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

SOPORTES CONTABLES
MODALIDAD
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 85003432024

DEPARTAMENTO DEL CASANARE

SOPORTES MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Honorarios

VALOR: $ 28.244.433

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Sede Yopal: Calle 17 N° 28-21 Barrio Juan Pablo. Teléfono: 683 3818

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre					Saldo anterior			
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
088	APE YOPAL 2025									
513510	Servicios de personal						53,778,200.00			
GT	GT	561	31/03/2025	33	1115854773	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY		6,452,100.00		60,230,300.00
GT	GT	562	31/03/2025	34	23836317	INFANTE INFANTE FRANCY		4,066,000.00		64,296,300.00
GT	GT	563	31/03/2025	33	38797010	SALAZAR RUIZ CAROLINA		4,066,000.00		68,362,300.00
GT	GT	564	31/03/2025	29	1118531652	CORREA PEREZ MIRTA		4,066,000.00		72,428,300.00
GT	GT	565	31/03/2025	33	1057571441	PRECIADO VARGAS DIANA		4,066,000.00		76,494,300.00
GT	GT	566	31/03/2025	13	1118535852	TAY YENNY VIVIANA		1,819,000.00		78,313,300.00
GT	GT	567	31/03/2025	4	1121894517	TORRES RODRIGUEZ OLGA		2,354,000.00		80,667,300.00
GT	GT	583	31/03/2025	1	1097182284	LOPEZ FUENTES BREINER		1,355,333.00		82,022,633.00
	Servicios de personal							28,244,433.00	0.00	
	APE YOPAL 2025							28,244,433.00	0.00	
	Total							**28,244,433.00**	**0.00**	

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000561

Proveedor : VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY **Factura :** 33

Dirección : Calle 28 B 29 A 22 **Indent.** :1115854773 **Fecha** :31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** :31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 088 CTO 85003432024	6,452,100	
23675017	SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 088 CTO 85003432024		96,782
233510	SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 088 CTO 85003432024		6,355,318
		6,452,100	6,452,100

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$6,452,100	$0	$0	$0	$96,782	$6,355,318

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: d0b11174ef5e50821a0f35be88682506b2ec26b55d223b821f7f62b9eba4cb3dac0c3f7119b4a0268c310ad3371a6be7

Proveedor:	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY	**GTAP - 561**	
NIT:	1115854773 - 8		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	33 - 33
Dirección:	Calle 28 B 29 A 22	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	6,452,100

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	6,452,100
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	96,782
TOTAL	6,355,318

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

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
C.C. No. 1.115.854.773 de Paz de Ariporo

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **COORDINADORA**, en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025** en el desarrollo de la Modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85003432024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 6.452.100

Valor en letras: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CIEN PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 28b N° 29ª – 22 Barrio Ciudad Jardín.
Teléfono	3219337971
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS PROFESIONALES

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Erika Cirley Vivas Medina			
Cédula	1.115.854.773			
Número Cuenta	646610725			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Banco de Bogotá.			

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

Atentamente,

ERIKA C. VIVAS M.

ERIKA CIRLEY VIVAS M.
C.C. 1.115.854.

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Vo Coordinador del Proyecto

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115854773	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA	CALLE 28B N° 29A - 22.	6833864	admon-21@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	84676325	$749.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	322.700	0		0		0	0	0	0	322.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	413.000	0	0	0	0	0	0		413.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	13.500				13.500	0	0	13.500			135	13.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	322.700	322.700
Pensión	1	413.000	413.000
Riesgos Laborales	1	13.500	13.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	749.200	749.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1115854773	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA		CALLE 28B N° 29A - 22.	6833864	admon-21@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	84676325	$749.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1115854773	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY	57	0			N																	230301	2.580.840	413.000	0	0	0	0	EPS037	2.580.840	322.700	14-11	2.580.840	1	13.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Abril 1 de 2025 / 9:33 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1115854773
Número de Planilla:	84676325
Fecha de pago de la planilla:	Día: 31 Mes: Marzo Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Marzo Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	749200 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	191044 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Marzo - 2025
Porvenir	Marzo - 2025
Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Marzo - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

× Bienvenidos

FECHA:	**31**	**03**	**2025**

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	VEINTISÉIS MILLONES NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS MCTE ($ 26.009.400)
CONTRATANTE	FUNDEPRO
CONTRATISTA	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.115.854.773 DE PAZ DE ARIPORO
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y (01) DIA
SUPERVISOR	MARTHA MEJIA DE ROMERO
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	Prestación de servicios profesionales como coordinadora del servicio de Apoyo Psicológico Especializado en el Municipio de Yopal Casanare, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	SOPORTES DE LA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, proyectados por el equipo de trabajo.	Se realizó seguimiento a los diferentes comunicados elaborados por el equipo de trabajo: informes profesionales, planes de atención, informes de evolución, informes de resultados y remisión de procesos con el fin de identificar que cada uno de ellos sepresentaran bajo la redacción de un lenguaje técnico, confiable, objetivo y dentro del tiempo establecido. Seguimiento a los ingresos, dando cumplimiento a todos los archivos que componen los anexos de historia deatención. Se dio respuesta oportuna a las peticionespor parte de las autoridades administrativas.	➢ Planes de atención ➢ Informes de evolución ➢ Informes deresultados ➢ Remisión deprocesos ➢ Informes profesio nales ➢ Revisión de anexos de historia de atención.

	Elaboración del informe Técnico del Periodo del Mes de Marzo de 2025 dentro de los tiempos establecidos.	
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Manejo de personal acargo.	El equipo de talento humano respondió por las actividades contractuales durante el periodo asignado y de igual manera, respondieron a llamados para capacitaciones, atención a la población, cumplimiento de horarios y cumpliendo de la meta en atenciones terapéuticas de los 4 consultorios.	Se estableció comunicación a través de correo electrónico, WhatsApp y personal con el equipo de trabajo, actualmente se asiste a la oficina con la auxiliar administrativa siguiendo las estrictas normas de BIOSEGURIDAD.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Participar en la toma de acciones relacionadas con sus obligaciones. Entregar informe y productos requeridos de acuerdo a las obligaciones contractuales al coordinador.	Durante el periodo de ejecución se tomaron las acciones necesarias con respecto a las obligaciones, con miras a responder oportunamente brindando bienestar y eficacia con las atenciones psicológicas a los beneficiarios, solicitudes del ICBF y personal a cargo.	Comunicación a través de correo electrónico y asistencia a reuniones.
ACTIVIDAD **CONTRACTUAL** 4. Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.	Se dio estricto cumplimiento al código de ética en cada una de las actividades desarrolladas.	De acuerdo con el documento firmado al inicio del contrato se dio cumplimiento al código de ética en cada una de las actividades realizadas.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 5. Alimentar los diferentes medios de divulgación de los proyectos, entre otras redes sociales y pagina web.	Actividad realizada a diario para mantener comunicación directa con el personal a cargo de FUNDEPRO y el ICBF con respecto a las tareas realizadas y proyectos a ejecutar por medio de la comunicación asertiva. Se participo en grupo de estudio y trabajo para la articulación de acciones para el fortalecimiento del derecho a la salud, dirigidas a la población perteneciente a modalidades de Protección (Restablecimiento de Derechos y Sistema Responsabiiidad Penal).	-correo electrónico y WhatsApp

ACTIVIDAD CONTRACTUAL 6. Afiliarse al sistema de seguridad social SALUD; PENSION; RIESGOS LABORALES y demostrar el pago.	**Actividad Ejecutada.** La respectiva afiliación se realiza en: nueva eps, porvenir y SURA respectivamente.	Copias de planillas de pago
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 7. Responder por la confidencialidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.	**Actividad Ejecutada** Las actividades y trabajos realizados por el equipo de trabajo se hicieron bajo la confidencialidad y objetividad absoluta.	Archivo institucional.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL. 8. Atender al usuario cliente interno y externo.	**Actividad Ejecutada** Se le brindó atención y orientación vía telefónica en el momento requerido a los beneficiarios, durante el Mes de Marzo de 2025.	Atención vía telefónica, siguiendo protocolos de BIOSEGURIDAD.

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: Planilla de pago de pago seguridad (salud, pensión y riesgos laborales) con cuenta de cobro del periodo a cobrar.

FIRMA

ERIKA C. VIVAS M.

Nombre: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Identificación del Contratista: 1.115.854.773 de Paz de Ariporo.

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	

NOMBRE: MARTHA MEJIA DE ROMERO
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Página No. 1

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 28/03/2025

Hora 16:32:49

NUMERO 853 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1115854773 VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY

DIRECCION: Calle 28 B 29 A 22 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	561	33	6,355,318

Son: SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS DIECIOCHO PESOS CON 00 CENTAVOS

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	6,355,318

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY	6,355,318	
112054	TRANSFERENCIA	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY		6,355,318
			==========	==========
			6,355,318	**6,355,318**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000562

Proveedor : INFANTE INFANTE FRANCY MILENA **Factura :** 34

Dirección : Cra 11 29 36 **Indent.** : 23836317 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088	4,066,000	
23675017	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		60,990
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		4,005,010
			4,066,000	4,066,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,066,000	$0	$0	$0	$60,990	$4,005,010

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: 2c4f0e4aa2723d30fe5209acaaae75b1fb301821405555d7cc3f77207816127dda0c5bec6f99620db5ebf524a4ffd5e2

Proveedor:	INFANTE INFANTE FRANCY MILENA	**GTAP - 562**	
NIT:	23836317 - 1		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	34 - 34
Dirección:	Cra 11 29 36	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	4,066,000

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	4,066,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	60,990
TOTAL	4,005,010

CUENTA DE COBRO
(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

FRANCY MILENA INFANTE INFANTE
C.C. 23.836.317 de Orocué

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025,** en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85003432024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 4.066.000

Valor en letras: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ellocumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 31b N°29-21
Teléfono	3208463222
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS PROFESIONALES

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Francy Milena Infante			
Cédula	23.836.317			
Número Cuenta	646568550			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Banco de Bogotá			

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

Atentamente,

FRANCY MILENA INFANTE INFANTE
C.C. 23.836.317

ERIKA C. VIVAS M.
ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Coordinador

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23836317	FRANCY MILENA INFANTE INFANTE		cr 11 n 29 - 36	6388013	finfanteinfante@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	10/03/2025	84885405	$472.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	203.300	0		0		0	0	0	0	203.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	260.300	0	0	0	0	0	0		260.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.500				8.500	0	0	8.500			85	8.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
12/03/2025

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	203.300	203.300
Pensión	1	260.300	260.300
Riesgos Laborales	1	8.500	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	472.100	472.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	23836317	FRANCY MILENA INFANTE INFANTE	cr 11 n 29 - 36	6388013	finfanteinfante@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	10/03/2025	84885405	$472.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	23836317	INFANTE INFANTE FRANCY MILENA	57	0			N																	230301	1.626.400	260.300	0	0	0	0	EPS037	1.626.400	203.300	14-11	1.626.400	1	8.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Marzo 11 de 2025 / 9:41 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	23836317
Número de Planilla:	84885405
Fecha de pago de la planilla:	Día: 10 Mes: Marzo Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Marzo Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	472100 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	893211 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Marzo - 2025
Porvenir	Marzo - 2025
Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Marzo - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.60.32

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública
TP 219.076-T
12/03/2025

× Bienvenidos

FECHA:	31	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 16.390.667)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	FRANCY MILENA INFANTE INFANTE
No. DE IDENTIFICACIÓN	23.836.317 DE OROCUE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y UN (01) DIA
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 1 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios profesionales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PARA SER PSICÓLOGA, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, con la intervención y participación de EL CONTRATISTA, del programa "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA – FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No	**EJECUCIÓN**	**SOPORTES DE LA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Realizar la valoración, seguimiento, intervención, diagnóstico, acompañamiento psicológico y apoyo al desarrollo de los programas de formación y fortalecimiento para el goce efectivo de los derechos de los niños, las niñas, adolescentes y sus familias y/o redes vinculares de apoyo.	**Actividad Ejecutada 1.** Durante el Mes de Marzo de 2025, realicé valoraciones iniciales ni atención familiar a niños, niñas y adolescentes que ingresaron al servicio de apoyo psicológico especializado. Realicé atención presencial a (36) NNA a nivel individual y familiar.	Ubicación. Anexos historia de atención de los niños y planillas de atención del periodo del durante el Mes de Marzo de 2025.

CONFIDENCIAL

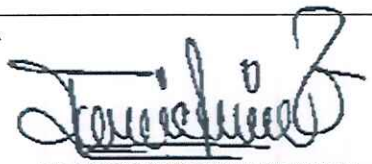
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Marzo de 2025, diligencié los formatos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar como (Informe de evolución, Plan de atención integral, remisión de proceso, registro de evidencias). Por parte del operador Anexo de la historia de atención, formato de evolución, planillas de atención.	**Ubicación:** En el anexo de historia de atención de cada niño, niña y adolescente, se dejó soporte de la atención (planilla de atención) Informe de evolución, Plan de atención integral en los casos que se elaboró.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Entregar informes y productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractuales al coordinador	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Marzo de 2025, se entregaron a coordinación 36 planillas de atención de Marzo, (6) planes de trabajo, (7) seguimientos al plan (3) informe de resultados, (1) remisiones de proceso. Así mismo informe individual, informe por fases.	**Ubicación:** Vía correo electrónico se enviaron los informes para revisión, se encuentran en el anexo historia de atención de cada menor.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.	**Actividad Ejecutada 4** Se dio cumplimiento al código de ética del psicólogo en cada una de las atenciones realizadas.	**Ubicación:** No Aplica
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Guardar absoluta confidencialidad de la información de las familias y NNA de los proyectos.	**Actividad Ejecutada 5** Se ha guardado absoluta confidencialidad en la información de las familias, niños, niñas y adolescentes atendidos en el servicio de apoyo psicológico especializado.	**Ubicación:** No Aplica
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y demostrar el pago mensual	**Actividad Ejecutada 6** Me encuentro afiliada y realicé el pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) durante el Mes de Marzo de 2025	**Ubicación:** Mediante correo electrónico se envió planilla de pago de seguridad social.
7. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.	**Actividad Ejecutada 7** He dado manejo confiable y objetivo de la información y se han mantenido en custodia los soportes y demás documentos elaborados.	**Ubicación:** No Aplica
8. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC).	**Actividad Ejecutada 8** Ninguna	**Ubicación:** No Aplica
9. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Las demás funciones- responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil	**Actividad Ejecutada** Ninguna	**Ubicación:** No Aplica

10. ACTIVIDAD CONTRACTUAL	**Actividad Ejecutada**	**Ubicación:** No Aplica
Velar por la seguridad y salvaguardar de los bienes facilitados para el desarrollo de mis obligaciones contractuales; cumplir con las normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo; y en general, las demás actividades que se requieren en relación con el objeto y actividades antes indicadas.	Se veló por la seguridad y cuidado de los bienes facilitados para el desarrollo de las obligaciones contractuales, se ha cumplido con las normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo y demás actividades que se requieren en relación con el objetivo y actividades antes indicadas	

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR

FIRMA



Nombre: FRANCY MILENA INFANTE
Identificación del Contratista: 23.836.317

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.

NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
CARGO: COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO

CONFIDENCIAL

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 854 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 23836317 INFANTE INFANTE FRANCY MILENA

DIRECCION: Cra 11 29 36 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	562	34	4,005,010

Son: CUATRO MILLONES CINCO MIL DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	4,005,010

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	INFANTE INFANTE FRANCY MILENA	4,005,010	
112054	TRANSFERENCIA	INFANTE INFANTE FRANCY MILENA		4,005,010
			4,005,010	**4,005,010**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado: Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento: Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen: Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza: Pagos
Nombre del Lote: NOMMARYOP
Fecha de Aplicación: Marzo 28 de 2025
Valor del Lote: $28.688.286,00
Cantidad de Registros: 9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000563

Proveedor : SALAZAR RUIZ CAROLINA **Factura :** 33

Dirección : CRA 6 42 A 28 **Indent.** : 38797010 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088	4,066,000	
23675017	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		60,990
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		4,005,010
			4,066,000	4,066,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,066,000	$0	$0	$0	$60,990	$4,005,010

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: 2cddb5ed4a9f42f80facd829c7430ce8ddcba41e2de3b100a622377319661d416b886ae02818023d151f79d3cba1442f

Proveedor:	SALAZAR RUIZ CAROLINA	**GTAP - 563**	
NIT:	38797010 - 2		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	33 - 33
Dirección:	CRA 6 42 A 28	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	4,066,000

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	4,066,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	60,990
TOTAL	4,005,010

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

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

CAROLINA SALAZAR RUIZ
C.C. 38.797.010

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025,** en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85003432024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 4.066.000

Valor en letras: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ellocumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 6 # 42ª 40 Montecarlo
Teléfono	3228010147
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	ApoyoPsicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS PROFESIONALES

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Carolina Salazar Ruiz			
Cédula	38.797.010			
Número Cuenta	87462812653			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Bancolombia			

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

Atentamente,

CAROLINA SALAZAR RUIZ
C.C. 38.797.010

ERIKA C. VIVAS M.
ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Coordinador

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	38797010
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROLINA SALAZAR RUIZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA 6 N° 42A - 40	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7961428070	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1365593759

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,000	$ 0	$ 280,000
SUBTOTALES:										$ 280,000	$ 0	$ 280,000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No, COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,800	$ 0	$ 0	$ 218,800
SUBTOTALES:													$ 218,800	$ 0	$ 0	$ 218,800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,200	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200
SUBTOTALES:									$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 38797010	SALAZAR RUIZ CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,750,000	$ 280,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,000	NUEVA EPS CM	30	$ 1,750,000	$ 218,800	$ 0	$ 218,800	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,750,000	$ 38797010	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508,000

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que CAROLINA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 38797010, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) CAROLINA SALAZAR RUIZ con documento CC 38797010, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	7961428070	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2025	Periodo Cotización Salud	MARZO/2025
Fecha Pago	2025/03/27	Número de Autorización	1365593759

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

SALUD		Administradora	EPS041- NUEVA EPS CM
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

FECHA:	31	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 16.390.667)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	CAROLINA SALAZAR RUIZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	38.797.010 TULUA - VALLE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y UN (01) DIA
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios profesionales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PARA SER PSICÓLOGA, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, conla intervención y participación de EL CONTRATISTA, de la Modalidad "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA – FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No	**EJECUCIÓN**	**SOPORTES DE LA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1.	**Actividad Ejecutada 1.** Para el Mes de Marzo de 2025, realice valoración inicial y atención familiar a niños, niñas y adolescentes, ya que hubo (0) ingresos al servicio de apoyo psicológico especializado. Así mismo realice atención presencial a (36) NNA a nivel individual y familiar.	Ubicación. Anexos historia de atención de cada menor y planillas

Realizar la valoración, seguimiento, intervención, diagnostico, acompañamiento psicológico y apoyo al desarrollo de los programasde formación y fortalecimiento para el goce efectivo de los derechos de los niños, las niñas, adolescentes y sus familias y/o redes vinculares de apoyo.		de atención correspondientes al Mes de Marzo de 2025.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Realizar el diligenciamientode los participantes en cada unode los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanentede la misma.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Marzo de 2025 he diligenciado los formatos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar como (Informe de evolución, Informe de resultados, Plan de atención integral), registro de evidencias. Por parte del operador Anexo de la historia de atención, formato de evolución, planillas de atención.	**Ubicación:** En el anexo de historia de atenciónde cada niño, niña y adolescente, se deja soporte de la atención (planilla de atención) y de acuerdo con si se elaboró Informe de evolución, Informe de resultados, Plan de atención integral.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Entregar informes y productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractualesal coordinador	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Marzo de 2025, he entregado a la coordinación planillas de atención correspondiente a Marzo 2025 (5) planes de trabajo, (2) seguimientos al plan de trabajo (1) cierre de plan de trabajo (1) proceso inconcluso. También informe individual, informe por fases, registro de evidencias plan de contingencia, evolución debidamente impresas y anexadas en cada carpeta.	**Ubicación:** Por medio de correo electrónico se envían los informes pararevisión, se encuentran en el anexo historia de atención de cada menor.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.	**Actividad Ejecutada** Se ha dado cumplimiento al código de ética del psicólogo en cada una de las atenciones realizadas.	**Ubicación:** No Aplica
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Guardar absoluta confidencialidad de la	**Actividad Ejecutada** Se ha guardado absoluta confidencialidad en la información de las familias y niños, niñas y adolescentes atendidos en el servicio de apoyo psicológico especializado.	**Ubicación:** No Aplica

COPIA CONTROLADA

información de las familias y NNA de los proyectos.		
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y demostrar el pago mensual	**Actividad Ejecutada.** Me encuentro afiliada y realice el pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) correspondiente al Mes de Marzo de 2025.	**Ubicación:** Mediante correo electrónico se envía planilla de seguridad social del Mes de Marzo de 2025.
7. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.	**Actividad Ejecutada** Se ha dado manejo confiable y objetivo de la información y mantenido en custodia los soportes y demás documentos elaborados.	**Ubicación:** No Aplica
8. ACTIVIDADCONTRACTUAL Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad-(SGC).	**Actividad Ejecutada** Durante el Mes de Marzo de 2025 no sedesarrolló capacitación relacionada con la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC)para el talento humano.	Ubicación: Se anexa en informe técnico del presente periodo planillas de asistencia y registro fotográfico.
9.ACTIVIDAD CONTRACTUAL Las demás funciones-responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil	**Actividad Ejecutada** Durante el Mes de Marzo de 2025 se ha dado cumplimiento a las funciones, responsabilidades y obligaciones establecidas en el contrato.	**Ubicación:** No Aplica
10.ACTIVIDAD CONTRACTUAL Velar por la seguridad y salvaguarda de los bienes facilitados para el desarrollo de mis obligaciones contractuales; cumplir con las normas y	**Actividad Ejecutada** Las actividades se realizan desde la sedeadministrativa de manera presencial, por tanto, se tiene a cargo bienes; de otra parte, se ha cumplido conlas normas y procedimientos en protocolos debioseguridad con el talento humano y beneficiarios de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA	**Ubicación:** No Aplica

CONFIDENCIAL

procedimientos de la FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo; y en general, las demás actividades que se requieren en relación con el objeto y actividades antes indicadas.	ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo.	

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: PLANILLA DE PAGO DE SEGURDAD SOCIAL DE MARZO DE 2025 (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR

FIRMA

Nombre: CAROLINA SALAZAR RUIZ
Identificación del Contratista: 38.797.010 de Tuluá-Valle

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.

NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
CARGO: COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO

CONFIDENCIAL

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 855 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 38797010 SALAZAR RUIZ CAROLINA

DIRECCION: CRA 6 42 A 28 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	563	33	4,005,010

Son: CUATRO MILLONES CINCO MIL DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	4,005,010

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	SALAZAR RUIZ CAROLINA	4,005,010	
112054	TRANSFERENCIA	SALAZAR RUIZ CAROLINA		4,005,010
			4,005,010	**4,005,010**

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

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

ELABORO REVISO RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000564

Proveedor : CORREA PEREZ MIRTA DORELLY **Factura :** 29

Dirección : CRA 5 A 48 A 28 **Indent.** : 1118531652 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088	4,066,000	
23675017	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		60,990
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		4,005,010
			4,066,000	4,066,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,066,000	$0	$0	$0	$60,990	$4,005,010

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: c24bc7a699e22f00e395f88bbf0228eb53f831da309fced9e8e4bd6e58d1041a127fd26877626dbee68326a4b37caa9b

Proveedor:	CORREA PEREZ MIRTA DORELLY	GTAP - 564	
NIT:	1118531652 - 1		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	29 - 29
Dirección:	CRA 5 A 48 A 28	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	4,066,000

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	4,066,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	60,990
TOTAL	4,005,010

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

CUENTA DE COBRO
(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

MIRTA DORELLY CORREA PÉREZ
C.C. 1.118.531.652

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025,** en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85003432024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 4.066.000

Valor en letras: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ellocumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	Cra 5 a No 48 a – 28 B/Chavinave – Yopal Cas
Teléfono	3144132210
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS PROFESIONALES

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Mirta Dorelly Correa Pérez			
Cédula	1.118.531.652			
Número Cuenta	409053477			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Banco de Bogotá			

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

Atentamente,

MIRTA DORELLY CORREA PEREZ
C.C. 1.118.531.652

ERIKA C. VIVAS M.
ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Coordinador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118531652		CORREA PEREZ MIRTA DORELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 a N 48 a - 28	YOPAL-CASANARE	6357314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1346329401	9482359677	I	2025/04/11	2025/03/18	BANCOLOMBIA	0	$472,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,626,400	$260,300			$1,626,400	$203,300			$0	$0			$1,626,400	$8,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,626,400	$260,300			$1,626,400	$203,300			$0	$0			$1,626,400	$8,500		$0	$0
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,626,400	$260,300			$1,626,400	$203,300			$0	$0			$1,626,400	$8,500		$0	$0
1	CC 1118531652	CORREA MIRTA	230201	30	$1,626,400	$260,300	EPS005	30	$1,626,400	$203,300		0	$0	$0	14-11	30	$1,626,400	$8,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,626,400	$260,300			$1,626,400	$203,300			$0	$0			$1,626,400	$8,500		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
26/03/2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118531652		CORREA PEREZ MIRTA DORELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 5 a N 48 a - 28	YOPAL-CASANARE	6357314	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1346329401	9482359677	I	2025/04/11	2025/03/18	BANCOLOMBIA	0	$472,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,300	$0	$0	$260,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$260,300	$0	$0	$260,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,500	$0	$0	$8,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,500	$0	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,300	$0	$0	$203,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$203,300	$0	$0	$203,300
TOTAL				1	$472,100	$0	$0	$472,100

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que MIRTA DORELLY CORREA PEREZ identificado(a) con CC 1118531652 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: CORREA PEREZ MIRTA DORELLY CC 1118531652																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9482359677	1346329401	I	2025-03-18	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482359677	1346329401	I	2025-03-18	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482359677	1346329401	I	2025-03-18	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-03-19 a las 10:03.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública
TP 219.076-T
26/03/2025

FECHA:	31	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO 30 DIC / 2024	DIECISÉIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 16.390.667)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	MIRTA DORELLY CORREA PEREZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.531.652
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y UN (01) DIA
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios profesionales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PARA SER PSICÓLOGA, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, con la intervención y participación de EL CONTRATISTA, de la Modalidad de "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO		
ACTIVIDAD No	**EJECUCIÓN**	**SOPORTES DE LA ACTIVIDAD**
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Realizar la valoración, seguimiento, intervención, diagnóstico,	Durante el Mes de Marzo de 2025, brinde atención presencial individual y familiar a (36) niños, niñas y adolescentes.	Ubicación. Planillas de atención – durante el Mes de Marzo de 2025.

acompañamiento psicológico y apoyoaldesarrollo de los programas de formación y fortalecimiento para el goce efectivo de los derechos delos niños, las niñas,adolescentes y sus familias y/o redes vinculares de apoyo.		
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatosestablecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Marzo de 2025, he diligenciado los formatos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar como (Informe de seguimiento al plan de trabajo, plan de trabajo, cierre del plan de trabajo). Por parte del operador Anexo de la historia de atención, formato de evolución, planillas de atención.	**Ubicación:** En el anexo de historia de atención de cada niño, niña y adolescente, se deja soporte de la atención (planilla de atención) yde acuerdo con si se elaboró Informe de evolución, Plan de atención integral.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Entregar informes y productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractuales al coordinador	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Marzo de 2025, he entregado a la coordinación planillas de atención correspondiente al mes de Marzo de 2025, planes de trabajo (1), informes de seguimiento (16) y/o (2) informe de cierre. Además, realice entrega de informe individual, informe por fases y demás solicitudes dadas por la coordinación del servicio y autoridades administrativas.	**Ubicación:** Por medio de correo electrónico se envían los informes para revisión, se encuentran en el anexo historia de atención de cada niño, niña y adolescente.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Dar estricto cumplimiento alcódigo de ética del desarrollo del programa de atención.	**Actividad Ejecutada** He dado cumplimiento al código de ética del psicólogo en cada una de las atenciones realizadas.	**Ubicación:** No Aplica
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Guardar absoluta confidencialidad de la información de las familias y NNA de los proyectos.	**Actividad Ejecutada** Se ha guardado absoluta confidencialidad en la información de las familias y niños, niñas y adolescentes atendidos en el servicio de apoyo psicológico especializado.	**Ubicación:** No Aplica
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Afiliarse al sistema de seguridad social (salud,	**Actividad Ejecutada.** Me encuentro afiliada al sistema de seguridad social en salud, así mismo realicé el pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales)	**Ubicación:** Mediante correo electrónico se envía planilla de seguridad social en

pensión y riesgos laborales) y demostrar el pagomensual	correspondiente al Mes de Marzo de 2025	de Marzo de 2025
7. **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportesy demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.	**Actividad Ejecutada** Se ha dado manejo confiable y objetivo de la información y mantenido en custodia los soportes y demás documentos elaborados.	**Ubicación:** No Aplica
8. **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad-(SGC).	**Actividad Ejecutada** Para este periodo no se han desarrollado actividades encaminadas a la implementación del sistema degestión de calidad – SGC	**Ubicación:** No Aplica
9. **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** Las demás funciones-responsabilidades y obligaciones asignadas deacuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil	**Actividad Ejecutada** Para el Mes de Marzo de 2025 se ha dado cumplimiento a las funciones, responsabilidades y obligaciones establecidas en el contrato.	**Ubicación:** No Aplica
10. **ACTIVIDAD CONTRACTUAL** Velar por la seguridad y salvaguarda de los bienes facilitados para el desarrollode mis obligaciones contractuales; cumplir conlas normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo; y en general, las demás actividades que se	**Actividad Ejecutada** Se ha dado especial cuidado y seguridad para salvaguardar los bienes recibidos en el desarrollo de las obligaciones contractuales. De otra parte, se ha cumplido con las normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo.	**Ubicación:** No Aplica

requieren en relación con el objeto y actividades antes indicadas.		

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: PLANILLA DE PAGO DE SEGURDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR

FIRMA

Nombre: MIRTA DORELLY CORREA PEREZ
Identificación del Contratista: 1.118.531.652

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.

NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
CARGO: COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 856 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118531652 CORREA PEREZ MIRTA DORELLY

DIRECCION: CRA 5 A 48 A 28 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	564	29	4,005,010

Son: CUATRO MILLONES CINCO MIL DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	4,005,010

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	CORREA PEREZ MIRTA DORELLY	4,005,010	
112054	TRANSFERENCIA	CORREA PEREZ MIRTA DORELLY		4,005,010
			4,005,010	4,005,010

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000565

Proveedor : PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA **Factura :** 33

Dirección : Cra 11 No 25-19 **Indent.** : 1057571441 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088	4,066,000	
23675017	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		60,990
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		4,005,010
			4,066,000	4,066,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,066,000	$0	$0	$0	$60,990	$4,005,010

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: d0dfff90316b1543c2295ada4f78e818fec7217971878eefe0ea63e4ce973a5d9bc49e9d59ee1879f0f4175924d7c37a

Proveedor:	PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA	**GTAP - 565**	
NIT:	1057571441 - 2		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	33 - 33
Dirección:	Cra 11 No 25-19	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 85003432024	4,066,000

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	4,066,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	60,990
TOTAL	4,005,010

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

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS
C.C. 1.057.571.441

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025**, en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85003432024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 4.066.000

Valor en letras: CUATRO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ellocumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	Cra 11 No 25-19
Teléfono	3134956917
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS PROFESIONALES

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Diana Carolina Preciado Vargas			
Cédula	1057571441			
Número Cuenta	01111205392			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Bancolombia			

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

Atentamente,

DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS
C.C. 1.057.571.441

ERIKA C. VIVAS M.

ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Coordinador

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057571441
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS ;;
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 11 25-19	TELÉFONO:	8888888
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo diagnóstico,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4592244067	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/03/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992123405

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 260,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260,300	$ 0	$ 260,300
SUBTOTALES:										$ 260,300	$ 0	$ 260,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 203,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203,300	$ 0	$ 0	$ 203,300
SUBTOTALES:													$ 203,300	$ 0	$ 0	$ 203,300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8,500	$ 8,500	$ 0	$ 0	$ 8,500
SUBTOTALES:									$ 8,500	$ 0	$ 0	$ 8,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES					
																									PENSIÓN									SALUD						ARP									CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1057571441	PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,626,400				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,626,400	$ 260,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260,300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,626,400	$ 203,300	$ 0	$ 203,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,626,400	105757144	$ 8,500	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 472.100

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
26/03/2025

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1057571441, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS con documento CC 1057571441, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4592244067	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	MARZO/2025	Periodo Cotización Salud	MARZO/2025
Fecha Pago	2025/03/26	Número de Autorización	9992123405

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

SALUD		Administradora	EPS037 - NUEVA E.P.S
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Prueba
ach SOI
Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
26/03/2025

FECHA:	31	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO 30 DIC / 2024	DIECISEIS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 16.390.667)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.057.571.551 DE SOGAMOSO
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y UN (01) DIA
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios profesionales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA PARA SER PSICÓLOGA, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, conla intervención y participación de EL CONTRATISTA, de la Modalidad de "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓNPARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA – FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	SOPORTES DE LA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Realizar la valoración, seguimiento, intervención, diagnostico, acompañamiento psicológico y apoyo al desarrollo de los programas de formación y	**Actividad Ejecutada 1.** Para el Mes de Marzo de 2025, se realizó atención y seguimiento familiar e individual a (36) niños, niñas y adolescentes pertenecientes al servicio de apoyo psicológico especializado. Así mismo realice atención mediante atención presencial, a (36) NNA a nivel individual y familiar.	Ubicación. Anexos historia de atención de cada menor y planillas de atención mes de Marzo de 2025

CONFIDENCIAL

fortalecimiento para el goce efectivo de los derechos de los niños, las niñas, adolescentes y sus familias y/o redes vinculares de apoyo.		
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Marzo de 2025, he diligenciado los formatos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar como seguimiento del plan de trabajo (9), cierre de plan de trabajo (1), Plan de trabajo (2) registro de evidencias. Por parte del operador Anexo de la historia de atención y planillas de atención.	**Ubicación:** En el anexo de historia de atención de cada niño, niña y adolescente, se deja soporte de la atención (planilla de atención).
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Entregar informes y productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractuales al coordinador	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Marzo de 2025, he entregado a la coordinación planillas de atención También informe individual, informe por fases, registro de evidencias plan de contingencia y demás solicitudes dadas por la coordinación del servicio.	**Ubicación:** Por medio de correo electrónico se envían los informes para revisión, se encuentran en el anexo historia de atención de cada menor.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Dar estricto cumplimiento al código de ética del desarrollo del programa de atención.	**Actividad Ejecutada** Se ha dado cumplimiento al código de ética del psicólogo en cada una de las atenciones realizadas.	**Ubicación:** No Aplica
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Guardar absoluta confidencialidad de la información de las familias y NNA de los proyectos.	**Actividad Ejecutada** Se ha guardado absoluta confidencialidad en la información de las familias y niños, niñas y adolescentes atendidos en el servicio de apoyo psicológico especializado.	**Ubicación:** No Aplica
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Afiliarse al sistema de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) y demostrar el pago mensual	**Actividad Ejecutada.** Me encuentro afiliada y realice el pago de seguridad social (salud, pensión y riesgos laborales) correspondiente al Mes de Marzo de 2025.	**Ubicación:** Mediante correo electrónico se envía planilla de seguridad social del Mes de Marzo de 2025
7. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Responder por la confiabilidad y objetividad de la información, soportes y demás documentos elaborados y/o proyectados por el equipo de trabajo.	**Actividad Ejecutada** Se ha dado manejo confiable y objetivo de la información y mantenido en custodia los soportes y demás documentos elaborados.	**Ubicación:** No Aplica
8. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC).	**Actividad Ejecutada** Durante el Mes de Marzo de 2025, no se programaron actividades o capacitaciones referentes al sistema de gestión de calidad. (evidencia informe técnico).	**Ubicación:** No aplica

9. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Las demás funciones-responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil	**Actividad Ejecutada** Durante el Mes de Marzo de 2025 se ha dado cumplimiento a las funciones, responsabilidades y obligaciones establecidas en el contrato.	**Ubicación:** No Aplica
10. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Velar por la seguridad y salvaguarda de los bienes facilitados para el desarrollo de mis obligaciones contractuales; cumplir con las normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo; y en general, las demás actividades que se requieren en relación con el objeto y actividades antes indicadas.	**Actividad Ejecutada** Se ha dado especial cuidado y seguridad para salvaguardar los bienes recibidos en el desarrollo de las obligaciones contractuales. De otra parte, se ha cumplido con las normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA – FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo.	**Ubicación:** No Aplica

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	**ANEXOS:** PLANILLA DE PAGO DE SEGURDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR

FIRMA

Nombre: DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS
Identificación del Contratista: 1.057.571.441 de Sogamoso.

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.

NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
CARGO: COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO

CONFIDENCIAL

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 857 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1057571441 PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA

DIRECCION: Cra 11 No 25-19 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	565	33	4,005,010

Son: CUATRO MILLONES CINCO MIL DIEZ PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	4,005,010

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA	4,005,010	
112054	TRANSFERENCIA	PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA		4,005,010
			4,005,010	4,005,010

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000566

Proveedor : TAY YENNY VIVIANA **Factura :** 13

Dirección : YOPAL **Indent.** : 1118535852 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** 313 4169902 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	AUX. SERV. GENERALES MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088	1,819,000	
23675017	AUX. SERV. GENERALES MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		27,285
233510	AUX. SERV. GENERALES MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		1,791,715
			1,819,000	1,819,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$1,819,000	$0	$0	$0	$27,285	$1,791,715

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: dd915ceee3079c41ae999dcc807af027178d064ef887059fd14eae500aa67f1f77f33c544f69ed59d0d44341d2351b33

Proveedor:	TAY YENNY VIVIANA	GTAP - 566	
NIT:	1118535852 - 4		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	13 - 13
Dirección:	YOPAL	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	313 4169902	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
AUX. SERV. GENERALES MES MARZO 2025 CTO 85003432024	1,819,000

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	1,819,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	27,285
TOTAL	1,791,715

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

YENNY VIVIANA TAY
C.C. No. 1.118.535.852 de Yopal

Por concepto de:

Prestación de servicios como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES,** en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025** en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **85003432024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 1.819.000

Valor en letras: UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal - Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	VDA GUANABANAS
Teléfono	3134169902
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	YENNY VIVIANA TAY			
Cédula	1.118.535.852			
Número Cuenta	24133236534			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	CAJA SOCIAL			

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

Atentamente,

YENNY VIVIANA TAY
C.C. 1.118.535.852 de Yopal

ERIKA C. VIVAS M.

ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Bo Coordinador del Proyecto

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118535852	YENNY VIVIANA TAY	VDA GUANABANAS FCA BUENA VISTA	3134169902	tevi.0101vt@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	21/03/2025	85170362	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
26/03/2025

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1118535852	YENNY VIVIANA TAY		VDA GUANABANAS FCA BUENA VISTA	3134169902	tevi.0101vt@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	21/03/2025	85170362	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118535852	TAY YENNY VIVIANA	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC25	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **YENNY VIVIANA TAY** , identificada con **CC** número **1118535852**, aportó por **YENNY VIVIANA TAY** identificado(a) con **CC** número **1118535852** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAP	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
[illegible]-11	ARL SURA	59														0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Marzo - 2025	85170362	21/03/2025	NO
EPSC25	Capresoca EPS	59														0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Marzo - 2025	85170362	21/03/2025	NO
230301	Porvenir	59														0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85170362	21/03/2025	NO

PAGADA

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
26/03/2025

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Marzo de 2025

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

FECHA:	31	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	SIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS MCTE ($ 7.332.667)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	YENNY VIVIANA TAY
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.118.535.852
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES Y UN (01) DIA
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	01 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios personales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, con la intervención y participación de EL CONTRATISTA, de la Modalidad de "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA – FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	SOPORTES DELA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Desinfección de consultorios cada vez quese inicie y termine las atenciones de los beneficiarios.	**Actividad Ejecutada 1.** Durante el Mes de Marzo de 2025 se realizó la respectiva desinfección de los consultorios de acuerdo con los horarios de atención establecidos por cada profesional.	Aseo y desinfección adecuada decada consultorio.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Aseo en áreas comunes mínimo 2 veces al día.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Marzo de 2025, se hizo el aseo correspondiente en las áreas comunes al momento de iniciar las labores del día (7 de la mañana) y a las	Ubicación: Sede Institucional.

	dos de la tarde después del receso del personal.	
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Limpieza y desinfección de baños, lavamanos, escritorio y sillas (dotación básica e institucional.	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Marzo de 2025, he realizado las labores de limpieza y desinfección de los dos baños que hay en la sede, al igual que los lavamanos y los elementos que hay en cada consultorio.	**Ubicación:** Sede institucional.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Organización de ingreso y egreso de personas con protocolo de bioseguridad.	**Actividad Ejecutada** Al ingreso del personal se indica donde se puede realizar el lavado de manos, aplicación de alcohol y se tienen indicaciones de protocolos de bioseguridad en la sede.	**Ubicación:** Sede institucional.
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Solicitud de elementos para aseo y cafetería.	**Actividad Ejecutada** Se mantienen los elementos de aseo y papelería en un espacio adecuado y se realiza el pedido de dichos elementos de acuerdo con la necesidad del servicio.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Participar activamente en la implementación del sistema de gestión de calidad- (SGC).	**Actividad Ejecutada.** Se participa activamente en el sistema de gestión de calidad.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
7. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Las demás funciones-responsabilidades y obligaciones asignadas de acuerdo con el nivel y la competencia del cargo o perfil.	**Actividad Ejecutada** Se realizó a cabalidad cada solicitud realizada por el talento humano respecto a las obligaciones del cargo.	**Ubicación:** Archivo Institucional.

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: PLANILLA DE PAGO DE SEGURDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR.

FIRMA **Nombre: Yenny Viviana Tay** **Identificación del Contratista: 1.118.535.852**	YENNY VIVIANA TAY C.C. 1.118.535.852 de Yopal
SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO	
FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.
NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA **CARGO:** COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO	

CONFIDENCIAL

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 858 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118535852 TAY YENNY VIVIANA

DIRECCION: YOPAL TELEFONO: 313 4169902

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	566	13	1,791,715

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

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	1,791,715

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	TAY YENNY VIVIANA	1,791,715	
112054	TRANSFERENCIA	TAY YENNY VIVIANA		1,791,715
			1,791,715	1,791,715

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000567

Proveedor : TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI **Factura :** 4

Dirección : CRA 12 N° 25-07 **Indent.** : 1121894517 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088	2,354,000	
23675017	SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		35,310
233510	SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES MARZO 2025 CTO 85003432024	088		2,318,690
			2,354,000	2,354,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$2,354,000	$0	$0	$0	$35,310	$2,318,690

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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

CUDS: 375ea19f393e0bcf68fbce2168d66417ddc78e3aa7782055f6e451dbf89640ce40eba90e52c4b7bba9c71a19ddea686f

Proveedor:	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI	**GTAP - 567**	
NIT:	1121894517 - 1		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	4 - 4
Dirección:	CRA 12 N° 25-07	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. AUX ADMINISTRATIVA MES MARZO 2025 CTO 85003432024	2,354,000

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	2,354,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	35,310
TOTAL	2,318,690

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

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con No Responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
C.C. No. 1.121.894.517

Por concepto de:

Prestación de servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA**, en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Marzo de 2025** en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° 85003432024 celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 2.354.000

Valor en letras: DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No responsable de IVA y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal - Casanare
Fecha	31/03/2025
Dirección	Carrera 9 A # 45-27
Teléfono	3156850699
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Cheque**		**Transferencia**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ			
Cédula	1.121.894.517			
Número Cuenta	646619452			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BANCO DE BOGOTA			

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

Atentamente,

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
C.C. 1.121.894.517

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121894517	OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ	Carrera 9a # 45-27	6833818	fundepro.contabilidad.2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85228274	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121894517	OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ	Carrera 9a # 45-27	6833818	fundepro.contabilidad.2018@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85228274	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1121894517	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ**, identificado con **CC** número **1121894517**, aportó por **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ**, identificado(a) con **CC** número **1121894517** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2025-03** y salud **2025-03** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	INS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SUS	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
14-11	ARL SURA															0		30	$1.423.500	$0	$0	Marzo - 2025	85228274	31/03/2025	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS															0		30	$1.423.500	$0	$0	Marzo - 2025	85228274	31/03/2025	N
230301	Porvenir															0		30	$1.423.500	$0	$0	Marzo - 2025	85228274	31/03/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Marzo de 2025

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

FECHA:	31	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	17 DE FEBRERO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. ($ 5.806.533)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.121.894.517
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y DOCE (12) DIAS
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	17 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 01 AL 31 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios profesionales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como AUXILIAR ADMINISTRATIVA, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, con la intervención y participación de EL CONTRATISTA, del programa "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA – FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	SOPORTES DE LA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Realizar labores administrativas, envío de correos físicos y electrónicos.	**Actividad Ejecutada 1.** Durante el Mes de Marzo de 2025, se realizó envío de documentos tanto en físico como por correo electrónico de informes elaborados por cada una de las profesionales en psicología (planes de atención, informes de evolución, informes de resultados y remisiones de procesos.	Ubicación. Anexos historia de atención de cada menor, soporte de envió de correos y radicados en físico.

ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Apoyar la gestión diaria administrativa del servicio.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Marzo de 2025 se hizo apoyo en la organización de archivo de los anexos de historia de atención de cada beneficiario del servicio, apoyo en la elaboración del informe técnico mensual, manejo de archivo en general del servicio.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Entregar informes y productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractuales al coordinador.	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Marzo de 2025, he entregado a la coordinación soportes para elaboración del informe técnico y demás solicitudes dadas por la coordinación del servicio.	**Ubicación:** Archivo institucional y correo electrónico.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Organizar los informes administrativos del proyecto, de manera física y virtual.	**Actividad Ejecutada** Se elaboro el informe técnico de manera física y magnética de acuerdo con los tiempos establecidos.	**Ubicación:** Archivo Institucional en físico y magnético en la fundación.
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Apoyar y llevar estricto control en el archivo y manejo de las carpetas de los beneficiarios.	**Actividad Ejecutada** Se ha guardado absoluta confidencialidad en la información que contienen los anexos de historia de atención de cada beneficiario archivando de manera cronológica dicho archivo.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Recopilar, organizar y digitalizar los documentos soporte (evidencias) de las actividades desarrolladas en los diferentes proyectos.	**Actividad Ejecutada.** El archivo se tiene organizado en AZ debidamente marcadas de acuerdo con su contenido, se lleva un archivo de cada documento enviado y radicado, control de los oficios enviados a las autoridades administrativas de los beneficiarios.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
7. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Mantener actualizada las Hojas de Vida del personal, y trimestralmente descargar los antecedentes de: Procuraduría, Contraloría, Policía, Medidas correctivas y de violencia sexual.	**Actividad Ejecutada** Se mantienen actualizadas las hojas de vida de todo el personal del servicio de acuerdo con lista de chequeo dando cumplimiento a los tiempos establecidos para actualización de los antecedentes de: procuraduría, contraloría, policía, medidas correctivas y violencia sexual; en medio físico y magnético.	**Ubicación:** Archivo Institucional.

COPIA CONTROLADA

8. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Solicitar y organizar documentos equivalentes y seguridad social del personal contratado.	**Actividad Ejecutada** Se lleva un control de documentos equivalentes mensualmente junto con pagos de seguridad social para cada funcionario del servicio.	**Ubicación:** Carpetas de cada funcionario, medio magnético y se anexa copia de pago de seguridad social en el informe técnico.
9. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Enviar recibos de servicios públicos, mantenimientos y demás para el pago en la sede administrativa.	**Actividad Ejecutada** Durante el Mes de Marzo de 2025, se ha dado cumplimiento al pago de los recibos de servicios públicos y envió de los mismos a la sede administrativa para lo pertinente.	**Ubicación:** Archivo Institucional
10. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Control de inventario de los elementos que posee la sede y solicitud mensual de elementos necesarios para el correcto funcionamiento de la modalidad.	**Actividad Ejecutada** Se lleva un control de inventarios de los diferentes elementos que tiene la fundación para la excelente prestación del servicio en medio magnético.	**Ubicación:** Archivo Institucional en medió magnético.

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: PLANILLA DE PAGO DE SEGURDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR.

FIRMA

Nombre: OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
Identificación del Contratista: 1.121.894.517

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.

NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
CARGO: COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO

CONFIDENCIAL

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 859 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121894517 TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI

DIRECCION: CRA 12 N° 25-07 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	567	4	2,318,690

Son: DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	2,318,690

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI	2,318,690	
112054	TRANSFERENCIA	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI		2,318,690
			==========	==========
			2,318,690	**2,318,690**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000583

Proveedor : LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN **Factura :** 1

Dirección : CLL 44 N° 6 - 72 **Indent.** : 1097182284 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** 3112440497 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	REEMPLAZO AUX. ADMINISTRATIVA DEL 10 088 AL 28 DE MARZO / 2025	1,355,333	
23675017	REEMPLAZO AUX. ADMINISTRATIVA DEL 10 088 AL 28 DE MARZO / 2025		20,330
233510	REEMPLAZO AUX. ADMINISTRATIVA DEL 10 088 AL 28 DE MARZO / 2025		1,335,003
		1,355,333	1,355,333

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$1,355,333	$0	$0	$0	$20,330	$1,335,003

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

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

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

FUNDERRO
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

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

CUDS: 9c2656b7893556e3da5385811d2a42fb6ca8dfd63348f57ee860be7cc93b959ba135dda2fc6dde41b0fae693914c66d9

Proveedor:	LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN	**GTAP - 583**	
NIT:	1097182284 - 9		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	1 - 1
Dirección:	CLL 44 N° 6 - 72	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3112440497	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
REEMPLAZO AUX. ADMINISTRATIVA DEL 10 AL 28 DE MARZO / 2025	1,355,333

Resolución DIAN: No. 18764079277999 / 2024-09-11 hasta 2025-09-11 de: GTAP 386 - 3000

SUBTOTAL	1,355,333
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	20,330
TOTAL	1,335,003

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con No responsables de IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:
BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES
C.C. No. 1.097.182.284 de Yopal

Por concepto de:

Prestación de servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVO,** en el Municipio de Yopal correspondientes al **periodo del 10 al 28 de Marzo de 2025**, en el desarrollo de la modalidad de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aportes 85003432024 de 2024 celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:
$ 1.355.333

Valor en letras: UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

Declaro voluntariamente que pertenezco al Régimen No Responsable de IVA y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal - Casanare
Fecha	28/03/2025
Dirección	Calle 44 N°6- 72
Teléfono	311 2440497
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Cheque**		**Efectivo**	**X**
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	Breiner Estiven López Fuentes			
Cédula	1.097.182.284			
Número Cuenta	**3112440497**			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	Nequi			

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

Atentamente,

BREINER ESTIVEN LÓPEZ FUENTES
C.C. 1.097.182.284 de Yopal

ERIKA C. VIVAS M.

ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Bo Coordinador del Proyecto

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1097182284	BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES	calle 44 N 7	3112440497	breynerlopex234@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	26/03/2025	85265816	$206.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	89.000	0		0		0	0	0	0	89.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	113.900	0	0	0	0	0	0		113.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.800				3.800	0	0	3.800			38	3.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
26/03/2025

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	89.000	89.000
Pensión	1	113.900	113.900
Riesgos Laborales	1	3.800	3.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	206.700	206.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1097182284	BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES	calle 44 N 7	3112440497	breynerlopex234@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	26/03/2025	85265816	$206.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1097182284	LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN	59	0			N	X	X															230301	711.750	113.900	0	0	0	0	EPS037	711.750	89.000	14-11	711.750	1	3.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Marzo 27 de 2025 / 8:40 AM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:	Cédula Ciudadanía
Número de Documento:	1097182284
Número de Planilla:	85265816
Fecha de pago de la planilla:	Día: 26 Mes: Marzo Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Marzo Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	206700 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	391294 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Marzo - 2025
Porvenir	Marzo - 2025
Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	Marzo - 2025

Todos los derechos reservados © 2025 . Compensar - Cenet S.A.

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

icontec ISO / IEC 27001 CO-SI606-1 icontec ISO 9001 CO-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 10.0.60.32

Bienvenidos

FECHA:	28	03	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	10 DE MARZO DE 2025
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN TRESCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. ($ 1.355.333)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	BREINER ESTIVEN FUENTES LÓPEZ
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.097.182.284
PLAZO DE EJECUCIÓN	19 DIAS
SUPERVISOR	ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
FECHA DE INICIO	10 DE MARZO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	28 DE MARZO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	DEL 10 AL 28 DE MARZO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO	La prestación de servicios profesionales independientes por parte de EL CONTRATISTA, como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, para EL CONTRATANTE en la ejecución, por su parte, con la intervención y participación de EL CONTRATISTA, del programa "Apoyo Psicológico Especializado", según obligaciones a cargo de FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA – FUNDEPRO-, como parte del contrato de aportes suscrito con el ICBF.

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO

ACTIVIDAD No	EJECUCIÓN	SOPORTES DE LA ACTIVIDAD
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 1. Realizar labores administrativas, envío de correos físicos y electrónicos.	**Actividad Ejecutada 1.** Durante el periodo del 10 al 28 de Marzo de 2025, se realizó envío de documentos tanto en físico como por correo electrónico de informes elaborados por cada una de las profesionales en psicología (planes de atención, informes de evolución, informes de resultados y remisiones de procesos.	Ubicación. Anexos historia de atención de cada menor, soporte de envió de correos y radicados en físico.

COPIA NO OFICIAL

ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Apoyar la gestión diaria administrativa del servicio.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el periodo del 10 al 28 de Marzo de 2025 se hizo apoyo en la organización de archivo de los anexos de historia de atención de cada beneficiario del servicio, apoyo en la elaboración del informe técnico mensual, manejo de archivo en general del servicio.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 3. Entregar informes y productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractuales al coordinador.	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el periodo del 10 al 28 de Marzo de 2025, he entregado a la coordinación soportes para elaboración del informe técnico y demás solicitudes dadas por la coordinación del servicio.	**Ubicación:** Archivo institucional y correo electrónico.
4. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Organizar los informes administrativos del proyecto, de manera física y virtual.	**Actividad Ejecutada** Se elaboró el informe técnico de manera física y magnética de acuerdo con los tiempos establecidos.	**Ubicación:** Archivo Institucional en físico y magnético en la fundación.
5. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Apoyar y llevar estricto control en el archivo y manejo de las carpetas de los beneficiarios.	**Actividad Ejecutada** Se ha guardado absoluta confidencialidad en la información que contienen los anexos de historia de atención de cada beneficiario archivando de manera cronológica dicho archivo.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
6. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Recopilar, organizar y digitalizar los documentos soporte (evidencias) de las actividades desarrolladas en los diferentes proyectos.	**Actividad Ejecutada.** El archivo se tiene organizado en AZ debidamente marcadas de acuerdo con su contenido, se lleva un archivo de cada documento enviado y radicado, control de los oficios enviados a las autoridades administrativas de los beneficiarios.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
7. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Mantener actualizada las Hojas de Vida del personal, y trimestralmente descargar los antecedentes de: Procuraduría, Contraloría, Policía, Medidas correctivas y de violencia sexual.	**Actividad Ejecutada** Se mantienen actualizadas las hojas de vida de todo el personal del servicio de acuerdo con lista de chequeo dando cumplimiento a los tiempos establecidos para actualización de los antecedentes de: procuraduría, contraloría, policía, medidas correctivas y violencia sexual; en medio físico y magnético.	**Ubicación:** Archivo Institucional.

COPIA CONTROLADA

8. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Solicitar y organizar documentos equivalentes y seguridad social del personal contratado.	**Actividad Ejecutada** Se lleva un control de documentos equivalentes mensualmente junto con pagos de seguridad social para cada funcionario del servicio.	**Ubicación:** Carpetas de cada funcionario, medio magnético y se anexa copia de pago de seguridad social en el informe técnico.
9. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Enviar recibos de servicios públicos, mantenimientos y demás para el pago en la sede administrativa.	**Actividad Ejecutada** Durante el periodo del 10 al 28 de Marzo de 2025, se ha dado cumplimiento al pago de los recibos de servicios públicos y envió de los mismos a la sede administrativa para lo pertinente.	**Ubicación:** Archivo Institucional.
10. ACTIVIDAD CONTRACTUAL Control de inventario de los elementos que posee la sede y solicitud mensual de elementos necesarios para el correcto funcionamiento de la modalidad.	**Actividad Ejecutada** Se lleva un control de inventarios de los diferentes elementos que tiene la fundación para la excelente prestación del servicio en medio magnético.	**Ubicación:** Archivo Institucional en medió magnético.

DECLARACIÓN: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

OBSERVACIONES Y/O ANEXOS	ANEXOS: PLANILLA DE PAGO DE SEGURDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES) CUENTA DE COBRO DEL PERIODO A COBRAR.

FIRMA

Nombre: Breiner Estiven López Fuentes
Identificación del Contratista: 1.097.182.284

SUPERVISIÓN DE FUNDEPRO

FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ERIKA C. VIVAS M.

NOMBRE: ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
CARGO: COORDINADORA APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO - FUNDEPRO

CONFIDENCIAL

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

Rv: SOLICITUD TRASLADO CONT 85003432024

1 mensaje

Fundación para el Progreso de la orinoquia <fundepro@gmail.com> 7 de marzo de 2025, 7:33
Para: Nidia Milena Rojas Bohorquez <Nidia.Rojas@icbf.gov.co>

Buenos dias doc, de igual manera se autoriza el traslado para el reemplazo del 10 al 28 de marzo de la auxiliar administrativa? Gracias

Leidy Molina
Contadora
Fundepro

Enviado desde HUAWEI P60 Pro

-------- Mensaje original --------
De: Erika Cirley Vivas Medina <coordinacionapoyofundepro@gmail.com>
Fecha: vie, 7 mar. 2025, 7:29 a. m.
Para: fundepro@gmail.com
Asunto: Fwd: SOLICITUD TRASLADO CONT 85003432024

Atentamente;
Erika Cirley Vivas Medina
Coordinadora Apoyo Psicológico Especializado
FUNDEPRO - Yopal

---------- Forwarded message ---------
De: **Nidia Milena Rojas Bohorquez** <Nidia.Rojas@icbf.gov.co>
Date: jue, 6 de mar. de 2025 20:26
Subject: RE: SOLICITUD TRASLADO CONT 85003432024
To: coordinacionapoyofundepro@gmail.com <coordinacionapoyofundepro@gmail.com>
Cc: Daniela Dayana Lopez Pesca <Daniela.Lopez@icbf.gov.co>

Cordial saludo,

Conforme al correo que antecede se avala la vinculación del Breiner Estiven López.

Cordialmente,

De: Daniela Dayana Lopez Pesca <Daniela.Lopez@icbf.gov.co>
Enviado: jueves, 6 de marzo de 2025 18:25
Para: Nidia Milena Rojas Bohorquez <Nidia.Rojas@icbf.gov.co>
Asunto: RE: SOLICITUD TRASLADO CONT 85003432024

Cordial saludo,

"Este mensaje se dirige exclusivamente a su destinatario. Contiene información CONFIDENCIAL sometida a secreto profesional o cuya divulgación está prohibida por la ley. Si ha recibido este mensaje por error, debe saber que su lectura, copia y uso están prohibidos. Le rogamos que nos lo comunique inmediatamente por esta misma vía o por teléfono y proceda a su destrucción."

---------- Forwarded message ---------
De: **Fundación para el Progreso de la orinoquia** <fundepro@gmail.com>
Date: mar, 4 mar 2025 a las 17:29
Subject: SOLICITUD TRASLADO CONT 85003432024
To: Nidia Milena Rojas Bohorquez <Nidia.Rojas@icbf.gov.co>, <gilma.unda@icbf.gov.co>

Yopal, 04/03/2025

Doctora
NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
Supervisor del Contrato N° 85003432024
Apoyo Psicológico Especializado
ICBF Regional Casanare
Ciudad

ASUNTO: Solicitud autorización traslado del contrato de aporte No. 85003432024

Cordial saludo,

La Fundación para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", con identificación tributaria No. 822.002.132-5, operador del servicio de apoyo psicológico especializado en el Municipio de Yopal, solicita su colaboración en la aprobación en el traslado de: Un millón trescientos cincuenta y cinco mil trescientos treinta y tres pesos m/cte ($1.355.333) del Rubro de: Salario y Auxilio de Transporte al Rubro de Honorarios; con el fin de realizar un reemplazo a la auxiliar administrativa contratada por nómina: ADRIANA FUENTES ROMERO, los siguientes periodos de tiempo del 10 al 28 de Marzo de 2025.

Rubro	Saldo Inicial	Adición	Disminución Marzo	Saldo Con modificación
Salario	$ 12.906.667		$ 1.284.000	$ 11.622.667
Auxilio de Transporte			$ 71.333	$ 1.134.067
Honorarios	$ 162.172.268	$ 1.355.333	$ 1.355.333	$ 163.527.601

Adjuntamos Hoja de Vida de Breiner Estiven López Fuentes- como reemplazo de la auxiliar administrativa para su respectiva revisión.

Agradezco inmensamente su atención y colaboración.

Atenta a su respuesta,

Leidy Molina
Contadora
FUNDEPRO

"Este mensaje se dirige exclusivamente a su destinatario. Contiene información CONFIDENCIAL sometida a secreto profesional o cuya divulgación está prohibida por la ley. Si ha recibido este mensaje por error, debe saber que su lectura, copia y

FUNDEPRO

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

Yopal, 04/03/2025

Doctora
NIDIA MILENA ROJAS BOHORQUEZ
Supervisor del Contrato N° 85003432024
Apoyo Psicológico Especializado
ICBF Regional Casanare
Ciudad

ASUNTO: Solicitud autorización traslado del contrato de aporte No. 85003432024

Cordial saludo,

La Fundación para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", con identificación tributaria No. 822.002.132-5, operador del servicio de apoyo psicológico especializado en el Municipio de Yopal, solicita su colaboración en la aprobación en el traslado de: Un millón trescientos cincuenta y cinco mil trescientos treinta y tres pesos m/cte ($1.355.333) del Rubro de: Salario y Auxilio de Transporte al Rubro de Honorarios; con el fin de realizar un reemplazo a la auxiliar administrativa contratada por nómina: ADRIANA FUENTES ROMERO, los siguientes periodos de tiempo del 10 al 28 de Marzo de 2025.

Rubro	Saldo Inicial	Adición	Disminución Marzo	Saldo Con modificación
Salario	$ 12.906.667		$ 1.284.000	$ 11.622.667
Auxilio de Transporte			$ 71.333	$ 1.134.067
Honorarios	$ 162.172.268	$ 1.355.333	$ 1.355.333	$ 163.527.601

Adjuntamos Hoja de Vida de Breiner Estiven López Fuentes- como reemplazo de la auxiliar administrativa para su respectiva revisión.

Agradezco inmensamente su atención y colaboración.

Atenta a su respuesta,

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





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-2004
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-JUL-2022 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



I<-4600100-01312300-M-1097182284-20220803 0048[illegible]510A 2 8506206348

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141168924929

(415)7707212489984(8020) 000014116892492 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 7 1 8 2 2 8 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	FUENTES	BREINER	ESTIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 44 6 72 BRR MONTECARLO

42. Correo electrónico breynerlopex234@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 2 4 4 0 4 9 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TABACO CORREA BLANCA LEONOR

985. Cargo Analista II

Fecha generación documento PDF: 20-03-2025 11:33:21AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Jueves, 13 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES identificado con tarjeta de identidad 1097182284, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3112440497	87056122930	ACTIVA	10-03-2022

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Breiner Estiven López Fuentes

Estudiante de Ingeniería de sistemas y computación

brlopezf@unal.edu.co (+57) 3112440497

Resumen profesional

Estudiante de Ingeniería de Sistemas con sólidos conocimientos en programación y ofimática. Destacado por su ingenio, responsabilidad y creatividad para resolver problemas y desarrollar soluciones eficientes.

Logros

Diseñé e implementé estrategias de desarrollo para la resolución de problemas matemáticos y lógicos complejos en entornos educativos, optimizando el aprendizaje y la eficiencia en la solución de desafíos académicos

Experiencia laboral

2024
Universidad Nacional
Auxiliar de desarrollo
Como auxiliar de desarrollo desempeñe tareas como resolucion de problemas levantamiento de servidores y despliegue continuo.

Cursos y certificaciones

2024	Modelos predictivos con aprendizaje automático	Universidad de los Andes
2024	Preparación y Análisis de datos	Universidad de los Andes

Programas y habilidades

Amplia experiencia en el manejo de programas ofimáticos e informáticos, incluyendo procesamiento de textos, hojas de cálculo, presentaciones y software de gestión, con rapidez y eficiencia

Breiner Estiven López Fuentes
CC:1097.182.284 de Yopal - Casanare

Sede Bogotá — UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

LA SECRETARIA DE FACULTAD

CERTIFICA

Que **BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES** con Cédula N ° 1097182284, se encuentra matriculado(a) en el Plan de Estudios **INGENIERÍA DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN** en el segundo periodo académico de 2024 que finaliza el 30 de marzo de 2025.

Tiene inscritas 6 asignaturas, que cursa en jornada diurna de tiempo completo y suman 20 créditos. Presenta un 57% de avance en los créditos que contempla el plan de estudios con 8 matrícula(s).

Se expide este certificado a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

CAROLINA MARIA SANCHEZ SAENZ
Secretaria de Facultad
FACULTAD DE INGENIERÍA

Código de Verificación: 2A7400009802A74135102

Crédito: unidad que mide el tiempo que el estudiante requiere para cumplir a cabalidad los objetivos de formación de cada asignatura y equivale a 48 horas de trabajo del estudiante en un periodo académico (Artículo 6 del acuerdo 033 de 2007 del CSU).

El original de este documento es electrónico y se encuentra firmado digitalmente en cumplimiento a lo establecido en la ley 527 de 1999. Verifique su autenticidad ingresando a http://dninfoa.unal.edu.co, mediante el servicio: Verificación Certificados Digitales.

Pagina 1 de 1





La República de Colombia
y en su nombre, el

Colegio Luis Hernández Vargas

Yopal, Casanare

Institución Educativa aprobada
según Resolución No. 2248 del 30 de septiembre de 2004,
expedida por la Gobernación de Casanare.

Confiere a:

Breiner Estiven López Fuentes

Identificado con T.I. No. 1097182284 de Yopal, Casanare

El Título de

Bachiller Técnico

con Especialidad en Informática

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes del PEI.

LUZ MYRIAM MARTÍNEZ GALA
Rectora

ARDYTH GARCÍA ASCANIO
Secretaria

Anotado al Folio No. 027 Libro de Registro No. 002

Dado en Yopal, Casanare, a 11 de diciembre de 2020

No requiere registro, según Decreto No.921 del 06 de Mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Powered by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES

Con Tarjeta de Identidad No. 1097182284

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Yopal, a los dieciocho (18) días del mes de enero de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

50738426 - 18/01/2021
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190018429591I1109718228 4C.

SENA
REGIONAL CASANARE

RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA

	EVAL	I.H.
	4.5 A	880

Se expide en Yopal. a los dieciocho (18) días del mes de enero de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190018429591I1109718228 4N.

SENA
REGIONAL CASANARE

EL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

CERTIFICA

Que BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES Identificado(a) con Tarjeta de Identidad No 1097182284 de Yopal. realizó y aprobó el programa de TÉCNICO EN SISTEMAS con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

Itinerario	EVAL	I.H.
APLICAR HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS, REDES SOCIALES Y COLABORATIVAS DE ACUERDO CON EL PROYECTO A DESARROLLAR	4.5 A	220
COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA	4.5 A	180
IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNACIONALES.	4.5 A	310
PROMOVER LA INTERACCION IDONEA CONSIGO MISMO, CON LOS DEMAS Y CON LA NATURALEZA EN LOS CONTEXTOS LABORAL Y SOCIAL.	4.5 A	5
REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO	4.5 A	310

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190018429591I1109718228 4N.

Universidad Nacional de colombia Programa CréaloUN

Dirección: Av Cra 30 #45-3
Correo: Crealoun@unal.edu.co

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente, se certifica que **Breiner Estiven López Fuentes**, identificado con 1097182284, prestó sus servicios como **Estudiante Auxiliar** en nuestra organización desde el 2024/11/01 hasta el 2025/02/10.

Durante su período de vinculación, el estudiante desempeñó funciones relacionadas con el desarrollo y mantenimiento de la página web **"CréaloUN"**, una plataforma de recuerdos en la que se implementaron mejoras técnicas y de diseño para optimizar la experiencia de los usuarios. Entre sus principales responsabilidades se destacaron:

- Desarrollo y actualización de funcionalidades en la página web.
- Mantenimiento y solución de problemas técnicos.
- Optimización de la interfaz y experiencia de usuario.
- Implementación de nuevas características para mejorar la plataforma.

El desempeño de **Breiner Estiven López Fuentes** fue altamente satisfactorio, demostrando compromiso, habilidades técnicas y trabajo en equipo en el cumplimiento de sus responsabilidades.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, el 28/02/2025, para los fines que considere pertinentes.

Atentamente,

Daniela Ortiz López

Daniela Ortiz

Coordinadora general.



Universidad de los Andes
Colombia

COURSE CERTIFICATE

Coursera Learner

completó con éxito

Introducción a la ciencia de datos aplicada

un curso en línea sin crédito autorizado por Universidad de los Andes y ofrecido a través de Coursera

Verify at:



Universidad de los Andes
Colombia

COURSE CERTIFICATE

Coursera Learner

completó con éxito

Modelos predictivos con aprendizaje automático

un curso en línea sin crédito autorizado por Universidad de los Andes y ofrecido a través de Coursera

Verify at:



Universidad de los Andes
Colombia

COURSE CERTIFICATE

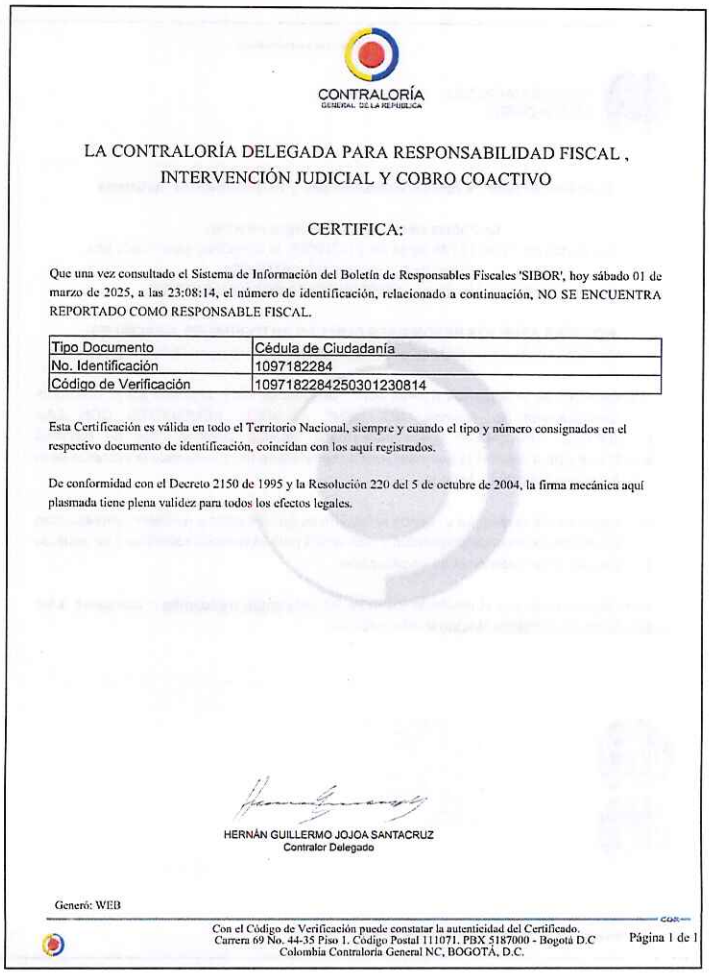
Coursera Learner

completó con éxito

Integración y preparación de datos

un curso en línea sin crédito autorizado por Universidad de los Andes y ofrecido a través de Coursera

Verify at:



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 01 de marzo de 2025, a las 23:08:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1097182284
Código de Verificación	109718228425030123081 4

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1, Código Postal 111071, PBX 51857000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 265496600

PIN
23:06:04
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) BREINER ESTIVEN LOPEZ FUENTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1097182284:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 00 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

---

por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan
Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2
las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vectora frente al tra

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:04:19 PM horas del 01/03/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1097182284**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia. Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm.
Línea de atención al ciudadano 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.arano-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/03/2025 07:19:33 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1097182284 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **111639668 .** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N°26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN. Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

¡GOV.CO

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 860 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1097182284 LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN

DIRECCION: CLL 44 N° 6 - 72 TELEFONO: 3112440497

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	583	1	1,335,003

Son: UN MILLON TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRES PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9955 APE YOPAL	TRANSFERENCIA	1	1,335,003

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN	1,335,003	
112054	TRANSFERENCIA	LOPEZ FUENTES BREINER ESTIVEN		1,335,003
			1,335,003	**1,335,003**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.44.164	Marzo 31 de 2025 04:44 pm

Número de Transacción: APII5092325545781756

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:11 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMMARYOP
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$28.688.286,00
Cantidad de Registros:	9

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$867.520,00	225151582	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	éxito	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	225151581	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	225151580	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	225151579	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	225151583	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$2.318.690,00	225151578	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	225151577	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	225151576	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	BREINER ESTIVEN LOPEZ	CC 1097182284	NEQUI	Cuenta Ahorros	87056122930	$1.335.003,00	225151575	REEMPLAZO	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar