

**DATOS CLIENTE:**

LEIDY YINNETH CEDIEL GARCIA
1110456598
CL 24 ESTE 18 27
yineth_201488@hotmail.com
(608) 667 33 97

FUNDEPRO
822.002.132-5
TV 26 39 C 25
FUNDEPRO@GMAIL.COM
310 555 5502

Nº Factura de venta: 61
Moneda: Pesos colombianos
Fecha: 2024-12-18
Validez oferta: 15 DIAS
Forma de pago: TRANSFERENCIA

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	TOTAL
700	Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	\$ 32.900	\$ 28.630.000
700	Toalla de manos 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	\$ 8.000	
VALOR TOTAL: VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE			

Cordialmente

LEIDY YINNETH CEDIEL

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001462024** con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad ATRAPASUEÑOS hace entrega de los siguientes elementos de reinversión para los 100 beneficiarios de los grupos: PEQUEÑOS GENIOS-EXPLORADORES,
TRUENOS, IMPASABIES,
del Municipio de VILLANUEVA
en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	100
Toalla de mano 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	100

Estos elementos, serán entregados a cada uno de los beneficiarios, por lo tanto se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia con el fin de dar fe de su entrega a cada beneficiario del Programa Atrapasueños.

Dado en VILLANUEVA CASANARE, a los 16 días del mes de 12
del año 2024.

Recibe:

Firma: LORENA CATALAN M.

Nombre: ANGIE LORENA CATALAN PORCINO

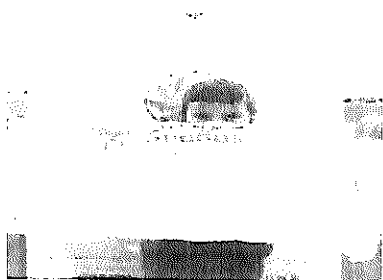
C.C.: 7.178.207.465

Cargo: PSEUDOCATAI

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: PEQUEÑOS GENIOS

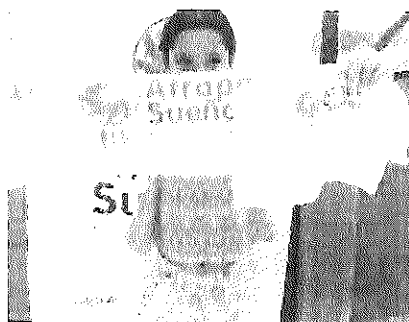
Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: ERICK ALEJANDRO
MORALES PADILLA



Nombre Participante: SEBASTIAN
GAMBOA OROZCO



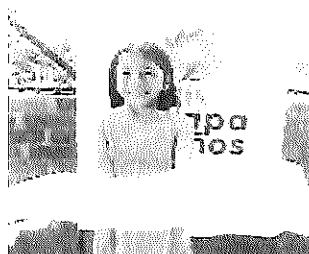
Nombre Participante: SARA VALENTINA
VEGA SIERRA



Nombre Participante: MARIA JOSE DAZA
CARRILLO



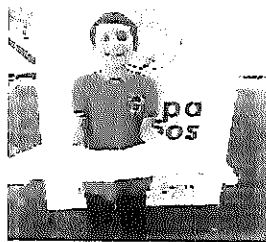
Nombre Participante: ELYAN ALEXANDER
LOMBANA PEÑA



Nombre Participante: VAHIOLETH
XIOMARA ARIAS CORREDOR

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

 <p>Nombre Participante: MARIA SALOME ALFONSO GAMBA</p>	 <p>Nombre Participante: JOSE MIGUEL PEREZ URREGO</p>
 <p>Nombre Participante: JOAN ANDRES PAEZ CALDERON</p>	 <p>Nombre Participante: DEFERSON FAIR CACERES PEÑA</p>
 <p>Nombre Participante: SAMUEL MATIAS GALLEGO CASTILLO</p>	 <p>Nombre Participante: HELEN DANIELA LAVERDE LEMUS</p>



Nombre Participante: JUAN JOSE
ALFONSO OYOLA



Nombre Participante: JOHAN GABRIEL
MARTINEZ BARRIGA



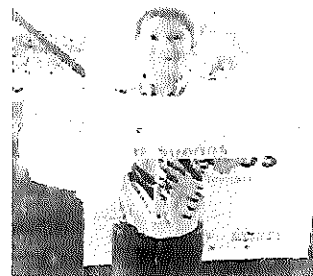
Nombre Participante: DIEGO ALEJANDRO
BONILLA CHIVATA



Nombre Participante: SANTIAGO
MORALES MELENDES

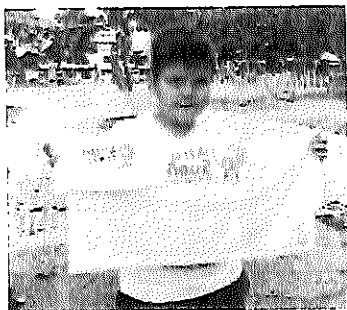


Nombre Participante: MARIA JOSE CRUZ
ORDOÑEZ



Nombre Participante: KEINER JOSE
CRUZ GONZALEZ

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



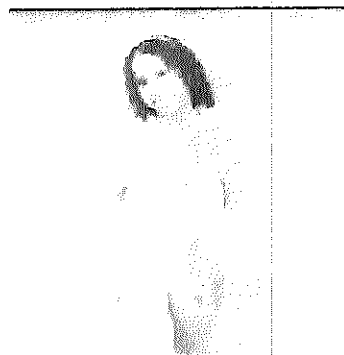
**Nombre Participante: MAICOL DAVID
CASTAÑO PEREZ**



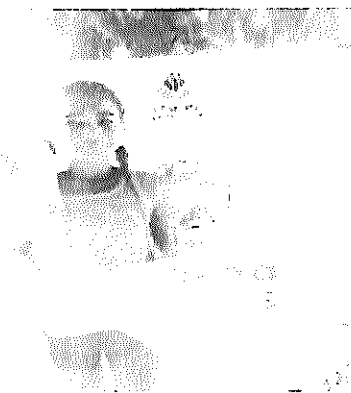
**Nombre Participante: CARLOS DANIEL
DUEÑAS MORALES**



**Nombre Participante: ALISON JULIANA
FAGUA RUBIO**



**Nombre Participante: SHARITH LORENA
LOZANO CORREA**



**Nombre Participante: YINNA MILENA
TAPIERO TIQUE**

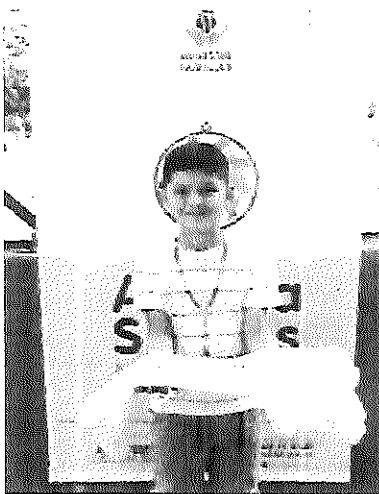


**Nombre Participante: JOHAN SEBASTIAN
SANTOYO GOMEZ**

FUNDEPRO

FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: IAN DUQUE
ROLDAN

Nombre del profesional: Angie Lorena Catalán Moreno

Cargo: Psicosocial

Firma: LORENA CATALAN M.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	del Contrato (Cuando aplique)	85001402024	Departamento	Catamarca	Municipio	Villavieja	Cargo del responsable del desarrollo de la actividad	Personal
Nombre del responsable del desarrollo de la actividad	COLOMBIA CHILAS	Nombre o identificación del grupo	PEQUEÑOS GENIOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6 - 9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	14/12	Hora de inicio	9:00 AM	Hora fin	4:00 PM
Componentes (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	2024				
ENTRENA COMBOS DE TALLAS / REGION VERDE									
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TITO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE
ERICK	ALEJANDRO	MORALES	PADILLA	R.C	1118204557	ERICK			
SEBASTIAN		GAMBOA	OROZCO	R.C	1118204461	Sebastian			
SARA	VALENTINA	VEGA	SIERRA	R.C	1118204401	SARA			
MARIA	JOSE	DAZA	CARRILLO	RC	1118204206	MARIA			
ELIAN	ALEXANDER	LOMBANA	PEÑA	T.I	1118203143	ELIAN			
VAHIOLETH	XIOMARA	ARIAS	CORREDOR	T.I	1118203706	VAHIOLETH			
MARIA	SALOME	ALFONSO	GAMBA	T.I	1222125714	MARIA			
JOSE	MIGUEL	PEREZ	URREGO	T.I	1120958770	Miguel			
JOAN	ANDRES	PAEZ	CALDERON	T.I	1069901367	JOAN			
DEIFERSON	FAIR	CACERES	PEÑA	T.I	1157966772	Deiferson			
SAMUEL	MATIAS	GALLEGO	CASTILLO	T.I	1222120053	Samuel			
HELEN	DANIELA	LAVERDE	LEMUS	T.I	1222124716	Helen			
JUAN	JOSE	ALFONSO	OYOLA	T.I	1118203160	JUAN			

(Antes de imprimir este documento... póngalo en el medio ambiente)

Este documento es propiedad de la Fundación Fundpro y no debe ser reproducido o distribuido sin el consentimiento escrito de la Fundación Fundpro.

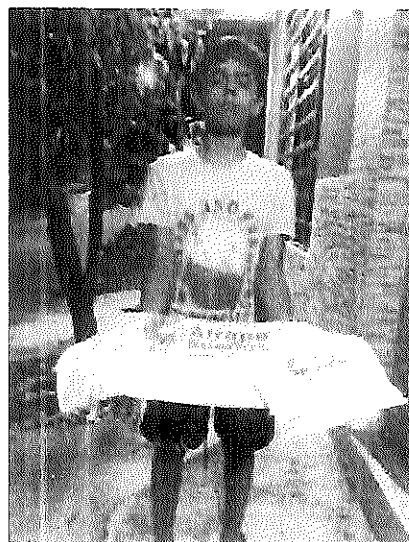
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: EXPLORADORES

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: JHON WELYNGTON
CUFIÑO DAZA



Nombre Participante: JUAN JOSE DAZA
CARRILLO



Nombre Participante: ANDRES ISAAC
TOBOS ROLDAN



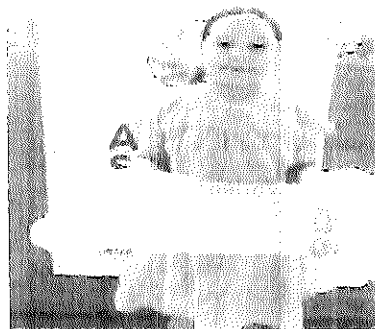
Nombre Participante: JHON DEIVER
NARVAEZ SANGUINO

FUNDEPRO

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



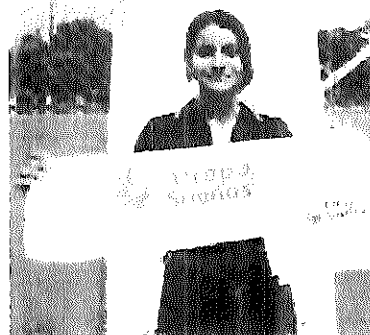
Nombre Participante: KAREN DANIELA GUEVARA HIDALGO



Nombre Participante: MAYERT JOSEMIT PACHECO GARCIA



Nombre Participante: JADE YOHANA ALFONSO ROMER



Nombre Participante: SANDY LORENA CARRANZA GORDILLO



Nombre Participante: URIEL SANTIAGO ZAMBRANO SOTO



Nombre Participante: NAHLA VALENTINA RINTA FRANCO

2009

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



**Nombre Participante: EMELY YULIANA
 MERCHAN LAVERDE**



**Nombre Participante: KEVIN DAVID
 FONTECHA MENDOZA**



**Nombre Participante: CAROL ESTHER
 SOGAMOSO VELANDÍA**



**Nombre Participante: MATTIUM STEVENS
 AGUDELO JAIMES**



**Nombre Participante: VALERIN XIMENA
 HERRERA AMAYA**



**Nombre Participante: JULIAN FELIPE
 PARRA AVILA**

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



**Nombre Participante: MANUEL JULIAN
 CARDENAS PEÑA**



**Nombre Participante: DEISY JULIANA
 QUIROGA BONILLA**



**Nombre Participante: MABEL FERNANDA
 RIVERA BENAVIDEZ**



**Nombre Participante: JUAN ESTEBAN
 CALIMAN LEON**

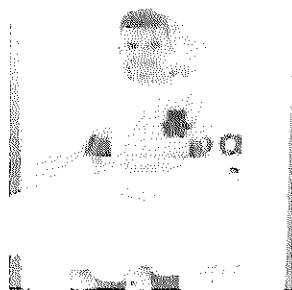


**Nombre Participante: YANKER MANUEL
 SOLER GARZON**



**Nombre Participante: JULIAN STIVEN
 QUIROGA BONILLA**

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



Nombre Participante: JULIAN ANDRES
HUERTAS RODRIGUEZ



Nombre Participante: ELIZABETH SOFIA
CELIS MORALES



Nombre Participante KEYNER STIVENT CASTILLO GAMEZ

Nombre del profesional: Angie Lorena Catalán Moreno

Cargo: Psicosocial

Firma: LORENA CATALAN M.



Nombre del Operador (Cuando aplique)		FUNDEPRO	del Contrato (Cuando aplique)		85001402024	Departamento	Casanare	Municipio	Villanueva	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		P30000231 Gestor - experiencia	
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		Lorena Cordero Jhon Contreras	Nombre o identificación del grupo		EXPLORADORES	No. de Ciclo de mínima (Cuando aplique)	16/12/2024	¿Se realizó Olla Comunitaria?	14.1.15 PFL	Lugar en donde se realiza la actividad		6:00 PM	
Curso de vida de los participantes			Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal			Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción				Hora fin			
Componente (Cuando aplique)			Eje Movilizador (Cuando aplique)			Descripción de la temática abordada		ENTREGA COMBO DE TALLAS / PENSAMIENTO					
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECONOCE (MARQUE CON UN X) MATERIALIZADO	FECHA DEL PARTICIPANTE	CONTADOR / OBSERVACIONES					
JHON	WELINGTON	CUFIÑO	DAZA	T.I.	1129244704		JHON						
JUAN	JOSE	DAZA	CARRILLO	T.I.	1118198426		JUAN						
ANDRES	ISAAC	TOBOS	ROLDAN	T.I.	1053447094		Andres						
JHON	DEIVER JAIR	NARVAEZ	SANGUINO	P.P.T	3454896		Jhon D						
KAREN	DANIELA	GUEVARA	HIDALGO	T.I.	1118198626		Karen						
MAYERT	JOSEMIT	PACHECO	GARCIA	P.P.T	3246879		Mayert						
JADE	YOJHANA	ALFONSO	ROMERO	T.I.	1118199071		JADE						
SANDY	LORENA	CARRANZA	GORDILLO	T.I.	1147488528		Lorena						
URIEL	SANTIAGO	ZAMBRANO	SOTO	T.I.	1118199663		Santiago						
NAHIA	VALENTINA	RINTA	FRANCO	T.I.	191990198		Valentino						
EMELY	YULIANA	MERCHAN	LAVERDE	T.I.	1120504510		Emely						
KEVIN	DAVID	FONTECHA	MENDOZA	T.I.	1118200105		Kevin						
CAROL	ESTHER	SOGAMOSO	VELANDIA	T.I.	1192213220		Carol						

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

Este documento es una copia impresa de un documento digital. Se recomienda utilizarlo en formato digital para reducir el consumo de papel y energía.



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDERO	a. del Contrato (Cuando aplique)	85001402024	Departamento	Cosanare	Municipio	Venezuela	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Procedencia
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Quinto de Caldas	Nombre o identificación del grupo	EXPLORADORES	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)		¿Se realizó Día Comunitario?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Cueto de vida de los participantes	10-13 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversales		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	16/12/2024			Hora de inicio	6:00 PM
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la familia abordada					

ENTREGA CONJUNTO DE TALLERES / REVISIÓN

PRIMER NOMBRE	DECIMERO PRIMER	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE REGISTRO (MANEJO CON DUA)	PRIMER DEL PARTICIPANTE	PRIMER DEL PARTICIPANTE	PRIMER DEL PARTICIPANTE
MATILDA	STEVENS	AGUDELO	JAMES	T.I	1028723746		MATILDA		
VALERIN	XIMENA	HERRERA	AMAYA	T.I	1129244800		valerín		
JULIAN	FELIPE	PARRA	AVILA	T.I	1129244987		felipe		
MANUEL	JULIAN	CARDENAS	PEÑA	T.I	1093306799		Manuel		
DEISY	JULIANA	QUIROGA	BONILLA	T.I	1118201117		Deisy Q		
MABEL	FERNANDA	RIVERA	BENAVIDEZ	T.I	1118201104		Mabel		
JUAN	ESTEBAN	CALIMAN	LEON	T.I	1118200993		Juan C		
YANKIER	MANUEL	SOLER	GARZON	T.I	1118201393		manuel		
JULIAN	STIVEN	QUIROGA	BONILLA	T.I	1118201116		Julian Q		
JULIAN	ANDRES	HUERTAS	RODRIGUEZ	T.I	1118198608		Julian H		
ELIZABETH	SOFIA	CELIS	MORALES	T.I	1122627128		Sofia		
KEYNER	STIVENT	CASTILLO	GAMEZ	T.I	1056412378		Keyner		

(Antes de imprimir este documento, por favor, revise el medio ambiente)

Este documento es propiedad de la Universidad del Cauca y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: TRUENOS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: ARWEN VALERIA
ORJUELAS ROJAS



Nombre Participante: VALENTINA
QUINTERO CUERO



Nombre Participante: DANNA SOFIA
BOLAÑOS SALAMANCA

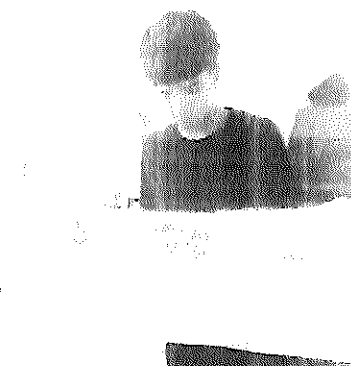


Nombre Participante: LAURA CAMILA
LIZCANO ROA

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



**Nombre Participante: YOJAN STIVENT
RAMOSFRANCO**



**Nombre Participante: NICOLÁS
ANDRES VARGAS JIMENEZ**



**Nombre Participante: JAIDER YEDIS
JIMENEZ RODRIGUEZ**



**Nombre Participante: DANCY YURANI
NARANJO DUARTE**

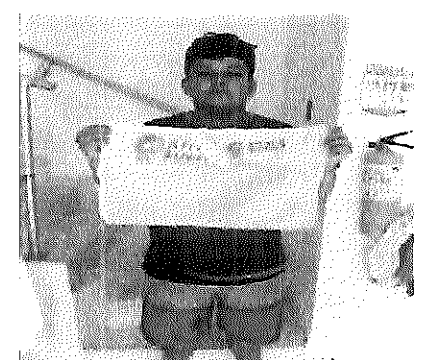
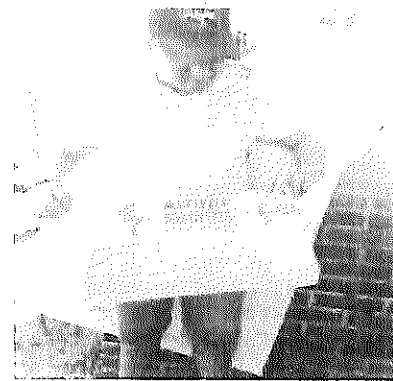
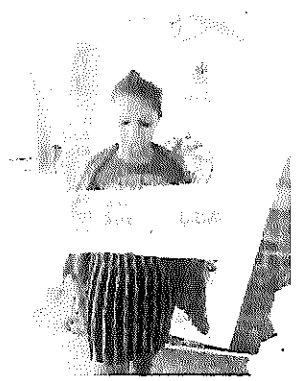


**Nombre Participante: JUAN DIEGO
MERCADO RIVERA**



**Nombre Participante: JESSICA LORENA
DUEÑAS MEDELLIN**

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

 <p>Nombre Participante: SALOME ARIAS ROMERO</p>	 <p>Nombre Participante: ALEXANDER FERNANDEZ HERNANDEZ</p>
 <p>Nombre Participante: DANIEL ESTIVEN FRANCO MARTIN</p>	 <p>Nombre Participante: ANGELA MARIA AMEZQUITA LARA</p>
 <p>Nombre Participante: YUSEF FAIR BUENAOBRA</p>	 <p>Nombre Participante: KAREN SOFIA MORENO CONTRERAS</p>

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



**Nombre Participante: ESTHER CAMILA
BANQUEZ CASTILLO**



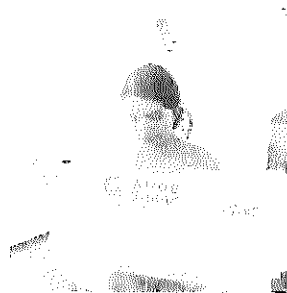
**Nombre Participante: CRISTIAN JOSE
RIVERO MANTAÑA**



**Nombre Participante: DIEGO ANDRES
PEGANOS PINZON**



**Nombre Participante: DARCY JOLIE
GOMEZ ROS**



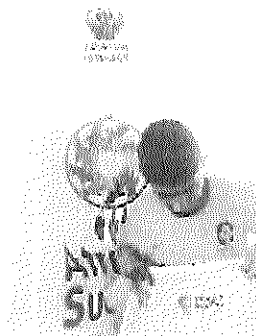
**Nombre Participante: MARÍA
VALENTINA SILVA ZAMBRANO**



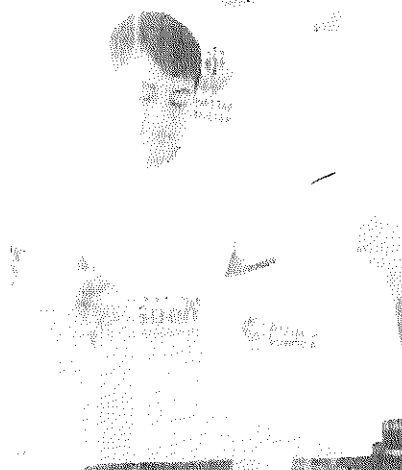
**Nombre Participante: ROBINSON
ARLEY CRUZ CARRANZA**



Nombre Participante: SAMIR ANDRES
HEREDIA



Nombre Participante: OSÉ DARIO
NEMEN MARTINEZ



Nombre Participante: JUAN JOSE NIETO GOMEZ

Nombre del profesional: Angie Lorena Catalán Moreno

Cargo: Psicosocial

Firma: LORENA CATALAN TI.



PROYECTO
FUNDACIÓN FUNDACIÓN
FORNITO LITIGIOS REAJUSTES NOVALES AVALUADOS

PROYECTO
FUNDACIÓN FUNDACIÓN
FORNITO LITIGIOS REAJUSTES NOVALES AVALUADOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casare	Municipio	Villanueva	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Presupuesto
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	IGNACIO CATALAN	Nombre o identificación del grupo	LOS TRUENOS	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)	16-12	¿Se realizó Olla Comunitaria?	10:00 AM	Lugar en donde se realiza la actividad	12:00 PM
Curso de vida de los participantes	14-17 años 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	2024				
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada					

ENTREGA COMBOS DE TALLERES / REENVERSIÓN

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO		Firma del Participante	Firma del Participante	Firma del Participante	Firma del Participante	Firma del Participante
						REFERENCIAL	MAPA DE CON UNIDAD					
ARWEN	VALERIA	ORJUELA	ROJAS	T.I	1034400828							
VALENTINA		QUINTERO	CUERO	T.I	1129244317							
DANNA	SOFIA	BOLAÑOS	SALAMANCA	T.I	1118196595							
LAURA	CAMILA	LIZCANO	ROA	T.I	1028800013							
YOJAN	STIVENT	RAMOS	FRANCO	T.I	1122626480							
NICOLAS	ANDRES	VARGAS	JIMENEZ	T.I	1118197227							
JAIDER	YESID	JIMENEZ	RODRIGUEZ	T.I	1122927835							
DANCY	YURANI	NARANJO	DUARTE	T.I	1115857410							
JUAN	DIEGO	MERCADO	RIVERA	T.I	1081814161							
JESSICA	LORENA	DUEÑAS	MEDELLIN	T.I	1129244578							
SALOME		ARIAS	ROMERO	T.I	1034783470							
ALEXANDER		PERNEZ	HERNANDEZ	T.I	1148198840							
DANIEL	ESTIVEN	FRANCO	MARTIN	T.I	1123437501							

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

Quitar este impreso de uso inmediato y reciclarlo como papel de oficina.

Los datos proporcionados serán tratados con la política de privacidad de FUNDEPRO y no serán compartidos.



Nombre del Organismo (Código aplicable)	FUNDPRO	Nombre del Correo (cuando aplicable)	USAO/KUOZA	Departamento	Casero	Municipio	Valguaya	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Plaza del participante
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	QUEEN CATALAN	Nombre o identificación del grupo	LOS TIENOS	No. de Ciclo de minutos (cuando aplica)	18172	¿Se realizó Ofici Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14-17 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la estrategia o Acción	2024	Hora de inicio	10:00 AM	Hora fin	12:00 PM
Componente (Cuando aplicable)		Eje Movilizador (Cuando aplicable)		Descripción de la temática abordada	ENTRENA COMBOS DE TALLERES / RESEÑER STOR				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECONOCE (MARQUE CON UN X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOCOPIA O COMPROBANTE
						RECONOCE	NO RECONOCE		
ANGELA	MARIA	AMEZQUITA	LARA	T.I	1129244494			ANGELA	
YUSEF	FAIR	BUENAHOBRA	PRADA	T.I	1118196785			KAR	
KAREN	SOFIA	MORENO	CONTRERAS	T.I	1118196349			KAREN	
ESTHER	CAMILA	BANQUEZ	CASTILLO	T.I	1118197522			ESTHER B	
CRISTIAN	JOSE	RIVERO	MONTAÑA	T.I	1029648558			JOS R	
DIEGO	ANDRES	PENAGOS	PINZON	T.I	1123038616			DIEGO	
DARCY	JOLIE	GOMEZ	RODRIGUEZ	T.I	1118196768			DARCY	
MARIA	VALENTINA	SILVA	ZAMBRANO	T.I	1019049196			Valentina S	
ROBINSON	ARLEY	CRUZ	CARRANZA	T.I	1118169310			Arley Cruz	
SAMIR	ANDRES	HEREDIA	RODRIGUEZ	T.I	1012361470			Samir Heredia	
JOSE	DARIO	NEMEN	MARTINEZ	T.I	1126704466			Nemen	
JUAN	JOSE	NIETO	GOMEZ	T.I	1011100934			Joan Jose	

Antes de imprimir este documento, por favor, revise el contenido del mismo.

Este documento es propiedad de la Corporación Autónoma Regional de Quindío y no debe ser distribuido sin su consentimiento.

LOS DATOS PERSONALES DE LOS PARTICIPANTES DEBEN SER MANTENIDOS EN SECRETO Y NO DEBEN SER COMPARTIDOS SIN EL CONSENTIMIENTO DEL PARTICIPANTE.

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: IMPARABLES

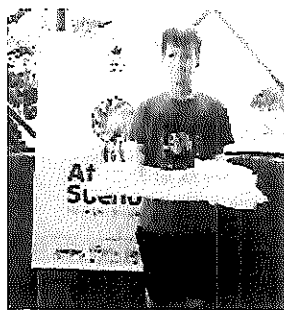
Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: BRITHER
GETFAIR OARDO CHIBATA



Nombre Participante: MARIA NAYERLI
RODRIGUEZ CELIS



Nombre Participante: CAMILO ANDRES
ACEVEDO PARADA



Nombre Participante: SUSAN LILIANA
VARGAS IBARRA



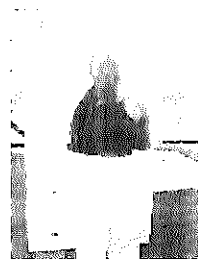
Nombre Participante: MARIA CAMILA
RIOS SOLER



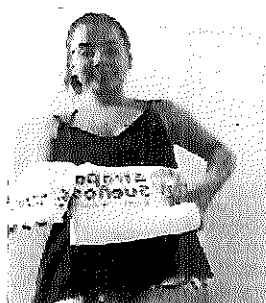
Nombre Participante: KAREN DANIELA
TAPIERO TIQUE



Nombre Participante: JUAN
PABLOBELTRAN ANTURI



Nombre Participante: ANGELICA SOFIA
MESA CUERO



Nombre Participante: AILYN YAMILE
NOVOA DAZA



Nombre Participante: JUAN DIEGO
CHIVATA CASTILLO



Nombre Participante: JEISON DAVID
MOLINA SALGUERO



Nombre Participante: DAWAN CALET
BARRERA MORA



Nombre Participante: SAMUEL
ALEJANDRO ROMERO HERNANDEZ



Nombre Participante: STYK JHOJANES
OCHOA PEÑA

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



Nombre Participante: LINA CAROLINA DIAZ GUTIERREZ



Nombre Participante: EVANS SEBASTIAN ORTZ MARTINEZ



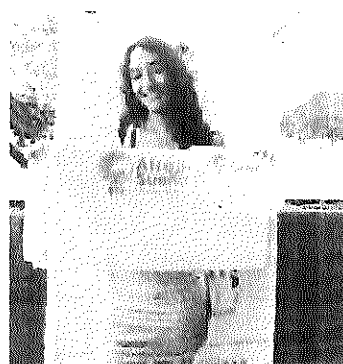
Nombre Participante: SARA NICOL MAFRIN MONJE



Nombre Participante: MARIA FERNANDA PERILLA AMAYA

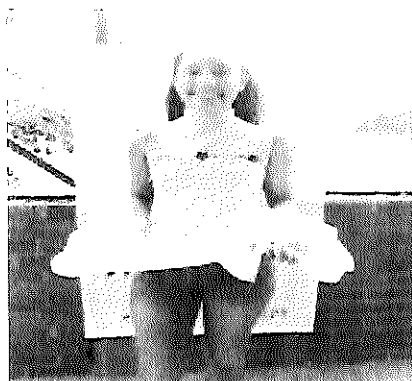


Nombre Participante: ANDRES FELIPE ATEHORTUA LOPE

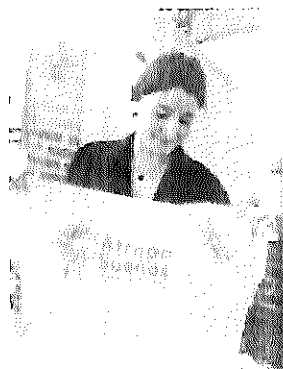


Nombre Participante: SARA SOFIA RAMIREZ BARAHONA

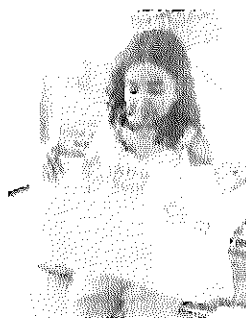
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: ANNEL YARINA
BRAVO RAMIREZ



Nombre Participante: EVA SANDRI
BADILLO BARRIOS



Nombre Participante: YURLEY SOFIA
BAUTISTA JARAMILLO



Nombre Participante: JHON
SEBASTIAN ROMERO TORRES



Nombre Participante: CAROL MICHEL ACEVEDO PARADA

Nombre del profesional: Angie Lorena Catalán Moreno

Cargo: Psicosocial

Firma: LORENA CATALAN M.

Sede Principal: Traversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 310555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com



GOBIERNO DE ANTIOQUIA
MINISTERIO DEL MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE ANTIOQUIA

Nombre del Operador (Cuando aplique)		FUNDEPRO	del Contrato (Cuando aplique)	85001402024	Departamento	Casapampa	Municipio	Villanueva	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		Presupuesto				
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		Luzmila Ceballos		IMPACTABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	18/12/2024	¿Se realizó Olla Comunitaria?	2:00 PM	Lugar en donde se realiza la actividad	Hora fin	4:00 PM				
Curso de vida de los participantes		14 - 17 años 11 meses 29 días													
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada											
ENTRADA COMBOS DE TORNAS / 23-01-2025															
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) INTRODUJO MATERIALES		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOCOPIA O FOTOFUNCION	REVISADO POR EL JEFE DE AREA	
BRITHER	GETFAIR	PARDO	CHIBATA	T.I	118168968										
MARIA	NAVIERLI	RODRIGUEZ	CELIS	T.I	1115855850				Maria R.						
CAMILO	ANDRES	ACEVEDO	PARADA	T.I	1129244410				Camilo Acevedo						
SUSAN	LILIANA	VARGAS	IBARRA	T.I	1077229591				Susan						
MARIA	CAMILA	RIOS	SOLER	T.I	1029988571				Maria Rios						
KAREN	DANIELA	TAPIERO	TIQUE	T.I	111264828				Karen T.						
JUAN	PABLO	BELTRAN	ANTURI	T.I	1056776857				Jaellyan						
ANGELICA	SOFIA	MEZA	CUERO	T.I	11129244563				Angelica Sosa						
AILYN	YAMILE	NOVOA	DAZA	T.I	1129244527				Yamile						
JUAN	DIEGO	CHIVATA	CASTILLO	T.I	1022977697				Juan C.						
JEISON	DAVID	MOLINA	SALGUERO	T.I	1118197360				Jeison David						
DAWAN	CALET	BARRERA	MORA	T.I	1118197676				Calet						
SAMUEL	ALEJANDRO	ROMERO	HERNANDEZ	T.I	1029854573				Alejandro						

Antes de imprimir este documento... preste en el Infolia Ambiental

Este documento es propiedad de la Corporación Autónoma Regional de Antioquia y no debe ser utilizado sin el consentimiento expreso de la Corporación. Toda reproducción o uso no autorizado será sancionado.



Nombre del Operador (Cuando aplica)	FUNDEPRO	Edad Contorno (Cuando aplica)	RS001482024	Departamento	Casas	Municipio	Visita	Carga del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Procedimiento
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	WILSON SANCHEZ	Nombre o identificación del grupo	IMPARTABLES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplica)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14 - 17 años 11 meses 29 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13/12/2024	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Hora en donde se realiza la actividad	
Componente (Cuando aplica)		Eje Movilizador (Cuando aplica)		Descripción de la temática abordada		Hora de inicio	2:00 PM	Hora fin	
ENTREGA COMBOS DE TALLERES / REINTEGRACIÓN									
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TÍTULO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE REALIZA (Cuando con UNO) NÚMERO	MATERIAL (E)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	NOTA DEL PARTICIPANTE	REINTEGRACIÓN O DESPACHO
STYK	JHOJANES	OCHOA	PEÑA	T.I			JHOJANES		
LINA	CAROLINA	DIAZ	GUTIERREZ	T.I			Lina d		
EVANS	SEBASTIAN	ORTIZ	MARTINEZ	T.I			Sebastian		
SARA	NICOL	MARIN	MONJE	T.I			SARA MONJE		
MARIA	FERNANDA	PERILLA	AMAYA	T.I			Fernanda Perilla		
ANDRES	FELIPE	ATEHORTUA	LOPEZ	T.I			Andres		
SARA	SOFIA	RAMIREZ	BARAHONA	T.I			SARA B		
ANNEL	YARIANA	BRAVO	RAMIREZ	T.I			Angel B		
EVA	SANDRI	BADILLO	BARRIOS	T.I			GUAB		
YURLEY	SOFIA	BAUTISTA	JARAMILLO	T.I			Sofia		
JHON	SEBASTIAN	ROMERO	TORRES	T.I			Jhon		
CAROL	MICHEL	ACEVEDO	PARADA	T.I			Carol Michel		

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

Quitar todo lo que no sea necesario para el desarrollo de la actividad.

Las leyes de protección ambiental son las leyes de la naturaleza y la naturaleza es la madre de todos los seres vivos.

Acta de Entrega

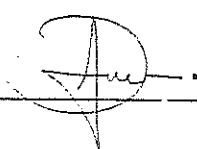
La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001462024** con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad ATRAPASUEÑOS hace entrega de los siguientes elementos de reinversión para los 100 beneficiarios de los grupos: GARCERITOS, CHIGUIRITOS, LEOPARDOS, PUMAS, del Municipio de VILLANUEVA en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	100
Toalla de mano 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	100

Estos elementos, serán entregados a cada uno de los beneficiarios, por lo tanto se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia con el fin de dar fe de su entrega a cada beneficiario del Programa Atrapasueños.

Dado en VILLANUEVA, a los 17 días del mes de DICIEMBRE del año 2024.

Recibe:

Firma: 

Nombre: Carlos Albarracín Cortes

C.C: 1121844673

Cargo: Psicosocial

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GARCERITOSMunicipio: VILLANUEVANombre Participante: JHASBLEIDY YUREY
CONTRERAS COLMENARESNombre Participante: KAROL MARIANA
CUFIÑO PLAZANombre Participante: LUCIANA MARTINEZ
MORENONombre Participante: JULIETH SOFFIA VEGA
RODRIGUEZNombre Participante MARIA PAULA PAEZ
ROANombre Participante: EILEEN TALIANA
PINILLA MARTINEZ

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

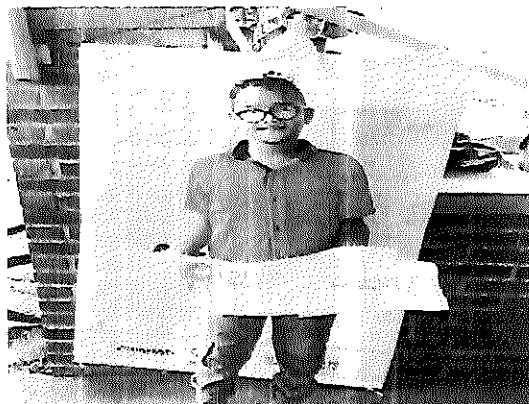
Correo electrónico: fundeapro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundeapro@gmail.com



Nombre Participante: JOSE MANUEL ORTIZ
TASAMA



Nombre Participante: JULIAN ALEXANDER
MORALES CHAVEZ



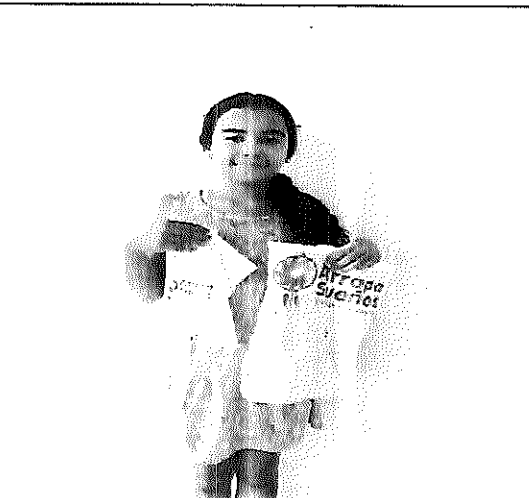
Nombre Participante: DANNA VALENTINA
MANCHAY GAMEZ



Nombre Participante: JUAN JOSE OSMA
MARTINEZ



Nombre Participante: BRIANNA VALERIA
ALFONSO ROMERO



Nombre Participante: LINDA ISABEL
BARRERA ZAMBRANO



Nombre Participante: MARIA JOSE DIAZ
PIÑEROS



Nombre Participante: LAURA JIMENA
ZARATE GARZON



Nombre Participante: JHERSON CALEB
HERRERA BRIÑEZ



Nombre Participante: SHAIRA NIKOL
OBANDO RUIZ



Nombre Participante: SARAI JULIANA
PARRA AVILA



Nombre Participante: JOHAN SAMUEL
CRUZ ROMERO

FUNDEPRO

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



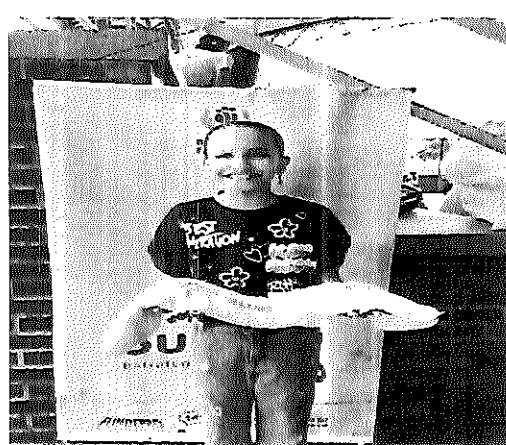
Nombre Participante: ALISON ASHLEY
JIMENEZ RODRIGUEZ



Nombre Participante: ELIANYS BARRERA
ARIZA



Nombre Participante: SERGIO ANDRES
ROJAS VALLEJO



Nombre Participante: ANYI JIMENA NIÑO
GUEVARA



Nombre Participante: JABNEEL ISMERAI
LOPEZ AZUAJE



Nombre Participante: KAROLAY MONTES
LEON

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

Correo electrónico: fundeapro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundeapro@gmail.com



Nombre Participante: MARTIN EMILIANO ALFONSO NIÑO

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: 

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

Correo electrónico: fundeapro@gmail.com

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

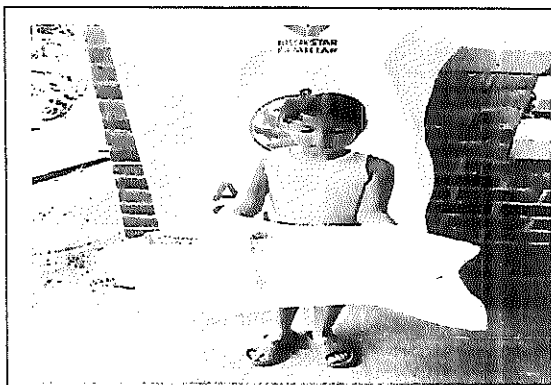
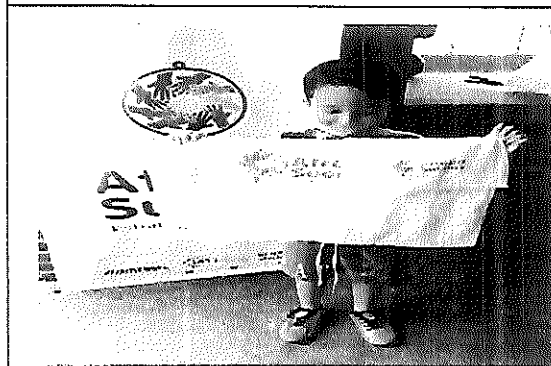
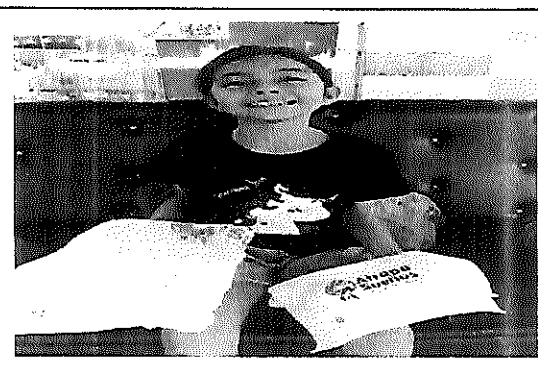
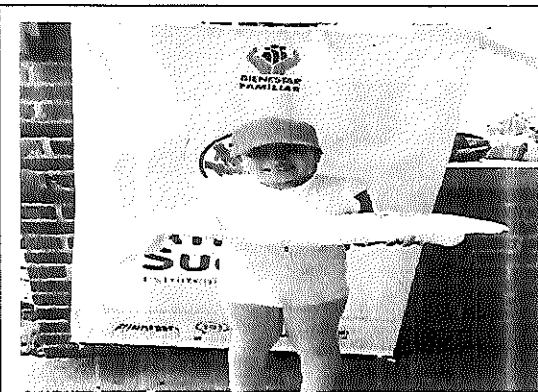
Correo electrónico: internadofundeapro@gmail.com

Hombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEFRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	850014550374	Departamento	Ciudad	Municipio	Villa -6.3	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Hombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	Hombre o identificación del grupo	CARICERITOS	Ita. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)	25a. de Cila de Comunitaria?	25a. de Cila de Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	Niños y Adolescentes y Jóvenes 11 meses y 25 días	Hombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia de Atención	18/11/23	Hora de inicio	08:00 AM	Hora fin	10:30 AM
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Estrategia de Tutores Remotivos				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUINDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ:		OPERA DEL PARTICIPANTE	FUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFERENCIA	MATERIALES			
LAURA	JIMENA	ZARATE	GARZON	T.I	1069901364			LAURA		
JHERSON	CALEB	HERRERA	BRINEZ	T.I	1230343077			HERSON		
SHAIRA	NIKOL	OBANDO	RUIZ	T.I	1118202843			SHAIRA		
SARAI	JULIANA	PARRA	AVILA	T.I	1129245186			SARAI		
JOHAN	SAHUEL	CRUZ	ROMERO	T.I	1170463591			JOHAN		
ALISON	ASHLEY	JIMENEZ	RODRIGUEZ	T.I	1118202010			ALISON		
ELIARYS		BARRERA	ARIZA	T.I	1116667861			ELIARYS		
SERGIO	ANDRES	ROJAS	VALLEJO	T.I	1118202842			SERGIO		
ANYI	JIMENA	NIÑO	GUEVARA	T.I	1118202022			ANYI		
JABNEEL	ISMERAI	LOPEZ	AZUAJE	PPT	6477676			JABNEEL		
KAROLAY		MONTES	LEON	T.I	1118202501			KAROLAY		
MARTIN	EMILIANO	ALFONSO	NIÑO	T.I	1050619481			MARTIN		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUENTE PRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	ESCOM 2024	Departamento	Categoría	Municipio	Verificación	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Lugar en donde se realiza la actividad	FECHA DE INICIO	FECHA DE CANCELACIÓN	NOVEDADES O OBSERVACIONES
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACHIN JORGE LOPEZ	Nombre o identificación del grupo	GAUCERIOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)								
Curso de vida de los participantes	HOY EL SOY A LOS 6 Y 8 AÑOS (11 meses) 720 DA	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/11/24							
Componente (Cuando aplique)		Eje Motorizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática a abordar								
FRANCIS HONORE	SEGUNDO HONORE	FRANCIS ATELINO	FORMAS APTILINDO	TIPO DE DOCUMENTO O ACTIVIDAD	IF DE DOCUMENTACIÓN DE ACTIVIDAD	II PARTICIPANTE REGISTRO (PARQUE CON INVA)	FORMA DEL PARTICIPANTE	HOJILLA DEL PARTICIPANTE				
JHASBLEIDY	YUREY	CONTRERAS	COLMENARES	RC	1118204610		YUREY					
KAROL	BARBARA	CUFÑO	PLAZA	RC	1118204554		KAROL					
LUCIANA		MARTINEZ	MORENO	RC	123034423		LUCIANA					
JULIETH	SOFFIA	VEGA	RODRIGUEZ	TI	1118203875		SOFIA					
MARIA	PAULA	PAEZ	ROA	RC	1118204402		MARIA					
EILEEN	TALIAHA	PIRIILA	MARTINEZ	RC	1011250008		EILEEN					
JOSE	MANUEL	ORTIZ	TASAMA	RC	1112232185		JOSE					
JULIAN	ALEXANDER	MOTRALES	CHAVEZ	RC	1118204199		JULIAN					
DAHNA	VALENTINA	MANCHAY	GAMEZ	RC	1118204340		DAHNA					
JUAN	JOSE	OSMA	MARTINEZ	TI	1122633659		JUAN					
BRIANNA	VALERIA	ALFONSO	ROMERO	TI	1118204790		BRIANNA					
LINDA	ISABEL	BARBERA	ZAMBRANO	RC	1120634277		LINDA					
MARIA	JOSE	OMAZ	PRIEROS	TI	1118202856		MARIA					

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CHIGUIRITOSMunicipio: VILLANUEVANombre Participante: VALERIA RAMOS
BEJARANONombre Participante: JUAN JOSE CALIXTO
LOPEZNombre Participante: FABIAN SAMUEL
JOVEL SANGUINONombre Participante: MAIA ANTONELLA
FERNANDEZ GUERRERONombre Participante: SHARID NIKOLL
FIGUEROA GUZMANNombre Participante: LAURA VALERIA
PEDROZA LOPEZ



Nombre Participante: ERICK MANUEL
MONDRAGON BETANCURT



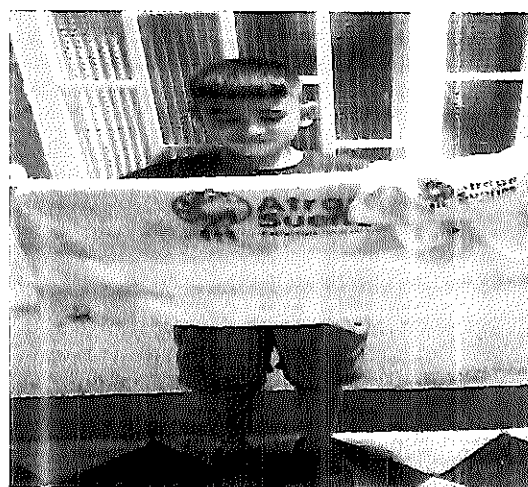
Nombre Participante: LUIS ANGEL
MARQUEZ SANCHEZ



Nombre Participante: EMILY SAYIRYS
BELTRAN JIMENEZ



Nombre Participante: LAURA ISABELLA
LABRADOR PULIDO



Nombre Participante: JERONIMO
ANTOLINEZ JUNCO



Nombre Participante: DYLAN RODRIGO
BARRERA MUÑOZ



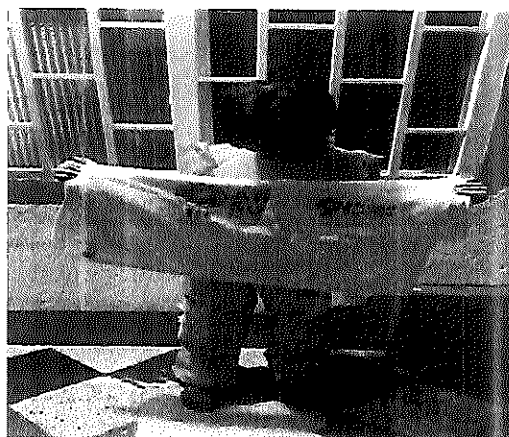
Nombre Participante: **ERIK SANTIAGO
QUINTERO ALAPE**



Nombre Participante: **JUAN ESTEBAN
LAGOS JARAMILLO**



Nombre Participante: **YEISON JEANDAWER
RODRIGUEZ FORERO**



Nombre Participante: **SALOME BARON
BARRERA**



Nombre Participante: **SAMUEL ALEXANDER
ROJAS SAENZ**



Nombre Participante: **SARA SOFIA VARGAS
MURILLO**



Nombre Participante: LAURA SAMAY
ACEVEDO RUIZ



Nombre Participante: SHARON ASHLEY
GOYES MARQUEZ



Nombre Participante: VALERY MAIA VEGA
VASQUEZ



Nombre Participante: EDDY JULIANA
BOHORQUEZ SANDOVAL



Nombre Participante: ANGEL DAVID PEREZ



Nombre Participante: ANGEL DAVID REYES

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



Nombre Participante: HANNA VICTORIA CEBALLOS GUTIERREZ

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: 

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

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

Nombre del Operador (Cuando aplique)	No. del Contrato (Cuando aplique)	Departamento	Casashe	Municipio	Vesmeva	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL DESARROLLO DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	95001427024						
Curso de vida de los participantes	Nombre o identificación del grupo	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplica)	¿Se realizó	Ciudad	¿Se realizó	Lugar en donde se realiza la actividad	
	CARLOS ALLENBACH JORGE LOPEZ			Comunahua?			
	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal	Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	Hora de inicio	Hora fin			
	Atención y/o apoyo a Y y q. unis, 11 meses y 23 días		10:00	1:00			(21:00 p.m.)
Componente (Cuando aplica)	Eje o Nivelador (Cuando aplica)	Descripción de la temática abordada					
		Categoría: cambio de taller / Neuropsicología					

PUESTO NOMBRE	ELEGIDOS OFICIALES	PROPIETARIO DEL VOTO	FECHA DE NOMINACIÓN	NÚMERO DE VOTOS	NÚMERO DE VOTOS	NÚMERO DE VOTOS
VALERIA	RAMOS	DEJARANO	R.C.	1118203939	Votación	VALERIA
JUAN	JOSE	LOPEZ	R.C.	1118204450	Tudub	Juan
FABIAN	SAMUEL	JOVEL	R.C.	1122628155	Fabian	Fabian
MARIA	ANTONELLA	FERNANDEZ	R.C.	1120507273	maira	Maria
SHARID	NIKOLI	FIGUEROA	T.I.	1118203932	NIKOLI	SHARID
LAURA	VALERIA	PEDROZA	R.C.	1110204674	Laura	LAURA
ERICK	MANUEL	MONDRAGON	R.C.	1118204694	manuel	ERICK
LUIS	ANGEL	SANCHEZ	P.P.T.	5871072	LUIS	LUIS
EMILY	SAVIRYS	BELTRAN	T.I.	1230042715	EMILY	EMILY
LAURA	ISABELLA	LABRADOR	T.I.	1118203169	LAURA	LAURA
JERONIMO	ANTOLINEZ	JUNCO	T.I.	1230342894	jeronimo	JERONIMO
DYLAN	RODRIGO	MUNOZ	T.I.	1118202837	Dylan	DYLAN
ERIK	SANTIAGO	ALAPE	T.I.	1118203064	ERIK	ERIK



COMITÉ DE FOMENTO
COMUNIDAD DE FOMENTO

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNCIONARIO	No. del Contrato (Cuando aplique)	35001-552024	Departamento	Categoría	Municipio	Verificación	Código del responsable del trabajo humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTIÓN DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del trabajo humano en el desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	Nombre o identificación del grupo	CINCUENTOS	No. de Ciclo de primaria (Cuando aplique)		¿Se realizó OJA Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Cuando da vida a los participantes	NADA / NADA entre 6 y 9 años 11 meses / 29 y 31	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	11/11/24	Hora de inicio	10:00 am	Hora fin	12:00 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Motivador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de los talleres / Promoción				
PROCESO	SESIÓN	FECHA	SESIÓN	FECHA	SESIÓN	FECHA	SESIÓN	FECHA	SESIÓN
JUAN	ESTEBAN	LAGOS	JARAMILLO	RC	1118201483	JUAN			
YEISON	JEANDAWER	RODRIGUEZ	FORERO	TI	1230341483	YEISON			
SALOME		BARRERA		TI	1129245144	SALOME			
SAMUEL	ALEXANDER	ROJAS	SAENZ	TI	1145427660	SAMUEL			
SARA	SOFIA	VARGAS	MURILLO	TI	1230340758	SARA			
LAURA	SAMAY	ACEVEDO	RUJIZ	TI	112627774	LAURA			
SHARON	ASHLEY	GOYES	MARQUEZ	TI	1118202259	SHARON			
VALERY	MAIA	VEGA	VASQUEZ	TI	1129245153	VALERY			
EDDY	JULIANA	BOHORQUEZ	SANCOVAL	TI	1118202377	EDDY			
ANGEL	DAVID	PEREZ	MENDOZA	PPT	6475983	ANGEL			
ANGEL	DAVID	REYES	MACIAS	TI	1118201752	ANGEL			
HANNA	VICTORIA	CEBALLOS	GUTIERREZ	TI	1118202960	HANNA			

Verificación de la información de los participantes

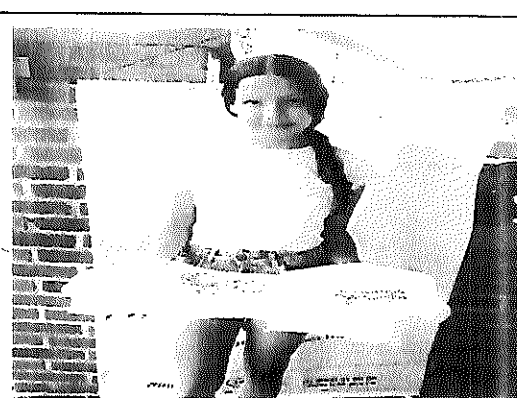
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LEOPARDOS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: ZARA DURLILLE
OSORIO VELASQUEZ



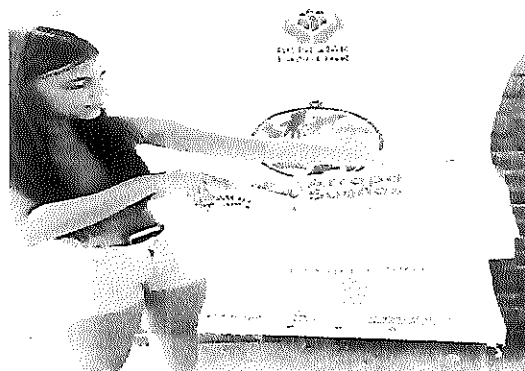
Nombre Participante: MARIA FERNANDA
MEDINA GALLEGO



Nombre Participante: HAWARD JHOEL
HURTADO PIDIACHE



Nombre Participante: HEIBER SMITH
HURTADO PIDIACHE



Nombre Participante LAURA VALENTINA
ARIAS MURILLO



Nombre Participante: MARLON JHOEL
HOLGUIN MAHECHA



Nombre Participante: JUAN SEBASTIAN
CASTRO MARTINEZ



Nombre Participante: KAREN JULIETH
RODRIGUEZ CANO



Nombre Participante: SARA MARIA PARRA
TORO



Nombre Participante: LIZETH JANITH
CADENA GARCIA



Nombre Participante: DANIEL FELIPE LOPEZ
CARO



Nombre Participante: SARA VALENTINA
CASTILLO SILVA



Nombre Participante: PAULA ANDREA RUIZ CARRANZA



Nombre Participante: KEREN NAOMI LOPEZ TEHERAN



Nombre Participante: ERICK SANTIAGO CUELLAR CAICEDO



Nombre Participante: LUISA FERNANDA HERNANDEZ CHACON



Nombre Participante: KEVIN FERNANDO PORRAS LOPEZ



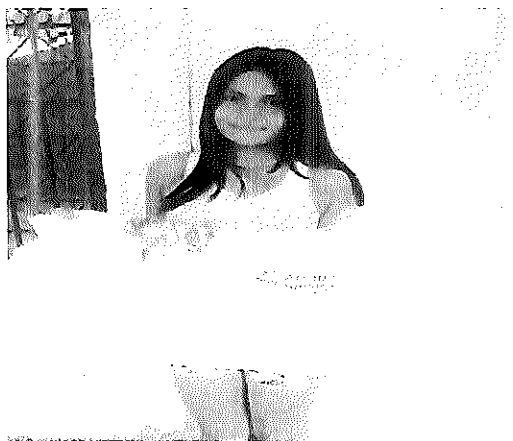
Nombre Participante: KEVIN SANTIAGO MENDEZ URREGO



Nombre Participante: ALISSON BRIYI
VALENCIA REY



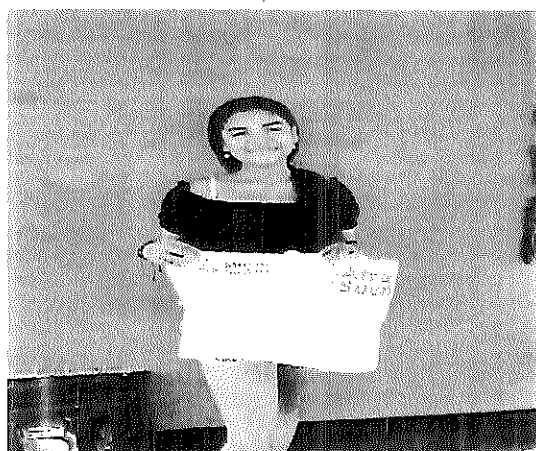
Nombre Participante: EMANUEL
ESTUPIÑAN MARIN



Nombre Participante: MICHEL SOFIA MINA
RAMIREZ



Nombre Participante: KAROL DAHIANA
LOBOA GONZALEZ



Nombre Participante: MAIRA ALEJANDRA
SEGURA MONTAÑEZ



Nombre Participante: KAROL NATALIA
BEJARANO MORENO

FUNDEPRO

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



Nombre Participante: DANIELA ESCOBAR MORALES

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: 

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

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



MINISTERIO DE EDUCACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Nombre del Operador (Cuando aplique)		FECHAS	No. del Contrato (Cuando aplique)	85007402024	Ocupamiento	Municipio	Y Limbo	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad		Nombre o identificación del grupo		LEONARDO	No. de Cédula de matrícula (Cuando aplique)	¿Se realizó OJA Comunitaria?	Lugar en donde se realizó la actividad	Capo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad
Curso de vida de los participantes		Acreditación de la actividad		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción		Hora de inicio	Hora fin	09:00 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Novitador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada		Estrategia con los 8 talleres (REUNION)		
PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE	PRESENTE
WEN	WEN	WEN	WEN	WEN	WEN	WEN	WEN	WEN
ERICK	ERICK	ERICK	ERICK	ERICK	ERICK	ERICK	ERICK	ERICK
LUISA	LUISA	LUISA	LUISA	LUISA	LUISA	LUISA	LUISA	LUISA
KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN
KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN	KEVIN
AUSOH	AUSOH	AUSOH	AUSOH	AUSOH	AUSOH	AUSOH	AUSOH	AUSOH
EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL	EMANUEL
MICHEL	MICHEL	MICHEL	MICHEL	MICHEL	MICHEL	MICHEL	MICHEL	MICHEL
KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL
NAIRA	NAIRA	NAIRA	NAIRA	NAIRA	NAIRA	NAIRA	NAIRA	NAIRA
KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL	KAROL
DANIELA	DANIELA	DANIELA	DANIELA	DANIELA	DANIELA	DANIELA	DANIELA	DANIELA

ANEXO 11. REGISTRO DE PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD

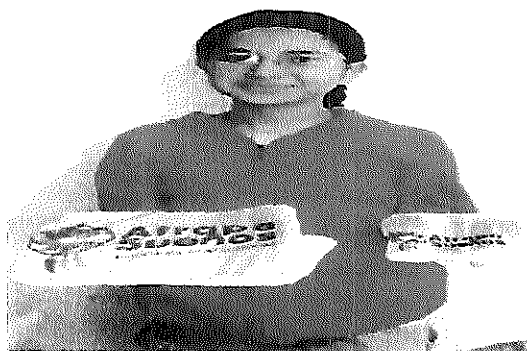
Nombre del Operador (Cuando aplica)		FUNCIONARIO	No. del Contrato (Cuando aplica)	03/01/2024	Departamento	Casero	Municipio	Visa	Campos del responsable del trabajo humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del trabajo humano en el desarrollo de la actividad		CARLOS ALVARADO JORGE LOPEZ	Nombre o identificación del grupo	LEOPARDO	No. de Cito de grupo (Cuando aplica)	28 de febrero de 2024	Comunidad?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes		Asistencia a los 14 y 17 años, 11 meses y 25 días	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversales		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	10/12/24	Hora de inicio	01:00 pm	Hora fin	04:00 pm
Componente (Cuando aplica)			Eje de desarrollo (Cuando aplica)		Descripción de la temática abordada	Entrega de cambio de rol / Reversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	ID DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBE:		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOGRAFIA U OTRO DATO
					RECONOCIMIENTO	MATERIAL		
ZARA	DIURILLO	OSORIO	VELASQUEZ	TJ	1122517851		ZARA O	
MARIA	FERNANDA	MEDINA	GALLEGO	TJ	1052000393		Maria	
HAWARD	JHOEL	HURTADO	PIDACHE	TJ	1029648324		Haward	
HEIBER	SMITH	HURTADO	PIDACHE	TJ	1029648325		Heiber Smith	
LAURA	VALENTINA	ARIAS	MURILLO	TJ	1029991465		Laura	
MARLON	JHOEL	HOLGUIN	MAHECHA	TJ	1029648004		Marlon H	
JUAN	SEBASTIAN	CASTRO	MARTINEZ	TJ	1116612749		Juan	
KAREN	JULIETH	RODRIGUEZ	CANO	TJ	1029991613		Karen	
SARA	MARIA	PARRA	TORO	TJ	1120369924		Sara	
LIZETH	JANITH	CAJENA	GARCIA	TJ	1097993186		Lizeth	
DANIEL	FELIPE	LOPEZ	CARO	TJ	1118197255		Daniel	
SARA	VALENTINA	CASTILLO	SILVA	TJ	112244553		Sara	
PAULA	ANDREA	RUIZ	CARRANZA	TJ	1161953126		Paula	

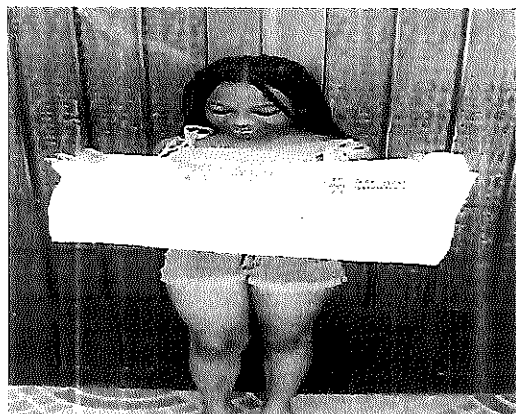
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: PUMAS

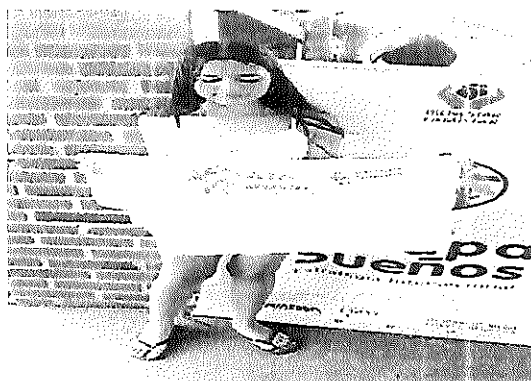
Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante: LOREN DAYANNA
VARGAS RIOS



Nombre Participante: EILEEN MARIANA
VIAFARA TORRES



Nombre Participante: LAURA DAYANA
PERDOMO TRIANA



Nombre Participante: JUAN PABLO LOZANO
PEREZ



Nombre Participante ANDRES FELIPE
BERNAL CAJAMARCA



Nombre Participante: DANIEL DAVID
RESTREPO SIERRA

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



**Nombre Participante: KAREN DAYANA
 PIRAGAUTA HERRERA**



**Nombre Participante: JUANITA VALENTINA
 RODRIGUEZ SISA**



**Nombre Participante: LINDSAY PAULETH
 RODRIGUEZ HERNANDEZ**



**Nombre Participante: BRANDON IVAN
 CARRILLO LOPEZ**



**Nombre Participante: DANNA VALENTINA
 RODRIGUEZ GUZMAN**



**Nombre Participante: EDISON SANTIAGO
 ROA GUERRERO**

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

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com



Nombre Participante: JUAN DAVID VARGAS VARGAS



Nombre Participante: WILFRAN AGUILAR SALDAÑA



Nombre Participante: ALIX YEIRISON GREYSS RODRIGUEZ UREÑA



Nombre Participante: KAREN DAYANNA BAQUERO MUÑOZ



Nombre Participante: YORSH GIVEN LOPEZ PATIÑO



Nombre Participante: THOMAS FELIPE CAPERA MARTES

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



Nombre Participante: DEIMY TATIANA GIL CHAVERRA



Nombre Participante: JUAN DAVID RUIZ QUIMBAYO



Nombre Participante: YESICA SMITH CUTIVA ARTUNDUAGA



Nombre Participante: MAUREN CAMILO URREGO LARA



Nombre Participante: JORGE NICOLAS DAZA CARRILLO



Nombre Participante: YERSON YESID BERNAL CASTILLO

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

Correo electrónico: fundepror@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundepror@gmail.com

FUNDEPRO

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



Nombre Participante: BRIYITH VANESA GOMEZ AREVALO

Nombre del profesional: CARLOS ALBARRACIN CORTES

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: 

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

Proyecto de Investigación
Sociedad y Cultura
Investigación Social

Proyecto de Investigación
Sociedad y Cultura
Investigación Social



Nombre del Operador (Cuando aplique)	PLUNEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	B901482324	Departamento	Colección	Municipio	Visita	Cargo del responsable del desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	Nombre o identificación del grupo	PUMAS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 23 días	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Acción	14/11/11	09:00 pm		06:00 pm	
Componente (Cuando aplique)		Eje Motivador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega combo de folios / pautas				
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	ALGUNO APELLIDO	TPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACION	Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICACION	EL PARTICIPANTE RECIBE EL MATERIAL	FECHA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE	FECHA DEL PARTICIPANTE
WILFRAN		AGUILAR	SALDAÑA	T.I	1069872756		WILFRAN		
ALIX YERISON	GREYSS	RODRIGUEZ	URERA	T.I	1118168688		ALIX		
KAREN	DAYANNA	BAQUERO	MUNOZ	T.I	1019985545		KARON		
YORSH	GIVEN	LOPEZ	PATINO	T.I	1129244453				
THOMAS	FELIPE	CAPERA	MARTES	T.I	1029651884		Felipe C		
DEMY	TATIANA	GIL	CHAVERRA	T.I	1129244492		Idolina		
JUAN	DAVID	RUIZ	QUIMBAYO	T.I	1110513213		Juan		
YESICA	SMITH	CUTIVA	ARTUNDUAGA	T.I	1029892887		Genia		
MAUREN	CAMLO	URREGO	LARA	T.I	1971292269		Camilo		
JORGE	NICOLAS	DAZA	CARRILLO	T.I	1122520141		Jorge		
YERSON	YESID	BERNAL	CASTILLO	T.I	1119898571		Yerson		
BRIYTH	VANESA	GOMEZ	AREVALO	T.I	1157993717		Briyth		

Se anexa la propuesta de desarrollo de la actividad, presentada al comité de ética.

Nombre del Operador (Cuando aplica)	FINCERRO	No. del Contrato (Cuando aplica)	95001462074	Departamento	Casarrun	Municipio	Villanueva	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIA	
Nombre del responsable del talento humano en desarrollo de la actividad	CARLOS ALBARRACIN JORGE LOPEZ	Nombre a identificación del grupo	PURAS	No de Culin da minuta (Cuando aplica)	¿Se realizó Olla Comunitaria?			Lugar en donde se realiza la actividad		
Cursos de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años, 11 meses y 29 días	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/10/14	Hora de Inicio	8:40 am	Hora fin	DE 10:00 a 11:00	
Componente (Cuando aplica)		Eje Realizador (Cuando aplica)		Descripción de la temática abordada	Estrategia cambio de actitud / Remuneración					
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE FIRMA Y DE CONTADO	FECHA DE DOCUMENTO DE CONTADO	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ PORQUE CON UNA X	REPRESER	NACIONALIDAD	FOTOGRAFIA DEL PARTICIPANTE	FOTOGRAFIA DEL OPERADOR
LOREN	DAYANARA	VARGAS	RIOS	Ti	11/01/96711					
EILEEN	MARIANA	VIAFARA	TORRES	Ti	11/01/96538					
LAURA	DAYANA	PERDOMO	TRAMPA	Ti	10/07/77222					
JUAN	PABLO	LOZANO	PEREZ	Ti	11/05/8918					
ANDRES	FELIPE	BERNAL	CAJAMARCA	Ti	10/06/49781					
DANIEL	DAVID	RESTREPO	SIERRA	Ti	11/01/95580					
KAREN	DAYANA	PIRAGAUTA	HERPERA	Ti	10/06/90333					
JUANITA	VALENTINA	RODRIGUEZ	SISA	Ti	10/01/15777					
LINDSAY	PAULETH	RODRIGUEZ	HERNANDEZ	Ti	10/09/95504					
BRANDON	IVAN	CARRILLO	LOPEZ	Ti	11/01/96578					
DANNA	VALENTINA	RODRIGUEZ	GUZMAN	Ti	11/25/25188					
EDISON	SANTIAGO	ROA	GUERRERO	Ti	10/03/92023					
JUAN	DAVID	VARGAS	VARGAS	Ti	11/21/863075					

[illegible]

Acta de Entrega

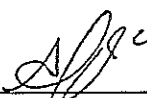
La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001462024** con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad ATRAPASUEÑOS hace entrega de los siguientes elementos de reinversión para los 100 beneficiarios de los grupos: Superchiquis,
La Manada, Elite,
Gold, del Municipio de Villanueva
en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	100 ✓
Toalla de mano 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	100 ✓

Estos elementos, serán entregados a cada uno de los beneficiarios, por lo tanto se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia con el fin de dar fe de su entrega a cada beneficiario del Programa Atrapasueños.

Dado en Villanueva, a los _____ días del mes de Diciembre del año 2024.

Recibe:

Firma: 

Nombre: Melandra Vargas Villalba

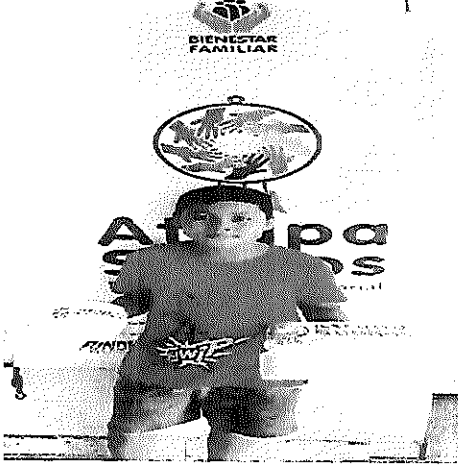
C.C.: 1.093.776.262. Los patos

Cargo: Psicosocial

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: SUPERCHIKUIS

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante:
JUAN ESTEBAN GAMBOA BALANTA



Nombre Participante:
ZULY ALEXANDRA PEÑARANDA RAMOS



Nombre Participante:
LAURA SOFIA CASTRO RUBIO



Nombre Participante:
JIREH YAIDI PAEZ ORTIZ



Nombre Participante: SARA
MEZA CUERO



Nombre Participante:
LISETH SOFIA QUINTERO PORRAS

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

 <p>Nombre Participante: DANNA VALERIA SANCHEZ MARTINEZ</p>	 <p>Nombre Participante: AHILEEN ADRIANA NARANJO DUARTE</p>
 <p>Nombre Participante: JOAN SEBASTIAN CHINCHAJOA IDARRAGA</p>	 <p>Nombre Participante: EMILY NATHALIA BENAVIDEZ FRANCO</p>

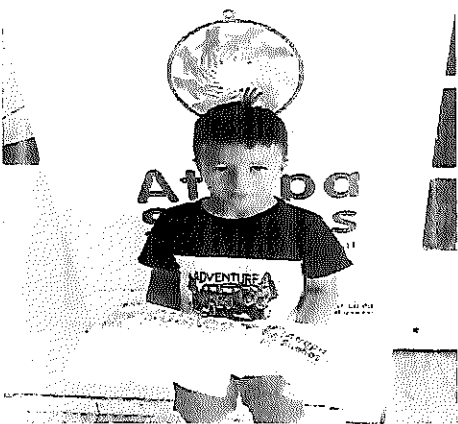
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante:
ADRIAN MATIAS MORA MARTINEZ



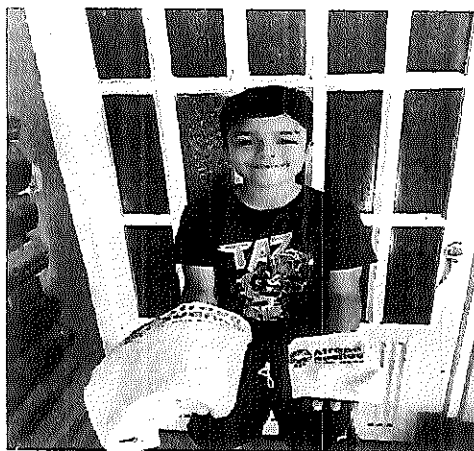
Nombre Participante:
WILSON FERLEY TOCORA GUTIERREZ



Nombre Participante:
NICOLAS SANTIAGO BARRIOS MENDOZA



Nombre Participante:
ANDRES MATIAS MARQUEZ MARTINEZ



Nombre Participante:
MATHIAS GUZMAN SALGADO



Nombre Participante:
JUAN JOSE FONSECA QUINTANA

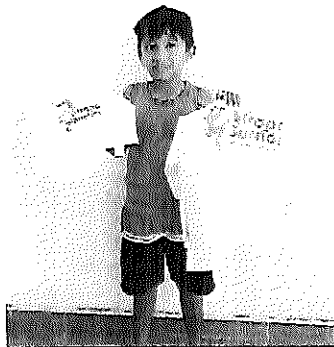


Nombre Participante:
ADRIAN FELIPE RONDON GUZMAN



Nombre Participante:
DYLAN STICK BOJACA SANTAMARIA

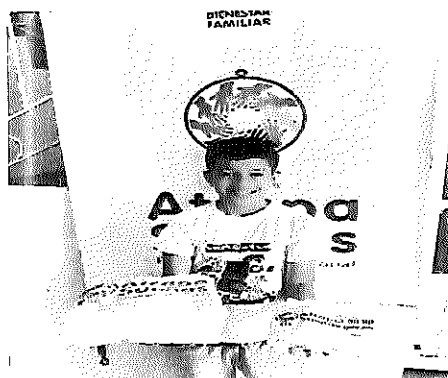
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



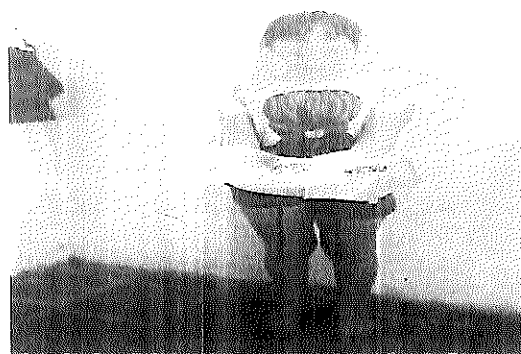
Nombre Participante:
ERICK JULIAN GUTIERREZ MORENO



Nombre Participante:
LAURA VALENTINA GUEVARA HIDALGO



Nombre Participante:
JESUS DAVID ESPINEL BUSTAMANTE



Nombre Participante:
MARIA JOSE ROMERO HERNANDEZ



Nombre Participante:
CHRISTOPHER ANDRES CANTOÑI TORRES



Nombre Participante:
SAMUEL ALEJANDRO LOPEZ ROMERO



Nombre Participante:
MARTIN ANDRES RAMOS BEJARANO

Nombre del profesional: Alejandra Marcela Vargas Villalba

Cargo: Psicosocial

Firma: _____

Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P. 179598

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

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDOPRO	No del Contrato (Cuando aplique)	8/20/14/2024	Departamento	Casero	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEJANDRA VARGAS JEHDLER PERILLA	Hombre o Identificación del grupo	SUPERCHQUIS	No de Ciclo de moneda (Cuando aplique)		¿Se realizó Ofici Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	IE BRASAS
Curso de vida de los participantes	6 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13-12-24	Hora de inicio	8am		10am
Componente (Cuando aplique)		Cja Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática a abordar			Entrega de canchales / reinversión		

NOMBRE A VIGILAR	SEGURO MONSIE	PRIMER APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTOS DEL PARTICIPANTE	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO		Firma del Participante	FOTOFUERA O OTRAS FOTOFUERAS
					ENTREGADO	RECEBIDO		
JUAN	JOSE	FONSECA	RC	1118575894			JUAN	
SARA		MEZA	RC	1118204346			SARA	
DANNA	VALERIA	SANCHEZ	RC	1118204140			DANNA	
LISETH	SOFIA	QUINTERO	TI	1118203639			LISETH	
MATHIAS		GUZMAN	TI	1122628095			MATHIAS	
MARIA	JOSE	ROMERO	TI	1129215055			MARIA	
NICOLAS	SANTIAGO	BARRIOS	TI	1129245241			NICOLAS	
WILSON	FERLEY	TOCORA	RC	112938547			WILSON	
SAMUEL	ALEJANDRO	LOPEZ	TI	1118203594			SAMUEL	
LAURA	SOFIA	CASTRO	TI	1129245176			LAURA	
EMILY	NATHALIA	BENAVIDES	TI	1118203687			EMILY	
JUAN	ESTEDAN	GAMBOA	TI	1118202913			JUAN E.	
ERICK	JULIAN	GUTIERREZ	TI	1118203252			ERICK	

Antes de imprimir este documento : Piense en el medio ambiente!

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

1999年11月14日，在“2000年中国最佳企业”颁奖典礼上，联想集团总裁柳传志在致词中，对联想集团的发展进行了回顾。柳传志说：“联想集团从1984年创立至今，已经走过了15个年头。在这15年中，联想集团从一个只有20多人的小公司，发展成为今天拥有10000多名员工、年营业额超过100亿元人民币的集团。联想集团的发展，离不开国家的支持，离不开社会各界的帮助，更离不开联想集团全体员工的辛勤努力。联想集团将继续秉承‘服务客户、服务社会’的宗旨，为中国的信息化建设做出更大的贡献。”



PROYECTO
PSICOLOGÍA AMBIENTAL
FORMACIÓN EN LA GESTIÓN DE LA EDUCACIÓN AMBIENTAL

11/03/2017
10:00 AM
10:00 AM
10:00 AM

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	65001462024	Departamento	Casapero	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEJANDRA VARGAS JEHLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	SUPERCHIQUE	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	IE BRISAS
Curso de vida de los participantes	6-9 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13-12-14		8am	Hora fin	10am
Componente (Cuando aplique)		Eje Nivelizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de combo de talleres / reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE REGISTRA (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOCOPIA DE IDENTIFICACIÓN
					REGISTRADO	NO REGISTRADO		
ANDRES	MATIAS	MARQUEZ	MARTINEZ	PPT				
ADRIAN	FELIPE	RONDON	GUZMAN	T.I				
CHRISTOPHER	ADRIAN	CANTONI	TORRES	T.I				
DYLAN	STICK	BOJACA	SANTAMARIA	T.I				
AHILEEN	ADRIANA	NARANJO	DUARTE	T.I				
MARTIN	ANDRES	RAMOS	BEJARANO	T.I				
JOAN	SEBASTIAN	CHINCHAJOA	IDARRAGA	T.I				
LAURA	VALENTINA	GUEVARA	HIDALGO	T.I				
JESUS	DAVID	ESPINEL	BUSTAMANTE	T.I				
JIREH	YANDI	PAEZ	ORTIZ	T.I				
ADRIAN	MATIAS	MORA	MARTINEZ	T.I				
ZULY	ALEXANDRA	PERARANDA	RAMOS	T.I				

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

Este documento es propiedad de la Oficina de Gestión Ambiental y no debe ser utilizado para fines comerciales. Se prohíbe la reproducción o el uso no autorizado de este documento.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LA MANADA ✓

Municipio: VILLANUEVA



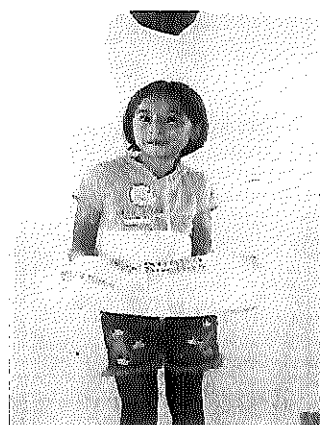
Nombre Participante:
JESSY YIRETH PAREDES MORENO



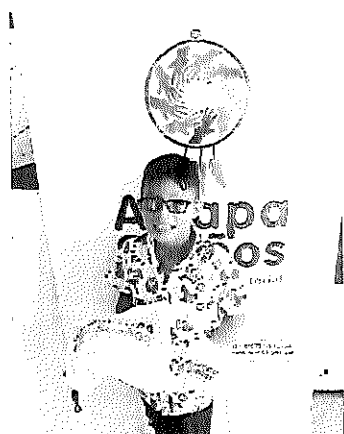
Nombre Participante:
YULI GABRIELA ROA GUERRERO



Nombre Participante:
SHARITH FAISULY DIAZ ROJAS



Nombre Participante:
YORLY SALOME YARA MALAMBO



Nombre Participante:
DOMINIC CAMILO HOLGUIN GUARDIA



Nombre Participante:
EVOLET THALIANA PEREZ SANABRIA



Nombre Participante:
EMANUELLE JOSHUA ANAYA GARAY



Nombre Participante:
YELIANNIS BRITNEY GONZALEZ TRIBIÑO



Nombre Participante:
OSCAR LONDARDI ARANGO GUZMAN



Nombre Participante:
SARA JULIANA BRAVO RAMIREZ



Nombre Participante:
LEONEL RODRIGUEZ FRANCO



Nombre Participante:
ERIC ALEXANDER CASTRILLON LOPEZ



Nombre Participante:
JHON SMITH ARANGO GUZMAN



Nombre Participante:
HEIDY MARIANA CASTAÑO PINO



Nombre Participante:
ANGELICA BRIGITE ALFONSO MARTINEZ



Nombre Participante:
JUAN MANUEL MENDEZ AMAYA

FUNDEPRO

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



Nombre Participante:
YEISON ALEJANDRO CARRANZA GORDILLO



Nombre Participante:
JOSE PASTOR TAPIERO TIQUE



Nombre Participante:
ZAIRA ESMERALDA MURCIA NEIRA



Nombre Participante:
ZAIRA SOFIA REYES MACIAS



Nombre Participante:
DANIELS LOPEZ ORTIZ



Nombre Participante:
JUNIOR ANDRES JIMENEZ SALAMANCA

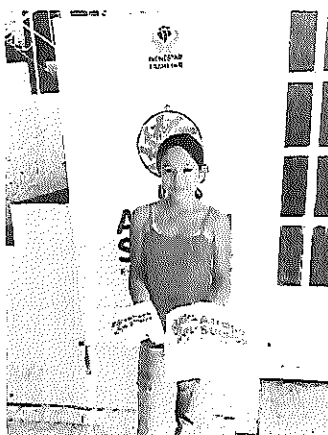
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante:
DEYFER ANDRES VANEGAS PINTO



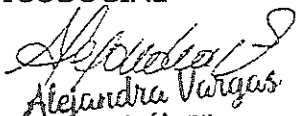
Nombre Participante:
ANGEL JULIAN MANCERA CORTEZ



Nombre Participante:
HANA TALIANA GARCIA GUTIERREZ

Nombre del profesional: ALEJANDRA VARGAS

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: 
Psicóloga
T.P 179598

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casero	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEXANDRA VARGAS JEHOELER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	LA MANADA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realiza Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	MIXTO	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17-12-21	Hora de Inicio	10am	Hora fin	12pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de conto de taller / reinvención				

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
						REFERENCIAL	MATERIALIDAD			
DEYFER	ANDRES	VANEGAS	PINTO	T.I	1118200884			DeYfer		
ANGELICA	BRIGITE	ALFONSO	MARTINEZ	T.I	1029994148			angelica		
JHON	SMITH	ARANGO	GUZMAN	T.I	1118201090			Jhon Smith		
JESSY	YIRETH	PEREZ	MORENO	T.I	1124829500			Jessy		
DOMINIC	CAMILO	HOLGUIN	GUARDIA	T.I	1031837608			Dominic		
JUNIOR	ANDRES	JIMENEZ	SALAMANCA	T.I	1029405426			Junior		
YORLY	SALOME	YARA	MALAMBO	T.I	1129244975			Yorly		
EVOLET	THIANA	PEREZ	SANABRIA	T.I	1054287373			Evolet		
HANA	TALANA	GARCIA	GUTIERREZ	T.I	1029988873			Hana		
EMANUELLE	JOSHUA	ANAYA	GARAY	T.I	1099743402			Emanuelle		
YELIANNIS	BRITNEY	GONZALEZ	TRIBIÑO	PPT	5800644			Yelannis		
SHARITH	FAISULY	DIAZ	ROJAS	T.I	1029553193			Sharith		

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

Este documento es una copia impresa de un documento digital. El uso de este documento implica la aceptación de los términos y condiciones de uso de este sistema.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casapire	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEJANDRA VARGAS JEHLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	LA MANADA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	MIXTO	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19-12-24	Hora de inicio	10am	Hora fin	12 pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de combo de taller / reunión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	¿ESTÁ VÁLIDO? (SI/NO)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	INIELLA DEL PARTICIPANTE	NOTAS O OBSERVACIONES
						ALTERNATIVO	ORIGINAL			
HEIDY	MARIANA	CASTAÑO	PINO	T.I	1118198316			Heidy		
JOSE	PASTOR	TAPIERO	TIQUE	T.I	1129244650			Jose		
OSCAR	LONDARDI	ARANGO	GUZMAN	T.I	1129993024			OSCAR		
YEISON	ALEJANDRO	CARRANZA	GORDILLO	T.I	1147488529			Yelson		
YULI	GABRIELA	ROA	GUERRERO	T.I	106932062			Yuli Roa		
ANGEL	JULIAN	MANCERA	CORTEZ	T.I	1118199959			Angel Mancera		
SARA	JULIANA	BRAVO	RAMIREZ	T.I	1118199781			Sara		
ZAJIRA	ESMERALDA	MURCIA	NEIRA	T.I	1118199663			Zajira Neira		
ERIC	ALEXANDRE	CASTRILLON	LOPEZ	T.I	1127916008			Eric		
ZAIRA	SOFIA	REYES	MACIAS	T.I	1118200765			Zaira		
LEONEL		RODRIGUEZ	FRANCO	T.I	1118200117			Leonel		
DANIELS		LOPEZ	ORTIZ	T.I	1118200730			Daniels		
JUAN	MANUEL	MENDEZ	AMAYA	T.I	1116867824			Juan		

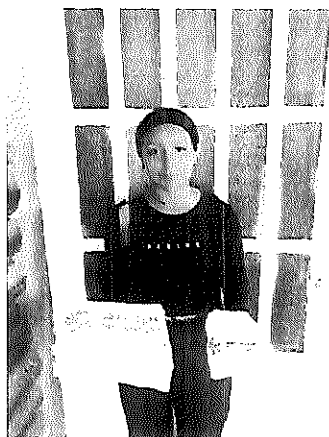
Antes de imprimir este documento... ¡piense en el medio ambiente!

Se informa que este documento es una copia impresa de un documento digital. El uso de este documento digital es una alternativa más sostenible y respetuosa con el medio ambiente.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: ELITE

Municipio: VILLANUEVA



Nombre Participante:
CAROL SOFIA GRANADOS GAITAN



Nombre Participante:
ANGIE KATHERIN YEPEZ LOPEZ



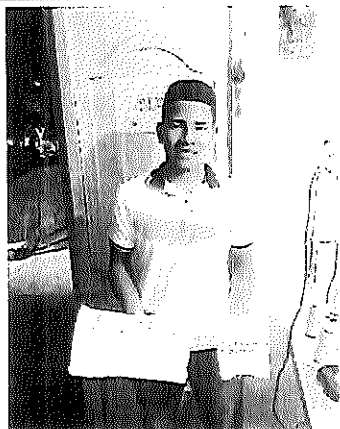
Nombre Participante:
NAUDY LIZETH VARGAS SANCHEZ



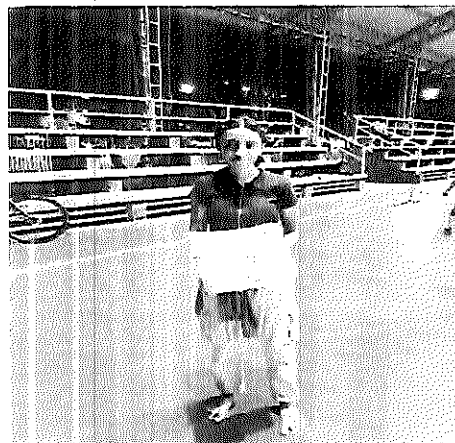
Nombre Participante:
SAMUEL DAVID MENDEZ BALMACEDA

FUNDEPRO

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



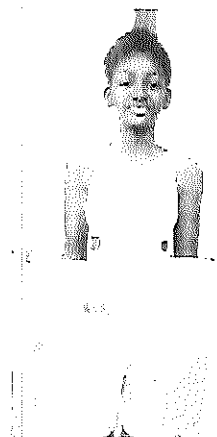
Nombre Participante:
JHONY ESTEBAN CHARRUPY TRIANA



Nombre Participante: **ADRIANA**
LUCIA TUAY JUEZ



Nombre Participante:
MADELINE SOFIA ARIAS AVILA



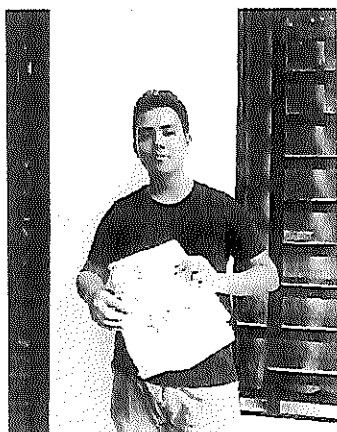
Nombre Participante:
NEVIS CAMILA ESCOBAR MEZA



Nombre Participante:
IVAN SANTIAGO GARCIA VIEDA



Nombre Participante:
KAREN SOFIA CALDERON PEÑA



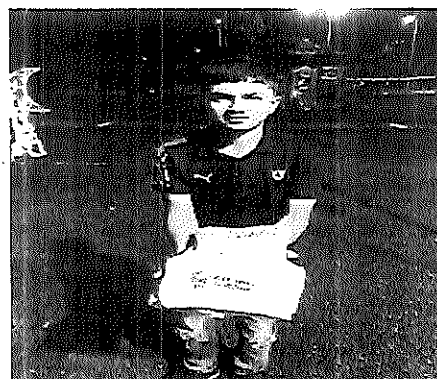
Nombre Participante:
DAMIAM SANTIAGO MENDOZA
RODRIGUEZ



Nombre Participante:
DIEGO ALEXANDER DIAZ CUBIDES



Nombre Participante:
SAFA SOFIA BARRAGAN SOLANO



Nombre Participante:
JHONATHAN GARCIA MORENO

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



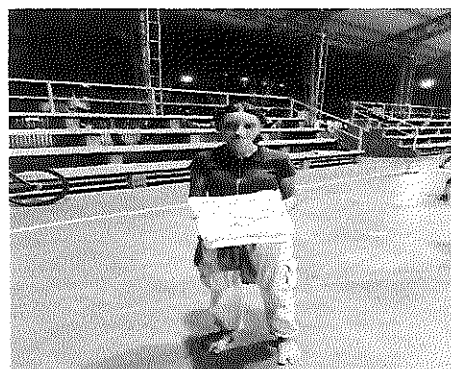
Nombre Participante:
DANNA MARIA MACHETE ROJAS



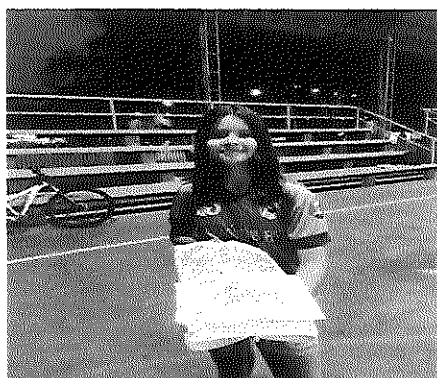
Nombre Participante:
DIEGO ALEJANDRO PULIDO
SANCHEZ



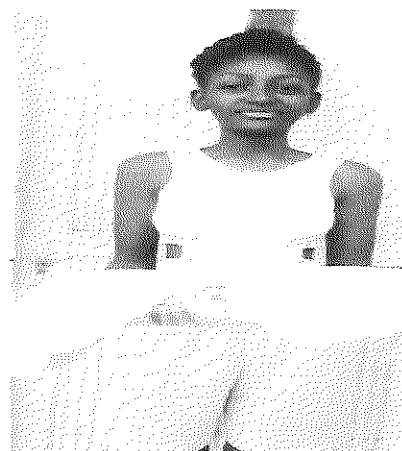
Nombre Participante:
JHONY ESTEBAN CHARRUPY TRIANA



Nombre Participante: ADRIANA
LUCIA TUAY JUEZ



Nombre Participante:
MADELINE SOFIA ARIAS AVILA



Nombre Participante:
NEVIS CAMILA ESCOBAR MEZA



Nombre Participante:
LUDY FABIANA MORA GAMEZ



Nombre Participante:
ZAIRA LIZETH ALVARADO JIMENEZ



Nombre Participante:
DEINER SANTIAGO CORDOBA
CIFUENTES



Nombre Participante:
DANIEL FELIPE ROMERO PLAZAS

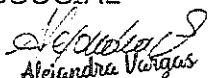


Nombre Participante:
EDWIN ANDREY MUÑOZ MARTINEZ

Nombre del profesional: ALEJANDRA MARCELA VARGAS VILLALBA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma:


Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P. 179598

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

Correo electrónico: fundepro@gmail.com

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

Correo electrónico: internadofundepro@gmail.com

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	b. del Contrato (Cuando aplique)	65001462024	Departamento	Casasno	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEJANDRA VARGAS JEHNDLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	ELITE	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		28 de mayo de 2024	HO	Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14 - 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17-12-24	Hora de Inicio	3pm	Hora fin	5pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega cambio de taller / reversion				
PASAJEROS	SEGUNDO MONTE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TITULO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBE: (MARQUE CON UNA X)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	IMUESTA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
DEINER	SANTIAGO	CORDOBA	CIJENTES	T.I	1118197310		Carola		
DANIEL	FELIPE	ROMERO	PLAZAS	T.I	1118197087		Andrés Pardo		
ANDRES	FABIAN	TUAY	JUEZ	T.I	1118198132		Andrés Pardo		
ADRIANA	LUCIA	TUAY	JUEZ	T.I	1118197214		Adriana Pardo		
JEISON	ENRIQUE	PARDO	GARZON	T.I	1118197309		Jeison Pardo		
NEVIS	CAMILA	ESCOBAR	MEZA	T.I	1087807419		Camila Pardo		
LUDY	FABINA	MORA	GAMEZ	T.I	1048710581		Ludy Mora		
IVAN	SANTIAGO	GARCIA	VIEDA	T.I	1023376882		Santiago Garcia		
DIEGO	ALEJANDRO	PULIDO	SANCHEZ	T.I	1118197144		Diego Pulido		
JHONY	ESTEBAN	CHARRUPÍ	TRIANA	T.I	1122625392		Jhonny Triana		
JHONNATAN		GARCIA	MORENO	T.I	1028990257		Jhordan E.		
SARA	SOFIA	DARRANGAN	SOLANO	T.I	1013126361		Sara E.		

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

Este documento es una copia impresa de un documento digital. Para reducir el impacto ambiental, se recomienda imprimir solo cuando sea necesario. El uso de papel reciclado y la impresión en un solo lado contribuyen a la sostenibilidad.



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casapare	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEJANDRA VARGAS JEJENDLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	GOLD	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14 - 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13-12-24	Hora de Inicio	2pm	Hora fin	4pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de Canbo de taulos / reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO:		FECHA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES
					IDENTIFICACION	ATENDIDO			
ELIANA	LUXE	RAMIREZ	ORTIZ	T.I			Eliana		
DIEGO	ANDRES	SOLER	ROZO	T.I			Diego Soler		
ANGEL	ANGEL	CORONADO	BERNAL	T.I			Coronado		
DAVID	SANTIAGO	MOLINA	BARAHONA	T.I			David		
JOSEPH	JULIAN	GALLEGO	ASTROS	T.I			Joseph Gallego		
JULIAN	ESTEBAN	GALLEGO	ASTROS	T.I			Esteban Gallego		
DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	LOPEZ	T.I			David		
GISSEL	MARTURI	AVILA	LOPEZ	T.I			GISSEL		
ANA	SOFIA	BUITRAGO	RUBIANO	T.I			Ana Sofia		
YELDY	LICETH	INOCENCIO	MENDOZA	T.I			YelDY Inocencio		
BRAYAN	STIVEN	INOCENCIO	MENDOZA	T.I			Brayan		
JHURY	GISCLA	VACA	GUZMAN	T.I			JURY		
DAVID	SANTIAGO	BELTRAN	ORDUZ	T.I			David		

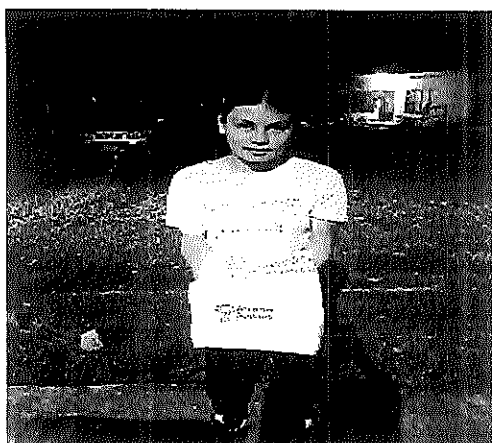
Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Este documento es una copia de un documento original. No se debe utilizar para fines legales o judiciales. Se debe utilizar solo para fines de información.

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GOLD

Municipio: VILLANUEVA



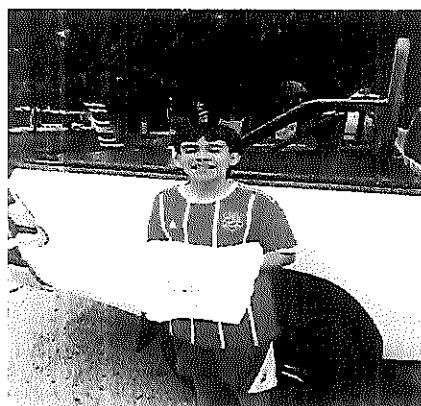
Nombre Participante:
DAMARIS ASLEY RODRIGUEZ DAZA



Nombre Participante:
NURY GISELA VACA GUZMAN



Nombre Participante:
KEYLLY DAYAM TORRES LEGUIZAMO



Nombre Participante:
DAVID SANTIAGO MOLINA BARAHONA

FUNDEPRO

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



Nombre Participante:
DIEGO ANDRES SOLER ROZO



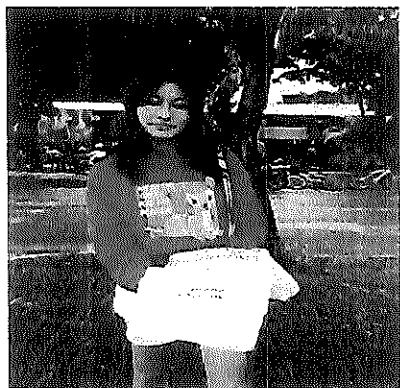
Nombre Participante:
MIGUEL ANGEL CORONADO BERNAL



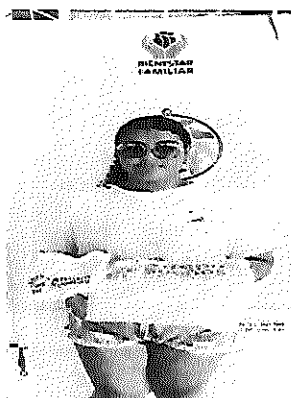
Nombre Participante:
DAVID SANTIAGO BELTRAN ORDUZ



Nombre Participante:
SHARIT YULIANA LESMES LOPEZ



Nombre Participante:
LIS KATHERING JIMENES MEDINA



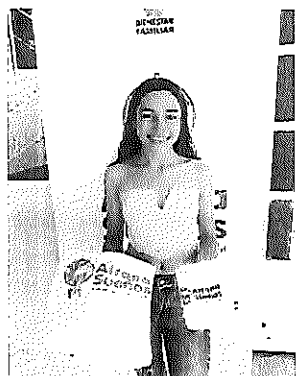
Nombre Participante:
SARA JULIANA BRAVO RAMIREZ



Nombre Participante:
LICETH YAJACKNA VELASQUEZ GIRALDO



Nombre Participante:
JOSEPH JULIAN GALLEGO ASTROS

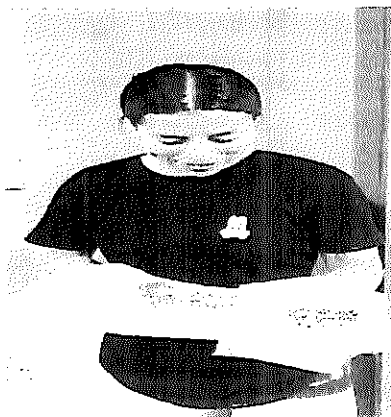


Nombre Participante:
DANNA SOFIA MARIN OSORIO

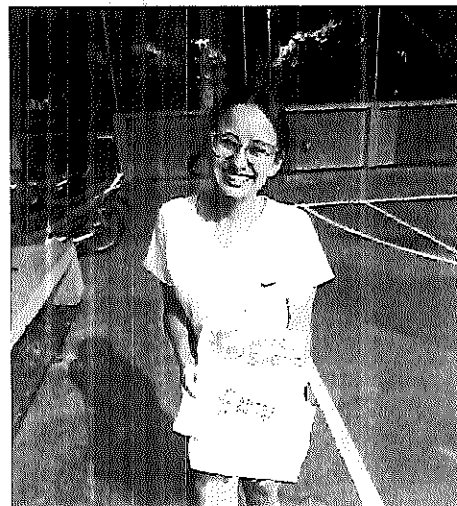


Nombre Participante:
GISSEL MARYURI AVILA LOPEZ

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



Nombre Participante:
ELIANA LIXUE RAMIREZ ORTIZ



Nombre Participante:
YEIDI LICETH INOCENCIO MENDOZA



Nombre Participante:
ANA SOFIA BUITRAGO RUBIANO



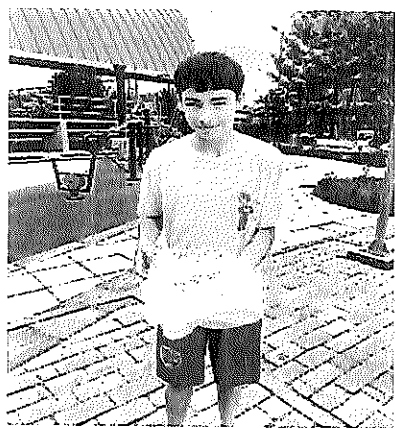
Nombre Participante:
BRAYAN STIVEN INOCENCIO MENDOZA



Nombre Participante:
CARLOS DANIEL VARGAS SILVA



Nombre Participante: LEIDY LORENA
HERNANDEZ HERNANDEZ



Nombre Participante:
JULIAN ESTEBAN GALLEGO ASTRO



Nombre Participante:
ANGY DANIELA MONROY CARVAJAL

FUNDEPRO

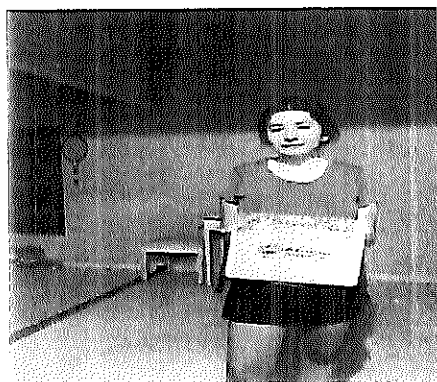
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante:
MARIANA RODRIGUEZ BARRETO



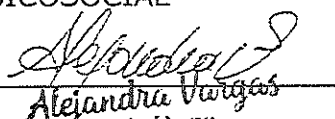
Nombre Participante:
DAVID SANTIAGO GOMEZ LOPEZ



Nombre Participante:
JENNY JULIANA ARIAS AVILA

Nombre del profesional: ALEJANDRA VARGAS
Cargo: PSICOSOCIAL

Firma:


Alejandra Vargas
Psicóloga
T.P 179598

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500462024	Departamento	Casapire	Municipio	VILLANUEVA	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	ALEJANDRA VARGAS JEHNDLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	GOLD	No. de Ciclo de minutos (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14 - 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	13-12-20	Hora de Inicio	2pm	Hora fin	4pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de canchales / reinversión				

PARTICIPANTE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTACIÓN	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOCOPIA O FOTOGRAFÍA	OBSERVACIONES
						RECIBIDO	ENTREGADO			
ELIANA	LUXUE	RAMIREZ	ORTIZ	T.I	1029649197			Eliona		
DIEGO	ANDRES	SOLER	ROZO	T.I	1071888916			Pegofier		
MIGUEL	ANGEL	CORONADO	BERNAL	T.I	1029280580			comrado		
DAVID	SANTIAGO	MOLINA	BARAHONA	T.I	1129244344			David		
JOSEPH	JULIAN	GALLEGO	ASTROS	T.I	1118196505			Joseph Gallego		
JULIAN	ESTEBAN	GALLEGO	ASTROS	T.I	1118196504			Esteban Gallego		
DAVID	SANTIAGO	GOMEZ	LOPEZ	T.I	1029985742			David		
GISSSEL	MARYURI	AVILA	LOPEZ	T.I	1029647673			Gissel		
ANA	SOFIA	BUITRAGO	RUBIANO	T.I	1129244487			Ana Sofia		
YEIDY	LICETH	INOCENCIO	MENDOZA	T.I	1116040801			Yeidy Inocencio		
BRAYAN	STIVEN	INOCENCIO	MENDOZA	T.I	1022963669			Brayan		
JUARY	GISELA	VACA	GUZMAN	T.I	1121147407			Juary		
DAVID	SANTIAGO	BELTRAN	ORDUZ	T.I	1118196770			David		

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

Este documento es propiedad de la Institución y no debe ser distribuido fuera de ella. Se prohíbe su venta o uso no autorizado.



Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casare	Municipio	VILLANUEVA	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOCAL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	ALEJANDRA VARGAS JENOLER PERILLA	Nombre o identificación del grupo	GOLD	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	14 - 17 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18-12-24	Hora de Inicio	2pm	Hora fin	4pm
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Búsqueda de trabajo de talleres / Remisión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TÍTULO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE DEBE MARCAR CON UNA X		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE	NOTAS Y OBSERVACIONES
						ALTERNATIVO	PRESENCIA			
CARLOS	DANIEL	VARGAS	SILVA	T.I	1129244456			Carlos		
IS	KATHERING	JIMENEZ	MEDINA	T.I	1118168863			Lis J		
DAMARIS	ASLEY	RODRIGUEZ	DAZA	T.I	1029650299			Damaris		
DANNA	SOFIA	MARIN	OSORIO	T.I	1012919430			Danna		
KEYLLY	DAYANI	TORRES	LEGUIZAMO	T.I	1073500457			Keyll		
LEIDY	LORENA	HERRANDEZ	HERRANDEZ	T.I	1118196334			Leidy		
LICETH	YAJACKNA	VELASQUEZ	GIRALDO	T.I	1105174035			Liceth V.		
ANGY	DANIELA	MONROY	CABALLERO	T.I	1129244237			Angy		
ANGELA	JULIETH	GALLO	CARVAJAL	T.I	1118541192			Angela		
SHARITH	YULIANA	LESMES	LOPEZ	T.I	1118196442			Sharith		
JENNY	JULIANA	ARIAS	AVILA	T.I	1118168726			Jenny		
MARIANA		RODRIGUEZ	BARRETO	T.I	1127140865			Mariana		

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

Este documento es una copia de un documento original. No se debe utilizar para fines legales. El uso no autorizado de este documento puede resultar en sanciones legales.

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001462024** con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" del Departamento del Casanare, a través de la Modalidad ATRAPASUEÑOS hace entrega de los siguientes elementos de reinversión para los 100 beneficiarios de los grupos: Guardianes de los sueños, Exploradores del Saber, Mentas Brillantes, Gladiadores del Saber, del Municipio de Monterrey en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Toalla corporal 60 x 120, sublimada con logo atrapasueños con medidas de 14 de alto x 25 ancho	100
Toalla de mano 26 x 48 cms en microfibra, sublimada con el logo atrapasueños con medidas 6*12cms	100

Estos elementos, serán entregados a cada uno de los beneficiarios, por lo tanto se adjunta registro fotográfico y planilla de asistencia con el fin de dar fe de su entrega a cada beneficiario del Programa Atrapasueños.

Dado en Monterrey a los 17 días del mes de diciembre del año 2024.

Recibe:

Firma: [Firma]

Nombre: Diby Rog

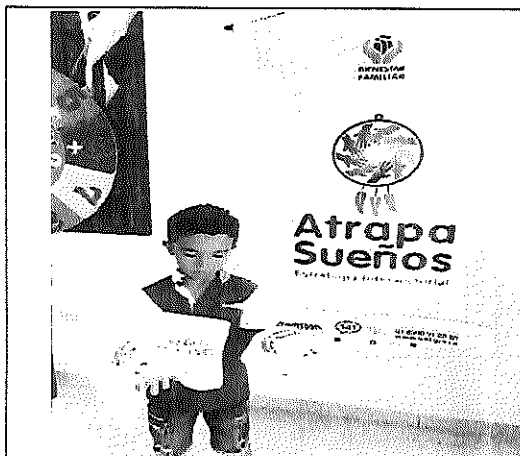
C.C.: 1118123981

Cargo: Prosocial

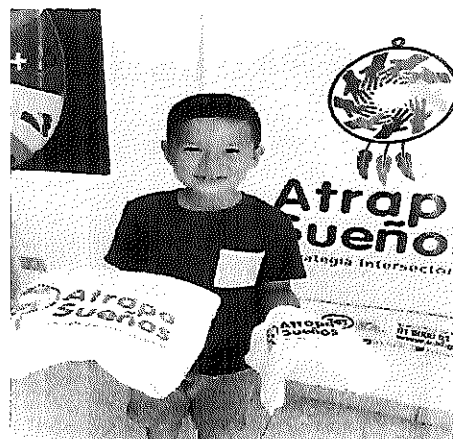
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Guardianes de los Sueños

Municipio: MONTERREY



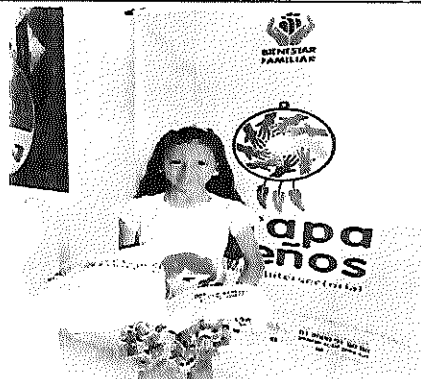
Nombre Participante: David Barahona



Nombre Participante: Johan Espinosa

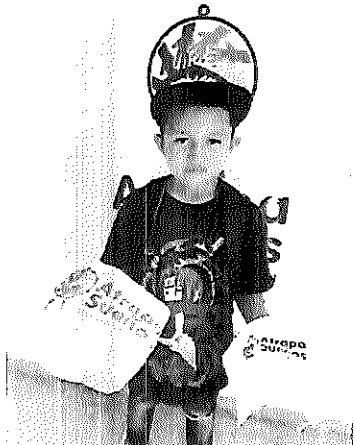
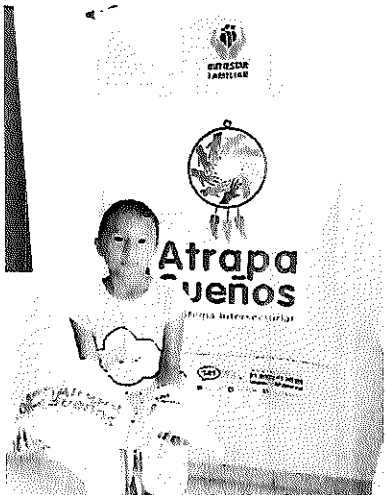
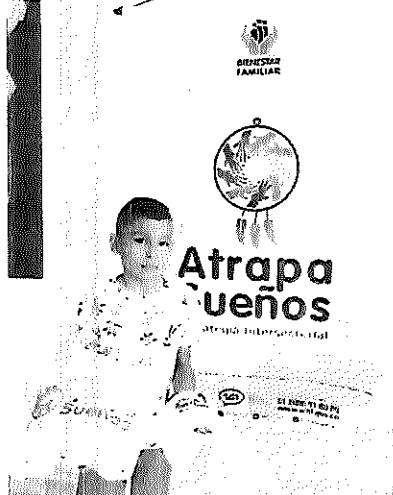


Nombre Participante: Laura Sofia Barreto



Nombre Participante: Sarah Arango



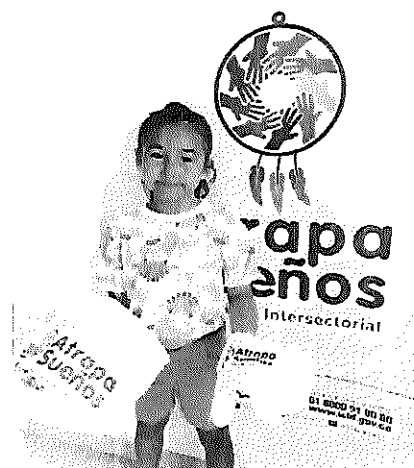
Nombre Participante: Joan Parra	Nombre Participante: Luis Jr. Beleño
 <p>Nombre Participante: Gaby Salome</p>	 <p>Nombre Participante: Jhojan Castañeda</p>
 <p>Nombre Participante: Shaira Martínez</p>	 <p>Nombre Participante: Luis Carrero</p>
 <p>Nombre Participante: Ana Hernández</p>	 <p>Nombre Participante: Juan Romero</p>



Nombre Participante: Erick Campos



Nombre Participante: Elián Guerrero



Nombre Participante: Lindsay Gaitán



Nombre Participante: Alan Salamanca

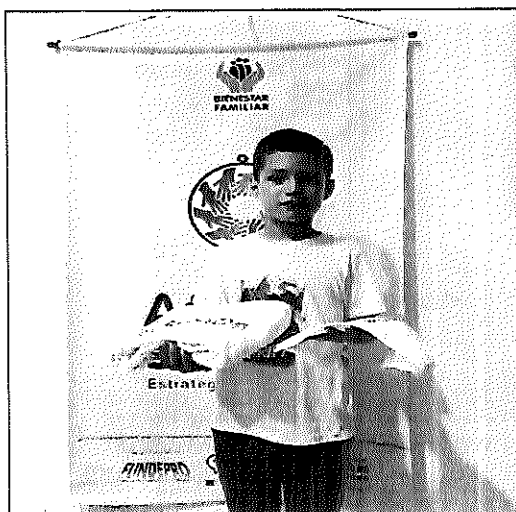


Nombre Participante: Elián Gómez



Nombre Participante: Dailyn Martínez

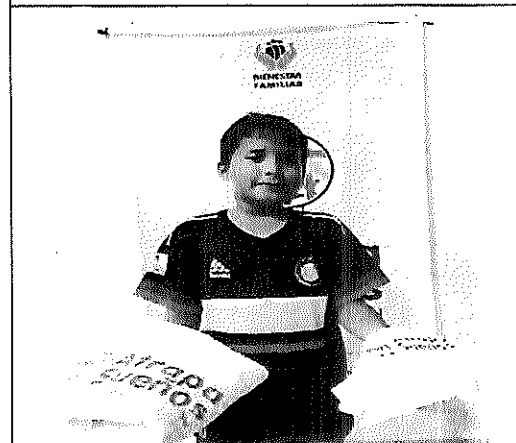
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Johan Guerrero



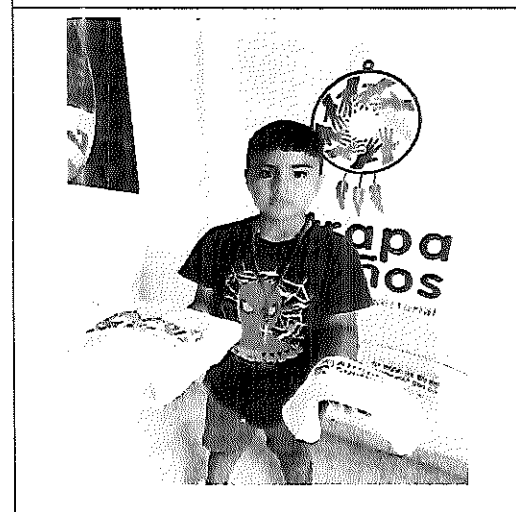
Nombre Participante: Yuliana Alfonso



Nombre Participante: Kendric Smerck



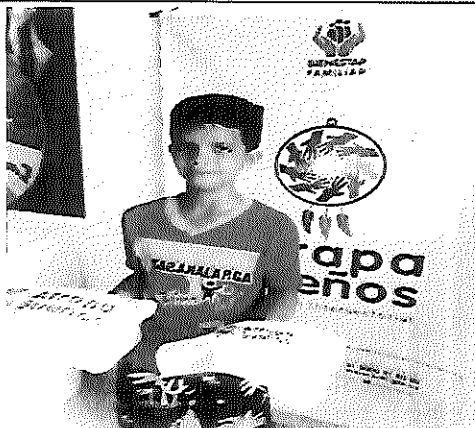
Nombre Participante: Sara Ávila



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

Nombre Participante: Daniel Gonzales

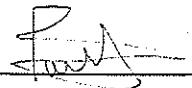
Nombre Participante: Danna Buitrago



Nombre Participante: Dylan Buitrago

Nombre del profesional: DEIBY JOHAN ROA

Cargo: PSICOSOCIAL

Firma: 

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casapare	Municipio	Montarrey	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	gestor de experiencias Psicosocial
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Debby Johan Roa Flor Alba Paez	Nombre o identificación del grupo	Guardianes de los Sueños	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de inicio	8:00 a. m.	Hora fin	10:00 a. m.
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/ REINVERSION				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DE AUTOGRAFÍA (Cuando aplique)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	FOTOGRAFÍA DEL PARTICIPANTE	EXPOSICIÓN E IMPRONTAS
						IMPRESIÓN	IMPRESIÓN			
DAVID	SANTIAGO	BARAHONA	GUEVARA	RC	1118126057			Santiago		
JOHAN	MARTIN	ESPINOSA	VACA	RC	1118125921			Johan		
LAURA	SOFIA	BARRERTO	CARDENAS	RC	1118126016			Laura		
SARAH	MILENA	ARANGO	RODRIGUEZ	TI	1115917687			Sarah		
JOAN	SANTIAGO	PARRA	CLAVIJO	TI	1118124640			Joan		
LUISJR	SANTIAGO	BELEÑO	BARRERA	RC	1118125763			Luisjr		
GABY	SALOME	ROSAS	MENDOZA	TI	1118125161			Gaby		
JHOJAN	FERNEY	CASTAÑEDA	VERA	TI	1222125276			Fernoy		
SHAIRA	NICOLL	MORENO	MARTINEZ	TI	1118125754			Nicoll		
LUIS	FELIPE	CARRERO	CARRANZA	RC	1141350929			Felipe		
ANA	VICTORIA	HERNANDEZ	CABALLERO	TI	1118124754			ana		
JUAN	MIGUEL	ROMERO	NIÑO	TI	1230341104			Juan niño		
ERICK	SANTHAGO	CAMPOS	RINCON	RC	1110125950			ERICK S.		

Datos de impresión este documento ... por medio de un lector de huellas digitales.

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casimiro	Municipio	Monterrey	postor de experiencias Psicología
Nombre del responsable del taller humano en el desarrollo de la actividad	Daily Johan Rios Por Alba Paez	Nombre o identificación del grupo	Guardianes de los Sueños	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Ola Comunitaria?		Campo del responsable del taller humano en el desarrollo de la actividad
Curso de vida de los participantes	6-9 años	Nombre de la Estrategia de Atención o Acciones Transversales		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	hora de inicio	8:00 a. m.	Lugar en donde se realiza la actividad
Componente (Cuando aplique)		Eje Motivador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COMBO DE TOALLAS/REINVERSION			

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	¿PARTICIPANTE INCLUIDO? MARQUE CON UN X		FIRMAS DE PARTICIPANTES	FUELES DE PARTICIPANTES	SIGNATURAS Y COORDENADAS
						RESPONDIENTE	INTERVISTADOR			
ELIAN	DAVID	GUERRERO	GALLEGO	RC	1118126998			Elion		
LINDSAY	VICTORIA	GAITAN	GONZALES	TI	1222122792			Victoria		
ALAN	FELIPE	SALAMANCA	NIÑO	TI	1115917787			Elion F		
ELIAN	SANTIAGO	GOMEZ	GOMEZ	TI	1121857536			Santiago		
DAILYN	TATIANA	MARTINEZ	GUEVARA	RC	1118126067			Tatiana		
JOHAN	DANIEL	GUERRERO	PERALTA	RC	1118125821			Daniel		
YULIANA		ALFONSO	PARADA	TI	1118125493			Yuliana		
KENDRIC	DANIEL	SMERCK	AMARISCUA	PPT	5324852			Daniel		
SARA	VALENTINA	AVILA	VACA	TI	1118125458			Valentin		
DANIEL	FELIPE	GONZALES	GALLEGO	TI	1118125767			Felipe		
DANNA	SOFIA	BUITRAGO	ARENAS	TI	1118125154			Danna		
DYLAN	SANTIAGO	BUITRAGO	ARENAS	RC	1118125812			Dylan		