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 ENERO DE 2025

CONCEPTO: Honorarios

VALOR: $ 26.889.100

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

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 20/01/2025

Hora 16:48:39

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Cuentas: 513510 - 513510 Fechas: 01/01/2025 - 31/01/2025

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						0.00		
GT	GT	513	31/01/2025	31	1115854773	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY	6,452,100.00		6,452,100.00
GT	GT	514	31/01/2025	32	23836317	INFANTE INFANTE FRANCY	4,066,000.00		10,518,100.00
GT	GT	515	31/01/2025	31	38797010	SALAZAR RUIZ CAROLINA	4,066,000.00		14,584,100.00
GT	GT	516	31/01/2025	27	1118531652	CORREA PEREZ MIRTA	4,066,000.00		18,650,100.00
GT	GT	517	31/01/2025	31	1057571441	PRECIADO VARGAS DIANA	4,066,000.00		22,716,100.00
GT	GT	518	31/01/2025	11	1118535852	TAY YENNY VIVIANA	1,819,000.00		24,535,100.00
GT	GT	519	31/01/2025	21	21239216	AMEZQUITA TORRES YOLIMA	2,354,000.00		26,889,100.00
	Servicios de personal						26,889,100.00	0.00	
	APE YOPAL 2025						26,889,100.00	0.00	
	Total						**26,889,100.00**	**0.00**	

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000513

Proveedor : VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY **Factura :** 31

Dirección : Calle 28 B 29 A 22 **Indent.** : 1115854773 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. COORDINADORA APE MES ENERO 2025 088 CTO 85003432024	6,452,100	
23675017	SERV. COORDINADORA APE MES ENERO 2025 088 CTO 85003432024		96,782
233510	SERV. COORDINADORA APE MES ENERO 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: 850de9e9907fe30856c8fdaea75732c0b564a0d159a4c6d92f05538ab106ce3d890e94cc2e63728518f44038297726c7

Proveedor:	VIVAS MEDINA ERIKA CIRLEY	GTAP - 513	
NIT:	1115854773 - 8		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	31 - 31
Dirección:	Calle 28 B 29 A 22	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. COORDINADORA APE MES ENERO 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 Enero 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	31/01/2025
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- No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Yopal Casanare.

Atentamente,

ERIKA C. VIVAS M.

ERIKA CIRLEY VIVAS M.
C.C. 1.115.854.

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Vo Coordinador del Proyecto

FECHA:	**31**	**01**	**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 ENERO 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 Enero 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 Responsabilidad 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 Enero 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

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 06/02/2025

Hora 08:38:21

NUMERO 816 **FECHA** 07/02/2025 **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	513	31	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 FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822 002 132-5 APROBADO

FUNDEPRO FUNDACIÓN 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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000514

Proveedor : INFANTE INFANTE FRANCY MILENA **Factura :** 32

Dirección : Cra 11 29 36 **Indent.** : 23836317 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

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

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: 3e0ac8634dff338bd0f047660c324115e31fa4193bf838792c809f82ae510571c7f61843c3d8314d7b34a100c4f4148d

Proveedor:	INFANTE INFANTE FRANCY MILENA	**GTAP - 514**	
NIT:	23836317 - 1		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	32 - 32
Dirección:	Cra 11 29 36	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES ENERO 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 responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

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 Enero 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 Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/01/2025
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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-01	2025-01	I	27/01/2025	83634154	TOTAL A PAGAR	
					$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
30 enero/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	
2025-01	2025-01	I	27/01/2025	83634154	$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	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	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

Enero 27 de 2025 / 5:41 PM

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:	83634154
Fecha de pago de la planilla:	Día: 27 Mes: Enero Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Enero 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:	577984

Consultar

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

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
30/ene/2025

Bienvenidos

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

FUNDEPRO	Mes	Enero de 2025
FRANCY MILENA INFANTE INFANTE	Número de meses del cálculo	1
CC. 23.836.317	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	4.066.000	4.066.000
Total Ingresos mes	**4.066.000**	**4.066.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	260.300	260.300
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	203.300	203.300
Aportes a ARL	8.500	8.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**472.100**
Subtotal (A)		**3.593.900**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**3.593.900**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		**-**
Subtotal (C)		**3.593.900**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**898.475**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**898.475**
Base gravable (ver tabla)		**2.695.425**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

FECHA:	31	01	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 ENERO 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 Enero de 2025, no 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 Enero de 2025.

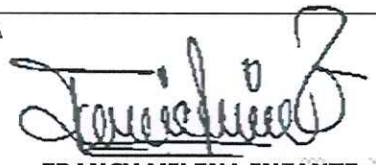
ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Realizar el diligenciamiento de los participantes en cada uno de los formatos establecidos por el ICBF y actualización permanente de la misma.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Enero de 2025, diligencié los formatos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar 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 Enero de 2025, se entregaron a coordinación 2 planillas de atención de Enero de 2025, (1) plan de trabajo, (0) seguimientos al plan (1) informe de resultados, (4) 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 Enero 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 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.	**Actividad Ejecutada** 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	**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 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 817 **FECHA** 07/02/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 23836317 INFANTE INFANTE FRANCY MILENA

DIRECCION: Cra 11 29 36 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	514	32	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 ELABORO APROBADO

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

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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000515

Proveedor : SALAZAR RUIZ CAROLINA **Factura** : 31

Dirección : CRA 6 42 A 28 **Indent.** : 38797010 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

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

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: ffc5cc20ef6a74e22113213b410b918c8797f0368d3ece274ba3d5eeccea5de776d745b77097130f6fb27a193bea7c69

Proveedor:	SALAZAR RUIZ CAROLINA	GTAP - 515	
NIT:	38797010 - 2		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	31 - 31
Dirección:	CRA 6 42 A 28	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA MES ENERO 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 responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

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 Enero 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 Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/01/2025
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 ECONOMICA:	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:	7955538530		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1224953693

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
EPS041	NUEVA EPS CM	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	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8,500	$ 8,500	$ 0	$ 0	$ 8,500	
SUBTOTALES:									$ 8,500	$ 0	$ 0	$ 8,500	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 32,600	$ 0	$ 32,600
SUBTOTALES:			$ 32,600	$ 0	$ 32,600

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	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	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 38797010	SALAZAR RUIZ CAROLINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1,626,400				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1,626,400	$ 260,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 260,300	NUEVA EPS CM	30	$ 1,626,400	$ 203,300	$ 0	$ 203,300	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,626,400	$ 33797010	$ 8,500	30	1,626,400	SCCF69-COMFACASANARE	$ 32,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 504.700

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 239.076-T
30/enero/2025

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	7955538530	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2025	Periodo Cotización Salud	ENERO/2025
Fecha Pago	2025/01/28	Número de Autorización	1224953893

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		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF69 - COMFACASANARE	30	2,000 %

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

Planilla Pagada

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

FUNDEPRO	Mes	Enero de 2025
CAROLINA SALAZAR RUIZ	Número de meses del cálculo	1
CC. 38.797.010	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	4.066.000	4.066.000
Total Ingresos mes	**4.066.000**	**4.066.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	260.300	260.300
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	203.300	203.300
Aportes a ARL	8.500	8.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**472.100**
Subtotal (A)		**3.593.900**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**3.593.900**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		**-**
Subtotal (C)		**3.593.900**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**898.475**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**898.475**
Base gravable (ver tabla)		**2.695.425**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET
Modificado Ley 2277 de 2022

FECHA:	31	01	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 ENERO 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 "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 Enero de 2025, realice valoración inicial y atención familiar a niños, niñas y adolescentes, ya que hubo (2) 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 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.		de atención correspondientes al Mes de Enero de 2025.
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 Enero 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 atención de 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 contractuales al coordinador	**Actividad Ejecutada 3.** Durante el Mes de Enero de 2025, he entregado a la coordinación planillas de atención, (4) planes de trabajo, (13) seguimientos al plan de trabajo (0) 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 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	**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

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 Enero de 2025.	**Ubicación:** Mediante correo electrónico se envía planilla de seguridad social del Mes de Enero 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 Enero 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 Enero 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

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 ENERO 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 818 **FECHA** 07/02/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 38797010 SALAZAR RUIZ CAROLINA

DIRECCION: CRA 6 42 A 28 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	515	31	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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000516

Proveedor : CORREA PEREZ MIRTA DORELLY **Factura :** 27

Dirección : CRA 5 A 48 A 28 **Indent.** : 1118531652 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	088	4,066,000	
23675017	SERVICIOS PSICÓLOGA MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	088		60,990
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA MES ENERO 2025 CONTRATO 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

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: c16d7d257318fbcf02e6538ba3b439ab9e615b1546f6bcd58e7d56f71374edfab8a9e38ca9689982ad72f852104027f0

Proveedor:	CORREA PEREZ MIRTA DORELLY	**GTAP - 516**	
NIT:	1118531652 - 1		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	27 - 27
Dirección:	CRA 5 A 48 A 28	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA MES ENERO 2025 CONTRATO 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 responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

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 Enero 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 Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/01/2025
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
2025-01	2025-01	1221516950	9480764382	I	2025/02/13	2025/01/27	BANCO DE BOGOTA	0	$472,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	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

2025/01/27 04:58 AM

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
2025-01	2025-01	1221516950	9480764382	I	2025/02/13	2025/01/27	BANCO DE BOGOTA	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		
9480764382	1221516950	I	2025-01-27	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30	X																		
9480764382	1221516950	I	2025-01-27	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30	X																		
9480764382	1221516950	I	2025-01-27	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-01	30	X																		

Este certificado se expide el día 2025-01-30 a las 16:01.

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

FUNDEPRO	Mes	Enero de 2025
MIRTA DORELLY CORREA PEREZ	Número de meses del cálculo	1
CC. 1.118.531.652	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	4.066.000	4.066.000
Total Ingresos mes	**4.066.000**	**4.066.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	260.300	260.300
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	203.300	203.300
Aportes a ARL	8.500	8.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**472.100**
Subtotal (A)		**3.593.900**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**3.593.900**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		**-**
Subtotal (C)		**3.593.900**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**898.475**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**898.475**
Base gravable (ver tabla)		**2.695.425**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

FECHA:	31	01	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	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 ENERO 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 Enero de 2025, brinde atención presencial individual y familiar a (36) niños, niñas y adolescentes. Se realizo atención inicial e individual a (7) niños, niñas y adolescentes.	Ubicación. Planillas de atención – durante el Mes de Enero 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 Enero 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 Enero de 2025, he entregado a la coordinación planillas de atención correspondiente al mes de enero de 2025, planes de trabajo (4), informes de seguimiento (2) y/o informes 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 Enero de 2025	de Enero 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 Enero 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

COPIA CONTROLADA

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

CONFIDENCIAL

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 819 **FECHA** 07/02/2025 **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	516	27	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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000517

Proveedor : PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA **Factura :** 31

Dirección : Cra 11 No 25-19 **Indent.** : 1057571441 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	088	4,066,000	
23675017	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	088		60,990
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES ENERO 2025 CONTRATO 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 FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-6 APROBADO

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822002132-6 SISTEMATIZADO

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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: f3914366403bc76539ac11b211b7036af90b6fa8c7ee9d9b24c60104c9aa20017584491792569 6d04ce86a93a5070016

Proveedor:	PRECIADO VARGAS DIANA CAROLINA	**GTAP - 517**	
NIT:	105757144 1 - 2		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	31 - 31
Dirección:	Cra 11 No 25-19	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	4,066,000

Resolución DIAN: No. 13764079277999 / 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 responsables del régimen simplificado Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

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 Enero 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 Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal Casanare
Fecha	31/01/2025
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

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:	4589150361	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991533697		

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	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
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

TOTAL	$ 472.100

Loidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 239.076-T
30/enero/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	4589150361	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	ENERO/2025	Periodo Cotización Salud	ENERO/2025
Fecha Pago	2025/01/28	Número de Autorización	9991533697

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 Pagada
Planilla Pagada

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
30/ene/2025

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

FUNDEPRO	Mes	Enero de 2025
DIANA CAROLINA PRECIADO VARGAS	Número de meses del cálculo	1
CC. 1.057.571.441	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	4.066.000	4.066.000
Total Ingresos mes	**4.066.000**	**4.066.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	260.300	260.300
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	203.300	203.300
Aportes a ARL	8.500	8.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**472.100**
Subtotal (A)		**3.593.900**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**3.593.900**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		-
Subtotal (C)		**3.593.900**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**898.475**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**898.475**
Base gravable (ver tabla)		**2.695.425**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132 - 5	**MODALIDAD – APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO**	APE-Y-F9
	AREA ADMINISTRATIVA	Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES	30-11-2018

FECHA:	**31**	**01**	**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 ENERO 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 Enero 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 Enero de 2025

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 Enero de 2025, he diligenciado los formatos establecidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar como (seguimiento del plan de trabajo 11), cierre de plan de trabajo (2), 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 Enero 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 Enero de 2025.	**Ubicación:** Mediante correo electrónico se envía planilla de seguridad social del Mes de Enero 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 Enero de 2025, no se programaron actividades o capacitaciones referentes al sistema de gestión de calidad. (evidencia informe técnico).	**Ubicación:** No aplica

FUNDEPRO	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132 - 5	MODALIDAD – APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO	APE-Y-F9
		AREA ADMINISTRATIVA	Versión: 01
		INFORME DE ACTIVIDADES	30-11-2018

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 Enero 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

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 820 **FECHA** 07/02/2025 **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	517	31	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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000518

Proveedor : TAY YENNY VIVIANA **Factura :** 11

Dirección : YOPAL **Indent.** : 1118535852 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** 313 4169902 **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	AUX. SERV. GENERALES MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	088	1,819,000	
23675017	AUX. SERV. GENERALES MES ENERO 2025 CONTRATO 85003432024	088		27,285
233510	AUX. SERV. GENERALES MES ENERO 2025 CONTRATO 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 FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-6 APROBADO

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT 822.002.132-6 SISTEMATIZADO

REALIZÓ CONTABILIZÓ APROBÓ

Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

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: c36c3d49b6f93528b54dd6d3b1960d04f0404cd590aa69451c306009ceee11dec220cd87392ddd8a8c821c6312d2ab59

Proveedor:	TAY YENNY VIVIANA	**GTAP - 518**	
NIT:	1118535852 - 4		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	YOPAL	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:	313 4169902	**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
AUX. SERV. GENERALES MES ENERO 2025 CONTRATO 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

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

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

Debe a:

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 Enero 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 Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal - Casanare
Fecha	31/01/2025
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.0101vl@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	
2025-01	2025-01	I	27/01/2025	83577004	$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
30/ enero/ 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	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	
2025-01	2025-01	I	27/01/2025	83577004	$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	227.600	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

PAGADA

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

Enero 27 de 2025 / 5:42 PM

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:	1118535852
Número de Planilla:	83577004
Fecha de pago de la planilla:	Día: 27 Mes: Enero Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Enero Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	413300 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	490908 

Consultar

Administradoras pagadas	Periodo de pago
ARL SURA	Enero - 2025
Porvenir	Enero - 2025
Capresoca EPS	Enero - 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

compensar | miplanilla.com

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

Lobby Marcela Molina Contadora Pública - TP 259.076-T

30 Enero 2025

× Bienvenidos

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

FUNDEPRO	Mes	Enero de 2025
YENNY VIVIANA TAY	Número de meses del cálculo	1
CC. 1.118.535.852	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	1.819.000	1.819.000
Total Ingresos mes	**1.819.000**	**1.819.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	227.800	227.800
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	178.000	178.000
Aportes a ARL	7.500	7.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**413.300**
Subtotal (A)		**1.405.700**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**1.405.700**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		**-**
Subtotal (C)		**1.405.700**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**351.425**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**351.425**
Base gravable (ver tabla)		**1.054.275**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

FUNDEPRO	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132 - 5	MODALIDAD APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO	APE-Y-F9
		AREA ADMINISTRATIVA	Versión: 01
		INFORME DE ACTIVIDADES	30-11-2018

FECHA:	31	01	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 ENERO 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 Enero 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 Enero 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 Enero 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.

FUNDEPRO FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132 - 5	**MODALIDAD APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO**	APE-Y-F9
	AREA ADMINISTRATIVA	Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES	30-11-2018

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 821 **FECHA** 07/02/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1118535852 TAY YENNY VIVIANA

DIRECCION: YOPAL TELEFONO: 313 4169902

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	518	11	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 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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000519

Proveedor : AMEZQUITA TORRES YOLIMA **Factura :** 21

Dirección : CONJUNTO CAMPESTRE VILLA VALERIA **Indent.** : 21239216 **Fecha** : 31/01/2025

Ciudad : YOPAL - CAS **Teléfono:** 3133979558 **Vence** : 31/01/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

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

REALIZO 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: 944fe3603be4ab590fbff0eec985f39a3228bac3419d309c839f61d49f4ac5ac69c55bff75453da0c7a119b02f9c4295

Proveedor:	AMEZQUITA TORRES YOLIMA	GTAP - 519	
NIT:	21239216 - 8		
Ciudad:	YOPAL - CAS	**Documento externo:**	21 - 21
Dirección:	CONJUNTO CAMPESTRE VILLA VALERIA	**Fecha:**	31/01/2025
Teléfono:	3133979558	**Vence:**	31/01/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. AUX ADMINISTRATIVA APE MES ENERO 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 responsables del régimen simplificado
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

YOLIMA AMEZQUITA TORRES
C.C. No. 21.239.216 de Villavicencio

Por concepto de:

Prestación de servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA,** en el Municipio de Yopal correspondientes al **Mes de Enero 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 Simplificado del impuesto sobre las ventas y en razón a ello cumplo con todas las condiciones señaladas en el artículo 499 y 499 - 1 del Estatuto Tributario.

Ciudad	Yopal - Casanare	**Forma de Pago**	**Cheque**		**Efectivo**	**X**	
Fecha	31/01/2025	**INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN**					
Dirección	CONJ CAMPESTRE VILLA VALERIA	**Nombre del Titular**	YOLIMA AMÉZQUITA TORRES				
Teléfono	3 1 3 3 9 7 9 5 5 8	**Cédula**	21.239.216				
Financiador	ICBF	**Número Cuenta**	60100003879				
Código Presupuestal	Apoyo Psicológico Especializado.	**Clase de cuenta**	**Ahorros**	**x**	**Corriente**		
Nombre Rubro	HONORARIOS	**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,

YOLIMA AMEZQUITA TORRES
C.C. 21.239.216 de Villavicencio

ERIKA C. VIVAS M.

ERIKA CIRLEY VIVAS MEDINA
Vo Bo Coordinador del Proyecto

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-03, 08:31:37 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 75335586

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 01/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YOLIMA AMEZQUITA TORRES		
Documento	CC21239216	**Dirección**	CL 30 #15 - 25 CONJ CAMPESTRE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133979558
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 21239216	YOLIMA AMEZQUITA TORRES	59	04																		0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.500	$ 0	$ 185.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

RETENCIÓN EN LA FUENTE A TRABAJADORES INDEPENDIENTES POR RENTAS DE TRABAJO

FUNDEPRO	Mes	Enero de 2025
YOLIMA AMEZQUITA TORRES	Número de meses del cálculo	1
CC. 21.239.216	Valor UVT 2025	49.799

Conceptos	Datos	Depuración
Total pagos en el mes	-	
1 Valor del ingreso por rentas de trabajo	2.354.000	2.354.000
Total Ingresos mes	**2.354.000**	**2.354.000**
Menos ingresos no constitutivos de renta (INCR)		
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	227.800	227.800
Fondo de Solidaridad Pensional	-	-
Aportes vol. a fondos de pensiones oblig. (RAI) (Art. 55 ET)		
Aportes obligatorios al sistema de salud (art. 56 ET)	178.000	178.000
Aportes a ARL	7.500	7.500
Total ingresos no contitutivos de renta ni ganancia ocasional		**413.300**
Subtotal (A)		**1.940.700**
2 **Menos rentas exentas**		
Aportes a Fondos de Pensiones Voluntarias (art. 126-1 ET)	-	-
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	
Total rentas exentas	**-**	**-**
Subtotal (B)		**1.940.700**
3 **Menos deducciones**		
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	-
Seleccione "SI" si tiene derecho a dependientes (Art 387 ET)	NO	-
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	-
	-	-
Total deducciones		**-**
Subtotal (C)		**1.940.700**
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)		**485.175**
Límite del 40% sobre ingresos netos y hasta 1.340 UVT		**485.175**
Base gravable (ver tabla)		**1.455.525**
Valor retención en la fuente a practicar por el periodo (art. 383 ET)	**0,00%**	**$ -**

La retención en la fuente que se calcule en esta herramienta es aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria.

Parágrafo 2 Art. 383 ET

Modificado Ley 2277 de 2022

FECHA:	31	01	2025

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
FECHA DEL CONTRATO	30 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE. ($ 9.489.333)
CONTRATANTE	FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA - FUNDEPRO
CONTRATISTA	YOLIMA AMEZQUITA TORRES
No. DE IDENTIFICACIÓN	21.239.216
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 ENERO 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 Enero 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 CONTROLADA

ACTIVIDAD CONTRACTUAL 2. Apoyar la gestión diaria administrativa del servicio.	**Actividad Ejecutada 2** Durante el Mes de Enero 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 Enero 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

FUNDEPRO — FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA NIT. 822.002.132 - 5	MODALIDAD – APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO	APE-Y-F9
	AREA ADMINISTRATIVA	Versión: 01
	INFORME DE ACTIVIDADES	30-11-2018

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 Enero 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 Yolima

Nombre: YOLIMA AMEZQUITA TORRES
Identificación del Contratista: 21.239.216

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 822 **FECHA** 07/02/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 21239216 AMEZQUITA TORRES YOLIMA

DIRECCION: CONJUNTO CAMPESTRE VILLA VALERIA TELEFONO: 3133979558

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	519	21	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	AMEZQUITA TORRES YOLIMA	2,318,690	
112054	TRANSFERENCIA	AMEZQUITA TORRES YOLIMA		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	191.107.212.85	Febrero 05 de 2025 05:50 pm

Número de Transacción: APII5037321418391904

Editor de Lotes

Fecha: Febrero 06 de 2025 11:08 am

Resumen del Lote

Estado:	Pendiente por Autorización
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9955
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	NOMENERYOP
Fecha de Aplicación:	Febrero 7 de 2025
Valor del Lote:	$28.654.563,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	Correcto	ADRIANA FUENTES	CC 37578158	Bancolombia	Cuenta Ahorros	62900022315	$2.168.800,00	--	NOMINA	FUNDEPRO	--
2	Correcto	FRANCY MILENA INFANTE	CC 23836317	Banco Falabella S.A.	Cuenta Ahorros	111830181307	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	Correcto	DIANA CAROLINA PRECIAD	CC 1057571441	Bancolombia	Cuenta Ahorros	01111205392	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	Correcto	YENNY TAY	CC 1118535852	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24133236534	$1.791.715,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	Correcto	ERICA VIVAS MEDINA	CC 1115854773	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646610725	$6.355.318,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	Correcto	YOLIMA TORRES AMEZQUIT	CC 21239216	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60100003879	$2.318.690,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	Correcto	MIRTA DORELY CORREA	CC 1118531652	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	409053477	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	Correcto	CAROLINA SALAZAR RUIZ	CC 38797010	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24100226645	$4.005.010,00	--	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar