 Nombre Participante: CRISTIAN CAMILO GARCIA ANGARITA MAMA ENVIAR FOTO	 Nombre Participante: TANIA KARINA ALFONSO BOHORQUEZ
 Nombre Participante: JHONNY FERNANDO SIERRA ROJAS	 Nombre Participante: PAULA GINETH GONZALEZ BUITRAGO
 Nombre Participante: MELANY DALLI HURTADO HERRERA	 Nombre Participante: BREINER DARITZON LARA MARIÑO SOBRINO JOHAN INGRID

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



Nombre Participante: STIVEN VALLEJO PAYARES

Nombre del profesional: KAROL LIZETH CABRERA VARGAS
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: Karol Cabrera

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LOS AMIGOS INSEPARABLES	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS NIÑOS ENTRE 6 y 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SAIRA	ISABELLA	RIVEROS	GOMEZ	TARJETA IDENTIDAD	1116555493			saira Riveros		
HELLEN	MARIANA	RIVEROS	GOMEZ	TARJETA IDENTIDAD	1164713364			Hellen Riveros		
ANA	SOFIA	FERNANDEZ	SALAZAR	TARJETA IDENTIDAD	1222120568			Ana Sofia Fernadez		
MILLER	ALEJANDRO	FERNANDEZ	SALAZAR	TARJETA IDENTIDAD	1222128468			Miller fernandez		
KENAN		ROSAS	PIÑERO	TARJETA IDENTIDAD	1222129766			Kenan Rosas		
HEIMY	SHARIANY	TRUJILLO	JIMENEZ	REGISTRO CIVIL	1116555866			Heimy Trujillo		
JOSE	ALEJANDRO	CUBIDES	ROJAS	TARJETA IDENTIDAD	1050628299			Jose cubides		
BRIANA	SOFIA	GUERRERO	LEGRO	TARJETA IDENTIDAD	1116554997			Briana Sofia Guerrero		
JULIAN	DAVID	RODRIGUEZ	CHACON	TARJETA IDENTIDAD	1116553523			Julian Rodriguez		
SHAIRA	SOFIA	CARREÑO	RICO	TARJETA IDENTIDAD	1053449533			shaira carreño		
DANNA	MARIA	CARREÑO	RICO	REGISTRO CIVIL	1116555975			Danna carreño		
DYLAN	THOMAS	PATARROYO	CONTRERAS	REGISTRO CIVIL	1116556148			Dylan Patarroyo		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8500148202024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LOS AMIGOS INSEPARABLES	No. de Cicio de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS NIÑOS ENTRE 6 y 9 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

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	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JUAN	JOSE	MENDOZA	ALARCON	TARJETA IDENTIDAD	1121943062			Juan mendoza		
DANIEL	ESTIBEN	PEDRAZA	LEON	REGISTRO CIVIL	1116556253			Daniel Pedraza		
DORIANNY	RIOMAR	MARE	ESPINOZA	PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	5516139			Dorianny mare		
GISELLE	MARIANA	VALENCIA	HERRERA	TARJETA IDENTIDAD	1222120945			Giselle valencia		
NIKOL	VALENTINA	GONZALEZ	QUIÑONEZ	TARJETA IDENTIDAD	1116552917			Nikol Gonzalez		
DESIREE	GABRIELA	ORDUZ	CALDERON	TARJETA IDENTIDAD	1116553788			Desiree orduz		
CAMILA	ANDREA	PEDRAZA	LEON	TARJETA IDENTIDAD	1116554397			Camila Pedraza		
ERIT	ENRIQUE	BEJARANO	MURILLO	TARJETA IDENTIDAD	1222121273			Erit Bejarano		
SAMUEL	ANDRES	LEON	MURILLO	REGISTRO CIVIL	1116555848			Samuel Leon		
GEFFERSON	NICOLAS	QUINTERO	BELLO	TARJETA IDENTIDAD	1058359816			Gefferson Quintero		
SERGIO	ANDRES	CALVO	GONZALEZ	TARJETA IDENTIDAD	1222121493			Sergio calvo		
LAUREN	VALENTINA	GONZALEZ	SOCHA	TARJETA IDENTIDAD	1116553821			Lauren Gonzalez		
THIANA	ISABELLA	PLAZAS	DUQUE	TARJETA IDENTIDAD	1116552798			Thiana plazas		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LOS SOÑADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 10 Y 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
CRISTHOFER	SANTIAGO	MARTINEZ	PEDRAZA	TARJETA IDENTIDAD	1029659244			Cristofer Martinez		
JUAN	MIGUEL	AVELLA	LOPEZ	TARJETA IDENTIDAD	1222116934			Juan Avella		
SANTIAGO	ALEXIS	LOZADA	MONZO	TARJETA IDENTIDAD	1116549570			Santiago Lozada		
WENDY	SALOME	ZOCHA	LONDOÑO	TARJETA IDENTIDAD	1164713117			wendy Zocha		
DANNY	CALED	SUAREZ	SUAREZ	TARJETA IDENTIDAD	1029657705			Danny suarez		
VALERY	ISABELLA	VARGAS	TUMAY	TARJETA IDENTIDAD	1222116568			Valery vargas		
CRISTIAN	SMITH	RIOS	ANGEL	TARJETA IDENTIDAD	1029656976			Cristian Rios A.		
ANDREY	SOLIN	SALINAS	MONZO	TARJETA IDENTIDAD	1029656595			Andrey salinas		
CARLOS	ADRIAN	GUARIN	DIAZ	TARJETA IDENTIDAD	1058357607			Carlos Guarin		
BREINER	ALEXIS	CRUZ	PATIÑO	TARJETA IDENTIDAD	1116550508			Breiner cruz		
DUVAN	ALEXIS	CHACON	HOLGUIN	TARJETA IDENTIDAD	1116549571			Duvan Alexis Chacon		
SARA	CAMILA	PEREZ	CONTRERAS	TARJETA IDENTIDAD	1116551585			Sara Camila P.		
MARIA	ALEJANDRA	DIAZ	SANABRIA	TARJETA IDENTIDAD	1222114889			maria Diaz		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LOS SOÑADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 10 Y 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

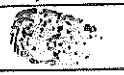
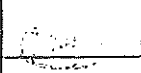
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
SARA	XIMENA	ORDUZ	CALDERON	TARJETA IDENTIDAD	1116549964	/		Sara Orduz		
MICKEY	ALEJANDRO	GONZALEZ	ALFONSO	TARJETA IDENTIDAD	1222118480			Mickey Gonzalez		
LAURA	VALENTINA	PEREZ	MARTIN	TARJETA IDENTIDAD	1116550137	/		Laura Perez		
SEBASTIAN		MERA	CAJAMARCA	TARJETA IDENTIDAD	1149685536	/		Sebastian mera		
DUBAN	FELIPE	DUQUE	JIMENEZ	TARJETA IDENTIDAD	1029658437			Duban Duque		
DANIEL	ENRIQUE	ROMERO	PIÑERO	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	6170155	/		Daniel Romero		
LINDA	SOFIA	ROMERO	ARGUELLO	TARJETA IDENTIDAD	1164713041	/		Linda Sofia Romero		
ALISON	FIORELLA	MERCHAN	MORENO	TARJETA IDENTIDAD	1029659248	/		Alison merchan		
JUAN	DANIEL	SEGOVIA	KETTYL	REGISTRO CIVIL	1118558477	/		Juan Segovia		
INGRID	YULIANA	OLMOS	MENDEZ	TARJETA IDENTIDAD	1116550527	/		Ingrid Perez		
YADITH	YULIANA	PEREZ	VELASQUEZ	TARJETA IDENTIDAD	1038127363			Yaditth Perez		
JHONEISER		ROSAS	CONTRERAS	TARJETA IDENTIDAD	1116549661			Jhoneiser Rosas C.		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LA PANDILLA DIVERTIDA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

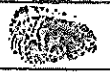
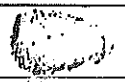
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
KEVIN	SANTIAGO	NARANJO	BARRERA	TARJETA IDENTIDAD	1029649909			Kevin Naranjo		
JHOAN	DAVID	MORENO	TAPIAS	TARJETA IDENTIDAD	1029649262			Jhoan Moreno		
DAYANNA	SOFIA	PARRA	PEREZ	TARJETA IDENTIDAD	1029648046			Dayanna Parra		
MAI	YEFFREY	MARTINEZ	GIRALDO	TARJETA IDENTIDAD	1116545964			Mai Martinez		
LIZETH	VALENTINA	ESTRADA	PORRAS	TARJETA IDENTIDAD	1029662944			Lizeth V. Estrada		
ANGIE	PAOLA	QUINTERO	JARAMILLO	TARJETA IDENTIDAD	1029664338			Angie Quintero		
BRANDON	STIVEN	DIAZ	GALVIS	TARJETA IDENTIDAD	1029654020			Brandon Diaz		
DAHIRA	GABRIELA	CARVAJAL	CELY	TARJETA IDENTIDAD	1029649011			Dahirela Carvajal		
MARIAM	FERNANDA	PEREZ	ARGUELLO	TARJETA IDENTIDAD	1116547466			Mariam Perez		
YULI	STEFANY	GALVAN	ADAME	TARJETA IDENTIDAD	1029652495			Yuli Galvan		
JUAN	PABLO	MELO	RIVERA	TARJETA IDENTIDAD	1116546737			Juan Melo.		
ANGELA	YULIANA	HIGUERA	TIBADUIZA	TARJETA IDENTIDAD	1116613495			Angela Higuera		
BRENDA	VALENTINA	CALDERON	ROSAS	TARJETA IDENTIDAD	1030180318			Brenda Calderon		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	LA PANDILLA DIVERTIDA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ANDREW	NICOLAS	FRANCO	VARGAS	TARJETA IDENTIDAD	1116547674			Andrew Franco		
CAROL	DAYANA	VARGAS	ADAME	TARJETA IDENTIDAD	1116546541			carol Vargas		
EMMANUEL		SILVA	JIMENEZ	TARJETA IDENTIDAD	1029665139			Emmanuel Silva		
LAURA	LISBETH	BUITRAGO	CONDE	TARJETA IDENTIDAD	1029650811			Laura Buitrago		
GABRIELA		ECHAVARRIA	LAURENS	TARJETA IDENTIDAD	1029652738			Gabriela Echavarria		
SHARITH	XIMENA	FORERO	CHACON	TARJETA IDENTIDAD	1116546721			ximena forero		
ADRIAN	CAMILO	ALCID	VELASQUEZ	TARJETA IDENTIDAD	1141117814			Adrian Alcid		
ALIX	VALERIA	ALVAREZ	GARZON	TARJETA IDENTIDAD	1118543430			Alix Valeria Alvarez		
DANNA	GABRIELA	CALVO	SANABRIA	TARJETA IDENTIDAD	1029664966			Danna Calvo		
MICHELL	DANIELA	MEDINA	SIGUA	TARJETA IDENTIDAD	1116860843			Michell Medina.		
BRAYAN	STIVEN	GARCIA	MOLANO	TARJETA IDENTIDAD	1127386987			Brayan Garcia		
DIDIER	ALEXIS	VARGAS	CUBILLOS	TARJETA IDENTIDAD	1122516563			Didier Vargas		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	EL CARTEL DE LOS REBELDES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REDIVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YERSON	SAMUEL	GONZALEZ	NARANJO	TARJETA IDENTIDAD	1093434467			Samuel Gonzalez		
SANTIAGO	ANDRES	MONTAÑA	ARGUELLO	TARJETA IDENTIDAD	1029651053			Santiago Montaña		
LAURA	SOFIA	DUEÑAS	LOPEZ	TARJETA IDENTIDAD	1029651155			Laura Dueñas		
HENLLEL	SOFIA	BOHORQUEZ	ROSAS	TARJETA IDENTIDAD	1029664040			Sofia Bohorquez		
YEFERSON	ESTIVEN	CASTRO	VALIENTE	TARJETA IDENTIDAD	1049828050			Estiven Castro		
SHARIT	TATIANA	DIAZGRANADOS	GUZMAN	TARJETA IDENTIDAD	1029651334			Sharit Diazgranados		
JUAN	CAMILO	NIETO	KETTYL	TARJETA IDENTIDAD	1141328125			Juan Kettyl		
ASTRID	CAROLINA	CRUZ	SOCHA	TARJETA IDENTIDAD	1029650035			Carolina Cruz		
SAHIAM	SHENOA	CASTEBLANCO	LOPEZ	TARJETA IDENTIDAD	1029651185			Sahiam Castelblanco		
JOSE	LUIZ	GUERRERO	LEGRO	TARJETA IDENTIDAD	1116547976			Jose luiz guerrero		
ALISON	MARIANA	PULIDO	TORRES	TARJETA IDENTIDAD	1116547722			Alison Pulido		
BRAYAN	FELIPE	MARTINEZ	CABEZAS	TARJETA IDENTIDAD	1097992930			Brayan Martinez		
TANIA		ORTIZ	PUERTO	TARJETA IDENTIDAD	1116546676			Tania Puerto		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	05001452024	Departamento	CASANARE	Municipio	AGUAZUL	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	GESTOR DE EXPERIENCIA - PSICOSOCIAL
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	INGRID MORELIA ALFONSO MORALES- KAROL LIZETH CABRERA VARGAS	Nombre o identificación del grupo	EL CARTEL DE LOS REBELDES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	17/12/2024 10/12/2024	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
LUIS	ANGEL	PAEZ	RIOS	TARJETA IDENTIDAD	1029648024			Luis Paez		
ALEXANDER	JAVIER	RUMBOS	ALVAREZ	PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL	7150998			Alexander Rumbos		
MARIA	VALENTINA	ACEVEDO	ALFONSO	TARJETA IDENTIDAD	1118647493			Maria V. Acevedo		
LEIDY	PAOLA	CARO	QUIÑONEZ	TARJETA IDENTIDAD	1118549996			Leidy Caro		
YURISSAN	JASBLEIDY	GIRON	SIGUA	TARJETA IDENTIDAD	1116546804			Yurissan Giron		
CRISTIAN	CAMILO	GARCIA	ANGARITA	TARJETA IDENTIDAD	1121886749			Cristian Garcia		
TANIA	KARINA	ALFONSO	BOHORQUEZ	TARJETA IDENTIDAD	1116547642			Tania Alfonso		
JHONNY	FERNANDO	SIERRA	ROJAS	TARJETA IDENTIDAD	1116545730			Jhonny Sierra		
PAULA	GINETH	GONZALEZ	BUITRAGO	TARJETA IDENTIDAD	1116550611			Paula Gonzalez		
MELANY	DALLI	HURTADO	HERRERA	TARJETA IDENTIDAD	1029647956			Melany Hurtado		
BREINER	DARITZON	LARA	MARIÑO	TARJETA IDENTIDAD	1116546513			Breiner Lara		
STIVEN		VALLEJO	PAYARES	TARJETA IDENTIDAD	1095923939			Stiven Vallejo		

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001452024** 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: LEONES, T-REX, TITANES, RANGERS, del Municipio de AGUAZUL en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Cobija tipo galleta de medidas 150 x 2mt, sublimado con el logo atrapasueños de 25 alto x 40 de ancho	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 AGUAZUL, a los 18 días del mes de DICIEMBRE del Gaño 2024.

Recibe:

Firma: Carlos Cardozo

Nombre: CARLOS CARDOZO

C.C: 1118566947

Cargo: psicosocial.

Powered by CamScanner

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

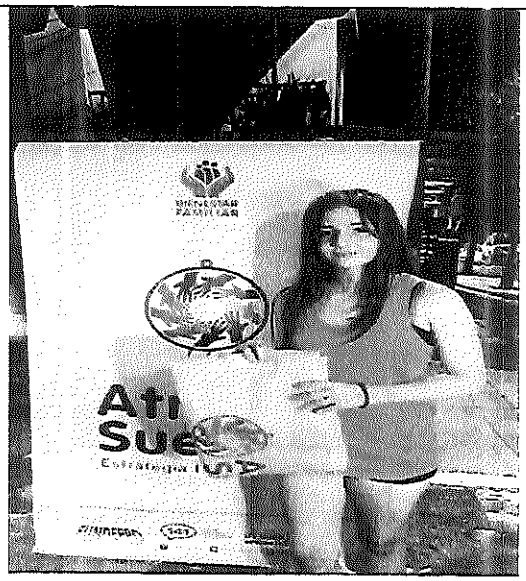
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LEONES

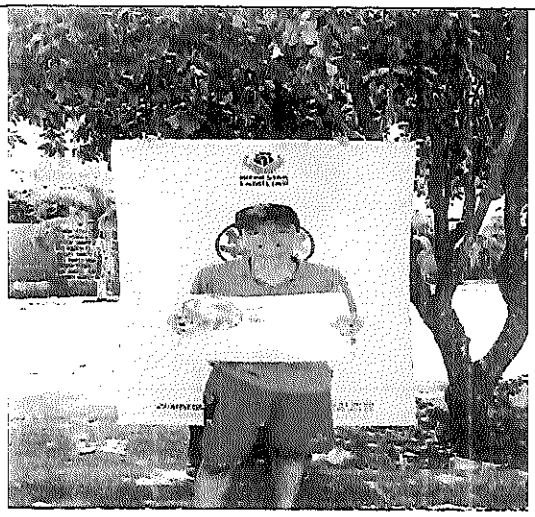
Municipio: AGUAZUL



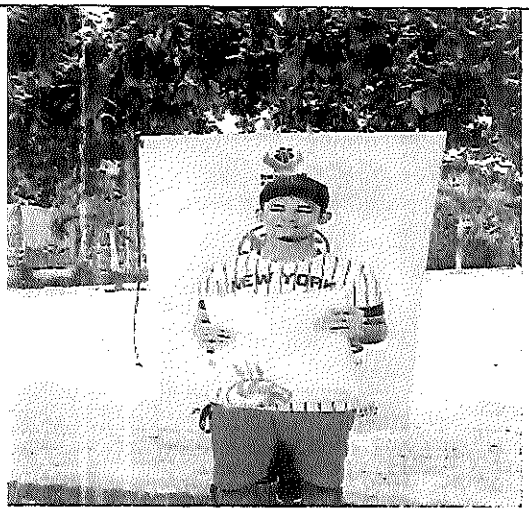
Nombre Participante: Daniel Alejandro Granados Rico



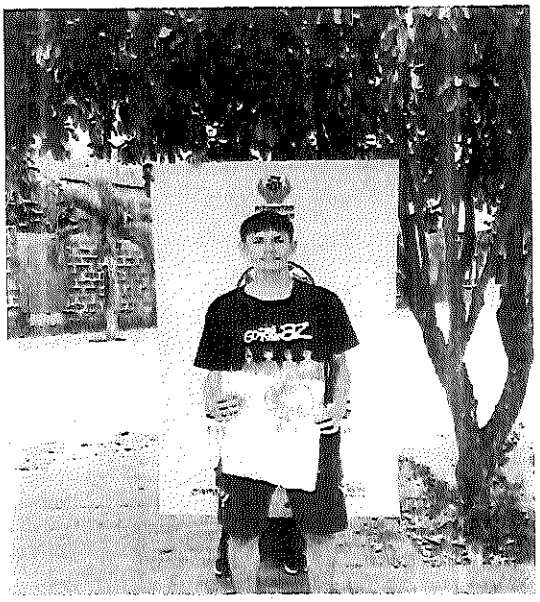
Nombre Participante: Danna Valentina Salguero Granados



Nombre Participante: Erwin Alexis Quintero Suarez



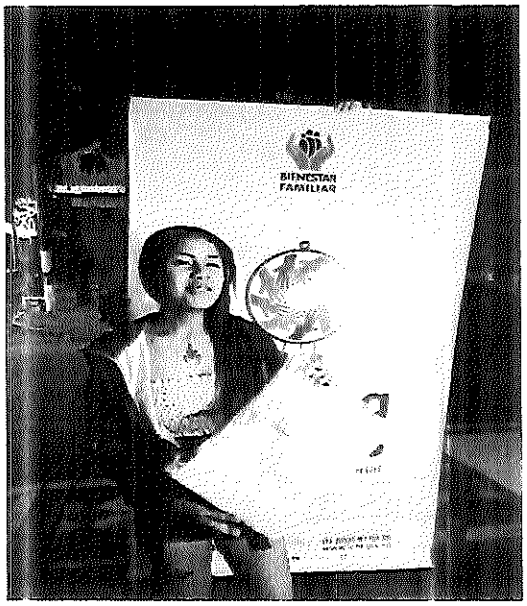
Nombre Participante: Fabian Alexis Monzo Reyes



Nombre Participante: Franklin Javier Rivera Rodríguez



Nombre Participante: Jefferson Santiago Perez Sanabria

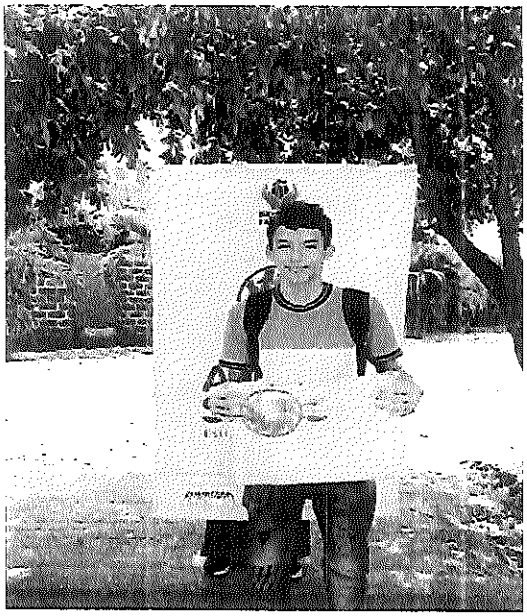


Nombre Participante: Gresse Yannin Roa Velasquez



Nombre Participante: Jahider Camilo Paez Sanchez

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



Nombre Participante: Jaiver Daniel Herrera Lugo



Nombre Participante: Johan Sebastián Manrique

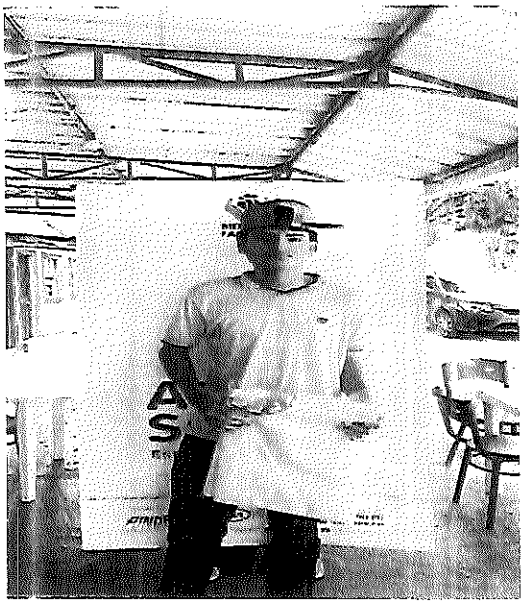


Nombre Participante: Jhon Alexander Alvarez Morales



Nombre Participante: Jose David Romero Martin

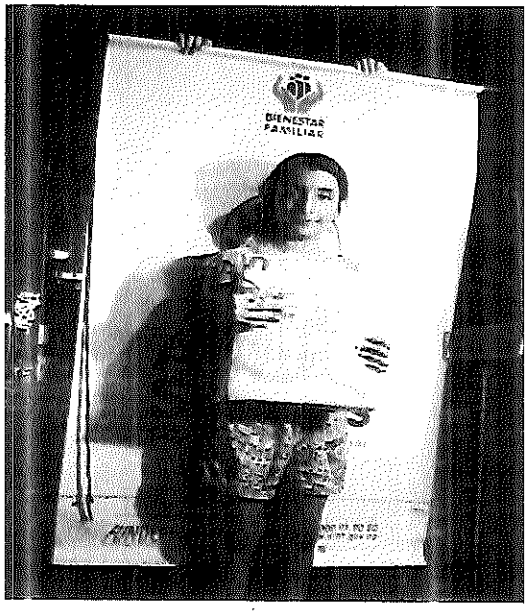
Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundepro@gmail.com
Sede Vanguardia Internado Isamar: Villa Gema 2 Vereda Vanguardia Tel: 322 2114260
Correo electrónico: internadofundeprc@gmail.com



Nombre Participante: Juan David Contreras Castro



Nombre Participante: Juan Jose Urquijo Mahecha



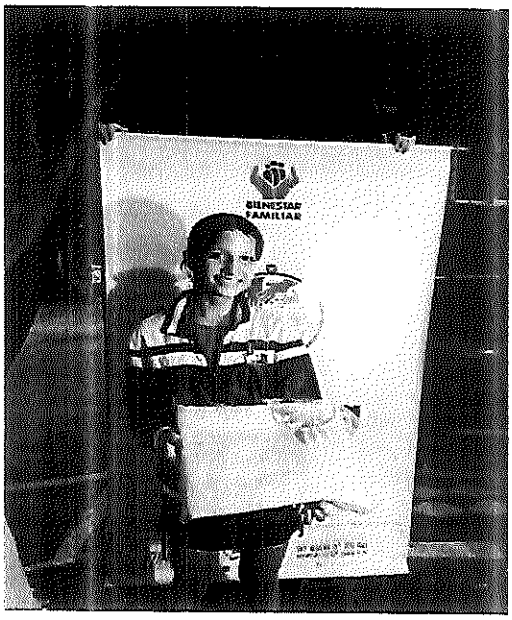
Nombre Participante: Karen Tatiana Zapata Acevedo



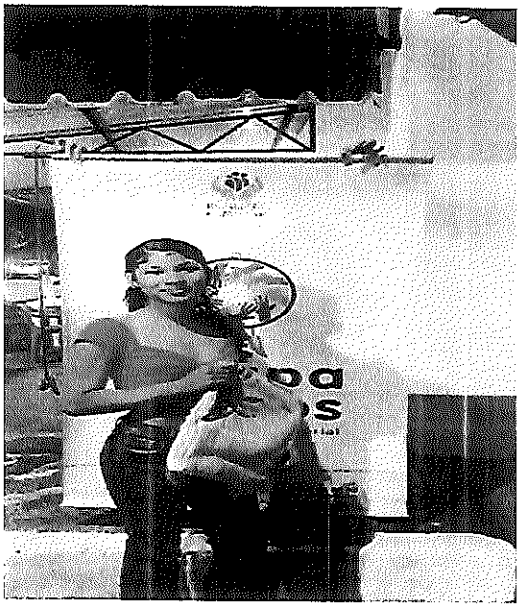
Nombre Participante: Kevin Snaider Rios Rodríguez



Nombre Participante: Marianne Sofia Tibavija Rodriguez



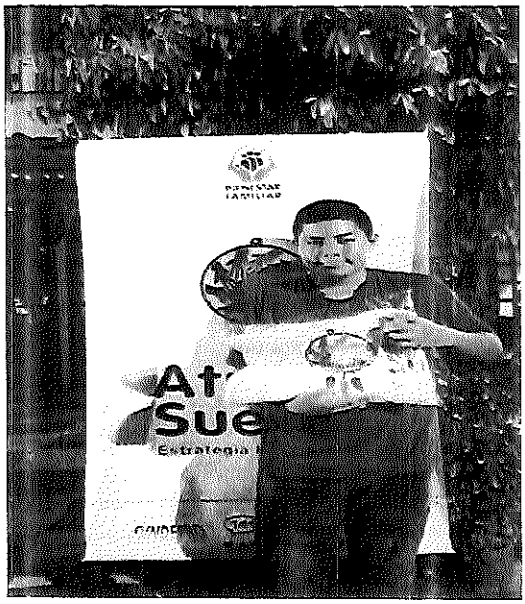
Nombre Participante: Sofia Valentina Boyaca Soler



Nombre Participante: Yexelys Yulieth Vargas Pineda



Nombre Participante: Zoranny Stefania Roa Velasquez



Nombre Participante: Diego Alexis Bello Aguirre



Nombre Participante: Emilio Rafael Acosta Tovar



Nombre Participante: Brian Leandro Bernal Vargas



Nombre Participante: Alveiro Enrique Carranza Perafan



Nombre Participante: Dilan Felipe Herrera Lugo

Nombre del profesional: CARLOS CARDOZO
Cargo: PSICOLOGO

Firma: Carlos Cardozo

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

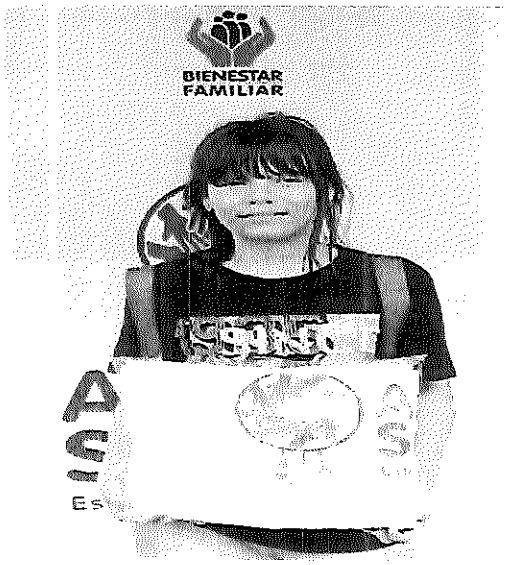
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: **T-REX**

Municipio: AGUAZUL



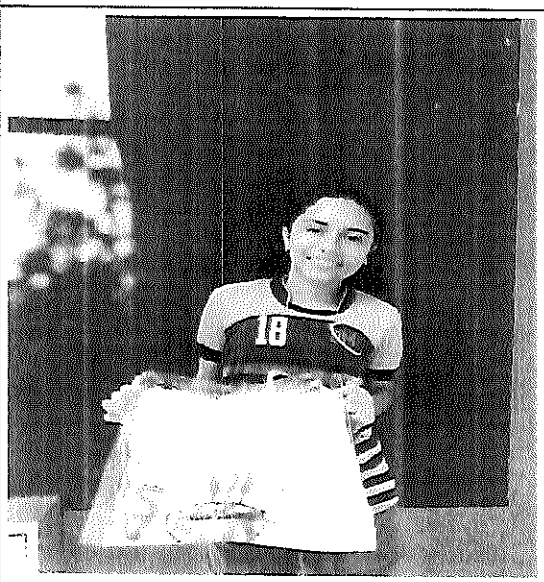
Nombre Participante: ANGEL DAVID ROJAS PUERTA



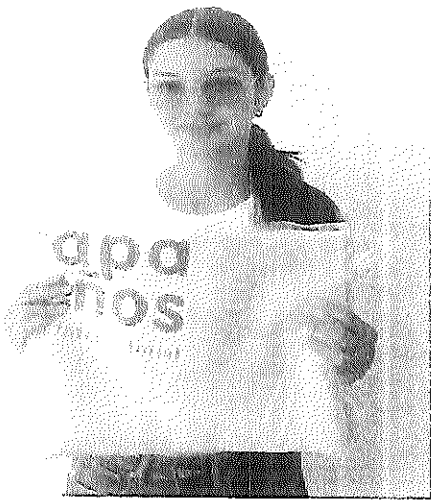
Nombre Participante: AYLEEN NAYARE ACEVEDO ECHEVERRIA



Nombre Participante: CRISTIAN DAVID PINEDA RODRIGUEZ



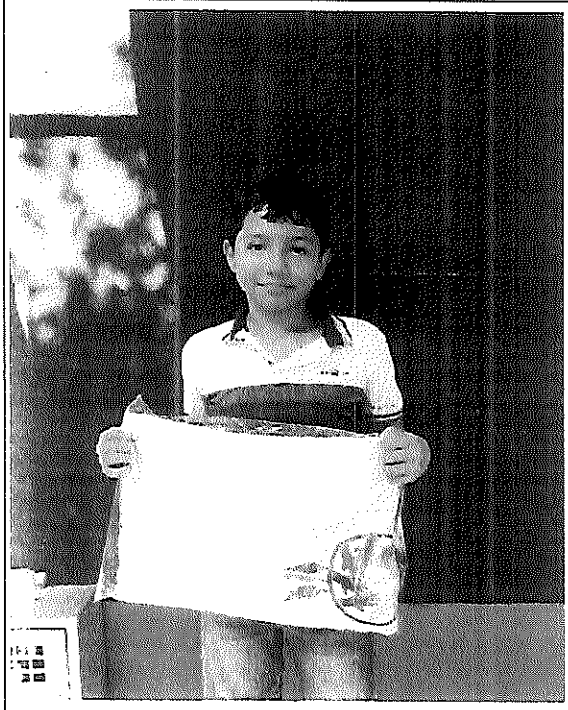
Nombre Participante: DARLLY SHIRLEY ROJAS HERRERA



Nombre Participante: DAMARIS YULIANA MORENO GUTIERREZ



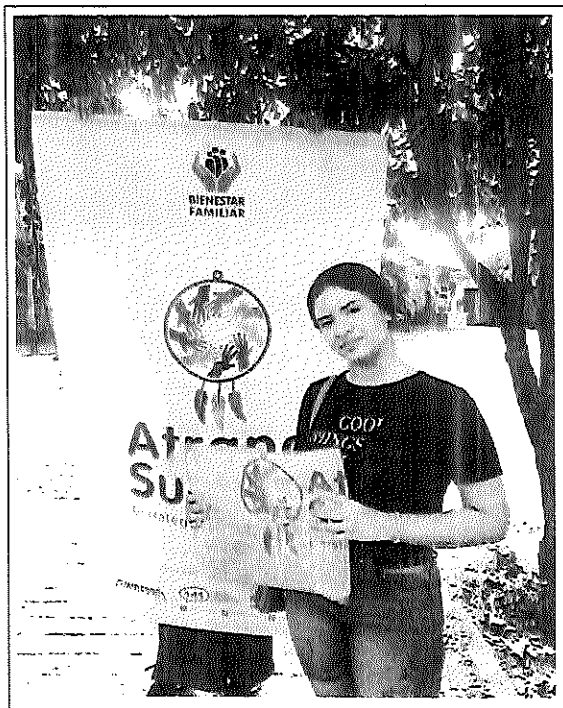
Nombre Participante: DARSY LISSETH PATIÑO CORTES



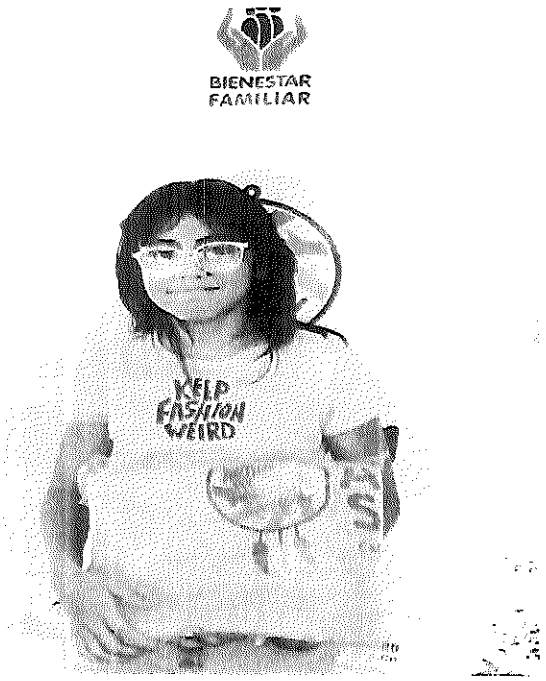
Nombre Participante: DAVID ANDRES MUNEVAR GARZON



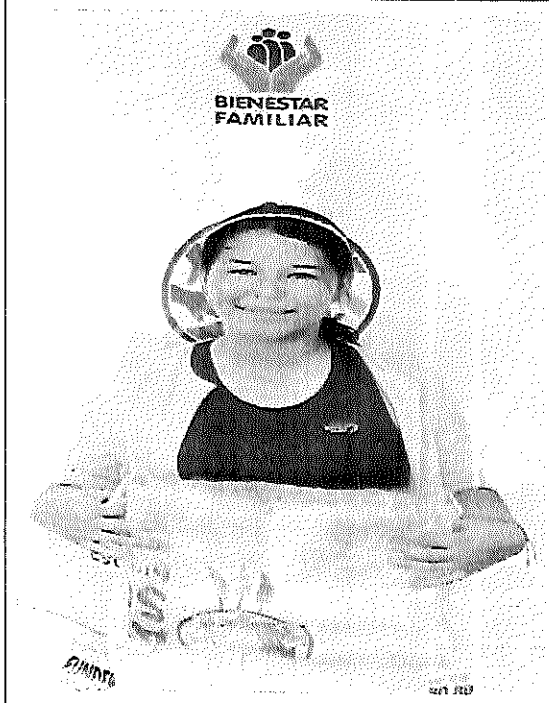
Nombre Participante: DAVID SANTIAGO AVELLA VACA



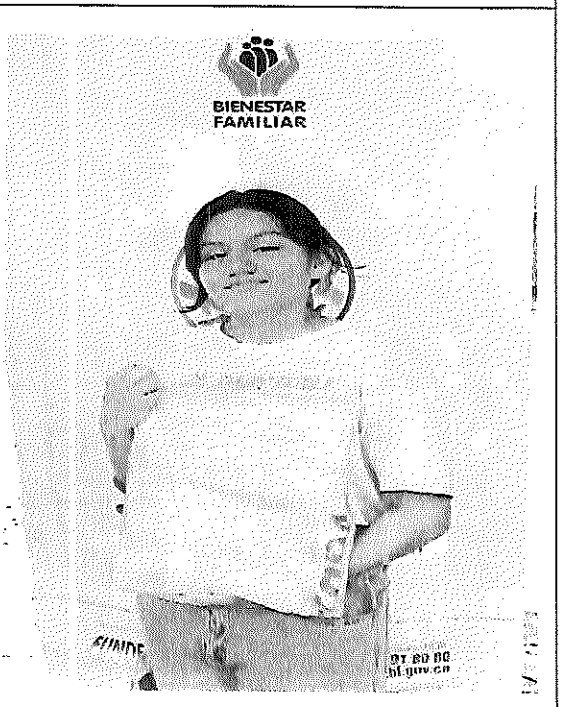
Nombre Participante: DANNA NICOL ARCHILA AGUILAR



Nombre Participante: EILEEN TALIANA MORENO ESTEVEZ



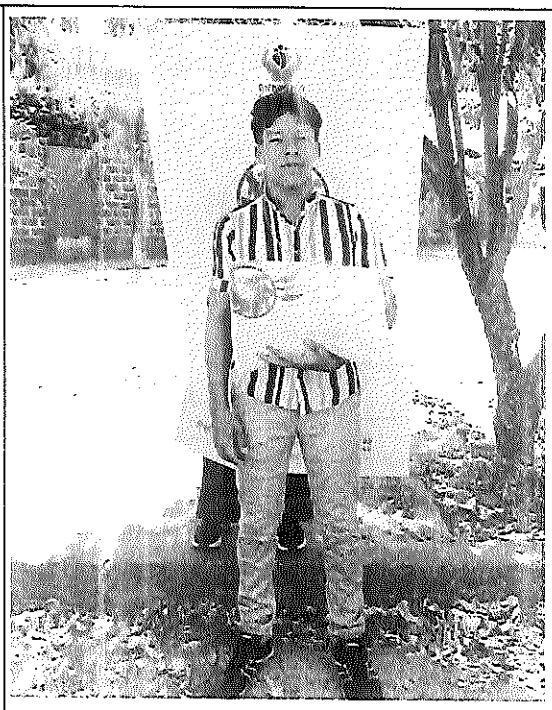
Nombre Participante: EILIN VANESSA AREVALO PEREZ



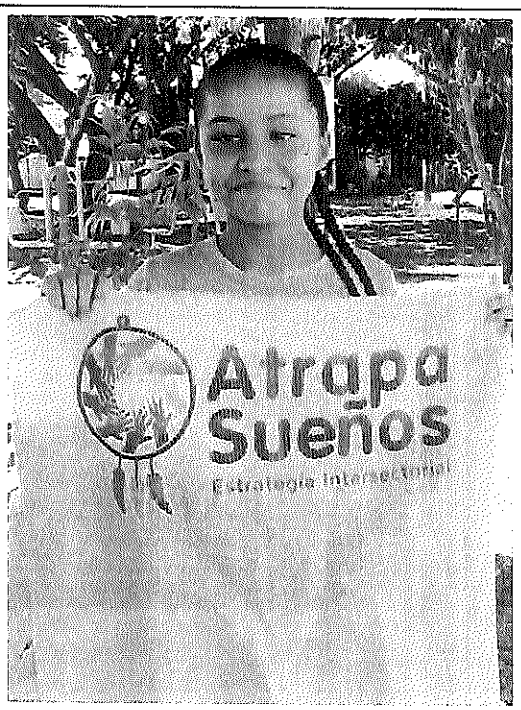
Nombre Participante: ELVIA MARIANA HUERFANO AMAYA



Nombre Participante: ERICK MOISES VASQUEZ TOCARIA



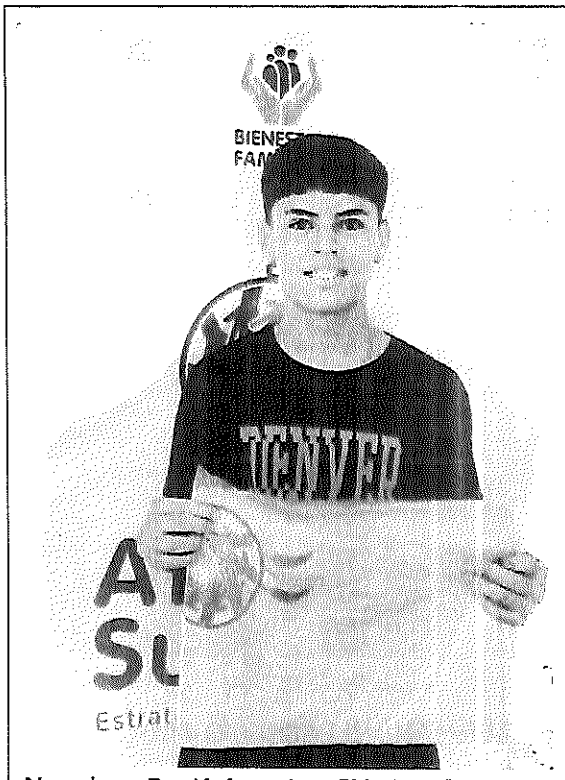
Nombre Participante: FRANCK KELLERMAN VILLADIEGO MARTINEZ



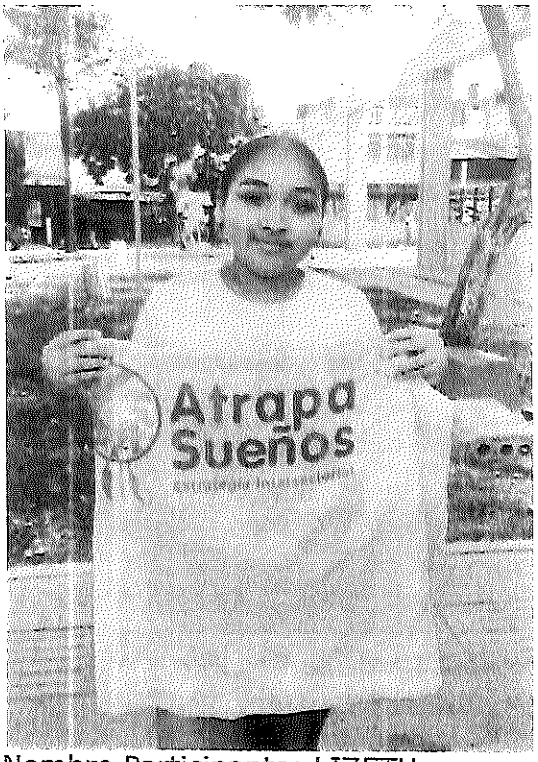
Nombre Participante: JEISGLY MAYERLI ROJAS HERRERA



Nombre Participante: JORGE JOSEPH BERNAL RAMIREZ



Nombre Participante: JUAN ESTEBAN FERNANDEZ SALAZAR



Nombre Participante: LIZETH NATALIA GARCIA ACEVEDO



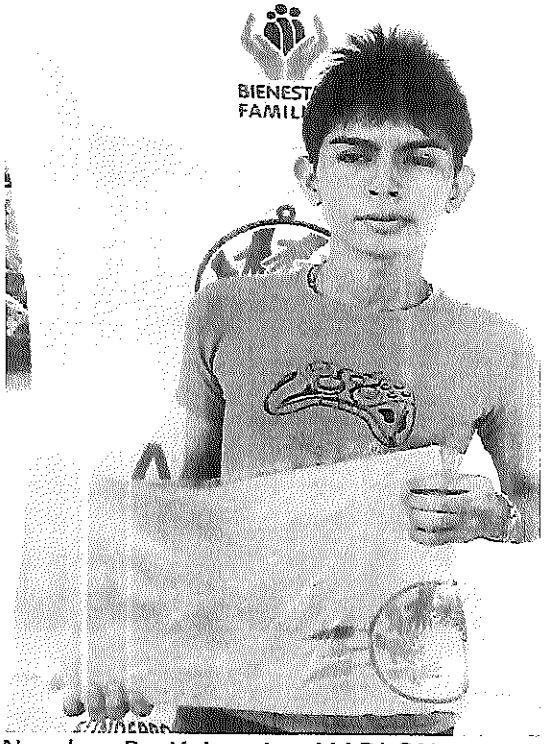
Nombre Participante: MAIRA ALEJANDRA MURILLO ACEVEDO



Nombre Participante: MARFER DIAZ BUITRAGO



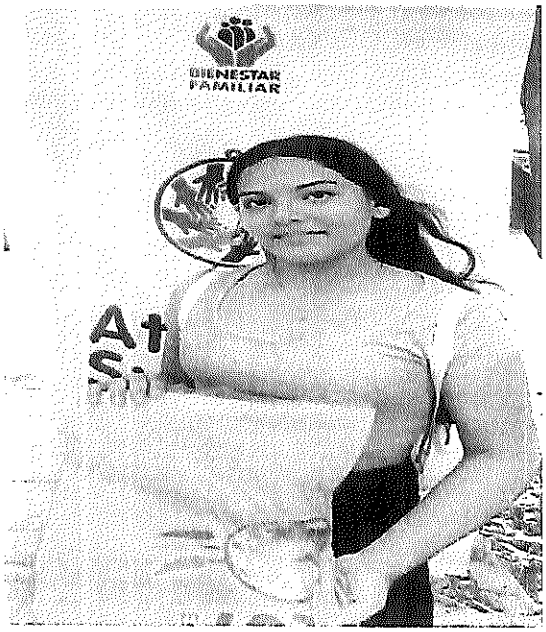
Nombre Participante: MARIANA DIEZ MARTINEZ



Nombre Participante: MARLON STIVEN MARTINEZ RIAÑO



Nombre Participante: MICHELL DANIELA POBLADOR BECERRA



Nombre Participante: PAULA DAHIANA PEDRAZA DIAZ



Nombre Participante: SEFRAN ERLEY SALAZAR URREGO

Nombre del profesional: CARLOS MANUEL CARDOZO BURGOS
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: Carlos Cardozo

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: TITANES

Municipio: AGUAZUL



Nombre Participante: Ivan Dario Guevara Suarez



Nombre Participante: Edixon Yair Lopez Romero



Nombre Participante: Leonel Esteban Molano Criollo



Nombre Participante: Maylet Dayanna Molano Montañez



Nombre Participante: Yinneth Dayana Muñoz Moreno



Nombre Participante: Yerit Katerine Ramirez Bohorquez



Nombre Participante: Keidy Mariana Roa Vasquez



Nombre Participante: Angelica Sofia Rodriguez Alarcon



Nombre Participante: Jose Alejandro Rodriguez Davila



Nombre Participante: Laura Valentina Rodriguez Suarez



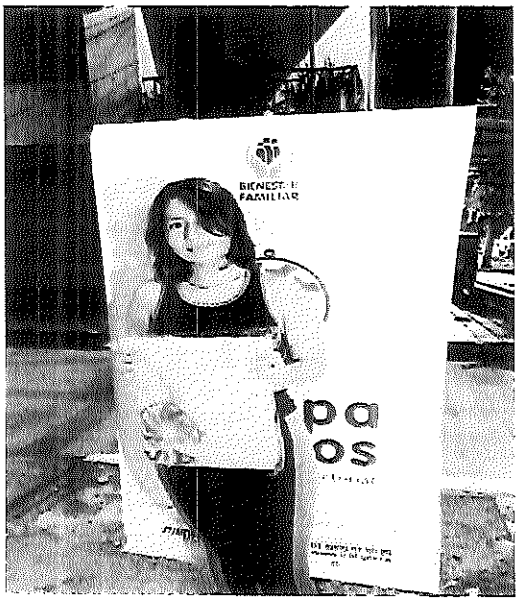
Nombre Participante: Julian Andres Suarez Abella



Nombre Participante: Didier Alexis Cuenca Molina



Nombre Participante: Karen Yuliana Gonzalez Arenas



Nombre Participante: Lina Marcela Guevara Castañeda



Nombre Participante: Nikol Yaritza Mendoza Cardenas



Nombre Participante: Cristian Andrey Molano Criollo



Nombre Participante: Yoly Sharith Peñalosa Sanabria



Nombre Participante: Luis Edilberto Perez Moreno



Nombre Participante: Shemil Anxel Sanchez Dominguez



Nombre Participante: Yilber Andres Acevedo Martinez



Nombre Participante: Daniela Patricia Banda Dominguez



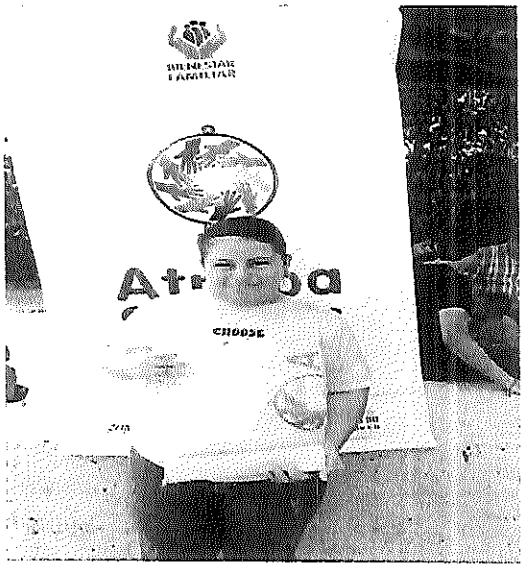
Nombre Participante: Yerith Dayana Barreto Rojas



Nombre Participante: Jimena Sofia Corredor Patiño



Nombre Participante: Samuel Alejandro Diaz Garzon



Nombre Participante: Mayra Alejandra Gama Viancha

Nombre del profesional: CARLOS CARDOZO
Cargo: PSICOLOGO
Firma: Carlos Cardozo

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: RANGERS

Municipio: AGUAZUL



Nombre Participante: WENDI JIMENA DIZ GARZON



Nombre Participante: RAUL ESTEVAN JAIMES PEÑA



Nombre Participante: YANETHSI XIMENA MONTAÑA PAEZ



Nombre Participante: ELSY PATRICIA OSPINO VANEGAS



Nombre Participante: JARBY DAYAN ROSALES SANCHEZ



Nombre Participante: HEIDY NATALIA TORRES CAMACHO



Nombre Participante: RUTH ALEJANDRA VALLEJO CALDERON



Nombre Participante: MAIKOL FELIPE VARELA MORENO

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



Nombre Participante: NERY SIRLEY AVELLA BALLESTEROS



Nombre Participante: ASHLY MARIANA BUITRAGO SALAMANCA



Nombre Participante: THOMAS SMITH CARDENAS PERDOMO



Nombre Participante: MELANIE ZHARICK LOPEZ AGUILAR

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

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



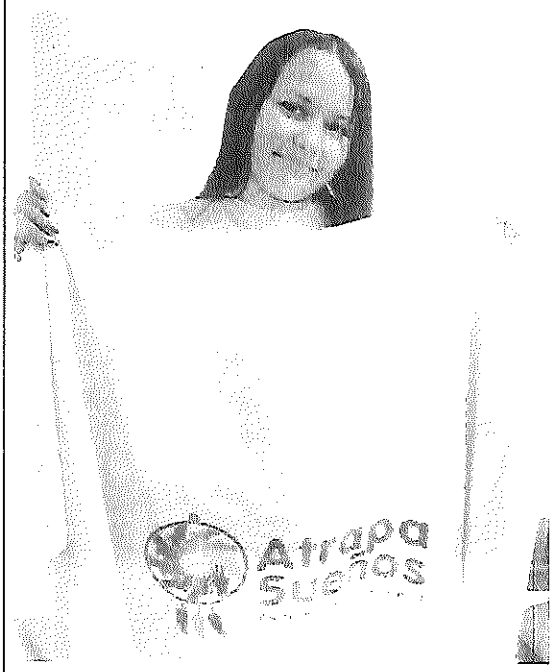
Nombre Participante: ADRIANA CAROLINA RODRIGUEZ SUAREZ



Nombre Participante: JESUS ESTEBAN SANCHEZ LEON



Nombre Participante: JASBLEIDY DISNEY VEGA GONZALEZ



Nombre Participante: VALERY SOFIA CRUZ CASTRO



Nombre Participante: ABEL ANTONIO LOZANO CATAÑO



Nombre Participante: DANNA LIZETH MENDOZA CARDENAS



Nombre Participante: NEYLA DAYANA MENDOZA ROA



Nombre Participante: BRAYAN ANDRES PARRA MOLANO

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



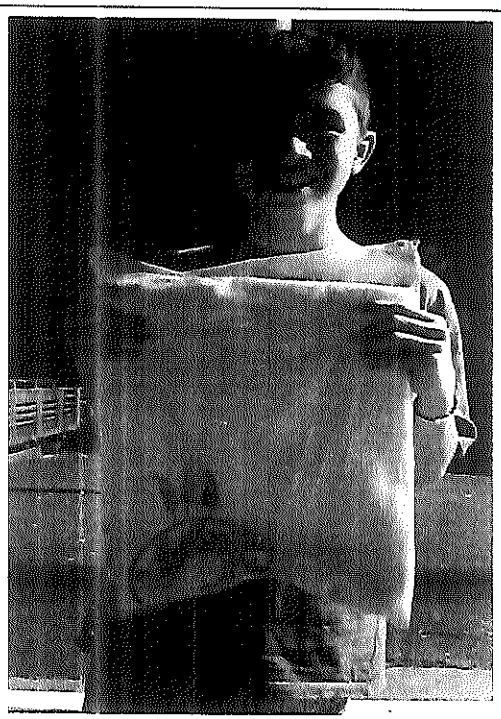
Nombre Participante: IVAN DANIEL ROLONG BARROS



Nombre Participante: SOLMAN ALEXANDER RODRIGUEZ CHAPARRO



Nombre Participante: ANGELICA CABALLERO FLOREZ



Nombre Participante: ANGEL YESID ORTIZ PLAZAS

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





Nombre Participante: LAURA VALENTINA VANEGAS RAMIREZ

Nombre del profesional: CARLOS MANUEL CARDOZO BURGOS
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: Carlos Cardozo

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPALLEVADOR

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOLOGO Y GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Cardozo y Angie Rodriguez	Nombre o Identificación del grupo	LEONES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Institución Educativa San Agustín
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años 11 meses y 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS – REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE PERTENECE: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFUGIADO	MATERNAL(ES)			
DANIEL	ALEJANDRO	GRANADOS	RICO	T.I	1029650794			Daniel Granados		
DANNA	VALENTINA	SALGUERO	GRANADOS	T.I	1116547547			Danna Salguero		
ERWIN	ALEXIS	QUINTERO	SUAREZ	T.I	1162713037			Alexis Q.		
FABIAN	ALEXIS	MONZO	REYES	T.I	1029653004			fabian M.		
FRANKLIN	JAVIER	RIVERA	RODRIGUEZ	T.I	1118100204			Franklin Rivera		
JEFERSON	SANTIAGO	PEREZ	SANABRIA	T.I	1058355327			Jeferson Perez		
GRESSE	YANNIN	ROA	VELASQUEZ	T.I	1029650807			Gresse K.V		
JAHIDER	CAMILO	PAEZ	SANCHEZ	T.I	1116547542			Jahider sanchez		
JAIVER	DANIEL	HERRERA	LUGO	T.I	1116544694			DANIEL HERRERA		
JOHAN	SEBASTIAN	MENDIETA	MANRIQUE	T.I	1116547486			Sebastian Mendieta		
JHON	ALEXANDER	ALVAREZ	MORALES	T.I	1060590659			Jhon Alvarez M		
JOSE	DAVID	ROMERO	MARTIN	T.I	1116547559			David_Romero		
JUAN	DAVID	CONTRERAS	CASTRO	T.I	1116545978			Juan Contreras		

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

Cualquier copia impresa de este documento es considerada como COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner

Nombre del Operador(Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICÓLOGO Y GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Cardozo y Angie Rodriguez	Nombre o identificación del grupo	LEONES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Institución Educativa San Agustín
Curso 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	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
JUAN	JOSE	URQUIJO	MAHECHA	T.I	1158213126			Juan Mahecha		
KAREN	TATIANA	ZAPATA	ACEVEDO	T.I	1118549911			Karen Zapata		
KEVIN	SNAIDER	RIOS	RODRIGUEZ	T.I	1116546162			Kevin Rios		
MARIANNE	SOFIA	TIBAVIJA	RODRIGUEZ	T.I	1054287709			Marianne Tibavija		
SOFIA	VALENTINA	BOYACA	SOLER	T.I	1116547888			Valentina Boyacá		
YEXELYS	YULIHETH	VARGAS	PINEDA	T.I	5819682			Yexelys Pineda		
ZORANNY	STEFANIA	ROA	VELASQUEZ	T.I	1029650808			Zoranny Roa		
DIEGO	ALEXIS	BELLO	AGUIRRE	T.I	1029650243			Diego Bello		
EMILIO	RAFAEL	ACOSTA	TOVAR	T.I	1103109651			Emilio Acosta		
BRAIN	LEANDRO	BERNAL	VARGAS	T.I	1029664487			Leandro Vargas		
ALVEIRO	ENRIQUE	CARRANZA	PERAFAN	T.I	1064792859			Alveiro Carranza		
DILAN	FELIPE	HERRERA	LUGO	T.I	1029664885			Dilan Herrera		

Powered by CamScanner

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICÓLOGO Y GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Cardozo y Angie Rodriguez	Nombre o Identificación del grupo	T-REX	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Institución Educativa San Agustín
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años 11 meses y 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/24	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
FRANCK	KELLERMAN	VILLADIEGO	MARTINEZ	T.I	1096204377			Frank Villadiego		
JEISGLY	MAYERLI	ROJAS	HERRERA	T.I	1116545865			Mayerli Rojas		
JORGE	JOSEPH	BERNAL	RAMÍREZ	T.I	1118550207			Jorge Bernal		
JUAN	ESTEBAN	FERNÁNDEZ	SALAZAR	T.I	1029663853			Esteban Fernandez		
LIZETH	NATALIA	GARCÍA	ACEVEDO	T.I	1116547570			Lizeth Garcia		
MAIRA	ALEJANDRA	MURILLO	ACEVEDO	T.I	1029652861			Alejandra Murillo		
MARFER		DIAZ	BUITRAGO	T.I	1029650221			Marfer Diaz		
MARIANA		DIEZ	MARTINEZ	T.I	1029664926			mariana Diez		
MARLON	STIVEN	MARTINEZ	RIAÑO	T.I	1116547164			Marlon Martinez		
MICHELL	DANIELA	POBLADOR	BECERRA	T.I	1116547077			Michel Poblador		
PAULA	DAHIANA	PEDRAZA	DIAZ	T.I	1029654485			Paula Pedraza		
SEFRAN	ERLEY	SALAZAR	URREGO	T.I	1118546098			Sefran Salazar		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICÓLOGO Y GESTOR DE EXPERIENCIA
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Cardozo y Angie Rodriguez	Nombre o Identificación del grupo	T-REX	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Instituto Edicativo San Agustín
Curso 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	8/12/24	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	RATERIAL(ES)			
ANGEL	DAVID	ROJAS	PUERTA	T.I	1029653461			Angel Rojas		
AYLEEN	NAYARE	ACEVEDO	ECHEVERRIA	T.I	1101690292			Ayleen Acevedo		
CRISTIAN	DAVID	PINEDA	RODRÍGUEZ	T.I	1029654509			Cristian Pineda		
DARLLY	SHIRLEY	ROJAS	HERRERA	T.I	1116545866			Darlly Rojas		
DAMARIS	YULIANA	MORENO	GUTIERREZ	T.I	1057583507			Yuliana Moreno		
DARSY	LISSETH	PATIÑO	CORTES	T.I	1029664810			Lisseth cortes		
DAVID	ANDRES	MUNEVAR	GARZON	T.I	1116548009			David Munevar		
DAVID	SANTIAGO	AVELLA	VACA	T.I	1116547251			David Avella		
DANNA	NICOL	ARCHILA	AGUILAR	T.I	1116546641			Danna Archila		
EILEEN	TALIANA	MORENO	ESTEVEZ	T.I	1127386365			Taliana Moreno		
EILIN	VANESSA	AREVALO	PEREZ	T.I	1029664751			Eilin Arevalo		
ELVIA	MARIANA	HUERFANO	AMAYA	T.I	1116547537			Mariana Amaya		
ERICK	MOISES	VASQUEZ	TOCARIA	T.I	1119510882			erick Vasquez		

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

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio		Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL Y GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Burgos y Angie Rodriguez	Nombre o Identificación del grupo	TITANES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Institución Educativa La Tunia
Curso 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	13/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
IVAN	DARIO	GUEVARA	SUAREZ	T.I	1029653942			Ivan Guevara		
EDIXON	YAIR	LOPEZ	ROMERO	T.I	1116690902			Edixon Lopez		
LEONEL	ESTEBAN	MOLANO	CRIOLLO	T.I	1116545926			LEONEL MOLANO		
MAYLET	DAYANA	MOLANO	MONTAÑEZ	T.I	1029651060			Mayleth Molano		
YINNETH	DAYANA	MUÑOZ	MORENO	T.I	1118649214			Yinneth Muñoz		
YERITH	KATERINE	RAMIREZ	BOHORQUEZ	T.I	1116547107			Yerith ramirez		
KEIDY	MARIANA	ROA	VASQUEZ	T.I	1116857188			Mariana Roa		
ANGELICA	SOFIA	RODRIGUEZ	ALARCON	T.I	1029648590			Angelica Rodriguez		
JOSE	ALEJANDRO	RODRIGUEZ	DAVILA	T.I	1029651601			Alejandro Dávila		
LAURA	VALENTINA	RODRIGUEZ	SUAREZ	T.I	1116547725			Laura suarez		
JULIAN	ANDRES	SUAREZ	ABELLA	T.I	1118100115			Julian Suarez		
DIDIER	ALEXANDER	CUENCA	MOLINA	T.I	1122925733			Didier Cuenca		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL Y GESTOR DE EXPERIENCIAs
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Burgos y Angie Rodriguez	Nombre o Identificación del grupo	TITANES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Intitución Educativa La Turúa
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años 11 meses y 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	19/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE CORJAS - REINVERSIÓN				

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	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
KAREN	YULIANA	GONZALEZ	ARENAS	T.I	1116665173			Karen Gonzalez		
LINA	MARCELA	GUEVARA	CASTAÑEDA	T.I	1029651304			Lina marcela		
NIKOL	YARITZA	MENDOZA	CARDENAS	T.I	1029653248			NikolMendoza		
CRISTIAN	ANDREY	MOLANO	CRIOLLO	T.I	1029653783			Cristian Molano		
YOLY	SHARITH	PEÑALOSA	SANABRIA	T.I	1029648108			Yoly Peñalosa		
LUIS	EDILBERTO	PEREZ	MORENO	T.I	1029991197			luis Moreno		
SHEMIL	ANXEL	SANCHEZ	DOMINGUEZ	T.I	1029653116			Shemil Sanchez		
YILBER	ANDRES	ACEVEDO	MARTINEZ	T.I	1162463230			Yilber Acevedo		
DANIELA	PATRICIA	BANDA	DOMINGUEZ	T.I	1116502968			Daniela B.		
YERITH	DAYANA	BARRETO	ROJAS	T.I	1029652398			Yerith B		
JIMENA	SOFIA	CORREDOR	PATIÑO	T.I	1116547161			Sofia Patiño		
SAMUEL	ALEJANDRO	DIAZ	GARZON	T.I	1116547233			Samuel Diaz		
MAYRA	ALEJANDRA	GAMA	VIANCHA	T.I	1116546889			Mayra Gama		

Powered by CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL Y GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Burgos y Angie Rodriguez	Nombre o identificación del grupo	RANGERS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Intitución Educativa La Turúa
Curso de vida de los participantes	Adolescentes entre 14 y 17 años 11 meses y 29 dias	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/24	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
WENDI	JIMENA	DIAZ	GARZON	T.I	1029663166			Wendi Diaz		
RAUL	ESTEVAN	JAIMES	PEÑA	T.I	1029650637			Raul James		
YANETHSI	XIMENA	MONTAÑA	PAEZ	T.I	1029651724			Ximena Paez		
ELSY	PATRICIA	OSPINO	VANEGAS	T.I	1063489145			Elsy Ospino		
JARBY	DAYAN	ROSALES	SANCHEZ	T.I	1029652197			Jarby Rosales		
HEIDY	NATALIA	TORRES	CAMACHO	T.I	1029647538			Natalia C		
RUTH	ALEJANDRA	VALLEJO	CALDERON	T.I	1029664746			Alejandra Vallejo		
MAIKOL	FELIPE	VARELA	MORENO	T.I	1029663973			Maikol Varela		
NERY	SIRLEY	AVELLA	BALLESTEROS	T.I	1116545750			Sirley Avella		
ASHLY	MARIANA	BUITRAGO	SALAMANCA	T.I	1077725253			Ashly B.		
THOMAS	SMITH	CARDENAS	PERDOMO	T.I	1029650086			THOMAS C		
MELANIE	ZHARICK	LOPEZ	AGUILAR	T.I	1116545590			Melanie Lopez		
ABEL	ANTONIO	LOZANO	CATAÑO	T.I	1029645936			Abel Lozano		

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	Aguazul	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL Y GESTOR DE EXPERIENCIAs
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	Carlos Burgos y Angie Rodriguez	Nombre o identificación del grupo	RANGERS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)	Minuta	¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Intitución Educativa La Turúa
Curso 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	18/12/24	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS - REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
DANNA	LIZETH	MENDOZA	CARDENAS	T.I	1029649634			Danna M.		
NEYLA	DAYANA	MENDOZA	ROA	T.I	1116545440			Dayana M		
BRAYAN	ANDRES	PARRA	MOLANO	T.I	1116545407			Andres M.		
ADRIANA	CAROLINA	RODRIGUEZ	SUAREZ	T.I	1116545601			Adriana Rodriguez		
JESUS	ESTEBAN	SANCHEZ	LEON	T.I	1116544607			Jesus Leon		
JASBLEIDY	DISNEY	VEGA	GONZALEZ	T.I	1116547484			Jasbleidy Vega		
VALERY	SOFIA	CRUZ	CASTRO	T.I	1029647423			Valery Cruz		
IVAN	DANIEL	ROLONG	BARROS	T.I	1043003911			Ivan Rolong		
SOLMAN	ALEXANDER	RODRIGUEZ	CHAPARRO	T.I	1029651621			Solman Rodriguez		
ANGELICA		CABALLERO	FLOREZ	T.I	1128327116			Angelica Caballero		
ANGEL	YESID	ORTIZ	PLAZAS	T.I	1029653992			Angel Ortiz		
LAURA	VALENTINA	VANEGAS	RAMIREZ	T.I	1029653863			Laura Vanegas		

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

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001452024** 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: los emoticos y simoticos, los indecisos, los ecuatos, Unidos por nuestros Sueños, del Municipio de mani en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Cobija tipo galleta de medidas 150 x 2mt, sublimado con el logo atrapasueños de 25 alto x 40 de ancho	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 mani - Casanare, a los 17 días del mes de Diciembre del año 2024.

Recibe:

Firma: Erika Silva

Nombre: Erika Dahiana Silva

C.C: 1116615536

Cargo: Psicosocial

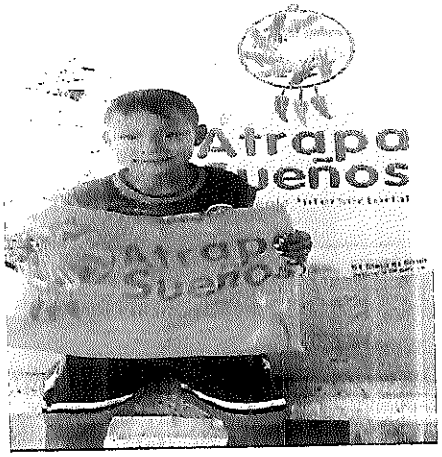
Scanned with CamScanner

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

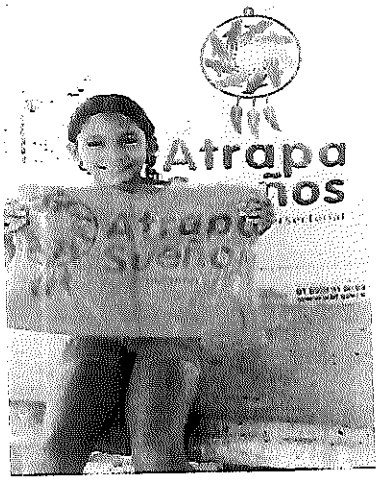
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: EMPATICOS Y SIMPATICOS

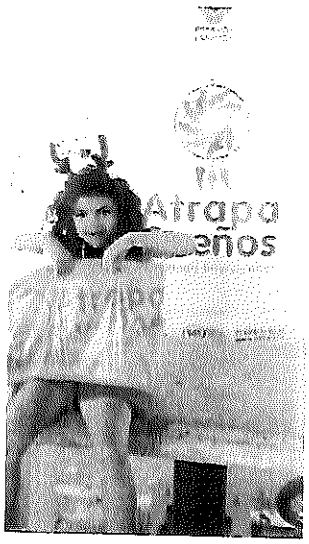
Municipio: MANÍ

<table>
<tr>
<td>

Nombre Participante: NEIMAR ANDRES AVENDAÑO CHAPARRO</td>
<td>
Nombre Participante: YESIKA LORENA AVENDAÑO URUEÑA</td>
</tr>
<tr>
<td>

Nombre Participante: FABER ANDRES AREVALO RICAURTE</td>
<td>

Nombre Participante: FRANYELIS KATHERIN BARBOZA SOCHA</td>
</tr>
</table>

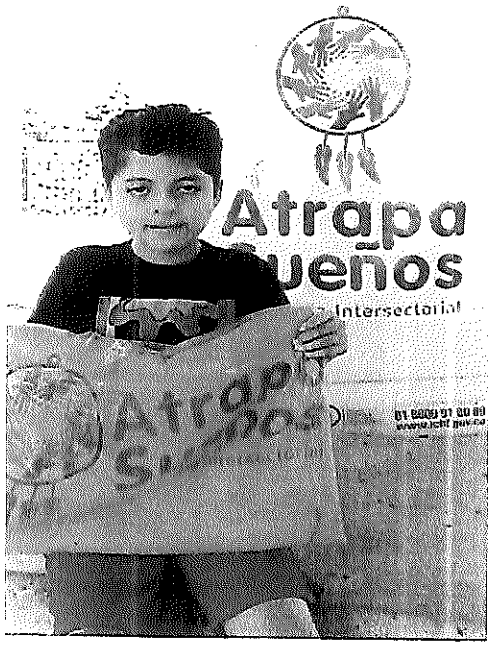
 Nombre Participante: CAMILA ANTHONELA BASTIDAS BASTIDAS	 Nombre Participante: JESUS DANIEL CACHAY SOGAMOSO
 Nombre Participante: DULCE MARIA CASTRO PADILLA	 Nombre Participante: ERICK SANTIAGO GARZÓN FONSECA



Nombre Participante: BRILLY NATHALY GONZALEZ GARZON



Nombre Participante: YOMAR ALEJANDRO GONZALEZ PEREZ



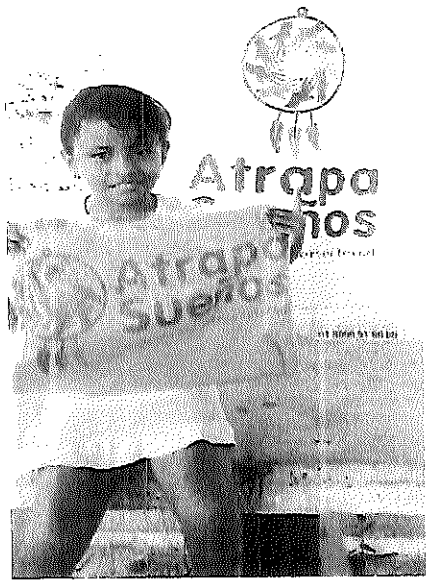
Nombre Participante: XAVI YOSEPMIR LOPERA MEDINA



Nombre Participante: GERALDINE CAMILA LOPEZ BARON



Nombre Participante: YANDY ISABELLA LOPEZ PICO



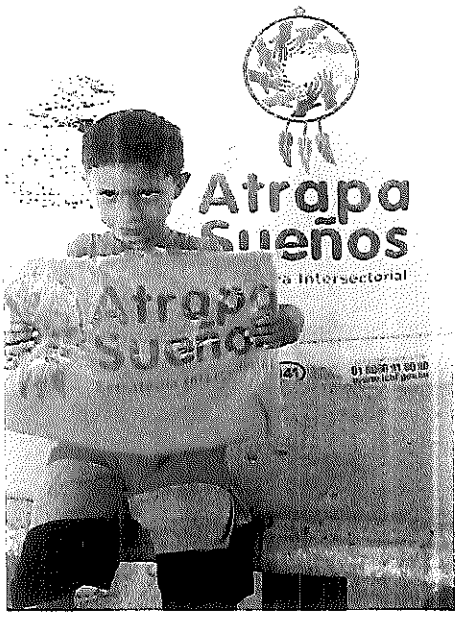
Nombre Participante: ALLYSON MELISSA MENDOZA ARRIETA



Nombre Participante: SHARA MICHEL BARON HIGUERA



Nombre Participante: MAICOL RENE ORTEGA FUENTES



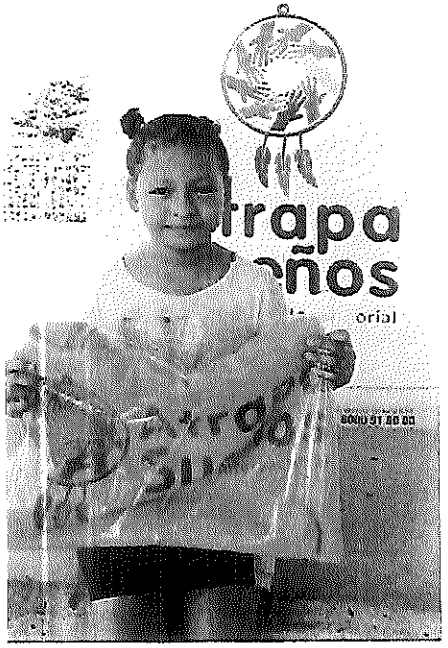
Nombre Participante: KEYLER JOEL NARVAEZ HERNANDEZ



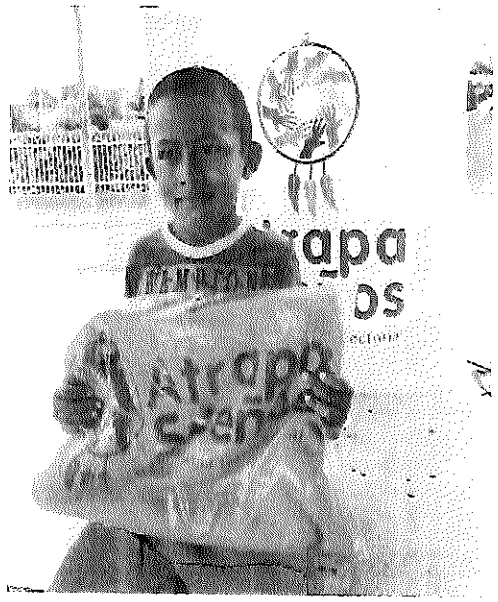
Nombre Participante: MIGLEIDY SOFIA PASTRANA PEREZ



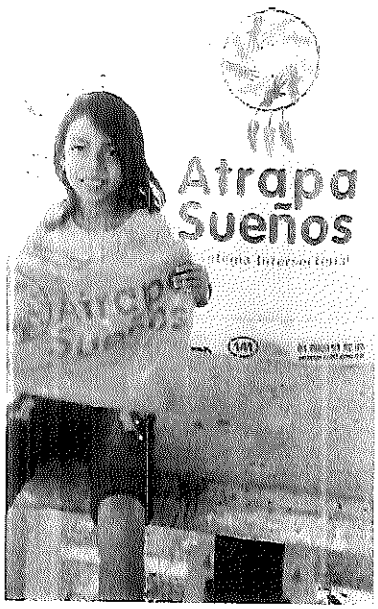
Nombre Participante: DIXON JOSE PEREZ PEREZ



Nombre Participante: YULIANA MARIA PICO LEON



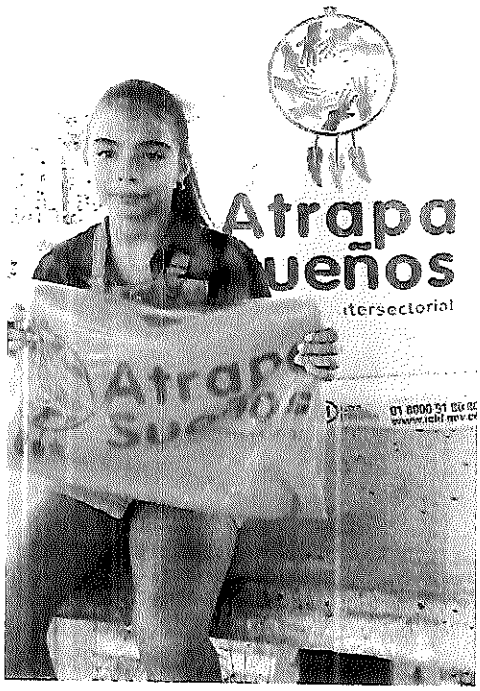
Nombre Participante: DEIBY ALEJANDRO PILA GARZON



Nombre Participante: NICOL DANIELA PIÑEROS GARCIA



Nombre Participante: LAURA MARIANA RCA VELAZCO



Nombre Participante: RISBELYS NATACHA RODRIGUEZ BASTIDAS



Nombre Participante: ALISSON LIZETH GONZALEZ MOLANO

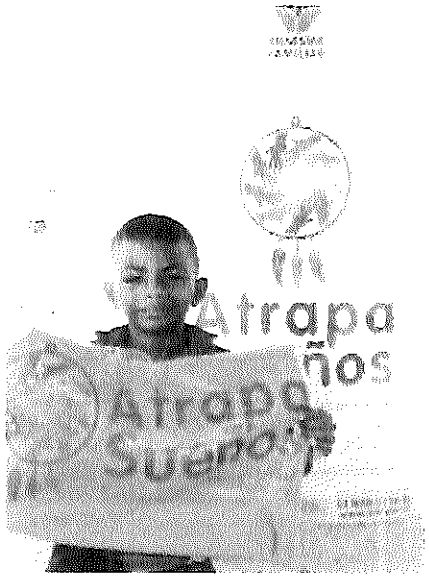
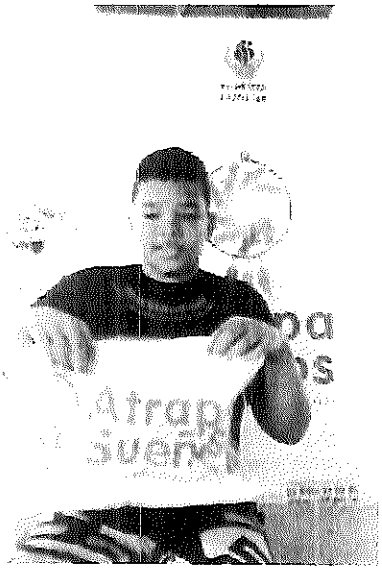
Nombre del profesional: ERIKA DAHIANA SILVA BARRERA
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma:

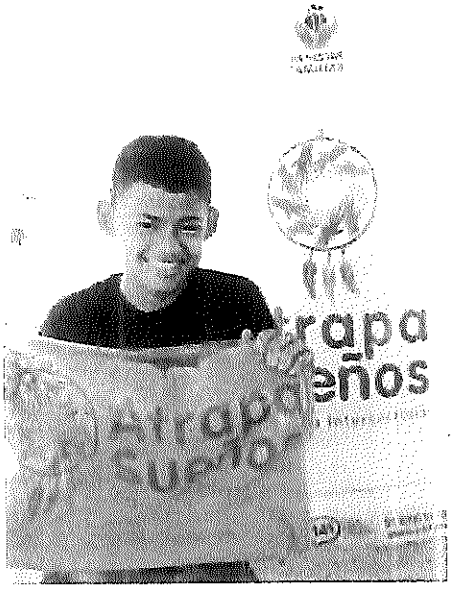
FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

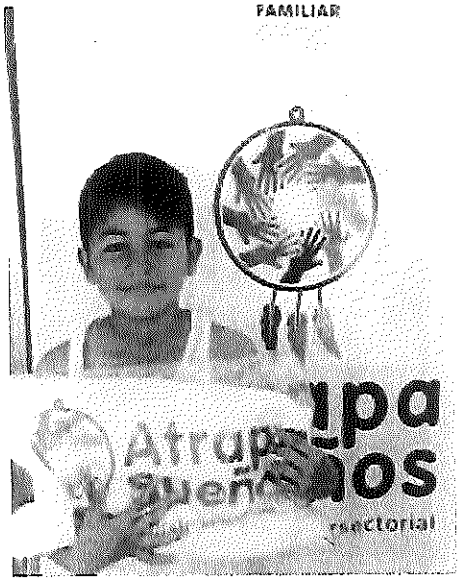
Nombre del Grupo: LOS INDECISOSO

Municipio: MANI

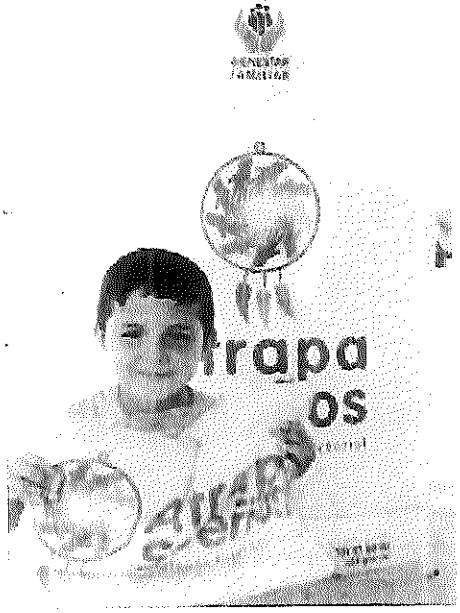
 Nombre Participante: Andrés Felipe Almanza Acevedo	 Nombre Participante: Jostin Albeiro Barrios Pico
 Nombre Participante: Keiver Johanes Buitrago Avila	 Nombre Participante: Freiler David Cabrales Vargas



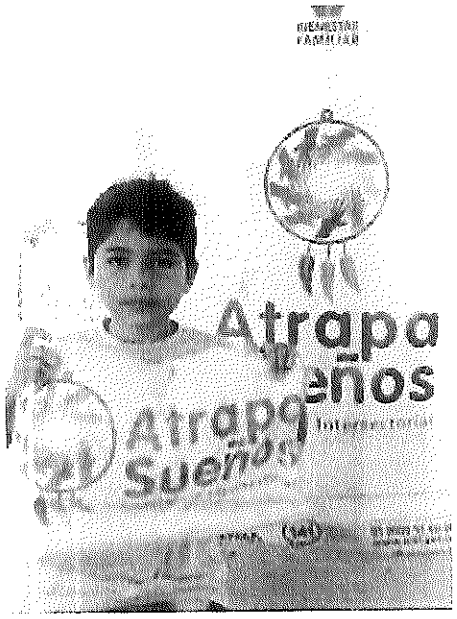
Nombre Participante: Edwin Andrey Cahueño Pérez



Nombre Participante: Daniel Esteban Cañón Carreño



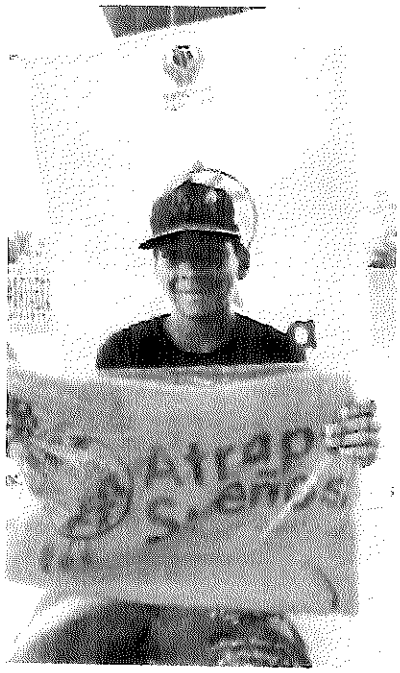
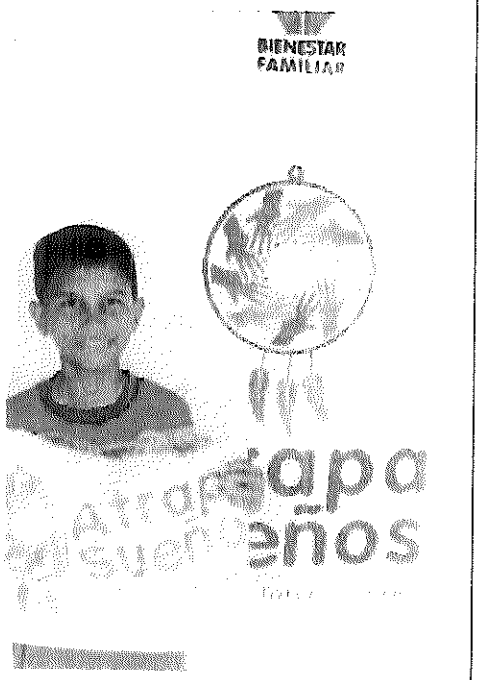
Nombre Participante: Santiago Rojas Mosquera



Nombre Participante: Gerard Bladimir Lopera

FUNDEPRO

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

	
Nombre Participante: Jorman Steven López Padilla	Nombre Participante: Andrey Steven López pico
	
Nombre Participante: Sara Isabela Niño Hoyos	Nombre Participante: Sara Isabella Padilla Caro



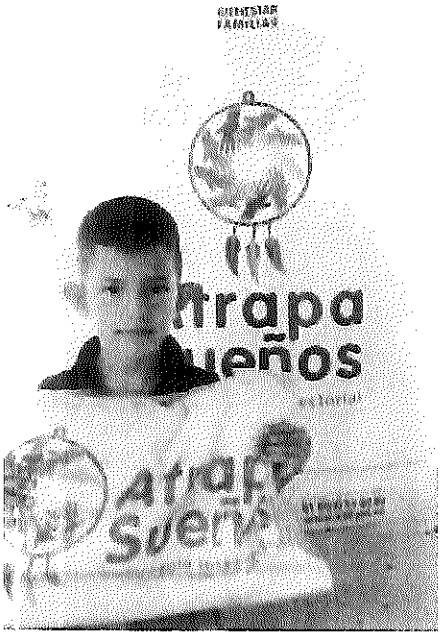
Nombre Participante: Michel Gabriela Páez Guzmán



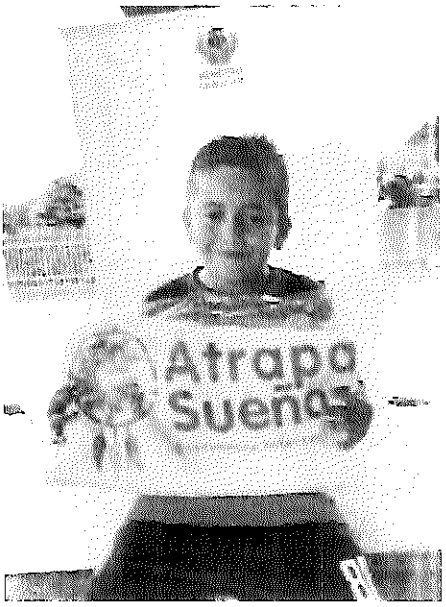
Nombre Participante: Laura Camila Piñeros García



Nombre Participante: Mitchell Esther Requena Villegas



Nombre Participante: Yeisson Camilo Reyes Chavita



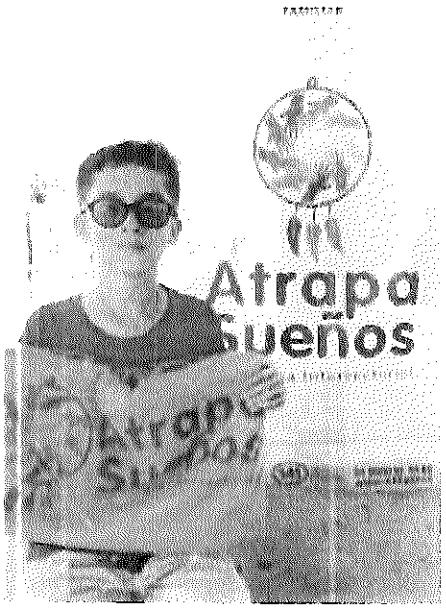
Nombre Participante: Kevin Julián Romero Barrera



Nombre Participante: Angie Paola Ricaurte



Nombre Participante: Yulieth Isabela Urbano



Nombre Participante: Juan Sebastián Yepes Bedoya



Nombre Participante: Heydi Janit Garzón Rodriguez



Nombre Participante: Zharick Stephani Cespedes Higuera



Nombre Participante: Ninyari Sarali Contreras Perez



Nombre Participante: María Fernanda Infante Porras.

FUNDEPRO

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



Nombre Participante: Josmary Antonela Duran Ramos

Nombre del profesional: Sandra Carolina Carreño Vaquero
Cargo: Gestor de Experiencias

Firma: _____

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

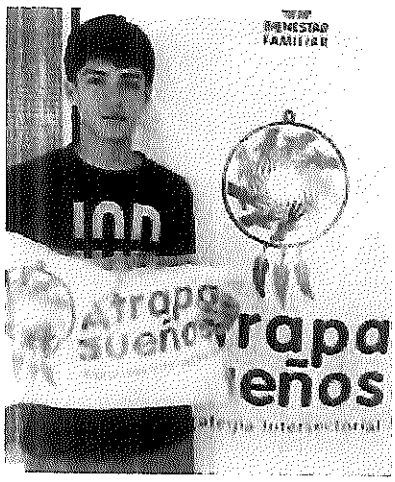
Nombre del Grupo: UNIDOS POR NUESTROS SUEÑOS

Municipio: MANI

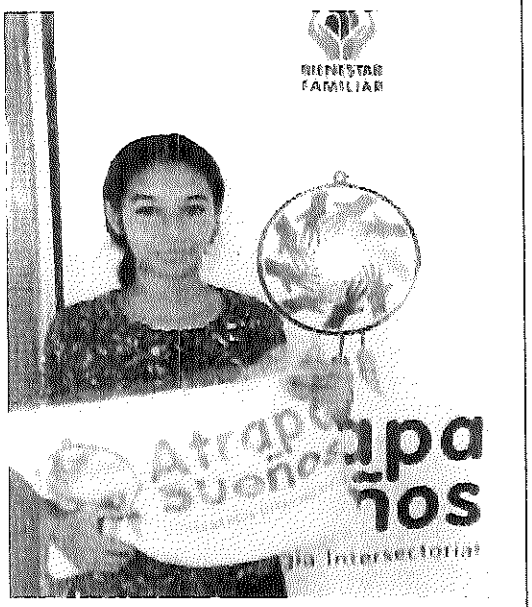
<table>
<tr>
<td>

Nombre Participante: Fredy Alejandro Arias Velasco</td>
<td>

Nombre Participante: Cristian Camilo Cañon Carreño</td>
</tr>
<tr>
<td>

Nombre Participante: Samuel Leonardo Cañon Carreño</td>
<td>

Nombre Participante: Widen Arley Cardenas Gutierrez</td>
</tr>
</table>

	
Nombre Participante: Katterin Yuliana Chaparro Barrera	Nombre Participante: Sharit Sthepany Maldonado Torres
	
Nombre Participante: Hilaryn Gisel Castañeda Guio	Nombre Participante: Helen Juliana Castañeda Guio

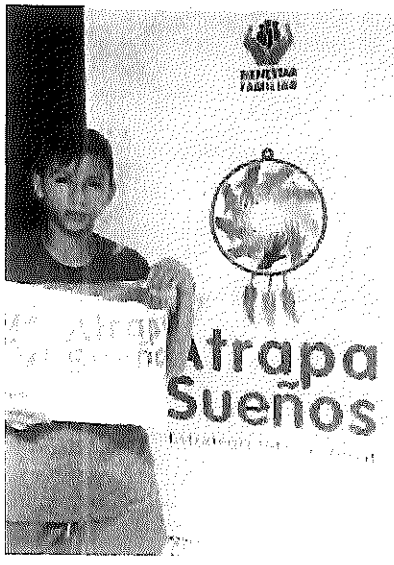
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: Diosber Eduardo Escalona Madina



Nombre Participante: Sharik Xiomara González González



Nombre Participante: Yuliam Santiago Jaimes Cardenas



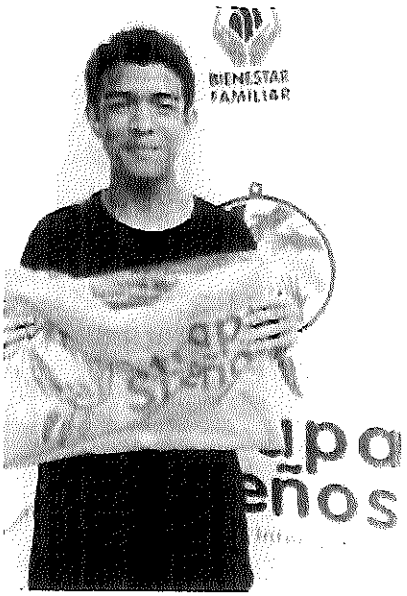
Nombre Participante: Lina María Muñoz Higuera



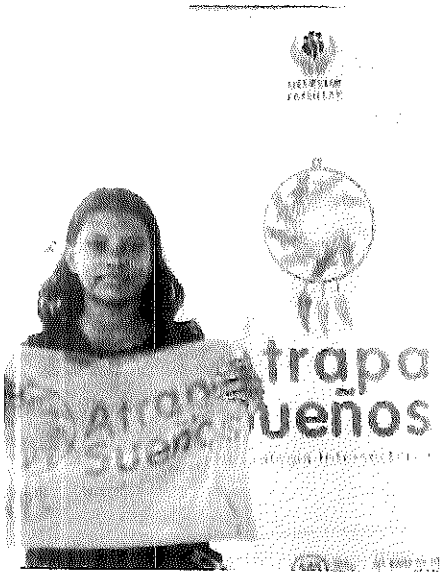
Nombre Participante: Adrián Camilo Rodríguez Benítez



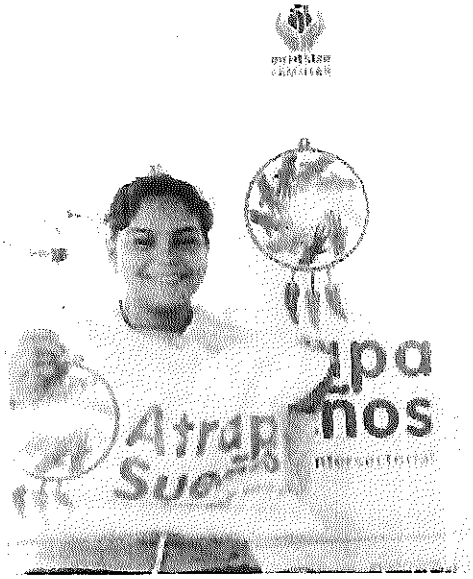
Nombre Participante: Ingrid Tatiana Niño Perez



Nombre Participante: Guillermo Alejandro Rubio Socha



Nombre Participante: María José Lemus Forero



Nombre Participante: Adriana Liseth Lemus Forero YA



Nombre Participante: Laura Vanessa Cáceres Barona YA



Nombre Participante: Diego Alejandro Hernández Daza YA



Nombre Participante: Viviana Lizeth Jaropa Cárdenas

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



Nombre Participante: Yonaiker Alejandro Correa Riveros



Nombre Participante: Carlos Ivan Lemus Mendoza



Nombre Participante: Thaliana del pilar Moreno Aponte



Nombre Participante: Mahilyn Alejandra Suarez Muñoz



Nombre Participante: Jessica Michel Pérez Gutiérrez

Nombre del profesional: Sandra Carolina Carreño Vaquero
Cargo: Gestor de Experiencias

Firma: _____

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

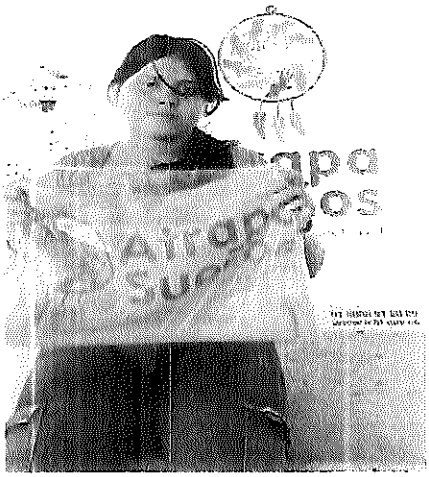
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: LAS GAVIOTAS

Municipio: MANÍ



Nombre Participante: RUBER FERNANDEZ CCGOLLO



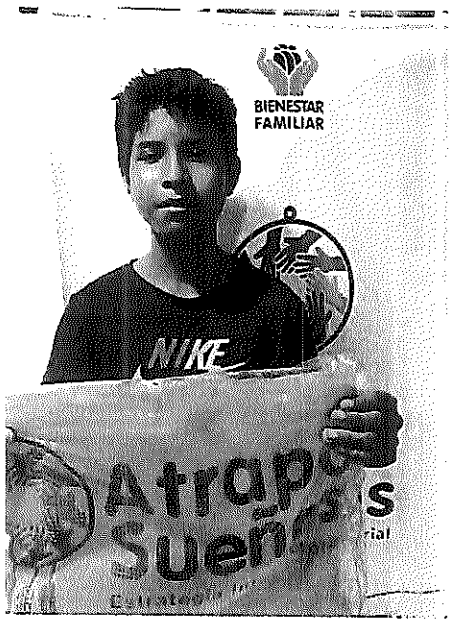
Nombre Participante: HEYDI JULIETHMEDINA RODRIGUEZ



Nombre Participante: PABLO ANDREY NARANJO SILVA



Nombre Participante: MARIA JOSE QUINTERO VARGAS

 Nombre Participante: CRISTHIAN CAMILO SOTABAN MENDOZA	 Nombre Participante: WILLIAM ALONSO MARTHA SALAMANCA
 Nombre Participante: MAURICIO PULIDO VARGAS	 Nombre Participante: KAREN DAYANA RODRIGUEZ BERNAL

<table>
<tr>
<td>

Nombre Participante: LIZETH NATALIA VALDERRAMA GOMEZ</td>
<td>

Nombre Participante: JHON ALEXANDERNALMARIO FORERO</td>
</tr>
<tr>
<td>

Nombre Participante: BRAYANNESTIVEN AYA BARRERA</td>
<td>

Nombre Participante VALERIN DAYANA BUSTOS LOZANO</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</table>



Nombre Participante: JEIDY ESPERANZA CASTRO SALCEDO



Nombre Participante: LUZ ALEJANDRA CORTES ACEVEDO



Nombre Participante: ANGEL DAVID DAZA LIMAS



Nombre Participante: DANIEL ARBEY GROSSO GROSSO



Nombre Participante: JHON ALEX ORTIZ ABRIL



Nombre Participante: DIEGO ALEXANDER SALINAS ESTEBAN



Nombre Participante: MARIA JOSE SALINAS ESTEBAN



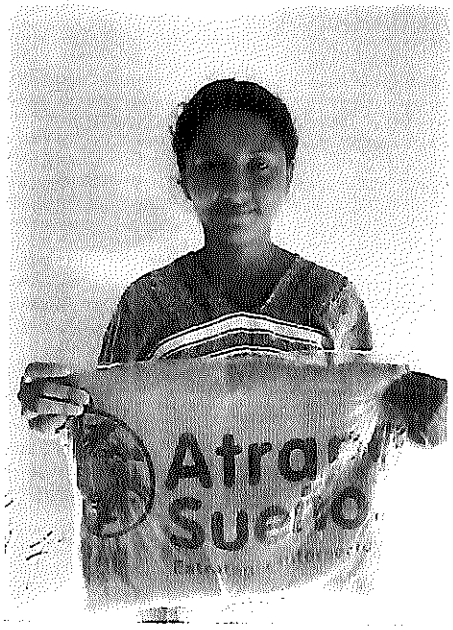
Nombre Participante: MARIA ANGELICA PIRABAN FRANCO



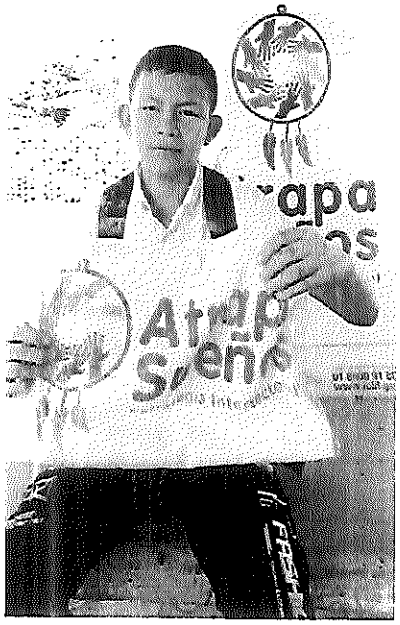
Nombre Participante: ELIANA CALLE CIRO



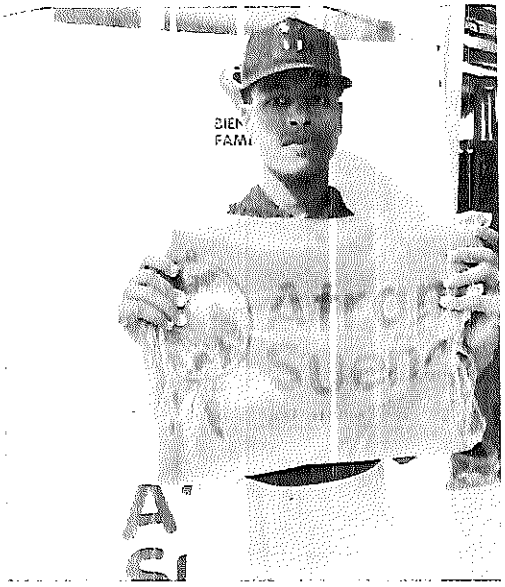
Nombre Participante: KAREN SOFIA ARIAS ROJAS



Nombre Participante: YEIMI LUCIA HURTADO SILVA



Nombre Participante: DILVER AUDIVER LEMUZ MARTINEZ



Nombre Participante: ANDRES FELIPE BELIZARIO MOTAVITA

Nombre del profesional: ERIKA DAHIANA SILVA BARRERA
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma:

DESCRIPCIÓN
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO DE ENTREGA DE ASISTENCIA MODALIDAD ATENCIÓN A NIÑOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	Erika Silva- Sandra Carreño	Nombre o Identificación del grupo	LOS EMPATICOS Y SIMPATICOS	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		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de cobijas/ Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIAL(ES)	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
NEIMAR	ANDRES	AVENDAÑO	CHAPARRO	T.I	1116616243			Neimar Avendaño		
YESIKA	LORENA	AVENDAÑO	URUEÑA	R.C	1116617028			Yesika Lorena.		
FABER	ANDRES	AREVALO	RICAURTE	R.C	1116616986			Faber Arevalo		
FRANYELIS	KATHERIN	BARBOZA	SOCHA	P.P.T	6248005			Franyelis Barboza.		
CAMILA	ANTHONELA	BASTIDAS	BASTIDAS	P.P.T	6830578			Camila Bastidas		
JESUS	DANIEL	CACHAY	SOGAMOSO	T.I	1116616551			Jesus Cachay		
DULCE	MARIA	CASTRO	PADILLA	R.C	1116617133			Dulce Castro		
ERICK	SANTIAGO	GARZÓN	FONSECA	T.I	1116616054			Erick Garzon		
BRILLY	NATHALY	GONZALEZ	GARZON	T.I	1116615709			Brilly Gonzalez		
YOMAR	ALEJANDRO	GONZALEZ	PEREZ	P.P.T	6950921			Yomar Gonzalez		
XAVI	YOSEPMIR	LOPERA	MEDINA	T.I	1222122661			Xavi Lopera		
GERALDINE	CAMILA	LOPEZ	BARON	R.C	1116555932			Geraldine Lopez		
YANDY	ISABELLA	LOPEZ	PICO	T.I	1222126012			Yandy Lopez		

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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	Erika Silva- Sandra Carreño	Nombre o Identificación del grupo	LOS EMPATICOS Y SIMPATICOS	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		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de Cobijas / Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
ALLYSON	MELISSA	MENDOZA	ARRIETA	TI	1116554608			Allyson Mendoza		
SHARA	MICHELL	BARON	HIGUERA	RC	1116616968			SHARA BARON		
KEYLER	JOEL	NARVAEZ	HERNANDEZ	RC	1233506843			Keyler Narvaes		
MAICOL	RENE	ORTEGA	FUENTES	TI	1123039219			Maicol Ortega		
MIGLEIDY	SOFIA	PASTRANA	PEREZ	TI	1222121891			Migleidy Pastrana		
DIXON	JOSE	PEREZ	PEREZ	PPT	5946056			Dixon Perez		
YULIANA	MARIA	PICO	LEON	RC	1116617083			Yuliana Pico		
DEIBY	ALEJANDRO	PILA	GARZON	TI	1116616556			Deiby Pila		
NICOL	DANIELA	PIÑEROS	GARCIA	TI	1116616512			Nicol Piñeros		
LAURA	MARIANA	ROA	VELAZCO	RC	1116616850			Laura Roa		
RISBELYS	NATACHA	RODRIGUEZ	BASTIDAS	PPT	6830563			Risbelys Rodriguez		
ALISSON	LIZETH	GONZALEZ	MOLANO	TI	1116616231			Alisson Molano		

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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	ErikaSilva- Sandra Carreño	Nombre o identificación del grupo	LOS INDECISOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18-12 2024	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de Cobijas / Reinversión				

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	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						DEFINITIVO	MATERIAL(ES)			
ANDRES	FELIPE	ALMANZA	ACEVEDO	TI	1104431592			Andres Almanza		
JOSTIN	ALBEIRO	BARRIOS	PICO	TI	1029656416			Jostin Barrios		
KEIVER	JOHANES	BUITRAGO	AVILA	TI	1116614398			Keiver Buitrago		
FREILER	DAVID	CABRALES	VARGAS	TI	1047235464			Freiler Cabrales		
EDWIN	ANDREY	CAHUEÑO	PEREZ	TI	1116614280			Edwin Cahueño		
DANIEL	ESTEBAN	CAÑON	CARREÑO	TI	1116551933			Daniel Cañon		
NINYARI	SARALI	CONTRERAS	PEREZ	PPT	5942686			Ninyari Contreras		
SANTIAGO		ROJAS	MOSQUERA	TI	1116614199			Santiago Rojas		
MARIA	FERNANDA	INFANTE	PORRAS	TI	1116614914			Maria Infante		
JOSMARY	ANTONELA	DURAN	RAMOS	PPT	6262598			Josmary Duran		
GERARD	BLADIMIR	LOPERA	MEDINA	TI	1116615098			gerard Lopera		
JORMAN	STEVEN	LOPEZ	PADILLA	TI	1029658986			Jorman Lopez		
ANDREY	STEVAN	LOPEZ	PICO	TI	1116614160			Andrey Lopez		

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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	ErikaSilva- Sandra Carreño	Nombre o Identificación del grupo	LOS INDECISOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	
Curso de vida de los participantes	10-13 AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18-12 2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de Cobijas/ Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE PERTENECE (SELECCIONE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	OBSERVACIONES U OBSERVACIONES
						REFERENTE	MATERNAL(ES)			
SARA	ISABEL	NIÑO	HOYOS	TI	1116614601			Sara Niño		
SARA	ISABELLA	PADILLA	CARO	TI	1115861890			Sara Padilla		
MICHEL	GABRIELA	PAEZ	GUZMAN	TI	1116614814			Michel Paez		
LAURA	CAMILA	PIÑEROS	GARCIA	TI	1116615454			Laury Piñeros		
MITCHELL	ESTHER	REQUENA	VIELLEGAS	PPT	5945833			Mitchell Requena		
YEISSON	CAMILO	REYES	CHAVITA	TI	1029659158			Yeisson Reyes		
KEVIN	JULIAN	ROMERO	BARRERA	TI	1116614951			Kevin Romero		
ANGIE	PAOLA	RICAURTE		TI	1115914266			Angie Ricaurte		
YULIET	ISABELA	URBANO		TI	1116614758			Yulieth Urbano		
JUAN	SEBASTIAN	YEPES	BEDOYA	TI	1022157209			Juan Yepes		
HEYDI	JANIT	GARZON	RODRIGUEZ	TI	1116614699			Heidi Garzón		
ZHARICK	STEPHANI	CESPEDES	HIGUERA	TI	1116614691			Zharick Cespedes		

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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	Erika Silva-Sandra Carreño	Nombre o identificación del grupo	UNIDOS POR NUESTROS 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	14-17AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18-12 2024	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de Cobijas / Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
FREDY	ALEJANDRO	ARIAS	VELASCO	TI	1122678178			Fredy Arias		
CRISTIAN	CAMILO	CAÑON	CARREÑO	TI	1116545887			Camilo Cañon		
SAMUEL	LEONARDO	CAÑON	CARREÑO	TI	1116547847			Samuel Cañon		
WIDEN	ARLEY	CARDENAS	GUTIERREZ	TI	1029654370			Widen Cardenas		
KATTERIN	YULIANA	CHAPARRO	BARRERA	TI	1052840448			katterin chaparro		
SHARIT	STEPHANY	MALDONADO	TORRES	TI	1116613175			Sharit Maldonado		
HILARYN	GISEL	CASTAÑEDA	GUIO	TI	1118550389			Hilaryn Castañeda		
HELEN	JULIANA	CASTAÑEDA	GUIO	TI	1118550388			Juliana Castaneda		
DIOSBER	EDUARDO	ESCALONA	MEDINA	PPT	4660367			Diosber Escalona		
SHARIK	XIOMARA	GONZALEZ	GONZALEZ	TI	1029663828			sharik Gonzalez		
YULIAM	SANTIAGO	JAIMES	CARDENAS	TI	1029400721			Yuliam Jaimes		
LINA	MARIA	MUÑOZ	HIGUERA	TI	1073162151			Lina Muñoz		
ADRIAN	CAMILO	RODRIGUEZ	BENITEZ	TI	1119667298			Adrian Rodriguez		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	Erika Silva-Sandra Carreño	Nombre o Identificación del grupo	UNIDOS POR NUESTROS 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	14-17AÑOS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18-12 2024	Hora de inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de Cobijas / Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
INGRID	TATIANA	NIÑO	PEREZ	TI	1116613106			Ingrid Niño		
GUILLERMO	ALEJANDRO	RUBIO	SOCHA	PPT	6216414			Guillermo Rubio		
MARIA	JOSE	LEMUS	FORERO	TI	1118551139			Maria Lemus		
ADRIANA	LISETH	LEMUS	FORERO	TI	1118551140			Adriana Lemus		
LAURA	VANESSA	CACERES	BARONA	TI	1120361841			Laura Caceres		
DIEGO	ALEJANDRO	HERNANDEZ	DAZA	TI	1118545930			Diego Daza		
VIVIANA	LIZETH	JOROPA	CARDENAS	TI	1116613000			Viviana Joropa		
YONAIKER	ALEJANDRO	CORREA	RIVERO	PPT	6671120			Yonaiker Correa		
CARLOS	IVAN	LEMUS	MENDOZA	TI	1016042318			Carlos Lemus		
THALIANA	DEL PILAR	MORENO	APONTE	TI	1116613352			THALIANA MORENO.		
MAHILY	ALEJANDRA	SUAREZ	MUÑOZ	TI	1123807862			Mahily Suarez		
JESSICA	MICHEL	PEREZ	GUTIERREZ	TI	1116613799			Michel Perez		

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

Scanned with CamScanner

49373

PROCESO
PRODUCCIÓN Y PREVENCIÓN
FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA MODALIDAD ESPACIOS

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	Erika Silca-Sandra Carreño	Nombre o Identificación del grupo	LAS GAVIOTAS	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 2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega cobijas/Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						DINERO EN	MATERIAL(ES)			
RUBER		FERNANDEZ	COGOLLO	TI	1073819039			Ruber Cogollo		
HEYDI	JULIETH	MEDINA	RODRIGUEZ	TI	1116613743			Heidy Medina		
PABLO	ANDREY	NARANJO	SILVA	TI	1116613518			Pablo Naranjo		
MARIA	JOSE	QUINTERO	VARGAS	TI	1116613298			Maria Quintero		
CRISTHIAN	CAMILO	SOTABAN	MENDOZA	TI	1116546129			Cristhian Sotaban		
WILLIAM	ALONSO	MARTHA	SALAMANCA	TI	1118540822			William Alonso M.		
KAREN	DAYANA	RODRIGUEZ	BERNAL	TI	1116613058			Dayana Bernal		
LIZETH	NATALIA	VALDERRAMA	GOMEZ	TI	1116613015			lizeth Valderrama		
JHON	ALEXANDER	ALMARIO	FORERO	TI	1077726006			Jhon Almario		
BRAYAN	ESTIVEN	AYA	BARRERA	TI	1118121940			Brayan Aya		
VALERIN	DAYANA	BUSTOS	LOZANO	TI	1122518377			Valerin lozano		
JEIDY	ESPERANZA	CASTRO	SALCEDO	TI	1029647370			Jeidy Castro		
LUZ	ALEJANDRA	CORTES	ACEVEDO	TI	1029648991			Luz cortes		

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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANI	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	Erika Silva-Sandra Carreño	Nombre o Identificación del grupo	LAS GAVIOTAS	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	18-12-2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	Entrega de cobijas / Reinversión				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE PERTENECE (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						(ETNIA)	(MATERNALIZA)			
ANGEL	DAVID	DAZA	LIMAS	TI	1116613291			Angel Daza		
DANIEL	ARBEY	GROSSO	GROSSO	TI	1116613838			Daniel Grosso		
JHON	ALEX	ORTIZ	ABRIL	TI	1158213042			Jhon Ortiz		
DIEGO	ALEXANDER	SALINAS	ESTEBAN	TI	1118548841			Diego Salinas.		
MARIA	JOSE	SALINAS	ESTEBAN	TI	1118548836			Maria Salinas.		
MARIA	ANGELICA	PIRABAN	FRANCO	TI	1123437147			Maria Franco		
ELIANA		CALLE	CIRO	TI	1029665489			Eliana Ciro		
KAREN	SOFIA	ARIAS	ROJAS	TI	1029665120			Karen Arias		
YEIMI	LUCIA	HURTADO	SILVA	TI	1029652784			YeimiHurtado		
DILVER	AUDIVER	LEMUZ	MARTINEZ	TI	1118549880			Dilver Lemuz		
ANDRES	FELIPE	BELIZARIO	MOTAVITA	TI	1115913485			Andres Belizario		
MAURICIO		PULIDO	VARGAS	TI	1116613466			MAURICIO PULIDO		

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

Scanned with CamScanner

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001452024** 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: Amigos Soñadores, Casa de los Sueños, Sueños Adolescentes, Gladiadores del Mañana, del Municipio de Mani en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Cobija tipo galleta de medidas 150 x 2mt, sublimado con el logo atrapasueños de 25 alto x 40 de ancho	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 Mani, a los 17 días del mes de Diciembre. del año 2024.

Recibe:

Firma:

Nombre: Leidy Sulay Tones Silva

C.C: 1.116.547.991

Cargo: Psicosocial

Scanned with CamScanner

FUNDEPRO

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

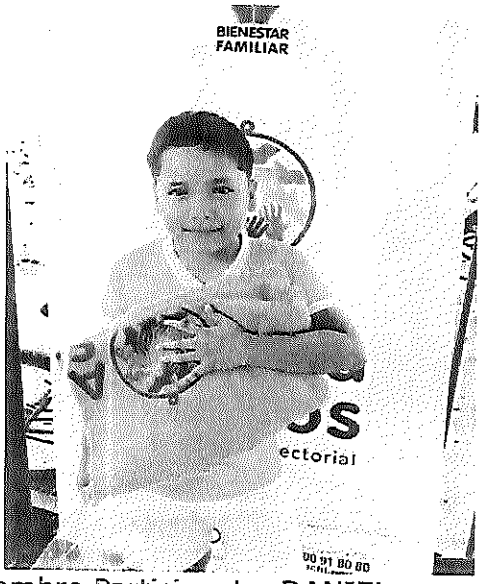
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: AMIGOS SOÑADORES

Municipio: MANÍ



Nombre Participante: IVAN SANTIAGO GROSSO RINCON



Nombre Participante: DANIEL ESTEBAN GUERRERO CALDERON



Nombre Participante: SAMUEL ANDRES GUERRERO CALDERON



Nombre Participante: HANNA GABRIELA VARGAS ROSAS

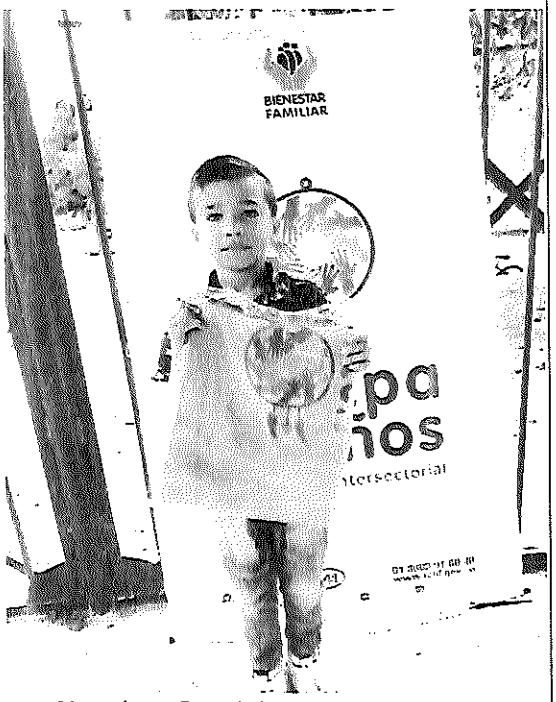
FUNDEPRO **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: ELIANA CAMILA CARDALES RODRIGUEZ



Nombre Participante: LAURA ALEJANDRA PALACIOS RIOS



Nombre Participante: KEINEER DAYAN VIDALES CORDOBA



Nombre Participante: JHONEIVER JOSE SOTO GARRIDO

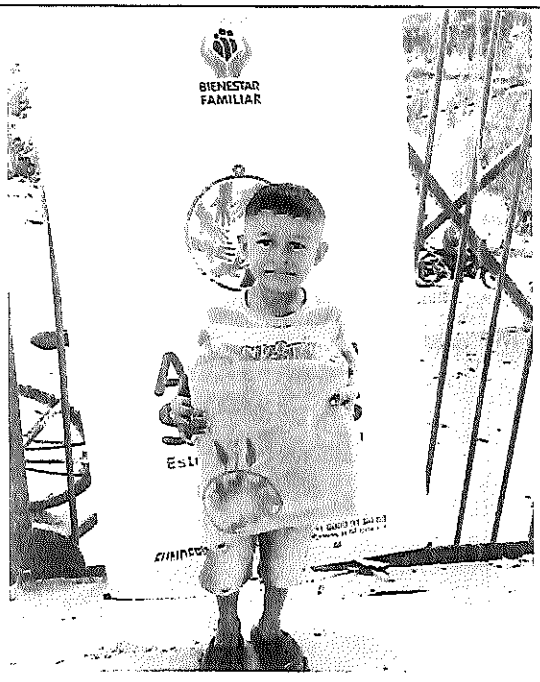
Sede Principal: Trasversal 26 N° 39C – 25 Barrio Emporio – Villavicencio Tel: 6833818 - 3105555502
Correo electrónico: fundeprc@gmail.com



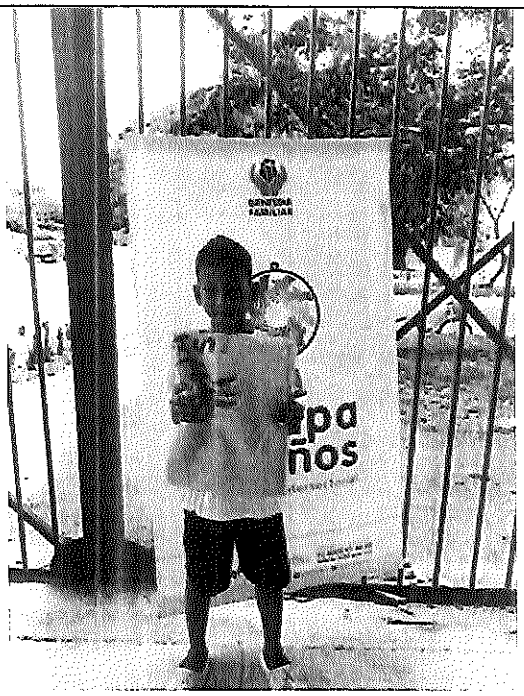
Nombre Participante: DULCE MARIA GARCIA GAVIDIA



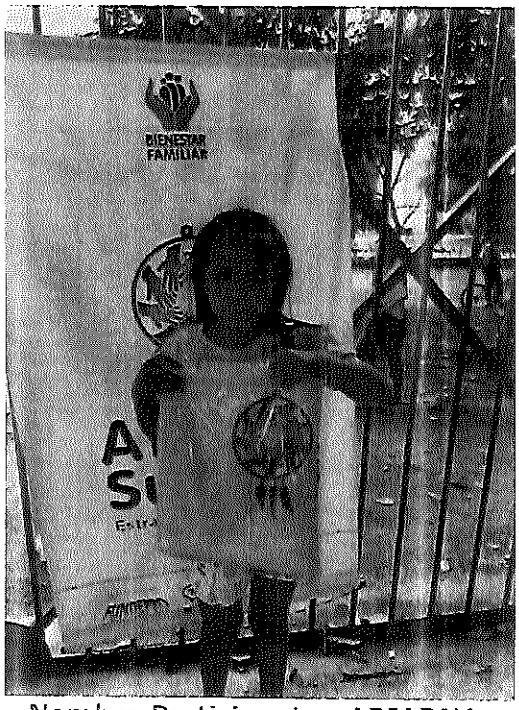
Nombre Participante: ITZEL LUCIANA GARCIA GAVIDIA



Nombre Participante: DUVID RICARDO REBOLLEDO LOPERA



Nombre Participante: ANDRES SANTIAGO JIMENEZ BECERRA



Nombre Participante: ARIADNA LIVETH FLOREZ LEON



Nombre Participante: SHARLOTTE SAMARA GOMEZ SALAMANCA



Nombre Participante: ANYERLIS YULIETH DIELGADO FERNANDEZ



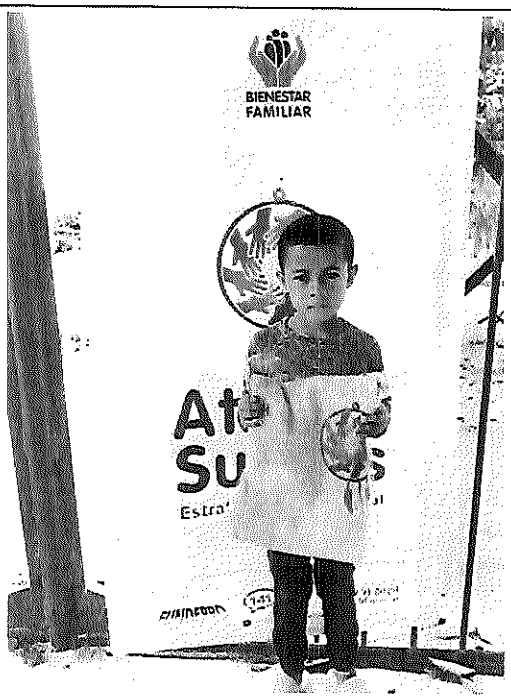
Nombre Participante: ZAHIRA NICOL DIAZ CALDERON



Nombre Participante: MEDILIN SALOMÉ DIAZ CALDERON



Nombre Participante: SHAROLSOFIA AREVALO VARGAS



Nombre Participante: YORDY ALEXIS ANACONA CAMARGO



Nombre Participante: TOBIAS ESTEBAN FIGUEROA MARTINEZ



Nombre Participante: NATALY YARITH RICO COBA



Nombre Participante: FRANKLIN STIF MEDINA CARDONA



Nombre Participante: MANUEL ANDRES PEREIRA CASANCVA



Nombre Participante: KATIUSKA ALEXANDRA PEREIRA CASANOVA



Nombre Participante: NICOLAS MATIAS SUAREZ FERNANDEZ

Nombre del profesional: OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ

Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA

Firma: OLGA YAMILE ARGUELLO

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: CASA DE LOS SUEÑOS

Municipio: MANÍ



Nombre Participante: CRISTIAN DAVID GROSSO RINCON



Nombre Participante: LAURA CAMILA CARDALES RODRIGUEZ



Nombre Participante: KELY DALLANA GALINDO CARVAJAL



Nombre Participante: ANDREY FELIPE OLIVO REYES



Nombre Participante: MARIA LUCIA FRANCO TORRES



Nombre Participante: WESLY DAHIR REY MORERA



Nombre Participante: LIZBETH RIVERA TOVAR



Nombre Participante: DIEGO ALEJANDO RIVERA TOVAR



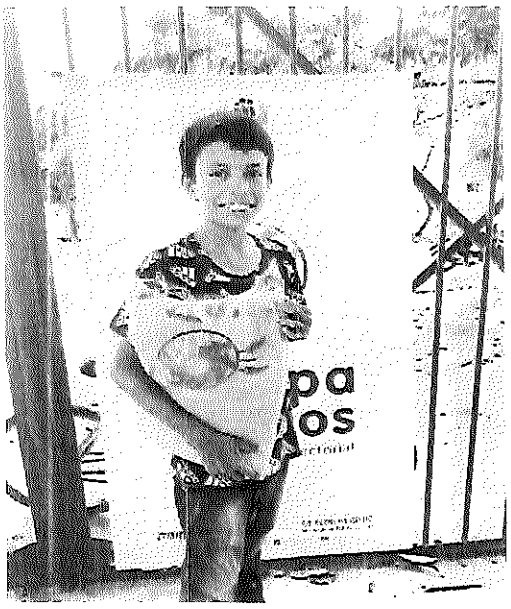
Nombre Participante: YEDZAYRA THALYA LOPERA



Nombre Participante: SARA VALENTINA ROJAS LOZANO



Nombre Participante: NAREN SMITH DIAZ GOMEZ



Nombre Participante: OWEN ESTEBAN AREVALO VARGAS



Nombre Participante: YEFERSSON ALEXANDER AREVALO VARGAS



Nombre Participante: YEISSON DAVID PARRA JAIMES



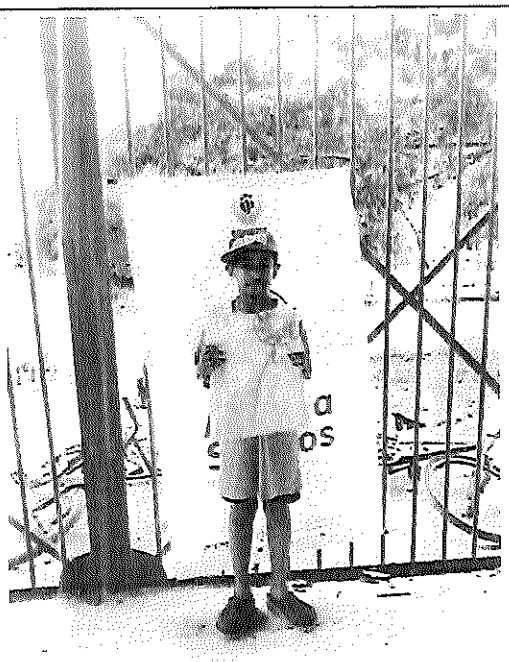
Nombre Participante: JOSE BLADIMIR FRANCO TORRES



Nombre Participante: ELIANA NOHEMI FIGUEROA MARTINEZ



Nombre Participante: HENRRY GABRIEL FIGUEROA MARTINEZ



Nombre Participante: JOSE ALEXANDER PEREIRA CASANOVA



Nombre Participante: SAMUEL JERONIMO GARAVITO ACOSTA



Nombre Participante: PAULA VICTORIA OVIEDO MARTINEZ



Nombre Participante: DAWER JULIAN DIAZ ORTIZ



Nombre Participante: ANYELIN DANIELA DIAZ ENCISO



Nombre Participante: CRISTIAN ANDRES VACA PINZON



Nombre Participante: ZARA GABRIELA POSADA MARIÑO

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



Nombre Participante: LEZLY MELISSA BARRERA PARRA

Nombre del profesional: OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ

Cargo: GESTOR DE EXPERIENCIA

Firma: OLGA YAMILE ARGUELLO

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: SUEÑOS ADOLESCENTES

Municipio: MANÍ - CASANARE



Nombre Participante: YEIDERSON DAVID GUERRERO CALDERON



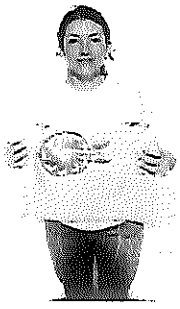
Nombre Participante: CARLOS ANDRES CARDALES RODRIGUEZ



Nombre Participante: MAILYN CHARLOT REY MORERA

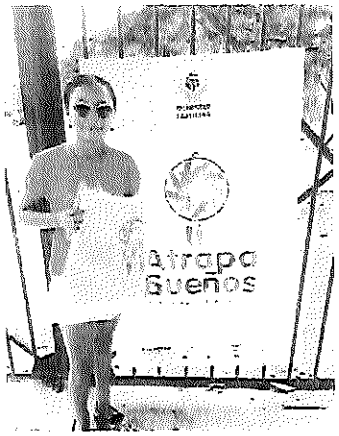
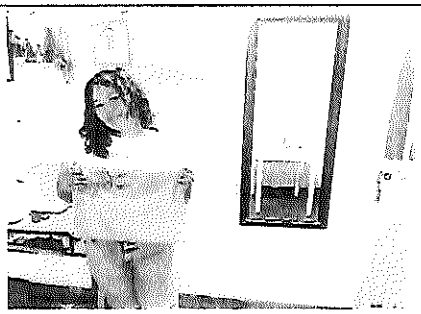
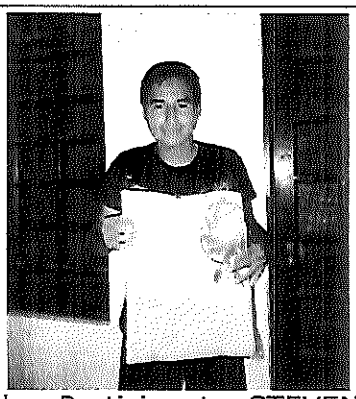


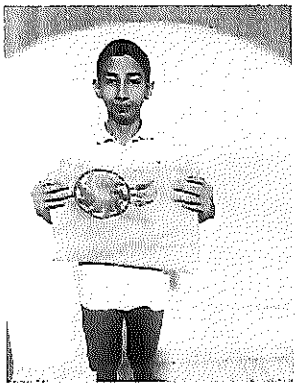
Nombre Participante: MARIA PAULA BARRERA FERNADEZ





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

Nombre Participante: SARA GINETH BONILLA TORRES	Nombre Participante: JOSUE CARREÑO BARRERA
	
Nombre Participante: ANGIE LILIANA CATAÑO GARCES	Nombre Participante: HEVELLING CONTRERAS SEPULVEDA
	
Nombre Participante: SARA DANIELA CUSVA ARDILA	Nombre Participante: VALERY GOYENECHE BOCANEGRA
	
Nombre Participante: STEVEN ISAY GUTIERREZ MACHADO	Nombre Participante: LAURA VALENTINA HERRERA CARREÑO

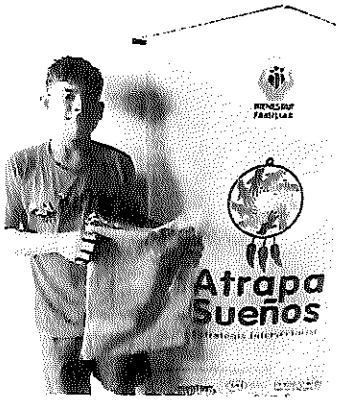
 Nombre Participante: SALOME DAYANA LONDOÑO CAICEDO	 Nombre Participante: MARIA FERNANDA LOZANO SORIANO
 Nombre Participante: HUGO SEBASTIAN MARTINEZ PEREZ	 Nombre Participante: YOJHAN ALEJANDRO MUÑOZ LEMUS
 Nombre Participante: HERSON MANUEL PORRAS MORENO	 Nombre Participante: JEISSON ALEXANDER SARMIENTO TREJO



Nombre Participante: KATERIN MARIANA PEREZ VANEGAS



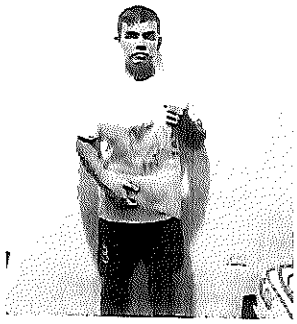
Nombre Participante: DANNA LISETH SIABATO MEDINA



Nombre Participante: JOSE DAVID SANCHEZ DAZA



Nombre Participante: PAULA CAMILA PERILLA PEREZ



Nombre Participante: DAVID SANTIAGO TIEDRA FLOREZ



Nombre Participante: JUAN MANUEL SANCHEZ SEGOVIA

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



Nombre Participante: LEISMAR DANIEL BARRERA PARRA

Nombre del profesional: LEIDY SULAY TORRES SILVA
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: _____

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: GLADIADORES DEL MAÑANA

Municipio: MANÍ - CASANARE



Nombre Participante: JUAN DAVID BERRIO VELASQUEZ



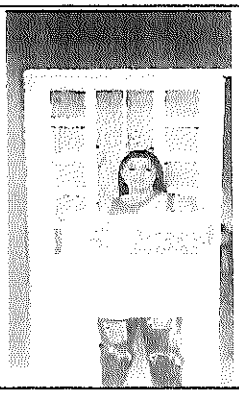
Nombre Participante: SAMUEL DAVID CALLE OROZCO



Nombre Participante: FRANKI ANDRES CHARRY ACOSTA

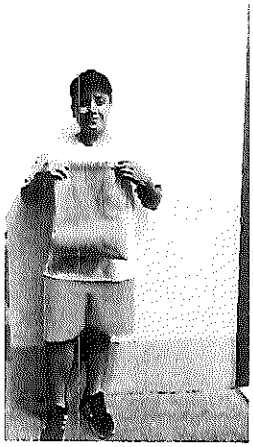
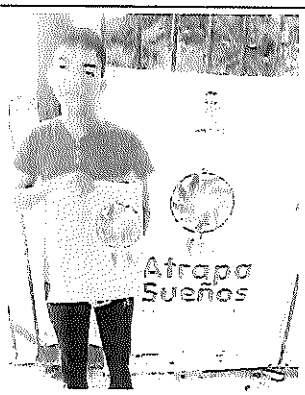


Nombre Participante: ARLINZON DAVID INFANTE ORTEGA





Nombre Participante: YENSI MILDRED MARTINEZ CUNICHE	Nombre Participante: DEINER CAMILO MORALES SOLANO
 Nombre Participante: DIEGO FORLAN PERALTA BERTEL	 Nombre Participante: GENESIS KATHERIN GAMBOA SOCHA
 Nombre Participante: ANDRES CAMILO CASTAÑEDA FLOREZ	 Nombre Participante: LINA MICHELLE JAZPE RIOS
 Nombre Participante: CRISTIAN ALEJANDRO NIÑO GROSSO	 Nombre Participante: ROOSEVELT FABIAN DONCELY OLAYA

 Nombre Participante: VICTOR ALEJANDRO CHILAMONTEALEGRE	 Nombre Participante: LEIDY CAROLINA ACOSTA GUIO
 Nombre Participante: KAREN XIMENA ALVARADO ROMERO	 Nombre Participante: DANIEL STEEVEN SALCEDO PLAZAS
 Nombre Participante: JOSMAN DAVID CARPINTERO MORENO	 Nombre Participante: HEYDER ANDRES BARRERA GRANADOS



Nombre Participante: SANDRA CAROLINA ROJAS SANCHEZ



Nombre Participante: KAREN CAROLINA CRUZ LOZANO



Nombre Participante: KAROL VANESSA CORONADO AVENDAÑO



Nombre Participante: VERONICA VALENTINA GARAVITO SUAREZ



Nombre Participante: ROBERT MICHAEL RONDON RON



Nombre Participante: JULIANA VANESSA ROMERO ORTIZ



Nombre Participante: SARA MARGARITA AVILA LARA

Nombre del profesional: LEIDY SULAY TORRES SILVA
Cargo: PSICOSOCIAL
Firma: _____

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEFRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	IZANI	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	OLGA YAMILE ARGUELLO - LEIDY SULAY TORRES SILVA	Nombre o identificación del grupo	AMIGOS SOÑADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA DEL BARRIO DEL CARMEN
Curso de vida de los participantes	NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 6 Y 9 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	10/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS / REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
IVAN	SANTIAGO	GROSSO	RINCON	RC	1116616719			IVAN Grosso		
DANIEL	ESTEBAN	GUERRERO	CALDERON	RC	1222128254			DANIEL Guerrero		
SAMUEL	ANDRES	GUERRERO	CALDERON	RC	1222128253			Samuel Guerrero		
HANNA	GABRIELA	VARGAS	ROSAS	TI	1116616061			Hanna Vargas		
ELIANA	CAMILA	CARDALES	RODRIGUEZ	TI	1123415227			Eliana Cardales		
LAURA	ALEJANDRA	PALACIOS	RIOS	TI	1222122070			Laura Palacios		
KEINEER	DAYAN	VIDALES	CORDOBA	TI	1116615905			Keineer Dayan Vidales		
JHONEIVER	JOSE	SOTO	GARRIDO	PPT	5232707			Jhoneiver Soto		
DULCE	MARIA	GARCIA	GAVIDIA	TI	1116553900			DULCE M Garcia		
ITZEL	LUCIANA	GARCIA	GAVIDIA	RC	1116556143			Itzel Garcia		
DUVID	RICARDO	REBOLLEDO	LOPERA	RC	1116617060			Duvid Rebolledo		
ANDRES	SANTIAGO	JIMENEZ	BECERRA	TI	1116616030			Andres Jimenez		
ARIADNA	LIVETH	FLOREZ	LEON	TI	1116616159			Ariadna León		

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

Escaneado con CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MAHI	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	OLGA YAVILE ARGUELLO - LEIDY SULAY TORRES SILVA	Nombre o Identificación del grupo	AMIGOS SOÑADORES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA DEL BARRIO DEL CARMEN
Curso de vida de los participantes	NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 6 Y 9 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atencion o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18-12-2024	Hora de Inicio	10:00AM	Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS / REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ (MARQUE CON UNA X) REFRIGERIO	MATERIALES	FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
SHARLOTTE	SAMARA	GOMEZ	SALAMANCA	TI	1222127603			Sharlotte Gomez		
ANYERLIS	YULIETH	DIELGADO	FERNANDEZ	PPT	5451859			Anyerlis Dielgado		
ZAHIRA	NICOL	DIAZ	CALDERON	TI	1116616684			Zahira Diaz		
MEDILIN	SALOMÉ	DIAZ	CALDERON	RC	1116616645			Medilin Diaz		
SHAROL	SOFIA	AREVALO	VARGAS	TI	1116616080			Sharol Sofia Arevalo		
YORDY	ALEXIS	ANACONA	CAMARGO	RC	1116616637			Yordy Alexis Anacona		
TOBIAS	ESTEBAN	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6524741			Tobias Figueroa		
NATALY	YARITH	RICO	COBA	RC	1116616895			Nataly Rico		
FRANKLIN	STIF	MEDINA	CARDONA	TI	1116616612			Franklin Medina		
MANUEL	ANDRES	PEREIRA	CASANOVA	PPT	7665406			Manuel pereira		
KATIUSKA	ALEXANDRA	PEREIRA	CASANOVA	PPT	7276750			Katiuska Pereira		
NICOLAS	MATIAS	SUAREZ	FERNANDEZ	TI	1027299218			Nicolas Suarez		

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

Escaneado con CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEFRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001462024	Departamento	Casanare	Municipio	MAPI	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	OLGA YAMILE ARGUELLO - LEIDY SULAY TORRES SILVA	Nombre o identificación del grupo	CASA DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA DEL BARRIO DEL CARMEN
Curso de vida de los participantes	NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 10 Y 13 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS / REINVERSIÓN				

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	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
CRISTIAN	DAVID	GROSSO	RINCON	TI	1121926255			Cristian Grosso		
LAURA	CAMILA	CARDALES	RODRIGUEZ	TI	1123411153			Laura Cardales		
KELY	DALLANA	GALINDO	CARVAJAL	TI	1029403971			Kelly Galindo		
ANDREY	FELIPE	OLIVO	REYES	TI	1116614585			Andrey Olivo		
MARIA	LUCIA	FRANCO	TORRES	TI	1222118660			Maria Lucia Franco Torres		
WESLY	DAHIR	REY	MORERA	TI	1029668567			Wesly Rey		
LIZBETH		RIVERA	TOVAR	TI	1029668528			Lizbeth Rivera		
DIEGO	ALEJANDO	RIVERA	TOVAR	TI	1116614155			Diego Rivera		
YEDZAYRA	THALYA	LOPERA		TI	1116615011			Thalia Lopera		
SARA	VALENTINA	ROJAS	LOZANO	TI	1116614502			Sara Rojas		
NAREN	SMITH	DIAZ	GOMEZ	TI	1116614118			Naren Gomez		
OWEN	ESTEBAN	AREVALO	VARGAS	TI	1222114228			Owen Arevalo		
YEFERSSON	ALEXANDER	AREVALO	VARGAS	TI	1029656785			Yefersson Arevalo		

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

Escaneado con CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNCEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MAITI	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	OLGA YAMILE ARGUELLO - LEIDY SULAY TORRES SILVA	Nombre o identificación del grupo	CASA DE LOS SUEÑOS	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	CANCHA CUBIERTA DEL BARRIO DEL CARMEN
Curso de vida de los participantes	NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 10 Y 13 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA DE COBIJAS / REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
YEISSON	DAVID	PARRA	JAIMES	TI	1029657516			David parra		
JOSE	BLADIMIR	FRANCO	TORRES	TI	1118554749			Bladimir Franco		
ELIANA	NOHEMI	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6217465			Eliana Figueroa		
HENRRY	GABRIEL	FIGUEROA	MARTINEZ	PPT	6197728			Henrry Figueroa		
JOSE	ALEXANDER	PEREIRA	CASANOVA	PPT	7276696			Jose Pereira		
SAMUEL	JERONIMO	GARAVITO	ACOSTA	TI	1123440730			Samuel Garavito		
PAULA	VICTORIA	OVIEDO	MARTINEZ	TI	1116614248			Paula Oviedo		
DAWER	JULIAN	DIAZ	ORTIZ	TI	1116614126			Dawer Diaz		
ANYELIN	DANIELA	DIAZ	ENCISO	TI	1116615387			Anyelin Diaz		
CRISTIAN	ANDRES	VACA	PINZON	TI	1029962602			Cristian Vaca		
ZARA	GABRIELA	POSADA	MARIÑO	TI	1116614176			Zara Posada		
LEZLY	MELISSA	BARRERA	PARRA	TI	1118554210			Lezly Barrera		

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

Escaneado con CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEPRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	65001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANÍ	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	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAVILE ARGUELLO SANCHEZ	Nombre o identificación del grupo	SUEÑOS ADOLESCENTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Mani
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS 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	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COBIJA / REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	Nº DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE ACUDIO (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						BENEFICIADO	BENEFICIARIO(A)			
YEIDERSON	DAVID	GUERRERO	CALDERON	TI	1029664920			Yeiderson Guarero		
CARLOS	ANDRES	CARDALES	RODRIGUEZ	TI	1123407702			Carlos Cardales		
MAILYN	CHARLOT	REY	MORERA	TI	1029653247			Mailyn Rey		
MARIA	PAULA	BARRERA	FERNADEZ	TI	1118543125			Maria Paula Barrera		
SARA	GINETH	BONILLA	TORRES	TI	1054287660			Sara Bonilla		
JOSUE		CARREÑO	BARRERA	TI	1014876250			Josue Carreño		
ANGIE	LILIANA	CATAÑO	GARCES	TI	1118549175			Angie L.C.G		
HEVELLING		CONTRERAS	SEPULVEDA	TI	1037123417			Hevelling C.		
SARA	DANIELA	CUSVA	ARDILA	TI	1118546077			Sara Cusva		
VALERY		GOYENECHE	BOCANEGRA	TI	1118550099			Valery Goyeneche		
STEVEN	ISAY	GUTIERREZ	MACHADO	TI	1197463951			Isay Gutierrez		
LAURA	VALENTINA	HERRERA	CARREÑO	TI	1141518505			Valentina Carreño		
SALOME	DAYANA	LONDOÑO	CAICEDO	TI	1029650620			Salome Londoño		

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

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEFRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	6500145/2024	Departamento	Casanare	Municipio	YAVI	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTOR DE EMPRENDIMIENTOS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAULE ARGUELLO SANCHEZ	Nombre o Identificación del grupo	SUEÑOS ADOLESCENTES	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Mant
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS 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	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COBIJA / REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE PERTENECE (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						INDÍGENA	AFROCOLOMBIANO			
MARIA	FERNANDA	LOZANO	SORIANO	TI	1029960385			Maria Lozano		
HUGO	SEBASTIAN	MARTINEZ	PEREZ	TI	1116613760			Hugo Martinez		
YOJHAN	ALEJANDRO	MUÑOZ	LEMUS	TI	1029652966			Yojhan Muñoz		
HERSON	MANUEL	PORRAS	MORENO	TI	1118549884			Herson Porras		
JEISSON	ALEXANDER	SARMIENTO	TREJO	TI	1116613858			Jeisson Sarmiento		
KATERIN	MARIANA	PEREZ	VANEGAS	TI	1029650780			Katerin Perez		
DANNA	LISETH	SIABATO	MEDINA	TI	1029665242			Danna Siabato		
JOSE	DAVID	SANCHEZ	DAZA	TI	1116613819			Jose David Sanchez		
PAULA	CAMILA	PERILLA	PEREZ	TI	1116613354			Paula Perez		
DAVID	SANTIAGO	TIEDRA	FLOREZ	TI	1116613700			David Tiedra		
JUAN	MANUEL	SANCHEZ	SEGOVIA	TI	1029653362			Juan Sanchez		
LEISMAR	DANIEL	BARRERA	PARRA	TI	1116613906			Leismar Barrera		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDETPO	No. del Contrato (Cuando aplique)	85001452024	Departamento	Casanare	Municipio	MANÍ	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PS COSOCIAL GESTOR DE EXPERIENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAVILE ARGUELLO SANCHEZ	Nombre o Identificación del grupo	GLADIADORES DEL MAÑANA	No. de Ciclo de minuto (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Mani
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS ENTRE 14 Y 17 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS	Nombre de la Estrategia de atención o Acciones Transversal		Fecha del desarrollo de la Estrategia o Acción	18/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COBIJA / REINVERSIÓN				

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	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIALES			
JUAN	DAVID	BERRIO	VELASQUEZ	TI	1031820086			David Berrio		
SAMUEL	DAVID	CALLE	OROZCO	TI	1114154448			Samuel Calle		
FRANKI	ANDRES	CHARRY	ACOSTA	TI	1120364155			franky Charry		
ARLINZON	DAVID	INFANTE	ORTEGA	TI	1116613671			David Infante		
YENSI	MILDRED	MARTINEZ	CUNICHE	TI	1116547103			Yensi Martinez		
DEINER	CAMILO	MORALES	SOLANO	TI	1116613872			Deiner morales		
DIEGO	FORLAN	PERALTA	BERTEL	TI	1044638090			Diego Peralta		
GENESIS	KATHERIN	GAMBOA	SOCHA	PPT	6216383			Genesis Gamboa		
ANDRES	CAMILO	CASTAÑEDA	FLOREZ	TI	1118545208			Camilo castañeda		
LINA	MICHELLE	JAZPE	RIOS	TI	1116613666			Michelle Jazpe		
CRISTIAN	ALEJANDRO	NIÑO	GROSSO	TI	1118545779			Cristian Niño		
ROOSEVELT	FABIAN	DONCELY	OLAYA	TI	1122928564			Roosevelt Doncely		
VICTOR	ALEJANDRO	CHILA	MONTEALEGRE	TI	1130024137			Victor Chila		

Scanned with CamScanner

Nombre del Operador (Cuando aplique)	FUNDEFRO	No. del Contrato (Cuando aplique)	8100014552024	Departamento	Casanare	Municipio	MANÍ	Cargo del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	PSICOSOCIAL GESTIONAR EMERGENCIAS
Nombre del responsable del talento humano en el desarrollo de la actividad	LEIDY SULAY TORRES SILVA OLGA YAMILE ARGUELLO SANCHEZ	Nombre o identificación del grupo	GLADIADORES DEL MAÑANA	No. de Ciclo de minuta (Cuando aplique)		¿Se realizó Olla Comunitaria?		Lugar en donde se realiza la actividad	Maní
Curso de vida de los participantes	NIÑAS Y NIÑOS 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	10/12/2024	Hora de Inicio		Hora fin	
Componente (Cuando aplique)		Eje Movilizador (Cuando aplique)		Descripción de la temática abordada	ENTREGA COBIJA / REINVERSIÓN				

PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EL PARTICIPANTE RECIBIÓ: (MARQUE CON UNA X)		FIRMA DEL PARTICIPANTE	HUELLA DEL PARTICIPANTE	NOVEDADES U OBSERVACIONES
						REFRIGERIO	MATERIAL(ES)			
LEIDY	CAROLINA	ACOSTA	GUIO	TI	1118545776			Leidy Acosta		
KAREN	XIMENA	ALVARADO	ROMERO	TI	1101623603			Karen Alvarado		
DANIEL	STEEVEN	SALCEDO	PLAZAS	TI	1029653605			Daniel Salcedo		
JOSMAN	DAVID	CARPINTERO	MORENO	TI	1029651061			JOSMAN CARPINTERO		
HEYDER	ANDRES	BARRERA	GRANADOS	TI	1029649252			Heyder Barrera		
SANDRA	CAROLINA	ROJAS	SANCHEZ	TI	1029652295			Sandra Rojas		
KAREN	CAROLINA	CRUZ	LOZANO	TI	1024497715			Karen Cruz		
KAROL	VANESSA	CORONADO	AVENDAÑO	TI	1029653034			Karol Coronado		
VERONICA	VALENTINA	GARAVITO	SUAREZ	TI	1122925919			Veronica Garavito		
ROBERT	MICHAEL	RONDON	RON	PPT	1269387			Michael Rondon		
JULIANA	VANESSA	ROMERO	ORTIZ	TI	1029649930			Juliana Romero		
SARA	MARGARITA	AVILA	LARA	TI	1118548881			Sara Avila.		

Scanned with CamScanner

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

Acta de Entrega

La Fundación Para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" a través del Contrato de aporte No. **85001452024** 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: Corazones Unidos, La Pandilla más divertida, Los Atrapados en un sueño, Los Incognitos, del Municipio de Nunchía en el Departamento del Casanare.

DETALLE	CANTIDAD
Cobija tipo galleta de medidas 150 x 2mt, sublimado con el logo atrapasueños de 25 alto x 40 de ancho	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 Nunchía, a los 17 días del mes de diciembre del año 2024.

Recibe:

Firma Adriana Jineth Rojas Hinojosa

Nombre: Adriana Jineth Rojas Hinojosa

C.C: 1117324714

Cargo: Psicosocial

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

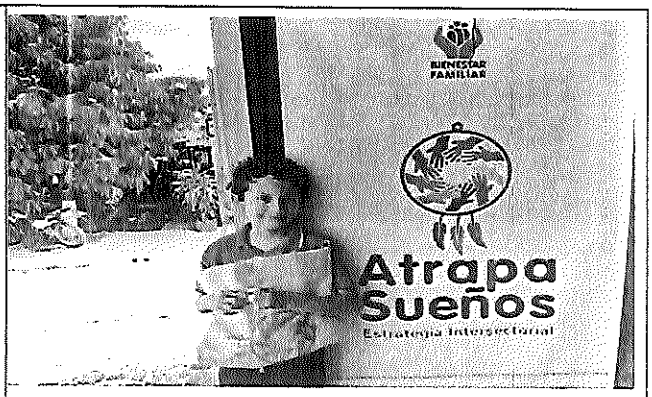
REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Corazones Unidos

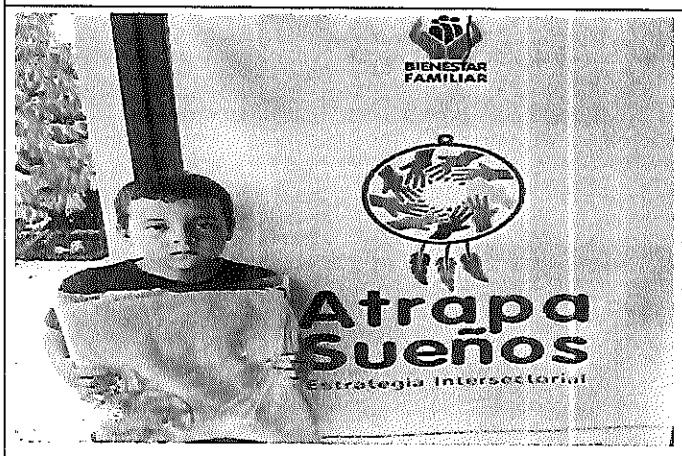
Municipio: Nunchía



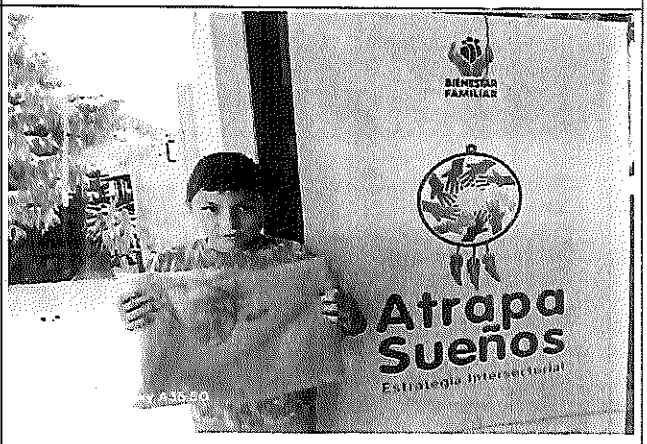
Nombre Participante: NASLY LUCIANA IBARRA ROMERO



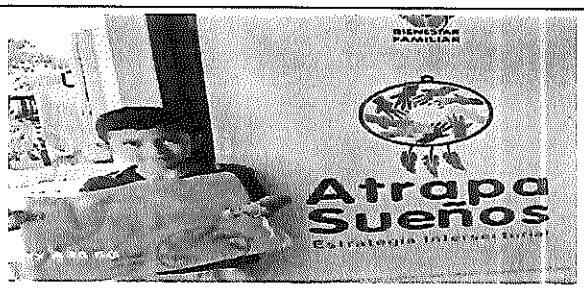
Nombre Participante: YAMIT SANTIAGO LUNA ALFEREZ



Nombre Participante: JULIAN KALETH GONZALEZ MACIAS



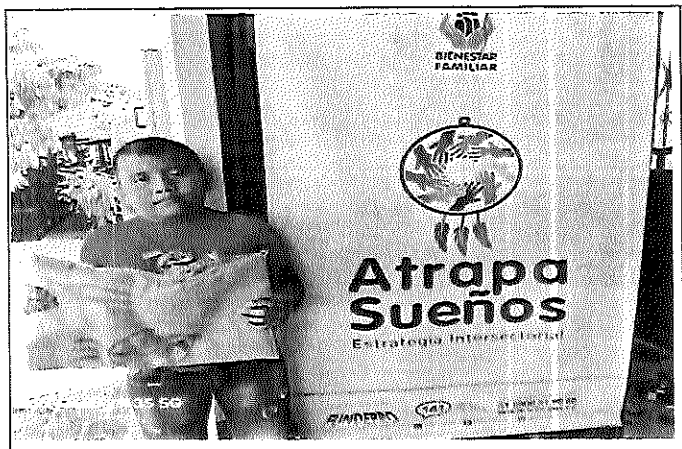
Nombre Participante: SAMUEL ALEJANDRO DIAZ SOTABAN



Nombre Participante: HUBER ADRIAN TABACO MALDONADO



Nombre Participante: FERNEY DAVID GUTIERREZ GROSSO



Nombre Participante: DYLLAN ALEJANDRO SOTABAN CAICEDO



Nombre Participante: EVILIN VIVIANA PEREZ RUIZ



Nombre Participante: LIA SALOME PUENTES BERNATE



Nombre Participante: SALOME SOTABAN SANCHEZ



Nombre Participante: KARLA XIOMARA VARGAS SEPULVEDA



Nombre Participante: LIZETH DANIELA HEREDIA CAICEDO

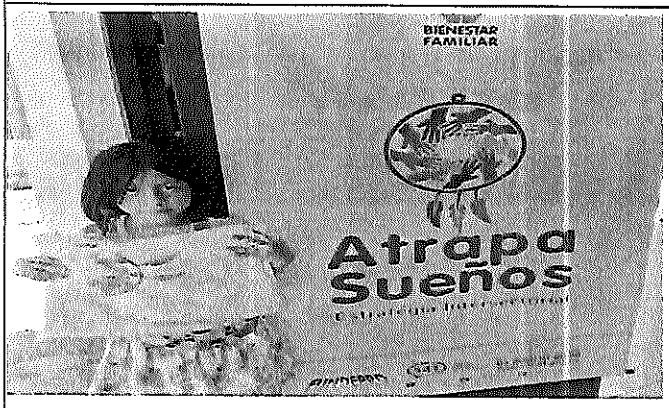
FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5



Nombre Participante: PAULA NATALIA GONZALEZ MACIAS



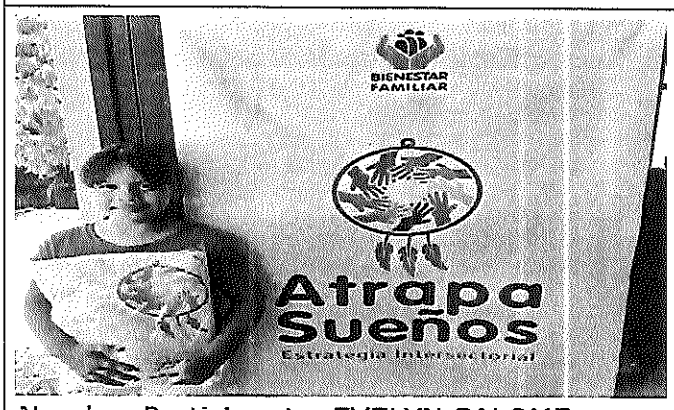
Nombre Participante: MARIANA ARISTIZABAL JERONIMO



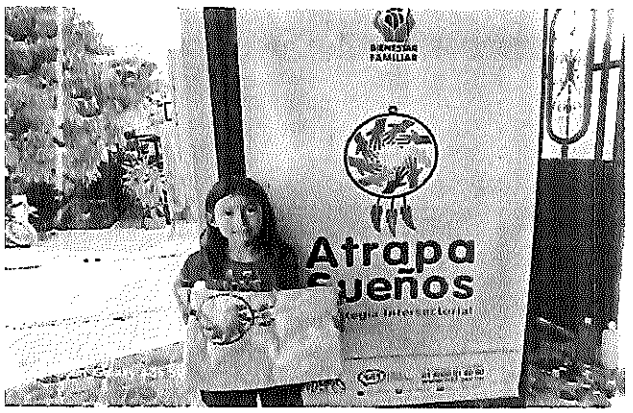
Nombre Participante: LAURA KATHERINE PAEZ GUINA



Nombre Participante: MARÍA PAULA DIAZ SOTABAN



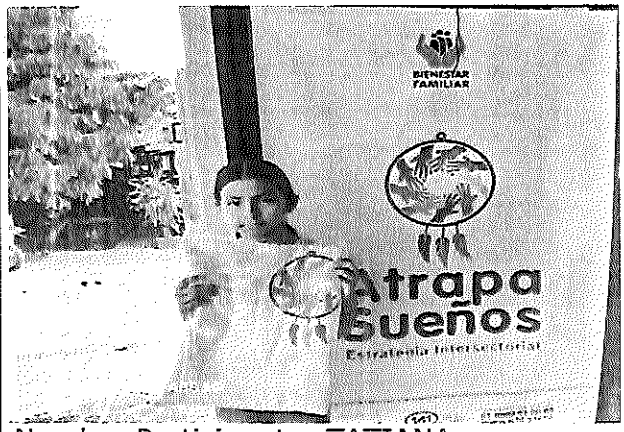
Nombre Participante: EVELYN SALOME SOTABAN VARGAS



Nombre Participante: SAMARY ALEJANDRA ORTIZ GOMEZ



Nombre Participante: SHAIRA MILETH ORTIZ ALFONSO



Nombre Participante: TATIANA RODRIGUEZ BETANCOURTH



Nombre Participante: SARA VALENTINA RIAÑO LUNA



Nombre Participante: OLIVER SANTIAGO HURTADO MILLAN

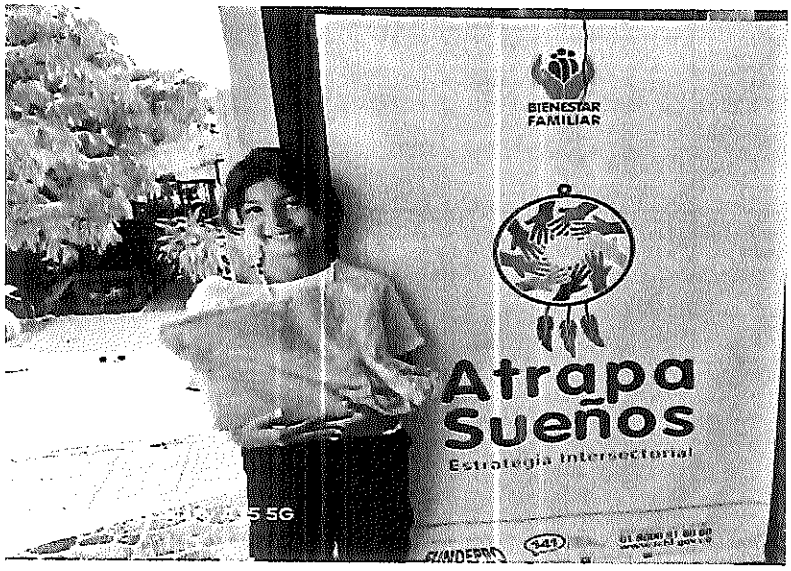


Nombre Participante: AMARI LUCIANA HURTADO MILLAN



Nombre Participante: HEIDY ALEXANDRA CARDENAS BARCHILON

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



Nombre Participante: NAHOMY YASHIRA CARDENAS BARCHILON

Nombre del profesional: Adriana Jineth Rojas Hinojosa
Cargo: Psicosocial
Firma: Adriana Jineth Rojas Hinojosa

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: La Pandilla más divertida

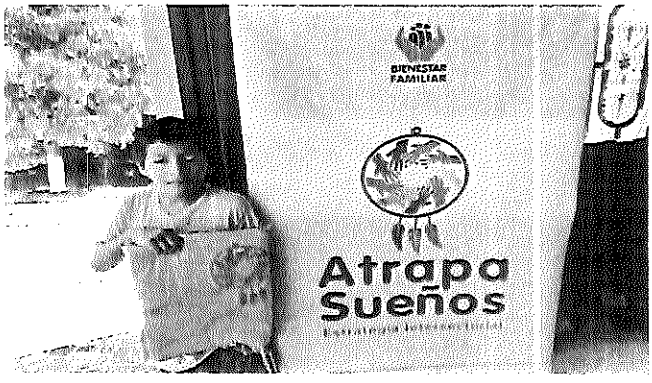
Municipio: Nunchía



Nombre Participante: YAHIRI MELISSA AREVALO GARCIA



Nombre Participante LICETH MAREILY VEGA PIRABAN



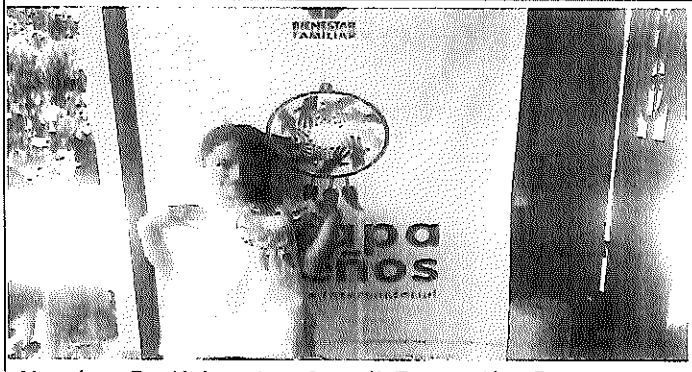
Nombre Participante LUIS ARBEY PIDIACHE BARCHILON



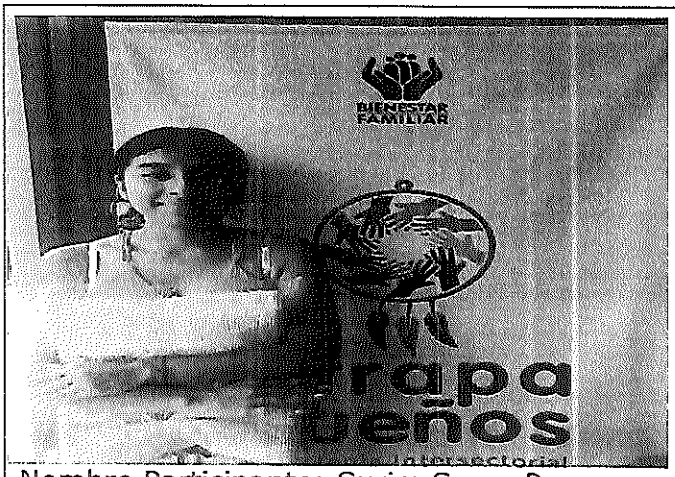
Nombre Participante: DIEGO ALEJANDRO ARIAS ROMERO



Nombre Participante: JIMMI ALEJANDRO NARANJO RAMIREZ



Nombre Participante: Anyeli Samantha Parra Moreno



Nombre Participante: Surim Saray Parra Moreno



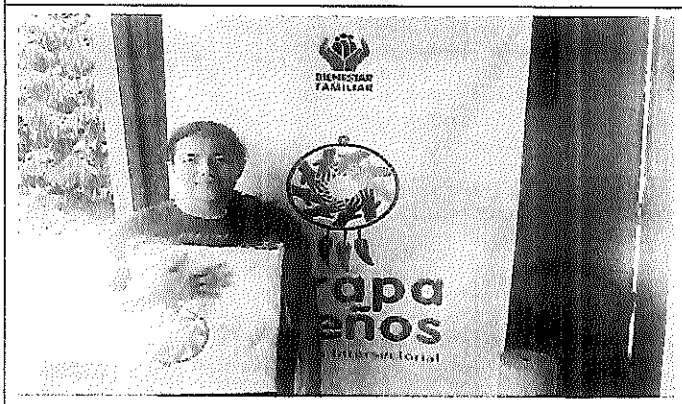
Nombre Participante JAMES YHAIR ROBLES ADAN



Nombre Participante: BRAD DAVID HUERFANO CACHAY



Nombre Participante: JADE VALENTINA CRUZ PIRABAN



Nombre Participante: ANGELICA VALENTINA PAEZ GUINA



Nombre Participante: MARA VALERIA LÓPEZ VARGAS



Nombre Participante YERICZA FERNANDA RODRIGUEZ BETANCOURTH



Nombre Participante: DANNA GISELLA ALFONSO EGUE



Nombre Participante SHARIT VALENTINA GARCIA RIOS



Nombre Participante: CRISTIAN SNEIDER GUANARO JERONIMO



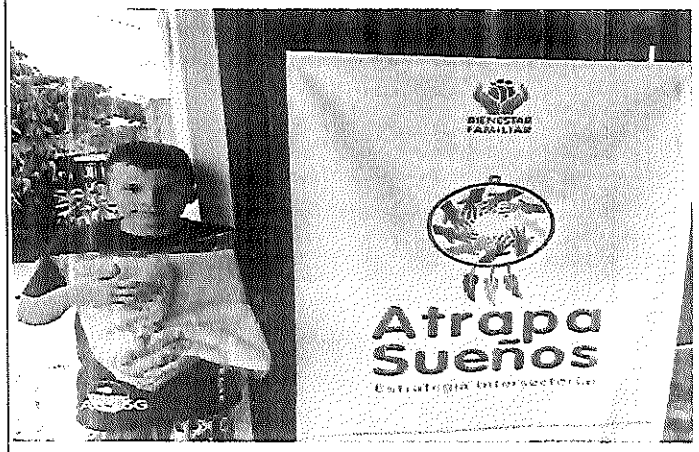
Nombre Participante: ADRIAM ESTEBAN GARCIA RODRIGUEZ



Nombre Participante MAILER DANIELA MONTAÑA CARDENAS



Nombre Participante: LEDHER SMITH VEGA CHILITO



Nombre Participante: JUAN FRANCISCO CABULO GALVIS



Nombre Participante: CHRISTOFER SANTIAGO CHAVITA AVILEZ



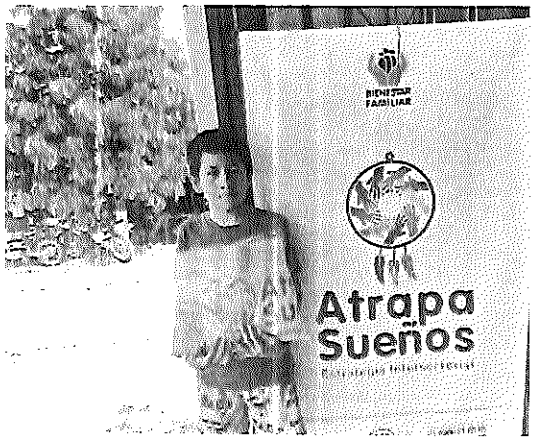
Nombre Participante: JUAN DAVID CARDENAS PADILLA



Nombre Participante: THANIA SLHETH PEÑA CACHAY



Nombre Participante: ALBA MIREYA ROBLES PULIDO



Nombre Participante YERITSON YAEL PEREZ ACHAGUA

Nombre del profesional: Adriana Jineth Rojas Hinojosa
Cargo: Psicosocial
Firma: Adriana Jineth Rojas Hinojosa

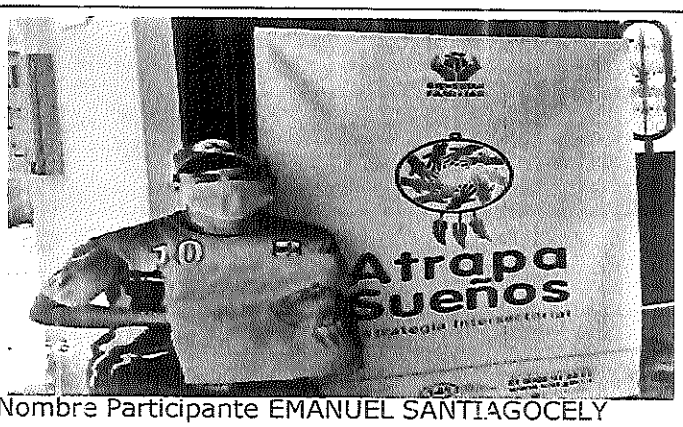
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"
NIT 822.002.132-5

REGISTRO FOTOGRAFICO

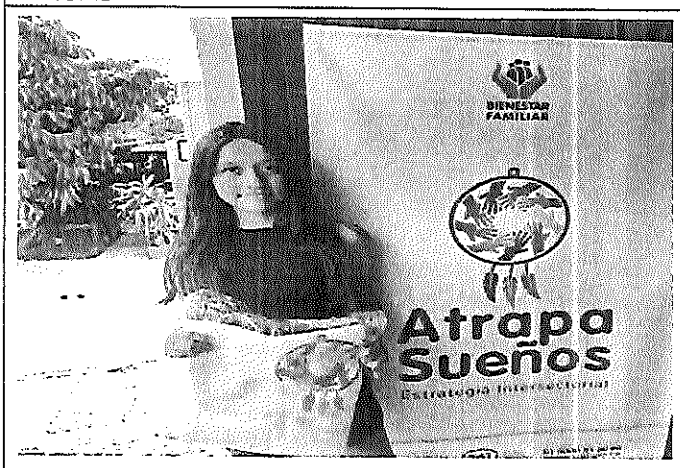
Nombre del Grupo: Los atrapados en un sueño
Municipio: Nunchía



Nombre Participante: EMILY DARIANA CELY VARGAS



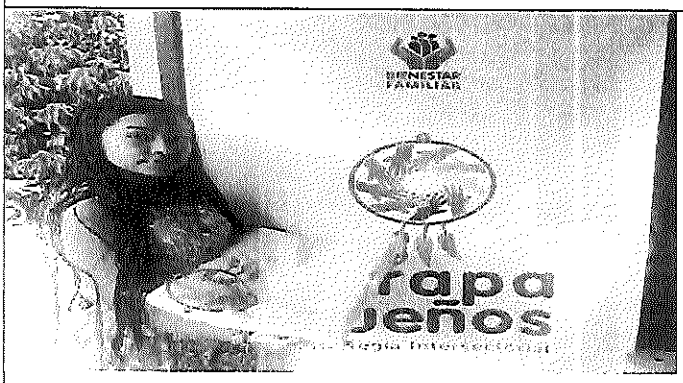
Nombre Participante EMANUEL SANTIAGOCELY VARGAS



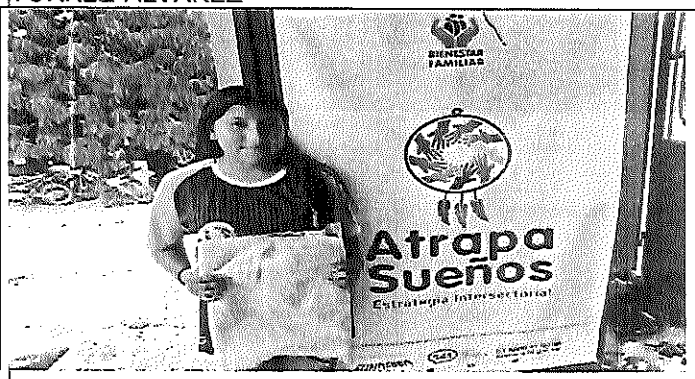
Nombre Participante: LINDA SARITA GALDAMES HURTADO



Nombre Participante: YENI ALEJANDRA TORREZ ALVAREZ



Nombre Participante: LAURA VALENTINA SANCHEZ CUEVAS



Nombre Participante: LENIS VIVIANA RODRIGUEZ PIDIACHE



Nombre Participante: NICOLLE GISELA COLMENARES CACHAY



Nombre Participante DILAN MANUEL WALTEROS VARGAS



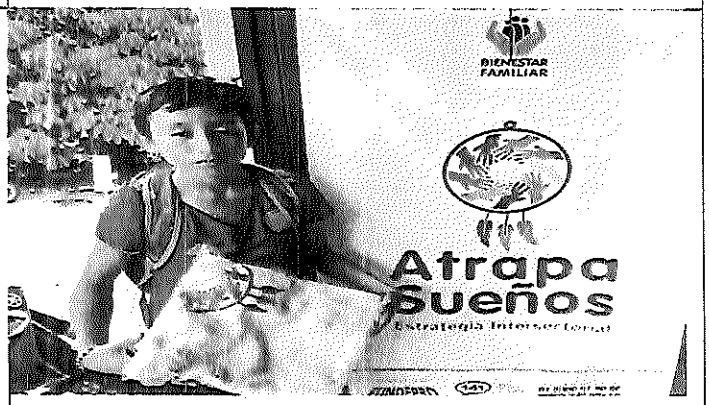
Nombre Participante: ANYELA YURIBEL DEDIOS PAEZ



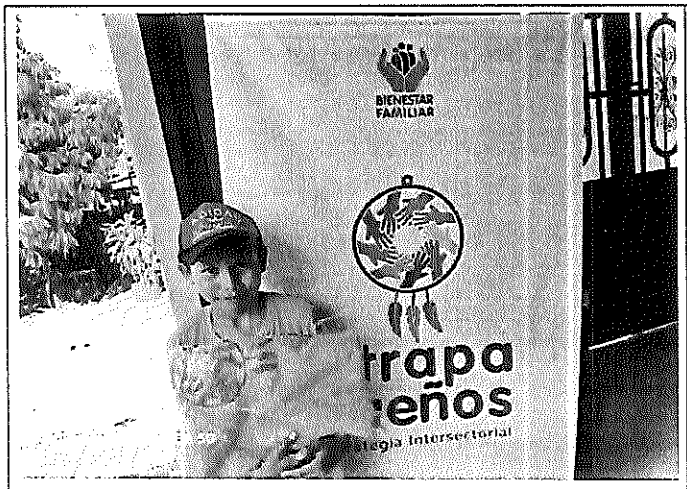
Nombre Participante: KEVIN ANDRES SOTABAN ESTEPA



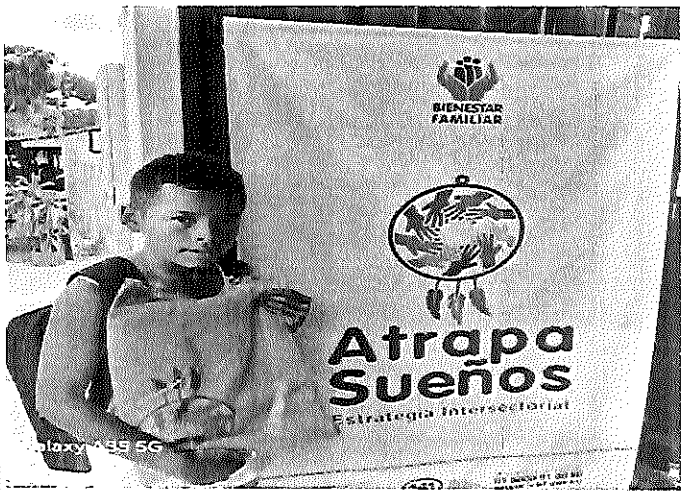
Nombre Participante: JEILER JUANITO GUANARO GUEVARA



Nombre Participante DAIRO JAIR PIRIACHE HERRERA



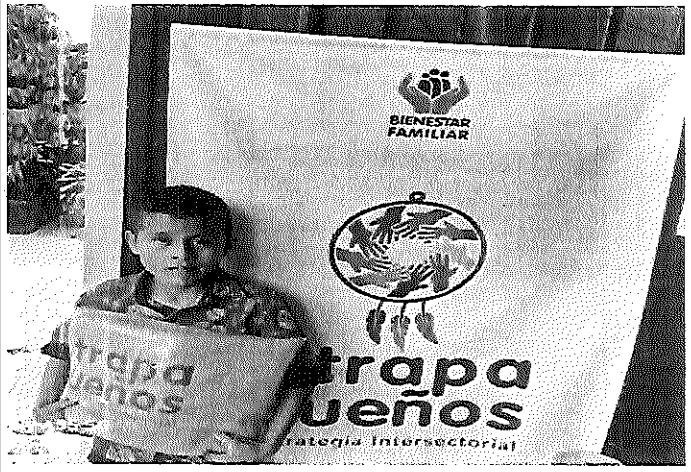
Nombre Participante JHON FREDY FIGUEROA DEDIOS



Nombre Participante: WAREEN EDILBER LUNA FUENTES



Nombre Participante YHOJAN DAVID LUNA HEREDIA



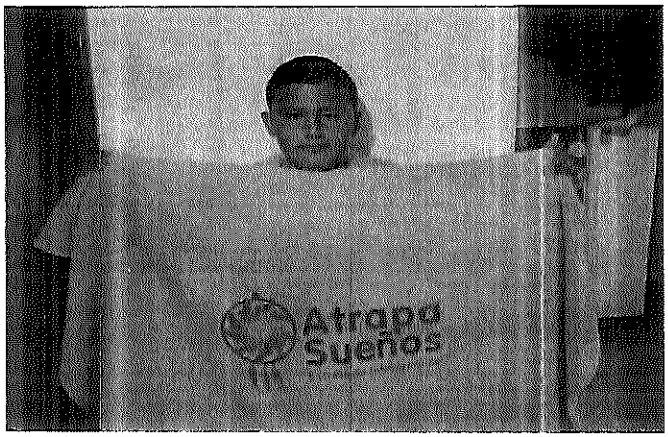
Nombre Participante: MILAN ALEJANDRO CATAÑO SIBO



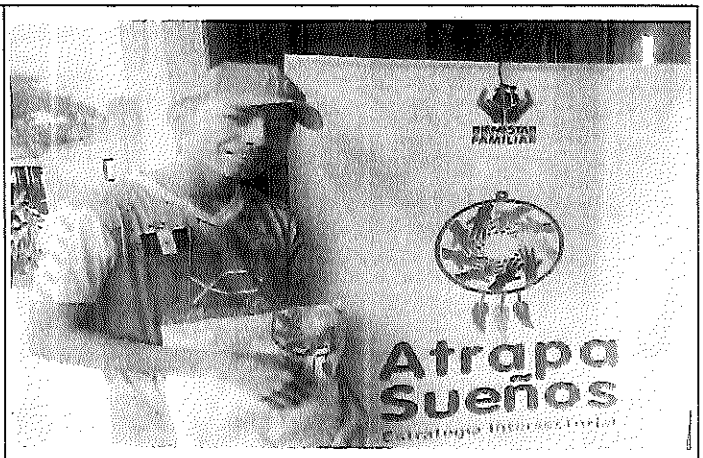
Nombre Participante: MANUEL EULISES CATAÑO SIBO



Nombre Participante: FRANKLIN IVAN SIBO ACHAGUA



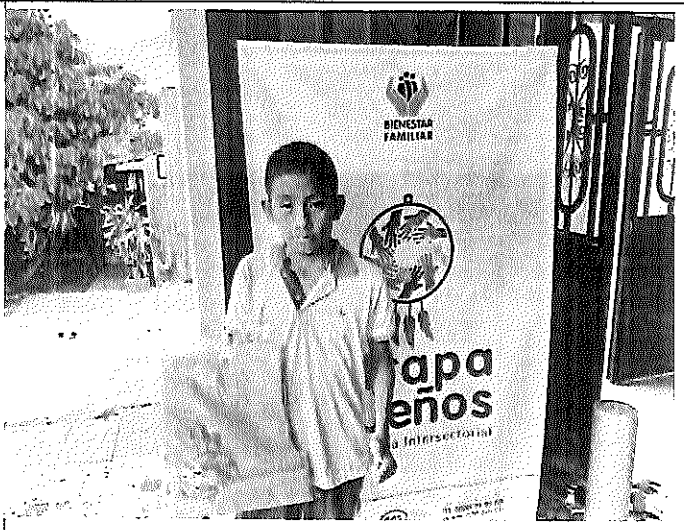
Nombre Participante: ANDRES SANTIAGO PARRA CATAÑO



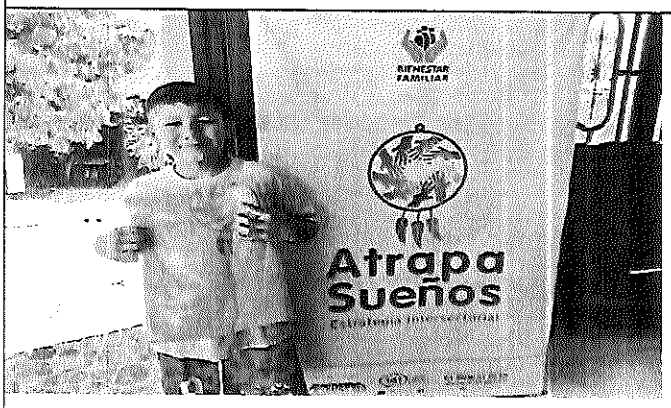
Nombre Participante: ANGEL ADRIAN GARCES CACHAY



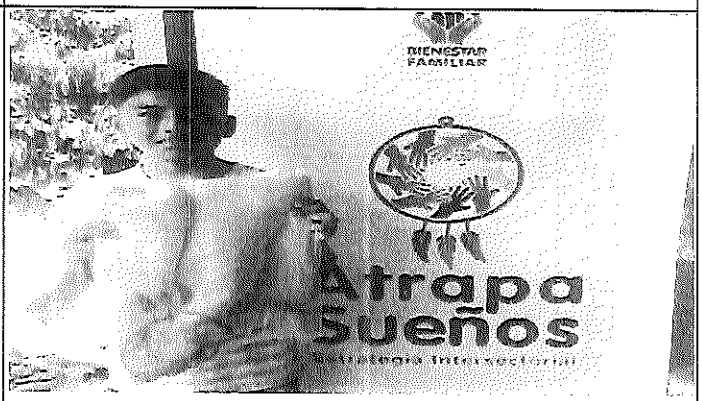
Nombre Participante: JAMES RODRIGUEZ PIDIACHE



Nombre Participante: WILLVERTS YURLEVINSON HURTADO SAMUDIO



Nombre Participante: CARLOS JULIANVARGAS ZORRO



Nombre Participante: YOJAN SANTIAGO ACHAGUA



Nombre Participante: KINER KALETH HURTADO SAMUDIO

Nombre del profesional: Adriana Jineth Rojas Hinojosa
Cargo: Psicosocial
Firma: Adriana Jineth Rojas Hinojosa

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

REGISTRO FOTOGRAFICO

Nombre del Grupo: Los Incognitos

Municipio: Nunchía



Nombre Participante: CLAUDIA SIBO BETANCOURTH



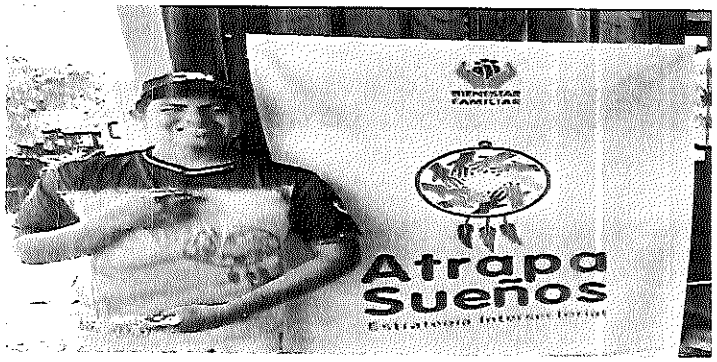
Nombre Participante: ANDREA SIBO BETANCOURTH



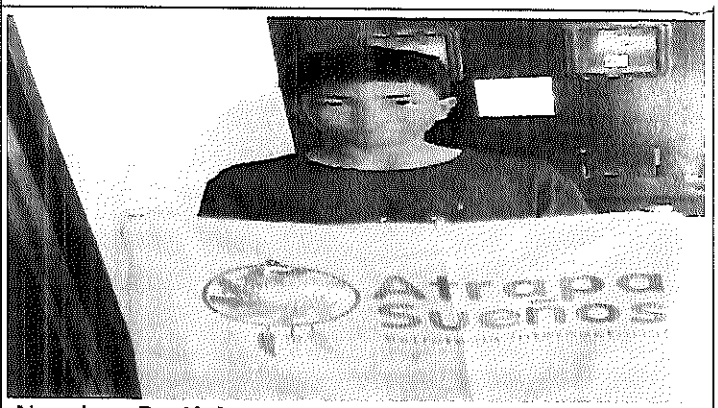
Nombre Participante: ELBER ALEXY GIRON VARGAS



Nombre Participante: CRISTIAN SMITH HUERFANO ACHAGUA



Nombre Participante: DIEGO ALEJANDRO EARCHILÓN PIRABAN



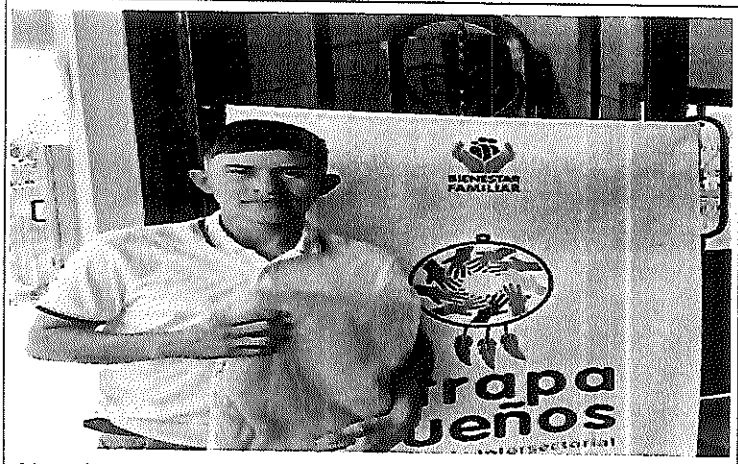
Nombre Participante: JHONAR SEBASTIAN PARRA ORTIZ



Nombre Participante: DAVID ANDREY CHAVITA AVILEZ



Nombre Participante: ZANDY JULIETH ACHAGUA ALFONSO



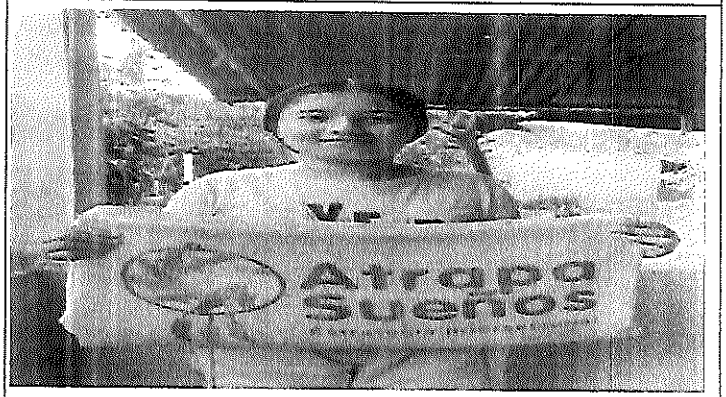
Nombre Participante: DIEGO ALEJANDRO CASTIBLANCO LUNA



Nombre Participante: DUVAR ALEXIS MOLINA LOMBANA

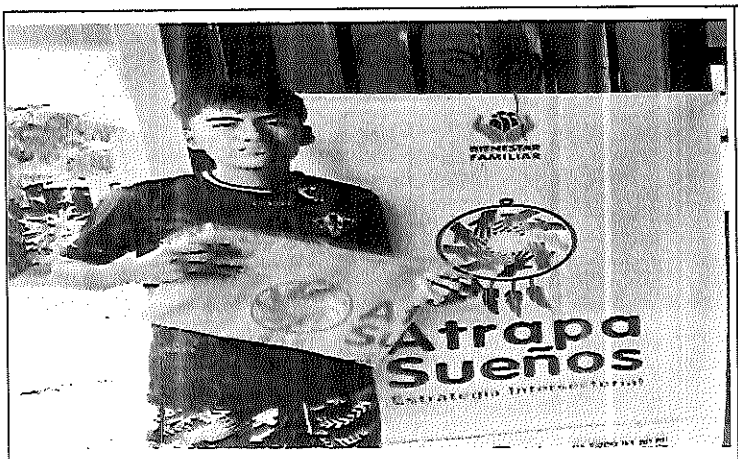


Nombre Participante: YANKARY GARCES LAVADO



Nombre Participante: LUCY MARIBEL ACHAGUA GUEVARA

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



Nombre Participante: DIXON SMITH LOMBANA ACHAGUA



Nombre Participante: ERICK ORLANDO ARIAS ROMERO



Nombre Participante: BRIYITH JULIETH RINCON JIMENEZ



Nombre Participante: MARIA ZENAIDA CATAÑO CACHAY



Nombre Participante: NESTOR IVAN RODRIGUEZ



Nombre Participante: INGRITH LORENA FRANCO DEDIOS