJIA DE			-2,325,337.00	89,499,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST DIANA GISELA CU			-2,163,000.00	87,336,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST FLOR ALBA PAEZ			-2,163,000.00	85,173,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST ROCIO DE LOS AN			-2,163,000.00	83,010,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST JOSE FERNANDO G			-15,000,000.00	68,010,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST LAURA DANIELA D			-1,200,000.00	66,810,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST OSCAR LEONARDO			-2,163,000.00	64,647,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST JHON JAIRO CONT			-2,163,000.00	62,484,588.85
30/12	PAGO CTA MAEST DISTRIBUCIONES			-4,426,350.00	58,058,238.85
30/12	PAGO CTA MAEST ANGIE LORENA CA			-2,163,000.00	55,895,238.85
30/12	PAGO CTA MAEST CARLOS ALBERTO			-2,163,000.00	53,732,238.85
31/12	ABONO INTERESES AHORROS			294.42	53,732,533.27
	FIN ESTADO DE CUENTA				

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

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132

Teléfono 6833818

CAUSACION DE GASTOS

NUMERO GTSA 0009318 ✓

Proveedor : CEDIEL GARCIA LEIDY YINNETH

Factura : 5

Dirección : calle 24 18 27

Indent. : 1110456598

Fecha : 18/12/2024

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET

Teléfono: 6673397

Vence : 31/12/2024

Centro Cto : 85 ATRAP. ZONA 51

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
519596	COMPRA DE 700 TOALLA CORPORAL Y 700 85 TOALLA DE MANOS	28,630,000	
23676001	COMPRA DE 700 TOALLA CORPORAL Y 700 85 TOALLA DE MANOS		85,890 ✓
23654030	COMPRA DE 700 TOALLA CORPORAL Y 700 85 TOALLA DE MANOS		715,750 ✓
233505	COMPRA DE 700 TOALLA CORPORAL Y 700 85 TOALLA DE MANOS		27,828,360
		28,630,000	28,630,000 ✓

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
\$28,630,000	\$0	\$715,750	\$0	\$85,890	\$27,828,360 ✓

REALIZO

CONTABILIZO

APROBÓ

00000

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

NIT: 822002132 - 5

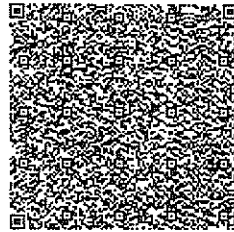
VILLAVICENCIO - TV 26 39C 25 EMPORIO

Teléfono: 6833818

CUDS: 90670b9ee3d7d32d70b0ddcdfb6b0c451114255f341b3db122a5ee08d4383823b11a0cd4f268efa6c6f1700efd69cd2a	
Proveedor: CEDIEL GARCIA LEIDY YINNETH	GTSA - 9318
NIT: 1110456598 - 1	Documento externo: 5 - 5
Ciudad: VILLAVICENCIO - MET	Fecha: 18/12/2024
Dirección: calle 24 18 27	Vence: 31/12/2024
Teléfono: 6673397	

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
COMPRA DE 700 TOALLA CORPORAL Y 700 TOALLA DE MANOS	28,630,000

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



SUBTOTAL	28,630,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	715,750
RET. ICA	85,890
TOTAL	27,828,360

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

Causación de gastos

Página No.