INFORME FINANCIERO DEL CONTRATO No. 50006662024 DE DICIEMBRE DE 2024

ENTIDAD CONTRATISTA: Fundación para el Progreso de la Orinoquia - FUNDEPRO.

MODALIDAD: Apoyo Psicológico Especializado

Período del informe : Mes de Marzo de 2025

CLÁUSULA 4- FORMA DE DESEMBOLSO

No.	OBLIGACION CONTRACTUAL	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DESAROLLADA EN EL PERIODO	DOCUMENTO QUE EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1.	Un (1) desembolso mes vencido por los días 30 y 31 de diciembre de 2024, previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA: 1. Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los adolescentes y jóvenes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de desembolso al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes de desembolso correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato; 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique); 8. Suscripción y legalización del contrato de comodato con la respectiva acta de recibo del bien objeto de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando a ello haya lugar. (ii) Para la vigencia 2025, el ICBF realizará un giro de alistamiento dentro de los diez (10) primeros días hábiles del es de Marzo de 2025 equivalente al total de los cupos mensuales contratados	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.1	Certificación Bancaria	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 07/04/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.2	Aprobación de Garantía	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 07/04/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.3	Acta de Inicio	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 07/04/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.4	Los señalados en la Resolución 5360 de 2023, que resulten aplicables	Radicado de fecha 09/01/2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4- Radicado de fecha 09/01/2025
3	Cinco (5) desembolsos mensuales vencidos para la vigencia 2025, los cuales se efectuarán una vez presentados los soportes por parte del CONTRATISTA y previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA	Radicado de fecha 07/04/2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4- Radicado de fecha 07/04/2025

3.1	Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo) avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.1 Se entregó informe técnico de la atención del Mes de Marzo de 2025 bajo radicado de fecha 07/04/2025 .
3.2	Planilla de usuarios atendidos	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero y técnico del Mes de Marzo de 2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.2 En el informe financiero con radicado No de fecha 07/04/2025 , el operador anexó planilla de atención del mes Mes de Marzo de 2025 con 03 folios.
3.3	Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el representante legal.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el certificado de cupos contratados.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.3 Radicado de fecha 07/04/2025 , presentó certificación de cupos contratados y efectivamente utilizados del Mes de Marzo de 2025 de 2024, total cupos 116.
3.4	Informe de ingresos y gastos	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el informe de ingresos y gastos.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.4 Radicado de fecha 07/04/2025 , presentó informe de ingresos y gastos del periodo 01 a 30 de Mes de Marzo de 2025 en versión 4 el informe de ingresos y gastos en total 3 Folios.
3.5	Certificado de cumplimiento de pago a proveedores emitido por el representante legal y el revisor fiscal y/o contador.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el certificado de paz y salvo con proveedores.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.5- Radicado de fecha 07/04/2025 presentó certificación de pago a proveedores del periodo 01 a 30 de Mes de Marzo de 2025 con fecha del 07/04/2025 .
3.6	Certificación emitida por el representante legal y el revisor fiscal o contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, al sistema de seguridad social y aportes a parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por la ley, aportando los soportes de pago correspondientes, la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el certificado de paz y salvo en seguridad social y aportes paraficales y talento humano.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.6- Se anexó Certificación firmada por el representante legal y revisor fiscal expedida el 07/04/2025 bajo radicado de fecha 07/04/2025 .
3.7	Cuenta de cobro o factura	Cuenta de cobro No. 245	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.6- Se anexó Cuenta de cobro No. 248.
3.8	Suscripción y legalización del contrato de comodato con su respectiva acta de recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando aplique.	No aplica, ya que FUNDEPRO no maneja contrato de comodato.	
	Último desembolso correspondiente al mes de junio para lo cual el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el mes, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente. PARÁGRAFO PRIMERO: De acuerdo con lo establecido en el literal d del numeral segundo del artículo 2 de la Resolución 3944 de 2022, "excepcionalmente y previa autorización escrita por parte del supervisor del contrato, se podrá autorizar que, por una única vez, el último desembolso realizado a la cuenta maestra del operador pueda ser girado a la cuenta auxiliar, para que de allí se traslade dicho recurso una cuenta bancaria del operador en la que maneje recursos propios" (Sólo aplica para los contratos que requieran cuenta maestra). PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el último desembolso en los casos en los que aplique, el contratista deberá presentar el certificado expedido por el supervisor del contrato donde conste la entrega de los bienes muebles devolutivos adquiridos con recursos del ICBF durante la ejecución del contrato, adjuntando copia de (los) comprobante (s) de ingreso al almacén del ICBF de dichos bienes y acta de devolución y recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, con el paz y salvo por todo concepto de servicios públicos, impuestos, tasas, contribuciones, valorización, etc. PARÁGRAFO TERCERO: Para el informe de atención a usuarios (as), se utilizará el criterio del valor cupo/mes en relación con los conceptos de cupo utilizado y no utilizado. Para los días de ingreso y egreso de cada usuario (a) se reconocerá el valor correspondiente a medio día. PARÁGRAFO CUARTO: Los desembolsos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes al vencimiento de cada mensualidad, una vez se cuente con disponibilidad del Plan Anual de Caja – PAC, previa certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del contrato para el efecto. PARÁGRAFO QUINTO: El supervisor verificará la ejecución real de cupos en relación con		

4	PARÁGRAFO QUINTO: El supervisor verificará la ejecución real de cupos en relación con aquellos contratados, y de encontrar que no se utilizó la totalidad de los cupos, se reconocerá durante toda la ejecución del contrato el cien por ciento (100%) del costo fijo de los cupos contratados y no ejecutados. Cuando se autorice la adición de cupos, el ICBF deberá realizar un giro de alistamiento correspondiente a un mes del valor de los cupos adicionados. Así mismo, a partir del tercer mes, en caso de continuar las inejecuciones, el Supervisor deberá analizar si debe realizar la reducción de los cupos contratados PARÁGRAFO SEXTO: El CONTRATISTA no podrá en ningún mes del contrato ejecutar con recursos del ICBF (incluido el alistamiento) un mayor valor del que se va a reconocer en el mes por cupos atendidos y costo fijo, y asegurarse que estos no superen los contratados. El recurso asignado para el alistamiento no podrá ser utilizado en gastos cuyo lineamiento de programación establece que será por adición del contrato. El valor cupo mes cubre lo establecido en los documentos técnicos para la atención de las niñas, niños y adolescentes, con derechos amenazados y/o vulnerados y su respectivo clasificador de costo. El ICBF reconoce dentro del valor cupo mes, solamente lo establecido en los clasificadores de costo. En caso de que el CONTRATISTA haya cubierto la totalidad de los bienes y servicios mensuales mínimos requeridos y quede un saldo de los recursos del ICBF, el contratista podrá utilizar dicho saldo para proveer mayores cantidades de bienes o servicios de aquellos reconocidos dentro de los clasificadores del costo aprobados para la modalidad, siempre que cuente con la aprobación previa por parte del supervisor del contrato. De lo anterior, el CONTRATISTA debe dar cuenta en los respectivos soportes financieros. PARÁGRAFO SÉPTIMO: En el evento en que se presenten casos inherentes a la atención de los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad establecida en este contrato, podrán ser cubiertos mediante adiciones (en los casos que aplique) al presente contrato previa autorización del supervisor. PARÁGRAFO OCTAVO: Los desembolsos se harán previo cumplimiento de las obligaciones contractuales y de conformidad con lo establecido en la Resolución N°5360 de 2023 o aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, por medio de la cual se actualizan, establecen y unifican los requisitos y documentos soporte para el desembolso de las obligaciones contraídas por el ICBF. PARÁGRAFO NOVENO: El cumplimiento de todas las obligaciones descritas en el presente contrato será indispensable para que se efectúe el desembolso por parte del ICBF.	Aplica para el Mes de Junio de 2025, este informe es de Marzo de 2025	

	Elaboro: **Leidy Marcela Molina Parra**
	Cargo: Contadora Pública Titulada del Servicio Apoyo Psicológico Especializado.
	Fecha: 07 de Abril de 2025

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

Villavicencio, 15 de Enero de 2025

BIENESTAR FAMILIAR
15 ENE 2025
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Nasly Col
8:04 am

Doctora
LUZ ANGELA CRUZ VARGAS
Supervisora del Contrato N° 5000-666-2024
Modalidad Internado
ICBF Regional Meta
Ciudad

ASUNTO: Presupuesto y anexos del contrato de aporte No. 5000-666-2024 de la Modalidad Internado.

La **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO",** con identificación tributaria No. 822.002.132-5, hace entrega del presupuesto y anexos del presupuesto del Contrato de Aporte N° **5000-666-2024** de la Modalidad Internado entre ICBF Regional Meta y FUNDEPRO.

Por lo tanto adjunto los siguientes documentos:

- Formato de presupuesto
- Cotizaciones
- Justificaciones
- Discriminado de gastos

Folios: 19 Carpeta:1

Cordialmente,

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

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

BIENESTAR FAMILIAR
07 ABR 2025
CORRESPONDENCIA RECIBIDA
Rad 052042
Sara López H.

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

Doctor
ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ
Supervisor del Contrato No. 5000-666-2024
Modalidad Apoyo Psicológico Especializado
ICBF Regional Meta
Ciudad

ASUNTO: Informe financiero Mes de Marzo de 2025 del Contrato de Aporte N° 5000-666-2024 del Servicio de Apoyo Psicológico Especializado.

La **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**, con identificación tributaria No. 822.002.132-5, hace entrega del informe financiero del Me de **Marzo de 2025** del contrato de aporte No. **5000-666-2024**, cuyo objeto es: "BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ABIERTO A SU FAVOR, EN LA MODALIDAD DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL ENFOQUE DIFERENCIAL EXPEDIDOS POR EL ICBF".

Adjunto los siguientes documentos:

- Certificado de cupos contratados.
- Certificado de estructura de la información
- Certificado de proveedores y obligaciones tributarias
- Certificado de pago de talento humano
- Certificado de recursos ejecutados.
- Certificado cuenta bancario del contrato.
- Certificado de entrega de inventarios
- Certificado de parafiscales
- Planilla de seguridad social FUNDEPRO
- Certificado talento humano contratado
- Certificado Obligación Contractual 5% - Cláusula 1.5 Obligaciones del Componente financiero
- Cédula, Tarjeta profesional y antecedentes disciplinarios (Contador y revisor Fiscal)
- Certificado de centro de costo y NIIF
- Retención en la Fuente e industria y comercio
- Informe de ingresos y gastos
- Relación de gastos
- Auxiliar de cuentas
- CD Soportes contables: Causación, egreso, documentos equivalentes, transferencias bancarias y demás soportes contables de la ejecución contractual del Mes de Marzo de 2025

Folios: 80 (1 carpetas)

Cordialmente;

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO",** identificada con NIT. No. 822.002.132-5, lleva a través del software contable AGIL la contabilidad del **Contrato de Aporte N° 50006662024**, cuyo objeto es: "BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ABIERTO A SU FAVOR, EN EL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL ENFOQUE DIFERENCIAL EXPEDIDOS POR EL ICBF"., a través del **centro de costo No. 089**, se está aplicando su contabilidad bajo las Normas Internacionales de Información Financiera- NIIF, maneja el software contable AGIL y tiene la información financiera que maneja se encuentra estructurada de acuerdo con el Plan Único de Cuentas – PUC con sus soportes debidamente organizados.

Dado en Villavicencio, a los Siete (07) días del mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025).

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

DECLARACION BAJO JURAMENTO
MADRE Y/O PADRE CABEZA DE FAMILIA

En la ciudad de Villavicencio-Meta, Republica de Colombia, a los Nueve (9) dias, del mes de Enero del año 2024, comparecio, Diana Maria Posada Aguilera., quien se identifica con la Cédula de ciudadania No 1120499089. de San martin meta, Estado Civil Soltera., ocupación Psicologa. edad 37 años, domiciliada (o) en Calle 45a 35A 67 multifamiliar c. B5-703 en el municipio de Villavicencio, con teléfono 3114573470., y manifestó:

PRIMERO: Me llamo como antes lo indiqué y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: De manera libre y espontánea, de acuerdo con la verdad, y bajo la gravedad de juramento, rindo la presente declaración: MANIFIESTO: Que soy MADRE Y/O PADRE CABEZA DE FAMILIA, y al momento de hacer esta declaración mi núcleo familiar está compuesto por:

Nana Victoria Rodriguez Posada. T.I. 1122937133
Gabriela Rodriguez Posada. R.C. 1122940767.

Esta declaración la hago de manera clara, expresa y voluntaria y la puedo ratificar ante el funcionario o la instancia que asi lo requiera.

TERCERO: Que como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones las cuales presto bajo mi única y entera responsabilidad.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas, bajo juramento, versan sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me constan personalmente.

QUINTO: Esta Declaración la rindo para ser presentada: AL INTERESADO, con el fin extraprocesal de aportarla como prueba sumaria a ésta, para los fines legales pertinentes.

Declarante;

Diana Posada
C.C. 1120499089.

NOTARÍA PRIMERA DE VILLAVICENCIO

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En la NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO - META comparecio el día 2025-01-09 09:32:09

POSADA AGUILERA DIANA MARIA

quien se identificó con la: **C.C. 1120499089**

Cod. scq4i

manifestó que la firma que aparece en este documento es la suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www notariaenlinea.com para verificar este documento.



X

El Compareciente

9518-548747.

MARTHA LILIANA ZAMORA BARRERA

NOTARIA PRIMERA (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO - META

Res N° 13906 DEL 13/12/2024 ACTA P.025 20/12/2024

NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA 1A
PRIMERA
CIRCULO DE VILLAVICENCIO

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

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

Doctora:
LUZ ANGELA CRUZ
SUPERVISORA
Centro Zonal Meta
ICBF Regional Meta

Asunto: Cláusula 1.5 Obligaciones del Componente financiero del Contrato **5000-666-2024** de 2024.

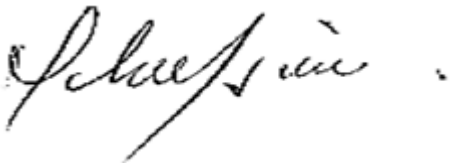
La **Fundación para el Progreso de la Orinoquía – FUNDEPRO** con Nit. **822.002.132-5**, hace constar que cumplió durante el **Mes de Marzo de 2025,** la Cláusula 1.5 Obligaciones del Componente financiero del contrato 5000-666-2024 para el servicio de Apoyo Psicológico Especializado, de conformidad con los establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes y servicios por parte de la población extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato.

Mes	Marzo de 2025
Valor ejecutado por Honorarios y Nómina	$ 30.923.000
Valor ejecutado compra local	$ 3.531.000
Porcentaje compra local ejecutado	11.41%
Porcentaje mínimo solicitado	5%
Personas ejecutadas para garantizar el %	1- **DIANA MARIA POSADA AGUILERA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.120.499.089

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	CALIDAD	VALOR
DIANA MARIA POSADA AGUILERA	1.120.499.089	Psicóloga	Protección Especial/Madre Cabeza de Familia.	$ 3.531.000

Se adjunta declaración juramentada de la profesional Diana María Posada Aguilera.

Cordialmente,



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



ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000549

Proveedor : POSADA AGUILERA DIANA MARIA **Factura :** 10

Dirección : MULT LOS CENTAUROS B5 APTO 303 **Indent.** : 1120499089 **Fecha** : 28/02/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**: 3114573470 **Vence** : 28/02/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES FEBRERO 089 2025 CONT. 50006662024	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES FEBRERO 089 2025 CONT. 50006662024		3,531,000
		3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

REALIZÓ

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

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: 3f851ec7dd63869ced154d50c2e2aaff54257be6d94a00790fd4da42bb6d11cc4f5a987fc47dc89844575b61716dcac1

Proveedor:	POSADA AGUILERA DIANA MARIA	**GTAP - 549**	
NIT:	1120499089 - 3		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	10 - 10
Dirección:	MULT LOS CENTAUROS B5 APTO 303	**Fecha:**	28/02/2025
Teléfono:	3114573470	**Vence:**	28/02/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES FEBRERO 2025 CONT. 50006662024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con NO RESPONSABLES DE IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

DIANA MARIA POSADA AGUILERA
C.C. 1.120.499.089

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 28 de febrero de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	28/02/2025
Dirección	Multifamiliares B5- Apto 303
Teléfono	3114573470
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**DIANA MARIA POSADA AGULERA**			
Cédula	1.120.499.089			
Número Cuenta	91249365276			
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. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

Diana Posada.

DIANA MARIA POSADA AGUILERA
C.C. 1.120.499.089

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 1120499089		POSADA AGUILERA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 4 SUR 35A 67	VILLAVICENCIO-META	3114573470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1234886455	9481157245	I	2025/03/21	2025/02/03	NEQUI	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1120499089	POSADA DIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Publica - TP 219.076-T
27/FEB/2025

2025/02/01 09:20 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 1120499089		POSADA AGUILERA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 4 SUR 35A 67	VILLAVICENCIO-META	3114573470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1234886455	9481157245	I	2025/03/21	2025/02/03	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIANA MARIA POSADA AGUILERA identificado(a) con CC 1120499089 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: POSADA AGUILERA DIANA MARIA CC 1120499089																											
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
9481157245	1234886455	I	2025-02-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	
9481157245	1234886455	I	2025-02-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	
9481157245	1234886455	I	2025-02-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	

Este certificado se expide el día 2025-02-07 a las 14:02.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
27/FEB/2025

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 829 **FECHA** 27/02/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1120499089 POSADA AGUILERA DIANA MARIA

DIRECCION: MULT LOS CENTAUROS B5 APTO 303 TELEFONO: 3114573470

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	549	10	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	POSADA AGUILERA DIANA MARIA	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	POSADA AGUILERA DIANA MARIA		3,531,000
			3,531,000	**3,531,000**

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

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

ELABORO REVISO RECIBIO

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jairo Alonso Romero Mejia	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	Mi Empresa	191.104.35.249	Marzo 03 de 2025 11:56 am

Número de Transacción: APII5063321289842740

Editor de Lotes

Fecha: Marzo 04 de 2025 08:37 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONORARIOSFEB
Fecha de Aplicación:	Febrero 27 de 2025
Valor del Lote:	$30.994.600,00
Cantidad de Registros:	10

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ZORANY ESPEJO MARTINEZ	CC 40327677	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364604561	$4.494.000,00	219280338	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	219280334	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	219280335	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	KAREN DAYANA ORTIZ	CC 1006782612	Bancolombia	Cuenta Ahorros	39543069268	$1.676.600,00	219280336	NOMINA	FUNDEPRO	--
5	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	219280337	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	219280343	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
7	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	219280339	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
8	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	219280340	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
9	éxito	JOSE FERNANDO PALACIO	CC 86053020	Bancolombia	Cuenta Ahorros	80235018083	$1.819.000,00	219280341	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
10	éxito	FRANCY ARELIX CASTILLA	CC 21182512	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05716808655	$1.819.000,00	219280342	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

DECLARACION BAJO JURAMENTO
MADRE Y/O PADRE CABEZA DE FAMILIA

En la ciudad de Villavicencio-Meta, Republica de Colombia, a los Nueve (9) dias, del mes de Enero del año 2024, comparecio, Diana Maria Posada Aguilera., quien se identifica con la Cédula de ciudadania No 1120499089. de San martin meta, Estado Civil Soltera., ocupación Psicologa. edad 37 años, domiciliada (o) en Calle 45a 35A 67 multifamiliar c. B5-703 en el municipio de Villavicencio, con teléfono 3114573470., y manifestó:

PRIMERO: Me llamo como antes lo indiqué y mis generales de ley son los ya expresados.

SEGUNDO: De manera libre y espontánea, de acuerdo con la verdad, y bajo la gravedad de juramento, rindo la presente declaración: MANIFIESTO: Que soy MADRE Y/O PADRE CABEZA DE FAMILIA, y al momento de hacer esta declaración mi núcleo familiar está compuesto por:

Nana Victoria Rodriguez Posada. T.I. 1122937133
Gabriela Rodriguez Posada. R.C. 1122940767.

Esta declaración la hago de manera clara, expresa y voluntaria y la puedo ratificar ante el funcionario o la instancia que asi lo requiera.

TERCERO: Que como declarante no tengo ninguna clase de impedimento legal o moral para rendir estas declaraciones las cuales presto bajo mi única y entera responsabilidad.

CUARTO: Que las declaraciones aquí rendidas, bajo juramento, versan sobre hechos de los cuales doy plena fe y testimonio en razón de que me constan personalmente.

QUINTO: Esta Declaración la rindo para ser presentada: AL INTERESADO, con el fin extraprocesal de aportarla como prueba sumaria a ésta, para los fines legales pertinentes.

Declarante;

Diana Posada
C.C. 1120499089.

NOTARÍA PRIMERA DE VILLAVICENCIO

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA

Verificación Biométrica Decreto-Ley 019 de 2012

En la NOTARÍA PRIMERA DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO - META comparecio el día 2025-01-09 09:32:09

POSADA AGUILERA DIANA MARIA

quien se identificó con la: **C.C. 1120499089**

Cod. scq4i

manifestó que la firma que aparece en este documento es la suya. El compareciente solicitó y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www notariaenlinea.com para verificar este documento.



X

El Compareciente

9518-548747.

MARTHA LILIANA ZAMORA BARRERA

NOTARIA PRIMERA (E) DEL CÍRCULO DE VILLAVICENCIO - META

Res N° 13906 DEL 13/12/2024 ACTA P.025 20/12/2024

NOTARIA ENCARGADA
NOTARIA 1A
PRIMERA
CIRCULO DE VILLAVICENCIO

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

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

Doctora:
LUZ ANGELA CRUZ
SUPERVISORA
Centro Zonal Meta
ICBF Regional Meta

Asunto: Cláusula 1.5 Obligaciones del Componente financiero del Contrato **5000-666-2024** de 2024.

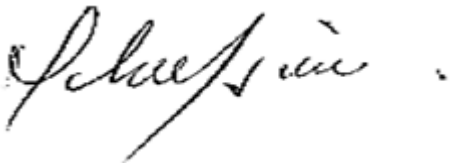
La **Fundación para el Progreso de la Orinoquía – FUNDEPRO** con Nit. **822.002.132-5**, hace constar que cumplió durante el **Mes de Marzo de 2025,** la Cláusula 1.5 Obligaciones del Componente financiero del contrato 5000-666-2024 para el servicio de Apoyo Psicológico Especializado, de conformidad con los establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes y servicios por parte de la población extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato.

Mes	Marzo de 2025
Valor ejecutado por Honorarios y Nómina	$ 30.923.000
Valor ejecutado compra local	$ 3.531.000
Porcentaje compra local ejecutado	11.41%
Porcentaje mínimo solicitado	5%
Personas ejecutadas para garantizar el %	1- **DIANA MARIA POSADA AGUILERA**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.120.499.089

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA DE CIUDADANÍA	CARGO	CALIDAD	VALOR
DIANA MARIA POSADA AGUILERA	1.120.499.089	Psicóloga	Protección Especial/Madre Cabeza de Familia.	$ 3.531.000

Se adjunta declaración juramentada de la profesional Diana María Posada Aguilera.

Cordialmente,



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



ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P. 111.113-T

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional META
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.067.609 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 111.113-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Villavicencio es la Carrera 24 # 37 C 04 Barrio Villa Julia, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de obligaciones tributarias, y hasta la fecha no tiene ningún pago pendiente de sus proveedores de bienes del Contrato de Aporte No. **50006662024 de 2024**, suscrito entre el ICBF- Regional META y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquía "FUNDEPRO", de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de pago de la Fundación durante el **Mes de Marzo de 2025.**

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Siete (07) días del mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

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

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO",** identificada con NIT. No. 822.002.132-5, lleva la contabilidad, libros de registros, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera del **Contrato de Aporte N° 50006662024**, cuyo objeto es: "BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ABIERTO A SU FAVOR, EN EL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL ENFOQUE DIFERENCIAL EXPEDIDOS POR EL ICBF"., de manera mensual y está actualizada conforme normas contables, lineamientos y respectivos clasificadores de costo autorizados por el ICBF para la Modalidad Apoyo psicológico especializado. De igual manera ha entregado y entregará de manera oportuna y ágil toda la información que solicite el supervisor o quién él designe por parte del ICBF.

Dado en Villavicencio, a los Siete (07) días del mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025).

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

FUNDEPRO

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

CERTIFICADO DE SOLICITUD DE TRASLADOS

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional META
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **86.067.609** de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. **111.113-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal y **LEIDY MARCELA MOLINA PARRA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.864.435** de Villavicencio, con Tarjeta Profesional No. **219.076-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público Titulado de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección sede operativa es la Carrera 24 # 37 C 04 Barrio Villa Julia, CERTIFICA que, durante el **Mes de Marzo de 2025**, a través del contrato de aporte **No. 5000-666-2024**, se solicitó traslados de recursos del Rubro de Salario y Auxilio de Transporte al Rubro de Honorarios; con el fin de realizar un reemplazo a la auxiliar administrativa contratada por nómina.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Siete (07) días del Mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
C.C 1.121.864.435 de Villavicencio
Contadora Pública
T.P 219076-T

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:39

Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20								
510506	Sueldos						1,605,000.00		
NO		136	28/02/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAY	1,605,000.00		3,210,000.00
	Sueldos						1,605,000.00	0.00	
510527	Auxilio de transporte						200,000.00		
NO		136	28/02/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAY	200,000.00		3,610,000.00
	Auxilio de transporte						200,000.00	0.00	
510530	Cesantias						150,357.00		
PRV		136	28/02/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAY	150,357.00		3,910,714.00
	Cesantias						150,357.00	0.00	
510533	Intereses sobre cesantias						18,043.00		
PRV		136	28/02/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAY	18,043.00		3,946,800.00
	Intereses sobre cesantias						18,043.00	0.00	
510536	Prima de servicios						150,357.00		
PRV		136	28/02/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAY	150,357.00		4,247,514.00
	Prima de servicios						150,357.00	0.00	
510539	Vacaciones						66,929.00		
PRV		136	28/02/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAY	66,929.00		4,381,372.00
	Vacaciones						66,929.00	0.00	
510568	Aportes a administradoras de r						8,346.00		
PRF		136	28/02/2025		800256161	ARP SURA	8,346.00		4,398,064.00
	Aportes a administradoras de r						8,346.00	0.00	
510569	Aportes a salud						136,425.00		
PRF		136	28/02/2025		900156264	NUEVA EPS	136,425.00		4,670,914.00
	Aportes a salud						136,425.00	0.00	
510570	Aportes a fondos de pensiones						192,600.00		

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025
Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:39
Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip Prf Docu	**Fecha Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
PRF 136	28/02/2025	800229739	PROTECCION S.A FONDO DE	192,600.00		5,056,114.00
Aportes a fondos de pensiones				192,600.00	0.00	
510572	Aportes cajas de compensacion			64,200.00		
PRF 136	28/02/2025	892000146	COFREM CAJA DE COMPENS	64,200.00		5,184,514.00
Aportes cajas de compensacion				64,200.00	0.00	
510575	Aportes i.c.b.f.			48,150.00		
PRF 136	28/02/2025	899999239	INSTITUTO COLOMBIANO DE	48,150.00		5,280,814.00
Aportes i.c.b.f.				48,150.00	0.00	
510578	Sena			32,100.00		
PRF 136	28/02/2025	899999034	SERVICIO NACIONAL DE APR	32,100.00		5,345,014.00
Sena				32,100.00	0.00	
51157001	Compras			638,003.00		
GAP 17	04/02/2025 FEV 39003	900808260	MUNDICLASS DISTRIBUCIONE	36,806.00		6,019,823.00
GAP 18	04/02/2025 FEV 39004	900808260	MUNDICLASS DISTRIBUCIONE	62,168.00		6,081,991.00
GAP 30	27/02/2025 FED 412	901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTIDO	33,446.00		6,115,437.00
GAP 31	27/02/2025	901817076	AR&LU SAS	565,450.00		6,680,887.00
GAP 32	27/02/2025	901817076	AR&LU SAS	113,617.00		6,794,504.00
GAP 33	27/02/2025	901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTIDO	21,033.00		6,815,537.00
Compras				832,520.00	0.00	
51157002	Servicios			1,005,882.00		
GAP 16	10/02/2025	901817076	AR&LU SAS	1,005,882.00		8,827,301.00
Servicios				1,005,882.00	0.00	
51157003	Ipoconsumo			3,703.00		
GAP 21	15/02/2025 FEV 76684	901401536	YEMAYA PRAIA SAS	3,852.00		8,834,856.00
Ipoconsumo				3,852.00	0.00	
512010	Alquiler de construcciones y edificacion			5,294,118.00		

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:39

Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip Prf Docu	**Fecha Aux. Id. Ter Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
GAP 16	10/02/2025 901817076 AR&LU SAS		5,294,118.00		19,423,092.00
	Alquiler de construcciones y edificacion		5,294,118.00	0.00	
513510	Servicios de personal	29,318,000.00			
GTOGT 546	28/02/2025 35 40327677 ESPEJO MARTINEZ BLANCA Z		4,494,000.00		53,235,092.00
GTOGT 547	28/02/2025 10 1121920107 HERNANDEZ BACA CRISTHIA		3,531,000.00		56,766,092.00
GTOGT 548	28/02/2025 18 1121938122 GOMEZ NEIRA LAURA MARIA		3,531,000.00		60,297,092.00
GTOGT 549	28/02/2025 10 1120499089 POSADA AGUILERA DIANA MA		3,531,000.00		63,828,092.00
GTOGT 550	28/02/2025 10 1022401893 ROJAS QUEVEDO ASTRID CA		3,531,000.00		67,359,092.00
GTOGT 551	28/02/2025 10 1122652267 RODRIGUEZ MARTINEZ YESIC		3,531,000.00		70,890,092.00
GTOGT 552	28/02/2025 10 1121907038 GARCIA REY LEIDY VIVIANA		3,531,000.00		74,421,092.00
GTOGT 553	28/02/2025 10 86053020 PALACIO NOVOA JOSE FERNA		1,819,000.00		76,240,092.00
GTOGT 554	28/02/2025 24 21182512 CASTILLA ARIAS FRANCY ARE		1,819,000.00		78,059,092.00
GTOGT 560	28/02/2025 4 1121859880 HERNANDEZ SANCHEZ DIANA		240,000.00		78,299,092.00
	Servicios de personal		29,558,000.00	0.00	
513514	Servicios contables	6,366,500.00			
GTOGT 555	28/02/2025 109 1121864435 MOLINA PARRA LEIDY MARCE		4,119,500.00		88,785,092.00
GTOGT 556	28/02/2025 104 1121946044 FUENTES TORRES YENNY MA		2,247,000.00		91,032,092.00
	Servicios contables		6,366,500.00	0.00	
51353101	Energía eléctrica	509,630.00			
CAP 6995	14/02/2025 892002210 EMSA		698,320.00		92,240,042.00
	Energía eléctrica		698,320.00	0.00	
51353102	Servicios móviles	41,990.00			
CAP 6997	21/02/2025 830122566 COLOMBIA TELECOMUNICACI		41,990.00		92,324,022.00
	Servicios móviles		41,990.00	0.00	
51353103	Servicio de internet	99,592.00			
CAP 6992	13/02/2025 830122566 COLOMBIA TELECOMUNICACI		99,592.00		92,523,206.00
	Servicio de internet		99,592.00	0.00	
51353105	Acueducto y alcantarillado	50,370.00			
CAP 6991	10/02/2025 892000265 EAAV		68,990.00		92,642,566.00

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:39

Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior							
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
	Acueducto y alcantarillado						68,990.00	0.00	
513583			Dotacion de aseo e higiene				190,316.00		
GAP	30		27/02/2025	FED 412	901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTIDO	176,030.00		93,008,912.00
	Dotacion de aseo e higiene						176,030.00	0.00	
515015			Reparaciones locativas				960,000.00		
GTOGT	559		27/02/2025	9	18514923	SABAS HERRERA WILMER GU	790,000.00		94,758,912.00
	Reparaciones locativas						790,000.00	0.00	
519513			Envíos / guías				27,600.00		
CAP	6998		20/02/2025		800251569	INTERRAPIDISIMO S.A	10,000.00		94,796,512.00
	Envíos / guías						10,000.00	0.00	
519522			Apoyo transporte sesiones				3,071,600.00		
CAP	7028		05/02/2025		1121849371	MUNAR ROJAS YESSICA TATI	30,000.00		97,898,112.00
CAP	7037		07/02/2025		1121917410	CRUZ PARDO YEIMY SULEIDY	30,000.00		97,928,112.00
CAP	7041		07/02/2025		1014178992	GUTIERREZ GARCIA JENNY F	40,000.00		97,968,112.00
CAP	7030		10/02/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		97,990,612.00
CAP	7030		10/02/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		98,013,112.00
CAP	7046		10/02/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		98,035,612.00
CAP	7046		10/02/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		98,058,112.00
CAP	7049		10/02/2025		1121894901	LADINO ORTEGA INDIRA MILE	36,000.00		98,094,112.00
CAP	7027		12/02/2025		28480596	MEJIA LEON LUZ DARY	22,500.00		98,116,612.00
CAP	7027		12/02/2025		28480596	MEJIA LEON LUZ DARY	22,500.00		98,139,112.00
CAP	7059		12/02/2025		1006534989	OVALLE URREGO FREDY	22,500.00		98,161,612.00
CAP	7061		12/02/2025		39312133	ACOSTA ARROYO DARY LUZ	27,000.00		98,188,612.00
CAP	7023		13/02/2025		1121934624	ROJAS VASQUEZ LEIDY ALEJ	22,500.00		98,211,112.00
CAP	7023		13/02/2025		1121934624	ROJAS VASQUEZ LEIDY ALEJ	22,500.00		98,233,612.00
CAP	7032		13/02/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		98,258,112.00
CAP	7032		13/02/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		98,282,612.00
CAP	7040		13/02/2025		3899236	COLMENARES BRICEÑO SOLI	22,500.00		98,305,112.00
CAP	7040		13/02/2025		3899236	COLMENARES BRICEÑO SOLI	22,500.00		98,327,612.00
CAP	7036		14/02/2025		21185061	LADINO OLGA LUCIA	30,000.00		98,357,612.00
CAP	7036		14/02/2025		21185061	LADINO OLGA LUCIA	30,000.00		98,387,612.00
CAP	7038		14/02/2025		1233892906	LOPEZ LARGO YAMILETH	22,500.00		98,410,112.00
CAP	7038		14/02/2025		1233892906	LOPEZ LARGO YAMILETH	22,500.00		98,432,612.00
CAP	7025		15/02/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO KAREN	22,500.00		98,455,112.00
CAP	7025		15/02/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO KAREN	22,500.00		98,477,612.00
CAP	7043		15/02/2025		40404464	LLERAS LONDOÑO LUZ MERY	24,500.00		98,502,112.00

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:39

Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta **Nombre** **Saldo anterior**

Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
CAP	7043		15/02/2025		40404464	LLERAS LONDOÑO LUZ MERY	24,500.00		98,526,612.00
CAP	7056		15/02/2025		1126705749	GONZALEZ REINA MARGOTH	24,500.00		98,551,112.00
CAP	7056		15/02/2025		1126705749	GONZALEZ REINA MARGOTH	24,500.00		98,575,612.00
CAP	7062		15/02/2025		1120562854	PINZON CANO DIANA CAROLI	22,500.00		98,598,112.00
CAP	7062		15/02/2025		1120562854	PINZON CANO DIANA CAROLI	22,500.00		98,620,612.00
CAP	7063		15/02/2025		17332613	MEJIA RIVERA DICK FREDY	24,500.00		98,645,112.00
CAP	7063		15/02/2025		17332613	MEJIA RIVERA DICK FREDY	24,500.00		98,669,612.00
CAP	7029		17/02/2025		21175346	ROJAS AMAYA GLADYS	30,000.00		98,699,612.00
CAP	7051		17/02/2025		17333664	CARDENAS ZAMORA CARLOS	24,000.00		98,723,612.00
CAP	7051		17/02/2025		17333664	CARDENAS ZAMORA CARLOS	24,000.00		98,747,612.00
CAP	7072		17/02/2025		1121850581	CRISTANCHO CASTRO LUIS A	30,000.00		98,777,612.00
CAP	7050		18/02/2025		40342758	BERRIO ORREGO LEIDY JOHA	24,500.00		98,802,112.00
CAP	7050		18/02/2025		40342758	BERRIO ORREGO LEIDY JOHA	24,500.00		98,826,612.00
CAP	7033		19/02/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		98,851,112.00
CAP	7033		19/02/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		98,875,612.00
CAP	7055		19/02/2025		65694713	SANCHEZ ELISABETH	22,500.00		98,898,112.00
CAP	7055		19/02/2025		65694713	SANCHEZ ELISABETH	22,500.00		98,920,612.00
CAP	7034		20/02/2025		55059836	GUTIERREZ MORA MARIA DEL	36,000.00		98,956,612.00
CAP	7034		20/02/2025		55059836	GUTIERREZ MORA MARIA DEL	36,000.00		98,992,612.00
CAP	7035		20/02/2025		40277192	PINEDA MENDOZA MARIA CE	22,500.00		99,015,112.00
CAP	7035		20/02/2025		40277192	PINEDA MENDOZA MARIA CE	22,500.00		99,037,612.00
CAP	7048		20/02/2025		41211527	NAVAS MACABARES LILIA	22,500.00		99,060,112.00
CAP	7048		20/02/2025		41211527	NAVAS MACABARES LILIA	22,500.00		99,082,612.00
CAP	7054		20/02/2025		16977774	RODRIGUEZ HERRERA NAUDI	24,500.00		99,107,112.00
CAP	7054		20/02/2025		16977774	RODRIGUEZ HERRERA NAUDI	24,500.00		99,131,612.00
CAP	7065		20/02/2025		1023001522	PINZON GUZMAN MARIA ALEJ	30,000.00		99,161,612.00
CAP	7065		20/02/2025		1023001522	PINZON GUZMAN MARIA ALEJ	30,000.00		99,191,612.00
CAP	7052		21/02/2025		40215122	RAMIREZ PEREZ MARIZEL	24,500.00		99,216,112.00
CAP	7052		21/02/2025		40215122	RAMIREZ PEREZ MARIZEL	24,500.00		99,240,612.00
CAP	7066		21/02/2025		1006821560	DUARTE RIVEROS CINDY VIVI	24,500.00		99,265,112.00
CAP	7066		21/02/2025		1006821560	DUARTE RIVEROS CINDY VIVI	24,500.00		99,289,612.00
CAP	7067		21/02/2025		1085308	PORRAS CANACHE DANIBEL	24,500.00		99,314,112.00
CAP	7067		21/02/2025		1085308	PORRAS CANACHE DANIBEL	24,500.00		99,338,612.00
CAP	7044		22/02/2025		40773943	MONJE MONCADA LUZ MILA	22,500.00		99,361,112.00
CAP	7044		22/02/2025		40773943	MONJE MONCADA LUZ MILA	22,500.00		99,383,612.00
CAP	7070		22/02/2025		21235259	GUTIERREZ MYRIAM	24,500.00		99,408,112.00
CAP	7070		22/02/2025		21235259	GUTIERREZ MYRIAM	24,500.00		99,432,612.00
CAP	7077		22/02/2025		1121893538	RIVERO SANCHEZ IRIAN ISMA	24,500.00		99,457,112.00
CAP	7077		22/02/2025		1121893538	RIVERO SANCHEZ IRIAN ISMA	24,500.00		99,481,612.00
CAP	7079		22/02/2025		40385432	MORALES CHAVEZ MYRIAM	22,500.00		99,504,112.00
CAP	7042		24/02/2025		52698815	GARCIA ROJAS MELCY	40,000.00		99,544,112.00
CAP	7069		24/02/2025		1030686199	VARGAS CASTILLO NICOL DA	28,000.00		99,572,112.00
CAP	7069		24/02/2025		1030686199	VARGAS CASTILLO NICOL DA	28,000.00		99,600,112.00
CAP	7081		24/02/2025		40384115	RODRIGUEZ MOYA MARIA ER	30,600.00		99,630,712.00
CAP	7039		25/02/2025		1233892906	LOPEZ LARGO YAMILETH	22,500.00		99,653,212.00
CAP	7039		25/02/2025		1233892906	LOPEZ LARGO YAMILETH	22,500.00		99,675,712.00
CAP	7045		25/02/2025		1016016770	PINILLOS ROCHA CLAUDIA PA	22,500.00		99,698,212.00

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:39

Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior						
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
CAP	7045		25/02/2025		1016016770	PINILLOS ROCHA CLAUDIA PA	22,500.00		99,720,712.00
CAP	7053		25/02/2025		1022944410	FRANCO BOGOYA ANA CARO	22,500.00		99,743,212.00
CAP	7053		25/02/2025		1022944410	FRANCO BOGOYA ANA CARO	22,500.00		99,765,712.00
CAP	7058		25/02/2025		24158882	VARGAS PALACIOS GABRIELA	22,500.00		99,788,212.00
CAP	7058		25/02/2025		24158882	VARGAS PALACIOS GABRIELA	22,500.00		99,810,712.00
CAP	7071		25/02/2025		1121817423	GARZON AYA SHIRLEY	24,500.00		99,835,212.00
CAP	7071		25/02/2025		1121817423	GARZON AYA SHIRLEY	24,500.00		99,859,712.00
CAP	7073		25/02/2025		28111143	TOSCANO MUÑOZ LUZ ELIDIA	40,000.00		99,899,712.00
CAP	7073		25/02/2025		28111143	TOSCANO MUÑOZ LUZ ELIDIA	40,000.00		99,939,712.00
CAP	7083		25/02/2025		1121847636	HERRERA VANEGAS JUAN CA	24,500.00		99,964,212.00
CAP	7026		26/02/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO KAREN	22,500.00		99,986,712.00
CAP	7026		26/02/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO KAREN	22,500.00		100,009,212.00
CAP	7031		26/02/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		100,031,712.00
CAP	7031		26/02/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		100,054,212.00
CAP	7057		26/02/2025		38201956	SILVA MATOMA ADIELA	24,500.00		100,078,712.00
CAP	7057		26/02/2025		38201956	SILVA MATOMA ADIELA	24,500.00		100,103,212.00
CAP	7060		26/02/2025		1000620079	ARIAS MOLANO SHARA KATE	22,500.00		100,125,712.00
CAP	7068		26/02/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA T	30,000.00		100,155,712.00
CAP	7068		26/02/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA T	30,000.00		100,185,712.00
CAP	7074		26/02/2025		80792157	GOMEZ QUINTERO MANUEL A	30,000.00		100,215,712.00
CAP	7074		26/02/2025		80792157	GOMEZ QUINTERO MANUEL A	30,000.00		100,245,712.00
CAP	7075		26/02/2025		40330665	CARRANZA DIAZ GIOVANNA G	24,500.00		100,270,212.00
CAP	7075		26/02/2025		40330665	CARRANZA DIAZ GIOVANNA G	24,500.00		100,294,712.00
CAP	7076		26/02/2025		43510766	GAVIRIA COSSIO ANA MARIA	30,000.00		100,324,712.00
CAP	7076		26/02/2025		43510766	GAVIRIA COSSIO ANA MARIA	30,000.00		100,354,712.00
CAP	7084		26/02/2025		1121843633	PRIETO RODRIGUEZ YEIMY A	22,500.00		100,377,212.00
CAP	7024		27/02/2025		1121934624	ROJAS VASQUEZ LEIDY ALEJ	22,500.00		100,399,712.00
CAP	7024		27/02/2025		1121934624	ROJAS VASQUEZ LEIDY ALEJ	22,500.00		100,422,212.00
CAP	7047		27/02/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		100,444,712.00
CAP	7047		27/02/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		100,467,212.00
CAP	7082		27/02/2025		52067808	GARCIA REYES MARIA SONIA	30,000.00		100,497,212.00
CAP	7082		27/02/2025		52067808	GARCIA REYES MARIA SONIA	30,000.00		100,527,212.00
CAP	7085		27/02/2025		1121859476	SALAMANCA PARRA MAYERL	24,500.00		100,551,712.00
CAP	7085		27/02/2025		1121859476	SALAMANCA PARRA MAYERL	24,500.00		100,576,212.00
CAP	7064		28/02/2025		1121888002	TURRIAGO DIAZ HASBLEIDY V	22,500.00		100,598,712.00
CAP	7064		28/02/2025		1121888002	TURRIAGO DIAZ HASBLEIDY V	22,500.00		100,621,212.00
CAP	7078		28/02/2025		40440583	RAMIREZ ALERIX PATRICIA	22,500.00		100,643,712.00
CAP	7078		28/02/2025		40440583	RAMIREZ ALERIX PATRICIA	22,500.00		100,666,212.00
CAP	7080		28/02/2025		65780677	PATIÑO CLAUDIA PATRICIA	36,500.00		100,702,712.00
CAP	7080		28/02/2025		65780677	PATIÑO CLAUDIA PATRICIA	36,500.00		100,739,212.00
							---	---	
	Apoyo transporte sesiones						2,871,100.00	0.00	
519525			Elementos de aseo y cafeteria				165,700.00		
GAP	33		27/02/2025		901702775	DISTRIBUCIONES LA SURTIDO	110,700.00		101,015,612.00

Nit: 822,002,132 - 5 Fecha 05/03/2025
Auxiliar de cuentas / Centro de costo Hora 17:43:40
Cuentas: 5 - 599999999999 Fechas: 01/02/2025 - 28/02/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior							
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
							---	---	
	Elementos de aseo y cafeteria						110,700.00	0.00	
519530			Utiles, papeleria y fotocopias				3,008,020.00		
GAP	17		04/02/2025	FEV 39003	900808260	MUNDICLASS DISTRIBUCIONE	193,714.00		104,217,346.00
GAP	18		04/02/2025	FEV 39004	900808260	MUNDICLASS DISTRIBUCIONE	327,202.00		104,544,548.00
GAP	34		10/02/2025		1121920434	MAZO FUENTES DAVID	700,000.00		105,244,548.00
GAP	31		27/02/2025		901817076	AR&LU SAS	2,976,050.00		108,220,598.00
GAP	32		27/02/2025		901817076	AR&LU SAS	597,983.00		108,818,581.00
							---	---	
	Utiles, papeleria y fotocopias						4,794,949.00	0.00	
519586			Fumigacion y lavados				190,000.00		
	Fumigacion y lavados						0.00	0.00	
519595			Actividad recreativa				58,061.00		
GAP	22		14/02/2025	FERJ2502	70830756	ARISTIZABAL JOSE MAURICIO	9,664.00		109,076,306.00
GAP	21		15/02/2025	FEV 76684	901401536	YEMAYA PRAIA SAS	48,148.00		109,124,454.00
							---	---	
	Actividad recreativa						57,812.00	0.00	
519597			Iva actividad recreativa				2,236.00		
GAP	22		14/02/2025	FERJ2502	70830756	ARISTIZABAL JOSE MAURICIO	1,836.00		109,128,526.00
							---	---	
	Iva actividad recreativa						1,836.00	0.00	
530504			Ley 233 cuatro por mil				187,430.00		
N38	2		28/02/2025		860007335	BANCO CAJA SOCIAL	217,583.00		109,533,539.00
							---	---	
	Ley 233 cuatro por mil						217,583.00	0.00	
							---	---	
	APE VILLAVICENCIO 20						55,672,281.00	0.00	
	Total						**55,672,281.00**	**0.00**	

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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y DE PROVEEDORES

Villavicencio, 07 de Abril de 2025.

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Regional META
Ciudad

Yo, **ROBINSON ESPITIA MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.067.609 de Villavicencio, y con Tarjeta Profesional No. 111.113-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"** identificada con NIT. 822.002.132-5, su dirección Sede Villavicencio es la Carrera 24 # 37 C 04 Barrio Villa Julia, manifiesto bajo gravedad de juramento que esta entidad se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto de obligaciones tributarias, y hasta la fecha no tiene ningún pago pendiente de sus proveedores de bienes del Contrato de Aporte No. **50006662024 de 2024**, suscrito entre el ICBF- Regional META y la Fundación Para el Progreso de la Orinoquía "FUNDEPRO", de acuerdo con los términos de pago tributarios y las políticas internas de pago de la Fundación durante el **Mes de Marzo de 2025.**

La presente certificación se expide en Villavicencio a los Siete (07) días del mes de Abril de Dos mil veinticinco (2.025), con destino al **INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- REGIONAL META.**

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

ROBINSON ESPITIA MOYA
C.C 86.067.609 de Villavicencio
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

845E7462B4F586F9

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público ROBINSON ESPITIA MOYA identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86067609 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 111113-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado





Válido para Fundepro NIT: 822.002.132-5





UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7E74E02E1AB3E319

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY MARCELA MOLINA PARRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121864435 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 219076-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

219076-T



LEIDY MARCELA
MOLINA PARRA
C.C. 1121864435
RESOLUCION INSCRIPCION 810 **FECHA 02/09/2016**
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. AUTONOMA DE NARIÑO

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 234267

222496

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.idbqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.864.435**

MOLINA PARRA

APELLIDOS

LEIDY MARCELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAY-1990**

PEREIRA
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-JUN-2008 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-5200100-00828955-F-1121864435-20160518 **00498**21629A 1 6723919690

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

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUA "FUNDEPRO",** identificada con NIT. No. 822.002.132-5, lleva a través del software contable AGIL la contabilidad del **Contrato de Aporte N° 50006662024**, cuyo objeto es: "BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ABIERTO A SU FAVOR, EN EL SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL ENFOQUE DIFERENCIAL EXPEDIDOS POR EL ICBF"., a través del **centro de costo No. 089**, se está aplicando su contabilidad bajo las Normas Internacionales de Información Financiera- NIIF, maneja el software contable AGIL y tiene la información financiera que maneja se encuentra estructurada de acuerdo con el Plan Único de Cuentas – PUC con sus soportes debidamente organizados.

Dado en Villavicencio, a los Siete (07) días del mes de Marzo de Dos mil veinticinco (2.025).

Atentamente,

ROBINSON ESPITIA MOYA
Revisor Fiscal
T.P 111.113-T

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

Villavicencio, 07 de Abril de 2025

Doctor
ROWIG ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ
Supervisor del Contrato No. 5000-666-2024
Modalidad Apoyo Psicológico Especializado
ICBF Regional Meta
Ciudad

ASUNTO: Informe Cualitativo del Mes de Marzo de 2025 del Contrato de Aporte N° 5000-666-2024 del Servicio de Apoyo Psicológico Especializado.

La **FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA "FUNDEPRO"**, con identificación tributaria No. 822.002.132-5, hace entrega del Informe Cualitativo del **Mes de Marzo de 2025** del contrato de aporte No. **5000-666-2024**, cuyo objeto es: "BRINDAR ATENCIÓN ESPECIALIZADA A LOS NIÑOS, NIÑAS Y LOS ADOLESCENTES QUE TIENEN UN PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS ABIERTO A SU FAVOR, EN LA MODALIDAD DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS VIGENTES Y EL ENFOQUE DIFERENCIAL EXPEDIDOS POR EL ICBF".

Por lo tanto, adjunto los siguientes documentos:

- Informe Cualitativo
- CD con soportes del componente financiero.

Folios: _____ (____ carpetas)

Cordialmente

MARTHA MEJIA DE ROMERO
Representante Legal
FUNDEPRO

INFORME FINANCIERO DEL CONTRATO No. 5000-666-2024 DE DICIEMBRE DE 2024

ENTIDAD CONTRATISTA: Fundación para el Progreso de la Orinoquia - FUNDEPRO.

MODALIDAD: Apoyo Psicológico Especializado

Período del informe : Mes de Marzo de 2025

1.OBLIGACIONES COMPONENTE FINANCIERO

No.	OBLIGACION CONTRACTUAL	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DESAROLLADA EN EL PERIODO	DOCUMENTO QUE EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1	Presentar dentro del primer mes de ejecución del contrato el presupuesto de ingresos y gastos de acuerdo con los clasificadores de costo establecidos para el servicio complementario, para la revisión y aprobación por parte del supervisor.	El operador presentará dentro del primer mes de ejecución el presupuesto.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero1- Radicado de fecha 15/01/2025 se entregó el presupuesto, cotizaciones y propuestas anexas dando cumplimiento a la cláusula
2	Presentar dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al mes vencido los soportes correspondientes para la expedición del certificado de cumplimiento acorde con la cláusula séptima.	Radicado del informe financiero y documentos de cumplimiento a la cláusula de desembolso.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 2- Radicado de fecha 07/04/2025 entregó informe financiero del Mes de Marzo de 2025 dando cumplimiento a la cláusula
3	Presentar informe al finalizar el contrato, el cual contenga como mínimo: Registro de cupos contratados y efectivamente atendidos mensualmente, logros y dificultades y aportes recibidos y su utilización.	No aplica para este mes	No aplica para este mes
4	Estructurar la información financiera de acuerdo con el Plan Único de Cuentas PUC- según la directriz que defina el ICBF, con sus soportes debidamente organizados que identifiquen la implementación de las NIIF y de la información actualizada.	Para dar cumplimiento el operador el día 07/04/2025 radica y adjunta Certificado firmado por revisor fiscal donde indica que estructura la información financiera de acierdo con el PUC, según la directriz que defina el ICBF, con sus soportes debidamente organizados que identifiquen la implementación de las NIIF y de la información actualizada y libro auxiliar por centro de costos.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 4 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 4- Se relaciona manifestación de cumplimiento conforme radicado de fecha 07/04/2025, entregó certificado de manifestación de cumplimiento con fecha de expedición del 07/04/2025 firmada por el Revisor Fiscal.
5	De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato 1.5.5) CUMPLIMIENTO DE LA LEY 2046 DE 2020. El contratista deberá cumplir con la Ley 2046 de 2020, invirtiendo al menos el 30% de los recursos ejecutados para la compra de alimentos, adquiriéndolos directamente a los pequeños productores agropecuarios locales, productores de la agricultura campesina, familiar o comunitaria locales, organizaciones de estos productores o a las industrias y emprendimientos agroalimentarios que procesen materias primas adquiridas directamente a estos productores locales. Estas compras deberán realizarse aplicando y cumpliendo con lo dispuesto en la guía "G5.ABS- Guía Orientadora para la Implementación de la Estrategia de Compras Locales" y deberán ser reportadas mensualmente al supervisor del contrato, haciendo uso de la última versión del formato "F1.G5.ABS- Formato seguimiento Compras Locales" o del medio que para tal efecto adopte el ICBF dentro del Sistema de Gestión	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica, y se adjunta Certificado de Diana Maria Posada quien es madre cabeza de familia.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 5 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 5- En radicado de fecha 07/04/2025 , entregó certificado de manifestación de cumplimiento del 10% con fecha de expedición del 07/04/2025 firmada por el Revisor Fiscal.

6	De conformidad con lo establecido en al artículo 2.2.1.2. 4..2.16 del Decreto 1860 de 2021, se deberá garantizar la provisión de bienes o servicios por parte de población en pobreza extrema, desplazados por la violencia, personas en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, esta provisión se establece en un porcentaje del cinco por ciento (5%) de los bienes y servicios requeridos para la ejecución del contrato	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica, y se adjunta Certificado de Diana Maria Posada quien es madre cabeza de familia.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 5 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 5- En radicado de fecha 07/04/2025 , entregó certificado de manifestación de cumplimiento del 10% con fecha de expedición del 07/04/2025 firmada por el Revisor Fiscal.
7	Pagar oportunamente a los proveedores y presentar paz y salvo mensual de acuerdo con su política de pago.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica Certificado por parte de la entidad firmado por el contador donde indique que se está realizando el pago oportuno a los proveedores, comprobantes de Egreso y trasferencias.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 7. de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 7. El operador en radicado de fecha 07/04/2025 entregó certificado de cumplimiento de pago de proveedores firmado por representante legal y revisor fiscal de fecha 07/04/2025 . Así mismo el operador entregó política de compras donde se define política general de compras y procedimiento de pago a proveedores.
8	Pagar contra entrega el, o los productos adquiridos a los pequeños productores y productores de la Agricultura Campesina, Familiar y Comunitaria, o de sus organizaciones. La forma de pago utilizada por el Contratista para realizar el pago de los productos a los pequeños productores y demás actores de la agricultura campesina, familiar y comunitaria, o de sus organizaciones, se deberá realizar por transferencia bancaria a cuentas de ahorros, cuentas corrientes o transferencias a través de billeteras digitales, depósitos de bajo monto o transferencias a cuentas de ahorros de trámite simplificado (CATS). Para pagos en efectivo de requiere autorización previa del supervisor.	No aplica para este contrato, ya que no manejamos programas de alimentación.	
9	Pagar oportunamente a los proveedores y presentar paz y salvo mensual o de acuerdo con su política de pago.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica Certificado por parte de la entidad firmado por el contador donde indique que se está realizando el pago oportuno a los proveedores, comprobantes de Egreso y trasferencias.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 7. de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 7. El operador en radicado de fecha 07/04/2025 entregó certificado de cumplimiento de pago de proveedores firmado por representante legal y revisor fiscal de fecha 07/04/2025 . Así mismo el operador entregó política de compras donde se define política general de compras y procedimiento de pago a proveedores.
10	Facilitar de manera oportuna e integral, libros de registro, archivos, actas, informes, expedientes y demás información financiera que le solicite el supervisor de contrato; esta información se debe suministrar completa en el lugar de ejecución del presente contrato y debe ser actualizada, de tal manera que permita verificar la ejecución del recurso de manera mensual, acorde con lo establecido en los documentos y sus respectivos clasificadores de costo según aplique para la modalidad	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica, y se adjunta Certificado donde se tiene la información a disposición del supervisor o ente que lo solicite.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 8 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 8- radicado de fecha 07/04/2025 , entregó certificado de manifestación de cumplimiento expedida el día 07/04/2025 , firmado por revisor fiscal.
11	Contar con la aprobación previa por parte del supervisor del contrato, para realizar traslado de recursos en el informe de presupuesto, ingresos y gastos.	No se han realizado traslados de recursos.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 9 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 9- Mediante radicado de fecha 07/04/2025 , se entregó certificado de manifestación de no haber solicitado traslado de recursos expedida el día 07/04/2025 , firmado por Contador público y Revisor fiscal.
12	Ejecutar durante la vigencia del contrato los recursos asignados, No se podrán realizar compras con cargos a los recursos del contrato para ejecutar fuera del plazo contractual. Se debe llevar un control que identifique la compra, entrega y saldos de los bienes adquiridos con recursos del contrato.	Se ejecuta en el Mes de Mes de Marzo de 2025, conforme a presupuesto aprobado y rubros presupuestales, y en la relación de gastos, copias de facturas se evidencian las compras.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 10 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 10- Mediante radicado de fecha 07/04/2025 , se entregó informe financiero del Mes de Marzo de 2025 , donde se evidencia ejecución de los recursos asignados. De igual manera se anexó certificación de manifestación de uso adecuado de los recursos expedida el 07/04/2025 , firmada por contador público y revisor fiscal.

13	Realizar en los tiempos acordados o establecidos para ello, el pago de las obligaciones adquiridas por parte del contratista, sin condicionar estos a la entrega de los recursos aportados por el ICBF del contrato de aporte.	Se ejecuta en el Mes de Marzo de 2025 de 2024, y se anexa certificado de pago de proveedores, talento humano e impuestos.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 11 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 11- Mediante radicado de fecha 07/04/2025 , se entregó la certificación de pago oportuno de obligaciones tributarias, de proveedores y empleados de expedida el 07/04/2025 ; así mismo se evidenció comprobantes de egreso con las respectivas transferencias en el informe financiero.
14	Llevar la contabilidad por centro de costos, de los recursos que le corresponde ejecutar del contrato en la cual se identifique la fuente de recurso, de acuerdo con las normas y procedimientos legalmente establecidos y suministrar la información mensual, debidamente avalada por el contador, sobre la ejecución de los recursos requerida por el ICBF.	Se ejecuta en el Mes de Marzo de 2025 de 2024, y se anexa certificado de centros de costos y auxiliar de cuentas donde se evidencia esta información.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 12 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 12- Mediante Radicado de fecha 07/04/2025 entregó certificado de manifestación de cumplimiento expedida el 07/04/2025 firmada por el Revisor fiscal, donde se relaciona el centro de costos No 089.
15	Reintegrar los recursos aportados, no ejecutados, ejecutados de forma indebida o que se utilicen en gastos diferentes a los reconocidos dentro de los clasificadores del costo aprobados para el servicio complementario, de acuerdo con las instrucciones que para tal efecto imparta el ICBF. Remitir al supervisor del contrato dentro de los tres (3) días siguientes a la consignación, copia de documento donde conste la operación, que por concepto de reintegros, rendimientos financieros, multas o cualquier otro, se causen a favor de la Entidad en razón la ejecución del contratista. El contratista puede autorizar que el ICBF descuente del saldo a favor, el valor correspondiente al reintegro que se llegase a causar. En el caso en que el contratista no reintegre o autorice el descuento del recurso, el supervisor de contrato puede descontar dicho recurso del saldo a favor antes de la terminación del contrato. PARÁGRAFO: Las consignaciones a que hace referencia esta obligación deben realizarse únicamente en la cuenta informada por escrito por el supervisor del contrato.	Se realiza reintegro de rendimientos financieros del Mes de Marzo de 2025, por un valor de $1.167,94 consignados el 01/03/2025 a la cuenta designada por el ICBF	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 12 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 12- Mediante Radicado de fecha 07/04/2025 se entrega copia de consignación y correo de los rendimientos financieros del Mes de Marzo de 2025
16	Presentar la información contable al supervisor y llevar cuenta bancaria de ahorros exclusiva para el contrato y en el caso que aplique y sea notificado por el supervisor debe tener cuenta maestra para el manejo de los recursos destinados para el presente contrato de conformidad con lo establecido en la Resolución 1400 del 24 de Diciembre de 2020 modificada por las Resoluciones 8300 de 2021 y 3944 de 2023.	Se maneja cuenta de ahorros exclusiva para el manejo del contrato, la cuenta de ahorros No. 24141609638 del Banco Caja Social, se anexa en el informe financiero mensual.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 14 de Obligaciones del componente financiero. Anexo Obligaciones del componente financiero 14- Se cumple con radicado de fecha 07/04/2025 donde se entrega informe financiero e información contable, lo cual se evidencia en conciliación bancaria de la cuenta de ahorros del contrato de aporte No. 24141609638 del Banco Caja Social del Mes de Marzo de 2025.

Elaboro: Leidy Marcela Molina Parra
Cargo: Contadora Pública Titulada del Servicio Apoyo Psicológico Especializado.
Fecha: 07 de Abril de 2025

INFORME FINANCIERO DEL CONTRATO No. 50006662024 DE DICIEMBRE DE 2024

ENTIDAD CONTRATISTA: Fundación para el Progreso de la Orinoquia - FUNDEPRO.

MODALIDAD: Apoyo Psicológico Especializado

Período del informe : Mes de Marzo de 2025

CLÁUSULA 4- FORMA DE DESEMBOLSO

No.	OBLIGACION CONTRACTUAL	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD DESAROLLADA EN EL PERIODO	DOCUMENTO QUE EVIDENCIA DE CUMPLIMIENTO
1.	Un (1) desembolso mes vencido por los días 30 y 31 de diciembre de 2024, previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA: 1. Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los adolescentes y jóvenes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo), avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención; 2. Planilla de usuarios (as) atendidos; 3. Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el Representante Legal; 4. Informe de Ingresos y Gastos; 5. Certificado de cumplimiento de desembolso a proveedores emitido por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador; 6. Certificación emitida por el Representante Legal y el Revisor Fiscal o Contador sobre el cumplimiento de desembolso al talento humano, al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por Ley, aportando los soportes de desembolso correspondientes; la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato; 7. Cuenta de cobro o factura (según aplique); 8. Suscripción y legalización del contrato de comodato con la respectiva acta de recibo del bien objeto de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando a ello haya lugar. (ii) Para la vigencia 2025, el ICBF realizará un giro de alistamiento dentro de los diez (10) primeros días hábiles del es de Marzo de 2025 equivalente al total de los cupos mensuales contratados	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.1	Certificación Bancaria	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 07/04/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.2	Aprobación de Garantía	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 07/04/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.3	Acta de Inicio	Radicado de fecha 09/01/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 1- Radicado de fecha 07/04/2025, y se encuentra en el portal del SECOP.
2.4	Los señalados en la Resolución 5360 de 2023, que resulten aplicables	Radicado de fecha 09/01/2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4- Radicado de fecha 09/01/2025
3	Cinco (5) desembolsos mensuales vencidos para la vigencia 2025, los cuales se efectuarán una vez presentados los soportes por parte del CONTRATISTA y previa aprobación del supervisor del contrato y liquidación del desembolso mensual (según corresponda para la vigencia) generada a través del Sistema de Información Misional SIM (en las modalidades que aplique), una vez presentados los siguientes documentos por parte del CONTRATISTA	Radicado de fecha 07/04/2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4- Radicado de fecha 07/04/2025
3.1	Informe digital sobre la prestación del servicio, que contenga como mínimo: el número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos (inclusión de afiliación al sistema general de salud, vinculación al sistema educativo) avances y dificultades en el desarrollo del proceso de atención.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.1 Se entregó informe técnico de la atención del Mes de Marzo de 2025 bajo radicado de fecha 07/04/2025 .

3.2	Planilla de usuarios atendidos	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero y técnico del Mes de Marzo de 2025	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.2 En el informe financiero con radicado No de fecha 07/04/2025 , el operador anexó planilla de atención del mes Mes de Marzo de 2025 con 03 folios.
3.3	Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitido por el representante legal.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el certificado de cupos contratados.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.3 Radicado de fecha 07/04/2025 , presentó certificación de cupos contratados y efectivamente utilizados del Mes de Marzo de 2025 de 2024, total cupos 116.
3.4	Informe de ingresos y gastos	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el informe de ingresos y gastos.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.4 Radicado de fecha 07/04/2025 , presentó informe de ingresos y gastos del periodo 01 a 30 de Mes de Marzo de 2025 en versión 4 el informe de ingresos y gastos en total 3 Folios.
3.5	Certificado de cumplimiento de pago a proveedores emitido por el representante legal y el revisor fiscal y/o contador.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el certificado de paz y salvo con proveedores.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.5- Radicado de fecha 07/04/2025 presentó certificación de pago a proveedores del periodo 01 a 30 de Mes de Marzo de 2025 con fecha del 07/04/2025 .
3.6	Certificación emitida por el representante legal y el revisor fiscal o contador sobre el cumplimiento de pago al talento humano, al sistema de seguridad social y aportes a parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente y en los tiempos establecidos por la ley, aportandos los soportes de pago correspondientes, la información contenida en todos los soportes presentados, será corroborada técnica, administrativa, financiera y contablemente por el supervisor del contrato.	Para dar cumplimiento el día 07/04/2025 se radica en el informe financiero del Mes de Marzo de 2025 el certificado de paz y salvo en seguridad social y aportes parafiscales y talento humano.	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.6- Se anexó Certificación firmada por el representante legal y revisor fiscal expedida el 07/04/2025 bajo radicado de fecha 07/04/2025 .
3.7	Cuenta de cobro o factura	Cuenta de cobro No. 245	Ubicacion - Ruta digital CD N 2 – Carpeta 2 de Obligaciones desembolso. Anexo Obligaciones de desembolso 4.6- Se anexó Cuenta de cobro No. 248.
3.8	Suscripción y legalización del contrato de comodato con su respectiva acta de recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, cuando aplique.	No aplica, ya que FUNDEPRO no maneja contrato de comodato.	
4	Último desembolso correspondiente al mes de junio para lo cual el supervisor deberá validar los cupos ejecutados durante el mes, en relación con los del alistamiento y establecer la diferencia para solicitar el reintegro correspondiente. PARÁGRAFO PRIMERO: De acuerdo con lo establecido en el literal d del numeral segundo del artículo 2 de la Resolución 3944 de 2022, "excepcionalmente y previa autorización escrita por parte del supervisor del contrato, se podrá autorizar que, por una única vez, el último desembolso realizado a la cuenta maestra del operador pueda ser girado a la cuenta auxiliar, para que de allí se traslade dicho recurso una cuenta bancaria del operador en la que maneje recursos propios" (Sólo aplica para los contratos que requieran cuenta maestra). PARÁGRAFO SEGUNDO: Para el último desembolso en los casos en los que aplique, el contratista deberá presentar el certificado expedido por el supervisor del contrato donde conste la entrega de los bienes muebles devolutivos adquiridos con recursos del ICBF durante la ejecución del contrato, adjuntando copia de (los) comprobante (s) de ingreso al almacén del ICBF de dichos bienes y acta de devolución y recibo del bien objeto del contrato de comodato con la respectiva relación de inventarios, con el paz y salvo por todo concepto de servicios públicos, impuestos, tasas, contribuciones, valorización, etc. PARÁGRAFO TERCERO: Para el informe de atención a usuarios (as), se utilizará el criterio del valor cupo/mes en relación con los conceptos de cupo utilizado y no utilizado. Para los días de ingreso y egreso de cada usuario (a) se reconocerá el valor correspondiente a medio día. PARÁGRAFO CUARTO: Los desembolsos se efectuarán dentro de los treinta (30) días siguientes al vencimiento de cada mensualidad, una vez se cuente con disponibilidad del Plan Anual de Caja – PAC, previa certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del contrato para el efecto. PARÁGRAFO QUINTO: El supervisor verificará la ejecución real de cupos en relación con aquellos contratados, y de encontrar que no se utilizó la totalidad de los cupos, se reconocerá durante toda la ejecución del contrato el cien por ciento (100%) del costo fijo de los cupos contratados y no ejecutados. Cuando se autorice la adición de cupos, el ICBF deberá realizar un giro de alistamiento correspondiente a un mes del valor de los cupos adicionados. Así mismo, a partir del tercer mes, en caso de continuar las inejecuciones, el Supervisor deberá analizar si debe realizar la reducción de los cupos contratados PARÁGRAFO SEXTO: El CONTRATISTA no podrá en ningún mes del contrato ejecutar con recursos del ICBF (incluido el alistamiento) un mayor valor del que se va a reconocer en el mes por cupos atendidos y costo fijo, y asegurarse que estos no superen los contratados. El recurso asignado para el alistamiento no podrá ser utilizado en gastos cuyo lineamiento de programación establece que será por adición del contrato. El valor cupo mes cubre lo establecido en los documentos técnicos para la atención de las niñas, niños y adolescentes, con derechos amenazados y/o vulnerados y su respectivo clasificador de costo. El ICBF reconoce dentro del valor cupo mes, solamente lo establecido en los clasificadores de costo. En caso de que el CONTRATISTA haya cubierto la totalidad de los bienes y servicios mensuales mínimos requeridos y quede un saldo de los recursos del ICBF, el contratista podrá utilizar dicho saldo para proveer mayores cantidades de	Aplica para el Mes de Junio de 2025, este informe es de Marzo de 2025	

	recursos del ICBF, el contratista podrá utilizar dicho saldo para proveer mayores cantidades de bienes o servicios de aquellos reconocidos dentro de los clasificadores del costo aprobados para la modalidad, siempre que cuente con la aprobación previa por parte del supervisor del contrato. De lo anterior, el CONTRATISTA debe dar cuenta en los respectivos soportes financieros. PARÁGRAFO SÉPTIMO: En el evento en que se presenten casos inherentes a la atención de los niños, niñas y adolescentes atendidos en la modalidad establecida en este contrato, podrán ser cubiertos mediante adiciones (en los casos que aplique) al presente contrato previa autorización del supervisor. PARÁGRAFO OCTAVO: Los desembolsos se harán previo cumplimiento de las obligaciones contractuales y de conformidad con lo establecido en la Resolución N°5360 de 2023 o aquellas que la modifiquen, adicionen o sustituyan, por medio de la cual se actualizan, establecen y unifican los requisitos y documentos soporte para el desembolso de las obligaciones contraídas por el ICBF. PARÁGRAFO NOVENO: El cumplimiento de todas las obligaciones descritas en el presente contrato será indispensable para que se efectúe el desembolso por parte del ICBF.		

Elaboro: **Leidy Marcela Molina Parra**
Cargo: Contadora Pública Titulada del Servicio Apoyo Psicológico Especializado.
Fecha: 07 de Abril de 2025

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Salarios

VALOR: $ 1.177.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 10/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 08:21:44

Cuentas: 510506 - 510506 Fechas: 01/03/2025 - 31/03/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip	**Prf Docu Fecha Aux. Id. Ter Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20				
510506	Sueldos	3,210,000.00			
NO	137 31/03/2025 1006782612 ORTIZ GONZALEZ KAREN		1,177,000.00		4,387,000.00
	Sueldos		1,177,000.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20		1,177,000.00	0.00	
	Total		**1,177,000.00**	**0.00**	

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822002132 - 5

Liquidación de nómina de personal

Fecha: Mar. 04 / 2025

Hora: 17:37:57

No_planilla

CENTRO DE COSTO: APE VILLAVICENCIO 202 Período entre 01/03/2025 y 31/03/2025 (Liquida

Doc.	Nombres	Horas / Dias Trabajados		Salario Base	Salario en días	DEVENGOS [Aux. Trans	H. extra	Otros	Total Dev.] [	DEDUCCIONES Ap. Salud	Ap. Pens.	Otros	Total Ded.]	TOTAL PAGADO	FIRMA EMPLEADO
1.006.782.612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	198	22	1.605.000	1.177.000	146.667			1.323.667	47.080	47.080		94.160	1.229.507	Karen Ortiz.
Empleados: 1		**Totales**		**1.605.000**	**1.177.000**	**146.667**			**1.323.667**	**47.080**	**47.080**		**94.160**	**1.229.507**	

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública TP 219.076-T
ELABORADO

FUNDEPRO
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822002132-5
SISTEMATIZADO
REVISADO

FUNDEPRO
FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
NIT. 822002132-5
APROBADO
APROBADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	06
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	APE VILLAVICENCIO
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-08
FECHA DE PAGO:	2025-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	32935933
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32935933
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.700	$ 200.700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.700	$ 200.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.900	$ 256.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.900	$ 256.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.600	$ 23.600
ICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400	$ 35.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.900	$ 569.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/05/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	06	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935933	E	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	569.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32935933	2025-04-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VACT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	1.605.000	F															0			22	22	22	22	PROTECCION 230201	1.177.000	188.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.177.000	147.200	COFREM-CCF34	1.177.000	47.100	1.177.000	6.200	0,00522	1.177.000	23.600	35.400	0	0	01	0	447.900	N	1829901
2	CC 1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	1.605.000	F												X			0			8	8	8	8	PROTECCION 230201	428.000	68.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	428.000	53.500	COFREM-CCF34	0	0	428.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	122.000	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	06	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935933	E	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	569.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32935933	2025-04-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.605.000	1.605.000	1.605.000	1.177.000	1.177.000

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	256.900	0	0	256.900
PROTECCION	230201	800229739	0	2	256.900	0	0	256.900
EPS(Administradoras: 1)				2	200.700	0	0	200.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	200.700	0	0	200.700
ARP(Administradoras: 1)				2	6.200	0	0	6.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	6.200	0	0	6.200
CCF(Administradoras: 1)				2	47.100	0	0	47.100

RESUMEN D' GO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COFREM	CCF34	892000146	3	2	47.100	0	0	47.100
SENA(Administradoras: 1)				1	23.600	0	0	23.600
SENA	PASENA	899999034	1	1	23.600	0	0	23.600
ICBF(Administradoras: 1)				1	35.400	0	0	35.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	35.400	0	0	35.400
Gran Total					569.900	0	0	569.900

PAGOS s.a.
PAGADO

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

CE APOYO
NUMERO: 00007213
FECHA: 28/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
250501	089	Nomina por pagar	PAGO NÓMINA MES DE MARZO 2025	1006782612	1,229,507.00	
112053	089	Cta ah 9638 caja social ape v/cio	PAGO NÓMINA MES DE MARZO 2025	1006782612		1,229,507.00

PAGADO A: ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA
VALOR : 1,229,507.00

SUMAS IGUALES: **1,229,507.00** **1,229,507.00**

OBS:

Elaboro: [illegible]
Aprobo: Auxiliar

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

Recibio C.C / Nit:

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822002132 - 5

Liquidación de nómina de personal

Período entre 01/03/2025 y 31/03/2025 (Liquidación

Fecha: Mar. 04 / 2025
Hora: 17:38:25
No_desprendiblesrp
1853

Documento	Nombres	Cargo	Salario básico
1.006.782.612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	AUX ADMINISTRATIVO	1.605.000

089 APE VILLAVICENCIO 2025

Devengos				Deducciones			
SALBS	SALARIO BASICO	(22)	1.177.000	APPNS	APORTES EN PENSION	(30)	47.080
SUBTR	SUBSIDIO DE TRANSPORTE	(30)	146.667	APSLD	APORTES EN SALUD	(30)	47.080
	Total Devengos		1.323.667		Total Deducciones		94.160
					Total Pagado		1.229.507

Firma del empleado Karen Ortiz.
C.C. 1006782612.

CUNE

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

Número de Transacción: APII5092329429031924

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONOMARAPEYO
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$9.842.840,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ZORANY ESPEJO MARTINEZ	CC 40327677	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364604561	$4.494.000,00	225151598	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	KAREN DAYANA ORTIZ	CC 1006782612	Bancolombia	Cuenta Ahorros	39543069268	$1.229.507,00	225151599	NOMINA	FUNDEPRO	--
3	éxito	JOSE FERNANDO PALACIO	CC 86053020	Bancolombia	Cuenta Ahorros	80235018083	$1.819.000,00	225151600	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	FRANCY ARELIX CASTILLA	CC 21182512	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05716808655	$1.819.000,00	225151597	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$481.333,00	225151601	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Auxilio de transporte

VALOR: $ 146.667

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com **o** info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip	**Prf** **Docu** **Fecha** **Aux.** **Id. Ter** **Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20				
510527	Auxilio de transporte	400,000.00			
NO	137 31/03/2025 1006782612 ORTIZ GONZALEZ KAREN		146,667.00		546,667.00
	Auxilio de transporte		146,667.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20		146,667.00	0.00	
	Total		**146,667.00**	**0.00**	

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Auxilio de transporte

VALOR: $ 146.667

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com **o** info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip	**Prf** **Docu** **Fecha** **Aux.** **Id. Ter** **Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20				
510527	Auxilio de transporte	400,000.00			
NO	137 31/03/2025 1006782612 ORTIZ GONZALEZ KAREN		146,667.00		546,667.00
	Auxilio de transporte		146,667.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20		146,667.00	0.00	
	Total		**146,667.00**	**0.00**	

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES MES DE MARZO DE 2025

CESANTÍAS	$	110.261
INT / CESANTÍAS	$	13.231
PRIMA DE SERVICIOS	$	110.261
VACACIONES	$	49.081

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre				Saldo anterior			
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20								
510530			Cesantias				300,714.00		
PRV		137	31/03/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN	110,261.00		410,975.00
	Cesantias						110,261.00	0.00	
510533			Intereses sobre cesantias				36,086.00		
PRV		137	31/03/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN	13,231.00		460,292.00
	Intereses sobre cesantias						13,231.00	0.00	
510536			Prima de servicios				300,714.00		
PRV		137	31/03/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN	110,261.00		871,267.00
	Prima de servicios						110,261.00	0.00	
510539			Vacaciones				133,858.00		
PRV		137	31/03/2025		1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN	49,081.00		1,054,206.00
	Vacaciones						49,081.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20						282,834.00	0.00	
	Total						**282,834.00**	**0.00**	

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Aportes a Parafiscales

VALOR: $ 105.930

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

CENTRO DE COSTO

Cuenta / Nombre / Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Saldo anterior / Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
089 APE VILLAVICENCIO 20									
510572 Aportes cajas de compensacion							128,400.00		
PRF	137		31/03/2025		892000146	COFREM CAJA DE	47,080.00		175,480.00
Aportes cajas de compensacion							47,080.00	0.00	
510575 Aportes i.c.b.f.							96,300.00		
PRF	137		31/03/2025		899999239	INSTITUTO COLOMBIANO DE	35,310.00		307,090.00
Aportes i.c.b.f.							35,310.00	0.00	
510578 Sena							64,200.00		
PRF	137		31/03/2025		899999034	SERVICIO NACIONAL DE	23,540.00		394,830.00
Sena							23,540.00	0.00	
APE VILLAVICENCIO 20							105,930.00	0.00	
Total							**105,930.00**	**0.00**	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	06
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	APE VILLAVICENCIO
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-08
FECHA DE PAGO:	2025-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	32935933
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32935933
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.700	$ 200.700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.700	$ 200.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.900	$ 256.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.900	$ 256.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.600	$ 23.600
ICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400	$ 35.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.900	$ 569.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/05/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	06	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935933	E	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	569.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32935933	2025-04-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total		
1	CC 1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	1.605.000	F																0			22	22	22	22	PROTECCION 230201	1.177.000	188.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.177.000	147.200	COFREM-CCF34	1.177.000	47.100	1.177.000	6.200	0,00522	1.177.000	23.600	35.400	0	0	0	01	0	447.900	N	1829901
2	CC 1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	1.605.000	F												X				0			8	8	8	8	PROTECCION 230201	428.000	68.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	428.000	53.500	COFREM-CCF34	0	0	428.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	122.000	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	06	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935933	E	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	569.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32935933	2025-04-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.605.000	1.605.000	1.605.000	1.177.000	1.177.000

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	256.900	0	0	256.900
PROTECCION	230201	800229739	0	2	256.900	0	0	256.900
EPS(Administradoras: 1)				2	200.700	0	0	200.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	200.700	0	0	200.700
ARP(Administradoras: 1)				2	6.200	0	0	6.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	6.200	0	0	6.200
CCF(Administradoras: 1)				2	47.100	0	0	47.100

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COFREM	CCF34	892000146	3	2	47.100	0	0	47.100
SENA(Administradoras: 1)				1	23.600	0	0	23.600
SENA	PASENA	899999034	1	1	23.600	0	0	23.600
ICBF(Administradoras: 1)				1	35.400	0	0	35.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	35.400	0	0	35.400
Gran Total					569.900	0	0	569.900

PAGOS s.a.
PAGADO

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Aportes a EPS, AFP y ARL

VALOR: $ 247.405

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre					Saldo anterior			
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20									
510568			Aportes a administradoras de r				16,692.00			
PRF	137	31/03/2025		800256161	ARP SURA			6,120.00		22,812.00
		Aportes a administradoras de r						6,120.00	0.00	
510569			Aportes a salud				272,850.00			
PRF	137	31/03/2025		900156264	NUEVA EPS			100,045.00		395,707.00
		Aportes a salud						100,045.00	0.00	
510570			Aportes a fondos de pensiones				385,200.00			
PRF	137	31/03/2025		800229739	PROTECCION S.A FONDO DE			141,240.00		922,147.00
		Aportes a fondos de pensiones						141,240.00	0.00	
		APE VILLAVICENCIO 20						247,405.00	0.00	
		Total						**247,405.00**	**0.00**	

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
IDENTIFICACIÓN:	NI-822002132
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	06
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	APE VILLAVICENCIO
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-03-31
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-04-08
FECHA DE PAGO:	2025-03-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-04
NÚMERO PLANILLA:	32935933
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32935933
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.700	$ 200.700
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.700	$ 200.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.900	$ 256.900
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.900	$ 256.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 6.200
CCF34	892000146	COFREM	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 47.100	$ 47.100
PASENA	899999034	SENA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 23.600	$ 23.600
ICBF	899999239	ICBF	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.400	$ 35.400
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 569.900	$ 569.900

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/05/2025

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	06	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935933	E	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	569.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32935933	2025-04-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	1.605.000	F																0			22	22	22	22	PROTECCION 230201	1.177.000	188.400	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.177.000	147.200	COFREM-CCF34	1.177.000	47.100	1.177.000	6.200	0,00522	1.177.000	23.600	35.400	0	0	0	01	0	447.900	N	1829901
2	CC 1006782612	ORTIZ GONZALEZ KAREN DAYANA	1.605.000	F												X				0			8	8	8	8	PROTECCION 230201	428.000	68.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	428.000	53.500	COFREM-CCF34	0	0	428.000	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	122.000	N	1829901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 822002132	5	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA	B	06	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	8560	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
85-1	TV 26 39 C 25		6833818			FUNDEPRO.CONTABILIDAD.2018@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	32935933	E	2025-03-31	TODOS LOS CENTROS	META	VILLAVICENCIO	569.900	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32935933	2025-04-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.605.000	1.605.000	1.605.000	1.177.000	1.177.000

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				2	256.900	0	0	256.900
PROTECCION	230201	800229739	0	2	256.900	0	0	256.900
EPS(Administradoras: 1)				2	200.700	0	0	200.700
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	200.700	0	0	200.700
ARP(Administradoras: 1)				2	6.200	0	0	6.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	2	6.200	0	0	6.200
CCF(Administradoras: 1)				2	47.100	0	0	47.100

RESUMEN D GO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
COFREM	CCF34	892000146	3	2	47.100	0	0	47.100
SENA(Administradoras: 1)				1	23.600	0	0	23.600
SENA	PASENA	899999034	1	1	23.600	0	0	23.600
ICBF(Administradoras: 1)				1	35.400	0	0	35.400
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	35.400	0	0	35.400
Gran Total					569.900	0	0	569.900

PAGOS s.a.
PAGADO

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Honorarios

VALOR: $ 29.799.333

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 28/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 10:58:00

Cuentas: 513510 - 513510 Fechas: 01/03/2025 - 31/03/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip Prf	**Docu Fecha Aux. Id. Ter Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20				
513510	Servicios de personal	58,876,000.00			
GT GT	571 31/03/2025 36 40327677 ESPEJO MARTINEZ BLANCA		4,494,000.00		63,370,000.00
GT GT	572 31/03/2025 11 1121920107 HERNANDEZ BACA		3,531,000.00		66,901,000.00
GT GT	573 31/03/2025 19 1121938122 GOMEZ NEIRA LAURA MARIA		3,531,000.00		70,432,000.00
GT GT	574 31/03/2025 11 1120499089 POSADA AGUILERA DIANA		3,531,000.00		73,963,000.00
GT GT	575 31/03/2025 11 1022401893 ROJAS QUEVEDO ASTRID		3,531,000.00		77,494,000.00
GT GT	576 31/03/2025 11 1122652267 RODRIGUEZ MARTINEZ		3,531,000.00		81,025,000.00
GT GT	577 31/03/2025 11 1121907038 GARCIA REY LEIDY VIVIANA		3,531,000.00		84,556,000.00
GT GT	578 31/03/2025 11 86053020 PALACIO NOVOA JOSE		1,819,000.00		86,375,000.00
GT GT	579 31/03/2025 25 21182512 CASTILLA ARIAS FRANCY		1,819,000.00		88,194,000.00
GT	584 31/03/2025 19 1121894517 TORRES RODRIGUEZ OLGA		481,333.00		88,675,333.00
	Servicios de personal		29,799,333.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20		29,799,333.00	0.00	
	Total		**29,799,333.00**	**0.00**	

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

TV 26 39C 25 EMPORIO

Nit: 822002132 **Teléfono** 6833818

CAUSACION DE GASTOS **NUMERO** GTAP 0000571

Proveedor : ESPEJO MARTINEZ BLANCA ZORANY **Factura :** 36

Dirección : CR 44 16 A 15 **Indent.** : 40327677 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** 3115892673 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 089 CONT. 50006662024	4,494,000	
233510	SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 089 CONT. 50006662024		4,494,000
		4,494,000	4,494,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$4,494,000	$0	$0	$0	$0	$4,494,000

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 CONTABILIZO 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: 6c383745abc0c0b387c3c31c25f9fe6acba5237822f65d84cb4529d6f4f1cc30a4fdc51b4810130ec8935dc1fddcb838

Proveedor:	ESPEJO MARTINEZ BLANCA ZORANY	**GTAP - 571**	
NIT:	40327677 - 6		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	36 - 36
Dirección:	CR 44 16 A 15	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3115892673	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. COORDINADORA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	4,494,000

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

SUBTOTAL	4,494,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	4,494,000

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:

BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ
C.C. 40.327.677

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **COORDINADORA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 4.494.000

Valor en letras: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Carrea 44 Sur N. 16ª-10 Barrio Catumare
Teléfono	3115892673
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ**			
Cédula	40.327.677			
Número Cuenta	364604561			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BOGOTA			

Manifiesto bajo gravedad de juramento que en mi depuración del impuesto sobre la renta no usaré costos y sí la renta exenta del 25% contenida en el Numeral 10 del artículo 206 del E.T, por lo cual la retención se practicará con la tabla del Artículo 383 del E.T. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ
C.C. 40.327.677

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	40327677	BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ	cra 44 sur N. 16a-10	6692265	mzorany@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		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
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85386856	TOTAL A PAGAR	
					$521.800	

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	224.700	0		0		0	0	0	0	224.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	287.700	0	0	0	0	0	0		287.700	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	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	224.700	224.700
Pensión	1	287.700	287.700
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	521.800	521.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	40327677	BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ		cra 44 sur N. 16a-10	6692265	mzorany@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85386856	$521.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	40327677	ESPEJO MARTINEZ BLANCA ZORANY	59	0			N																	230301	1.797.600	287.700	0	0	0	0	EPS037	1.797.600	224.700	14-11	1.797.600	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Marzo 31 de 2025 / 5:19 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:	40327677
Número de Planilla:	85386856
Fecha de pago de la planilla:	Día: 31 Mes: Marzo Año: 2025
Periodo de pago salud:	Mes: Marzo Año: 2025
Ingrese el valor total pagado de la planilla:	521800 No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas
Digite el número que aparece en la imagen:	902805 

Consultar

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

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

certicámara.

Acerca de los certificados SSL

CO-SI006-1 CO-SC5892-16

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

Powered by Cenet Edinet

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

Su dirección IP actual es: 10.0.60.32

× Bienvenidos

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

Fecha 31/03/2025

Hora 17:16:02

NUMERO 865 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 40327677 ESPEJO MARTINEZ BLANCA ZORANY

DIRECCION: CR 44 16 A 15 TELEFONO: 3115892673

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	571	36	4,494,000

Son: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	4,494,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	ESPEJO MARTINEZ BLANCA ZORANY	4,494,000	
112053	TRANSFERENCIA	ESPEJO MARTINEZ BLANCA ZORANY		4,494,000
			4,494,000	**4,494,000**

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

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

ELABORO REVISO RECIBIO

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

Número de Transacción: APII5092329429031924

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONOMARAPEYO
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$9.842.840,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ZORANY ESPEJO MARTINEZ	CC 40327677	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364604561	$4.494.000,00	225151598	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	KAREN DAYANA ORTIZ	CC 1006782612	Bancolombia	Cuenta Ahorros	39543069268	$1.229.507,00	225151599	NOMINA	FUNDEPRO	--
3	éxito	JOSE FERNANDO PALACIO	CC 86053020	Bancolombia	Cuenta Ahorros	80235018083	$1.819.000,00	225151600	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	FRANCY ARELIX CASTILLA	CC 21182512	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05716808655	$1.819.000,00	225151597	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$481.333,00	225151601	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 0000572

Proveedor : HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID **Factura :** 11

Dirección : CR 42 B 16 73 SAN ANTONIO **Indent.** : 1121920107 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**: 3112433640 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGO APE MES MARZO 2025 CTO 5000-666-2024	089	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGO APE MES MARZO 2025 CTO 5000-666-2024	089		3,531,000
			3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

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

CUDS: 2ca32db5176bfafbc0bf9eb78cf227ac02709ab338a139aaf156e9bc1ce3f85762aa5e015b8f29c3231b8229b7678233

Proveedor:	HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID	**GTAP - 572**	
NIT:	1121920107 - 7		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	CR 42 B 16 73 SAN ANTONIO	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3112433640	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGO APE MES MARZO 2025 CTO 5000-666-2024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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:

CRISTHIAN DAVID HERNANDEZ BACA
C.C. 1.121.920.107

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGO**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Carrea 42 B N. 16-73 Barrio San Antonio
Teléfono	3112433640
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**CRISTHIAN DAVID HERNANDEZ BACA**			
Cédula	1.121.920.107			
Número Cuenta	84900022726			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BAMCOLOMBIA			

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 Villavicencio.

Atentamente,

CRISTHIAN DAVID HERNANDEZ BACA
C.C. 1.121.920.107

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 1121920107		HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42B No.16-73A San Antonio	VILLAVICENCIO-META	6574581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1320585804	9482936853	I	2025/04/02	2025/03/07	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1121920107	HERNANDEZ CRISTHIAN		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Publica - TP 219.076-T
11/03/2025

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121920107		HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42B No. 16-73A San Antonio	VILLAVICENCIO-META	6574581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1320585804	9482936853	I	2025/04/02	2025/03/07	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/03/07 04:08 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CRISTHIAN DAVID HERNANDEZ BACA identificado(a) con CC 1121920107 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID CC 1121920107																										
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
9482936853	1320585804	I	2025-03-07	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30		X															
9482936853	1320585804	I	2025-03-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30		X															
9482936853	1320585804	I	2025-03-07	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30		X															

Este certificado se expide el día 2025-03-11 a las 07:03.

Leidy Marcela Medina
Contaduría Pública - TP 239.076-T
11/03/2025

Villavicencio 3 de marzo de 2025

Área de recursos humanos
FUNDEPRO
Sede Villavicencio (META)

Asunto: Renuncia a mi cargo como Psicólogo.

Cordial saludo.

Mediante la presente, yo CRISTHIAN DAVID HERNANDEZ BACA identificado con CC 1121920107, comunico mi decisión de renunciar de manera voluntaria a mi cargo como PSICOLOGO en el servicio de apoyo psicológico especializado, siendo el último día de trabajo el día 31 de marzo de 2025.

Sin nada más a añadir, quedo a su disposición para cualquier duda o consulta al respecto, así como de cualquier aclaración que necesiten. Así mismo, aprovecho esta oportunidad para agradecerles por la confianza depositada desde el primer momento.

Muy atentamente.

Cristian David
CRISTHIAN DAVID HERNANDEZ BACA
CC: 1121920107

PAZ Y SALVO

Yo, **CRISTHIAN DAVID HERNÁNDEZ BACA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° **1.121.920.107, DECLARO Y CERTIFICO** que en el marco de ejecución del Contrato de Aporte N° **5000-666-2024**, la **FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA** identificada con NIT 822.002.132-5, se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto de Pago de Honorarios por la prestación de mis servicios como **Psicológo** del **Servicio de Apoyo Psicológico Especializado** en el Municipio de **Villavicencio** desde el **30 de Diciembre de 2024 hasta el 31 de Marzo de 2025.**

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los Treinta y un (31) días del Mes de Marzo de 2025.

Cordialmente

Cristian David

Firma
Nombre: CRISTHIAN DAVID HERNÁNDEZ BACA
C.C 1.121.920.107
Cargo: Psicológo

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 866 **FECHA** 01/04/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121920107 HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID

DIRECCION: CR 42 B 16 73 SAN ANTONIO TELEFONO: 3112433640

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	572	11	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	HERNANDEZ BACA CRISTHIAN DAVID		3,531,000
			==========	==========
			3,531,000	**3,531,000**

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093320009989809

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	APEVILLNOMMAR
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$21.186.000,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	225847944	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	225847945	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	225847949	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	225847947	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	225847948	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	225847946	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 0000573

Proveedor : GOMEZ NEIRA LAURA MARIA **Factura** : 19

Dirección : CALLE 35 6 49 **Indent.** : 1121938122 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**: 310 283 7892 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 5000-666-2024	089	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 5000-666-2024	089		3,531,000
			3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

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: 8cd534e7c671521a5607d16320841fcf1a1e73c8ef1e6bd0c193aadef79783d19211ad3f49ef6207504feb4c3957a594

Proveedor:	GOMEZ NEIRA LAURA MARIA	**GTAP - 573**	
NIT:	1121938122 - 7		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	19 - 19
Dirección:	CALLE 35 6 49	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	310 283 7892	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 5000-666-2024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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:

LAURA MARIA GOMEZ NEIRA
C.C. 1.121.938.122

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 6 sur N° 24ª 27 Barrio remansos de rosa blanca
Teléfono	3102837892
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**LAURA MARIA GOMEZ NEIRA**			
Cédula	1.121.938.122			
Número Cuenta	874003101			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	BBVA			

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 Villavicencio.

Atentamente,

Laura Gomez

LAURA MARIA GOMEZ NEIRA
C.C. 1.121.938.122

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121938122		GOMEZ NEIRA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur # 24 a 27	VILLAVICENCIO-META	6664611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1299901055	9482054586	I	2025/04/07	2025/02/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1121938122	GOMEZ LAURA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121938122		GOMEZ NEIRA LAURA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 sur # 24 a 27	VILLAVICENCIO-META	6664611	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1299901055	9482054586	I	2025/04/07	2025/02/28	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Leidy Marcela Molina
Contadora Publica - TP 239.076-T
11/03/2025

2025/03/06 03:00 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURA MARIA GOMEZ NEIRA identificado(a) con CC 1121938122 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GOMEZ NEIRA LAURA MARIA CC 1121938122																										
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
9482054586	1299901055	I	2025-02-28	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482054586	1299901055	I	2025-02-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482054586	1299901055	I	2025-02-28	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-03-11 a las 08:03.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 867 **FECHA** 01/04/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121938122 GOMEZ NEIRA LAURA MARIA

DIRECCION: CALLE 35 6 49 TELEFONO: 310 283 7892

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	573	19	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	GOMEZ NEIRA LAURA MARIA	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	GOMEZ NEIRA LAURA MARIA		3,531,000
			==========	==========
			3,531,000	**3,531,000**

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093320009989809

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	APEVILLNOMMAR
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$21.186.000,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	225847944	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	225847945	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	225847949	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	225847947	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	225847948	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	225847946	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 0000574

Proveedor : POSADA AGUILERA DIANA MARIA **Factura :** 11

Dirección : MULT LOS CENTAUROS B5 APTO 303 **Indent.** : 1120499089 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** 3114573470 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089		3,531,000
			3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

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

CUDS: ff774c69b04fccc57431a638f664cc0f4e6f9755699b2d6ec1011b09c050d6d89d5911419bc64b08d50e985daf1bd782

Proveedor:	POSADA AGUILERA DIANA MARIA	GTAP - 574	
NIT:	1120499089 - 3		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	MULT LOS CENTAUROS B5 APTO 303	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3114573470	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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

CUENTA DE COBRO

(Operaciones realizadas con NO RESPONSABLES DE IVA
Art. 3 D.R. 3050/97 – Art. 3 D. 522/2003)

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

Debe a:

DIANA MARIA POSADA AGUILERA
C.C. 1.120.499.089

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Multifamiliares B5- Apto 303
Teléfono	3114573470
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**DIANA MARIA POSADA AGULERA**			
Cédula	1.120.499.089			
Número Cuenta	91249365276			
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. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

Diana Posada.

DIANA MARIA POSADA AGUILERA
C.C. 1.120.499.089

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 1120499089		POSADA AGUILERA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 4 SUR 35A 67	VILLAVICENCIO-META	3114573470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1302077448	9482474519	I	2025/04/23	2025/03/03	NEQUI	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1120499089	POSADA DIANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

2025/03/01 08:42 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 1120499089		POSADA AGUILERA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AK 4 SUR 35A 67	VILLAVICENCIO-META	3114573470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1302077448	9482474519	I	2025/04/23	2025/03/03	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

2025/03/01 08:42 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que DIANA MARIA POSADA AGUILERA identificado(a) con CC 1120499089 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: POSADA AGUILERA DIANA MARIA CC 1120499089																											
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
9482474519	1302077448	I	2025-03-03	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482474519	1302077448	I	2025-03-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482474519	1302077448	I	2025-03-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-03-11 a las 08:03.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 868 **FECHA** 01/04/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1120499089 POSADA AGUILERA DIANA MARIA

DIRECCION: MULT LOS CENTAUROS B5 APTO 303 TELEFONO: 3114573470

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	574	11	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	POSADA AGUILERA DIANA MARIA	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	POSADA AGUILERA DIANA MARIA		3,531,000
			3,531,000	**3,531,000**

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093320009989809

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	APEVILLNOMMAR
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$21.186.000,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	225847944	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	225847945	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	225847949	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	225847947	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	225847948	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	225847946	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 0000575

Proveedor : ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA **Factura :** 11

Dirección : CALLE 37 A 16 B 20 **Indent.** : 1022401893 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** 3138003204 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGO APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGO APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089		3,531,000
			3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

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

CUDS: bed4c6e0cd10ea72086300ceaac880ad4a128b0924318605f16f6942a5fcdcac1613f3cecd2ebc353458a929581ba781

Proveedor:	ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA	**GTAP - 575**	
NIT:	1022401893 - 2		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	CALLE 37 A 16 B 20	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3138003204	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGO APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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:

ASTRID CAROLINA ROJAS QUEVEDO
C.C. 1.022.401.893

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 37 A N. 16B-20 Barrio madrigal
Teléfono	3138003204
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**ASTRID CAROLINA ROJAS QUEVEDO**			
Cédula	1.022.401.893			
Número Cuenta	24098657827			
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. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

CarolinaRojas.

ASTRID CAROLINA ROJAS QUEVEDO
C.C. 1.022.401.893

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022401893		ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5a #15-32	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1310448114	9482668213	I	2025/04/23	2025/03/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1022401893 ROJAS ASTRID																		23100 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022401893		ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5a #15-32	VILLAVICENCIO-META	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1310448114	9482668213	I	2025/04/23	2025/03/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Leidy Marcela Molina
Contadora Publica - TP 219.076-T
11/03/2025

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ASTRID CAROLINA ROJAS QUEVEDO identificado(a) con CC 1022401893 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA CC 1022401893

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
9482668213	1310448114	I	2025-03-04	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482668213	1310448114	I	2025-03-04	AFP	231001	COLFONDOS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482668213	1310448114	I	2025-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-03-11 a las 08:03.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Fecha 31/03/2025

Hora 17:16:03

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 869 **FECHA** 01/04/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1022401893 ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA

DIRECCION: CALLE 37 A 16 B 20 TELEFONO: 3138003204

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	575	11	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	ROJAS QUEVEDO ASTRID CAROLINA		3,531,000
			==========	==========
			3,531,000	**3,531,000**

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 FIRMADO

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093320009989809

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	APEVILLNOMMAR
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$21.186.000,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	225847944	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	225847945	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	225847949	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	225847947	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	225847948	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	225847946	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 0000576

Proveedor : RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA **Factura :** 11

Dirección : CALLE 31 G 11 A 05 **Indent.** : 1122652267 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**: 3146193052 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089		3,531,000
			3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

REALIZÓ

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

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: 901cfc60df6d92fe80a94976113ba5bddbdb12b020600e28102702cbd16c05f08496362a12e0538a348203d1eff1407b

Proveedor:	RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA	GTAP - 576	
NIT:	1122652267 - 0		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	CALLE 31 G 11 A 05	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3146193052	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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:

YESICA ZULEYMA RODRIGUEZ MARTINEZ
C.C. 1.122.652.267

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 31 g 11 ª -05 Barrio el recreo
Teléfono	3146193052
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**YESICA ZULEYMA RODRIGUEZ MARTINEZ**			
Cédula	1.122.652.267			
Número Cuenta	604764907			
Clase de cuenta	**Ahorros**	**x**	**Corriente**	
Banco	AV VILLAS			

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 Villavicencio.

Atentamente,

YESICA ZULEYMA RODRIGUEZ MARTINEZ
C.C. 1.122.652.267

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 1122652267		RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 SUR N 24-24 LA ROSITA	VILLAVICENCIO-META	3111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1306805432	9482502799	I	2025/04/15	2025/03/03	BANCO AV VILLAS	0	$413,300

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
1	CC	1122652267	RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Lilly Marcela Molina
Contadora Publica - TP 219.076-T
11/03/2025

2025/03/03 11:06 AM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que YESICA ZULEYMA RODRIGUEZ MARTINEZ identificado(a) con CC 1122652267 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA CC 1122652267																											
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
9482502799	1306805432	I	2025-03-03	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482502799	1306805432	I	2025-03-03	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482502799	1306805432	I	2025-03-03	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-03-11 a las 07:03.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 870 **FECHA** 01/04/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1122652267 RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA

DIRECCION: CALLE 31 G 11 A 05 TELEFONO: 3146193052

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	576	11	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	RODRIGUEZ MARTINEZ YESICA ZULEYMA		3,531,000
			3,531,000	**3,531,000**

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093320009989809

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	APEVILLNOMMAR
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$21.186.000,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	225847944	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	225847945	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	225847949	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	225847947	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	225847948	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	225847946	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 0000577

Proveedor : GARCIA REY LEIDY VIVIANA **Factura :** 11

Dirección : CALLE 4 BIS 28 9 MZ 39 CASA 7A **Indent.** : 1121907038 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono**: 3137426775 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 50006662024	089	3,531,000	
233510	SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 50006662024	089		3,531,000
			3,531,000	3,531,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$3,531,000	$0	$0	$0	$0	$3,531,000

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

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

CUDS: 85af80337d8049b28afea6df6e6d937714d75d81de895778430509457504f04e530a7b181c00785c615924a4f7ed4b7b

Proveedor:	GARCIA REY LEIDY VIVIANA	**GTAP - 577**	
NIT:	1121907038 - 3		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	CALLE 4 BIS 28 9 MZ 39 CASA 7A	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3137426775	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERVICIOS PSICÓLOGA APE MES MARZO 2025 CTO 50006662024	3,531,000

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

SUBTOTAL	3,531,000
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	3,531,000

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:

LEIDY VIVIANA GARCIA REY
C.C. 1.121.907.038

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **PSICÓLOGA**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 3.531.000

Valor en letras: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Calle 4 Bis 28 9 MZ 39 Casa 7ª-Bosques de rosa blanca
Teléfono	3137426775
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**LEIDY VIVIANA GARCIA REY**			
Cédula	1.121.907.038			
Número Cuenta	91201121642			
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. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

LEIDY VIVIANA GARCIA REY
C.C. 1.121.907.038

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 1121907038		GARCIA REY LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 bis N 28 - 09 manz 39 casa 7a	VILLAVICENCIO-META	3137426775	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1310809445	9482175753	I	2025/04/09	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1121907038	GARCIA LEIDY	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

2025/03/04 12:20 PM

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 1121907038		GARCIA REY LEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 bis N 28 - 09 manz 39 casa 7a	VILLAVICENCIO-META	3137426775	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1310809445	9482175753	I	2025/04/09	2025/03/04	BANCOLOMBIA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY VIVIANA GARCIA REY identificado(a) con CC 1121907038 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: GARCIA REY LEIDY VIVIANA CC 1121907038																										
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
9482175753	1310809445	I	2025-03-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482175753	1310809445	I	2025-03-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	
9482175753	1310809445	I	2025-03-04	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	

Este certificado se expide el día 2025-03-11 a las 08:03.

Leidy Marcela Molina
Contadora Pública - TP 219.076-T
11/03/2025

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 871 **FECHA** 01/04/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121907038 GARCIA REY LEIDY VIVIANA

DIRECCION: CALLE 4 BIS 28 9 MZ 39 CASA 7A TELEFONO: 3137426775

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	577	11	3,531,000

Son: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	3,531,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	GARCIA REY LEIDY VIVIANA	3,531,000	
112053	TRANSFERENCIA	GARCIA REY LEIDY VIVIANA		3,531,000
			3,531,000	**3,531,000**

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 AUTORIZADO

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093320009989809

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	APEVILLNOMMAR
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$21.186.000,00
Cantidad de Registros:	6

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	LAURA MARIA GOMEZ	CC 1121938122	BBVA	Cuenta Ahorros	874003101	$3.531.000,00	225847944	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	DIANA MARIA POSADA	CC 1120499089	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91249365276	$3.531.000,00	225847945	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
3	éxito	ASTRID CAROLINA ROJAS	CC 1022401893	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24098657827	$3.531.000,00	225847949	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	CRISTIAN HERNANDEZ	CC 1121920107	Bancolombia	Cuenta Ahorros	84900022726	$3.531.000,00	225847947	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	YESICA RODRIGUEZ M	CC 1122652267	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	604764907	$3.531.000,00	225847948	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
6	éxito	LEIDY VIVIANA GARCIA	CC 1121907038	Bancolombia	Cuenta Ahorros	91201121642	$3.531.000,00	225847946	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 0000578

Proveedor : PALACIO NOVOA JOSE FERNANDO **Factura :** 11

Dirección : CRA 44 SUR 16a - 10 **Indent.** : 86053020 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	AUXILIAR DE ARCHIVO MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089	1,819,000	
233510	AUXILIAR DE ARCHIVO MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089		1,819,000
			1,819,000	1,819,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$1,819,000	$0	$0	$0	$0	$1,819,000

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA 002.132-5 APROBADO

REALIZÓ

FUNDEPRO FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA 002.132-5 SISTEMATIZADO

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: a9f163fae21bec7a64cb8efd48915ca504d20ce720a4f7158d0035c22234e07804124372999c35ef94d074f0bae03e7b

Proveedor:	PALACIO NOVOA JOSE FERNANDO	GTAP - 578	
NIT:	86053020 - 8		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	11 - 11
Dirección:	CRA 44 SUR 16a - 10	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
AUXILIAR DE ARCHIVO MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	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	0
TOTAL	1,819,000

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:

JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA
C.C. 86.053.020

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **AUXILIAR DE ARCHIVO**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 1.819.000

Valor en letras: UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Carrea 44 Sur N. 16ª-10 Barrio Catumare
Teléfono	3142461834
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA**			
Cédula	86.053.020			
Número Cuenta	80235018083			
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. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA
C.C. 86.053.020

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	86053020	JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA	CARRERA 44 N. 16A - 48	6692265	mzorany@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85228081	$413.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86053020	JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA	CARRERA 44 N. 16A - 48	6692265	mzorany@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-03	I	31/03/2025	85228081	$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	Colombiano en exterior	Estudiante	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	86053020	PALACIO NOVOA JOSE FERNANDO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.600	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA**, identificada con **CC** número **86053020**, aportó por **JOSE FERNANDO PALACIO NOVOA** identificado(a) con **CC** número **86053020** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAP	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
-11	ARL SURA	59															0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Marzo - 2025	85228081	31/03/2025	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Marzo - 2025	85228081	31/03/2025	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85228081	31/03/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Marzode 2025

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

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 872 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 86053020 PALACIO NOVOA JOSE FERNANDO

DIRECCION: CRA 44 SUR 16a - 10 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	578	11	1,819,000

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

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	1,819,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	PALACIO NOVOA JOSE FERNANDO	1,819,000	
112053	TRANSFERENCIA	PALACIO NOVOA JOSE FERNANDO		1,819,000
			1,819,000	**1,819,000**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

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

Número de Transacción: APII5092329429031924

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONOMARAPEYO
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$9.842.840,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ZORANY ESPEJO MARTINEZ	CC 40327677	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364604561	$4.494.000,00	225151598	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	KAREN DAYANA ORTIZ	CC 1006782612	Bancolombia	Cuenta Ahorros	39543069268	$1.229.507,00	225151599	NOMINA	FUNDEPRO	--
3	éxito	JOSE FERNANDO PALACIO	CC 86053020	Bancolombia	Cuenta Ahorros	80235018083	$1.819.000,00	225151600	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	FRANCY ARELIX CASTILLA	CC 21182512	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05716808655	$1.819.000,00	225151597	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$481.333,00	225151601	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 0000579

Proveedor : CASTILLA ARIAS FRANCY ARELIX **Factura :** 25

Dirección : CARRERA 7 A 8 61 **Indent.** : 21182512 **Fecha** : 31/03/2025

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** 3213232153 **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 089 APE VILLAVICENCIO 20

Cód. Cuenta	Detalle		Débitos	Créditos
513510	SERV. GENERALES APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089	1,819,000	
233510	SERV. GENERALES APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	089		1,819,000
			1,819,000	1,819,000

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$1,819,000	$0	$0	$0	$0	$1,819,000

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

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

CUDS: bcc84d26c0e4ff9d676085021d5377aad209ea07769eb90de2ebbc32e575bf23a9042e924a4f51edc253d37881f94bb6

Proveedor:	CASTILLA ARIAS FRANCY ARELIX	**GTAP - 579**	
NIT:	21182512 - 6		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	25 - 25
Dirección:	CARRERA 7 A 8 61	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:	3213232153	**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
SERV. GENERALES APE MES MARZO 2025 CONT. 50006662024	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	0
TOTAL	1,819,000

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:

FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS
C.C. 21.182.512

Por concepto de:

Prestación de servicios profesionales como **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 1 al 31 de marzo de 2025**, en el desarrollo del servicio de apoyo psicológico especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 1.819.000

Valor en letras: UN MILLÓN OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Amarilo vía catama torre 6 apto 602
Teléfono	3213232153
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO
Nombre Rubro	HONORARIOS

Forma de Pago	**Transferencia**	**X**	**Efectivo**	
INFORMACIÓN BANCARIA PARA CONSIGNACIÓN				
Nombre del Titular	**FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS**			
Cédula	21.182.512			
Número Cuenta	05716808655			
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. No practicar Reteica Art. 78 numeral 3 Estatutos de renta municipales de Villavicencio.

Atentamente,

Francy Arelix Castilla,

FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS
C.C. 21.182.512

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-04-02, 02:48:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1070785966

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810656508

PAGADO 01/04/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS		
Documento	CC21182512	**Dirección**	CR 7A #8 - 61 AMARILO TORRE 6 APTO 602
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6833818
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 21182512	FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-04-01, 04:11:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2025
Empresa	FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS
CEDULA CIUDADANIA	CC 21182512
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	8810656508 / 1070785966
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	52389866
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 413.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 178.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.500	$ 0
			SubTotales:	$ 413.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 413.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 873 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 21182512 CASTILLA ARIAS FRANCY ARELIX

DIRECCION: CARRERA 7 A 8 61 TELEFONO: 3213232153

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	579	25	1,819,000

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

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	1,819,000

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	CASTILLA ARIAS FRANCY ARELIX	1,819,000	
112053	TRANSFERENCIA	CASTILLA ARIAS FRANCY ARELIX		1,819,000
			1,819,000	**1,819,000**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

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

Número de Transacción: APII5092329429031924

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONOMARAPEYO
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$9.842.840,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ZORANY ESPEJO MARTINEZ	CC 40327677	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364604561	$4.494.000,00	225151598	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	KAREN DAYANA ORTIZ	CC 1006782612	Bancolombia	Cuenta Ahorros	39543069268	$1.229.507,00	225151599	NOMINA	FUNDEPRO	--
3	éxito	JOSE FERNANDO PALACIO	CC 86053020	Bancolombia	Cuenta Ahorros	80235018083	$1.819.000,00	225151600	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	FRANCY ARELIX CASTILLA	CC 21182512	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05716808655	$1.819.000,00	225151597	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$481.333,00	225151601	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 0000584

Proveedor : TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI **Factura :** 19

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

Ciudad : VILLAVICENCIO - MET **Teléfono:** **Vence** : 31/03/2025

Centro Cto : 088 APE YOPAL 2025

Cód. Cuenta	Detalle	Débitos	Créditos
513510	REEMPLAZO AUXILIAR ADMNISTRATIVA DEL 089 13 AL 21 DE MARZO 2025	481,333	
233510	REEMPLAZO AUXILIAR ADMNISTRATIVA DEL 088 13 AL 21 DE MARZO 2025		481,333
		481,333	481,333

SubTotal	I.V.A.	Retención	ReteIva	Reteica	Total
$481,333	$0	$0	$0	$0	$481,333

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: 06332937887931e13973384baed582dc699a3a8201ea7e89b3200902b7fdea09b1948d7b043179cbdfdbd10f4c4f9b7e

Proveedor:	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI	GTAP - 584	
NIT:	1121894517 - 1		
Ciudad:	VILLAVICENCIO - MET	**Documento externo:**	19 - 19
Dirección:	CRA 12 N° 25-07	**Fecha:**	31/03/2025
Teléfono:		**Vence:**	31/03/2025

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN	VALOR DE LA OPERACIÓN
REEMPLAZO AUXILIAR ADMNISTRATIVA DEL 13 AL 21 DE MARZO 2025	481,333

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

SUBTOTAL	481,333
IVA	0
RET. IVA	0
RETEFUENTE	0
RET. ICA	0
TOTAL	481,333

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

CUENTA DE COBRO

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

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

Debe a:

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
C.C. No. 1.121.894.517

Por concepto de:

Prestación de servicios como **Auxiliar Administrativa**, en el Municipio de Villavicencio correspondientes al **periodo del 13 al 21 de Marzo de 2025** en el desarrollo del Servicio de Apoyo Psicológico Especializado del ICBF en el marco del contrato de aporte N° **5000-666-2024** celebrado entre el ICBF y FUNDEPRO.

La suma de:

$ 481.333

Valor en letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE

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

Ciudad	VILLAVICENCIO
Fecha	31/03/2025
Dirección	Carrera 9 A # 45-27
Teléfono	3156850699
Financiador	ICBF
Código Presupuestal	APOYO PSICOLÓGICO
Nombre Rubro	HONORARIOS

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

Atentamente,

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
C.C. 1.121.894.517 DE V/CIO

BLANCA ZORANY ESPEJO M.
C.C 40.327.677 V/CIO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

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

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1121894517	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **1121894517**, aportó por **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **1121894517** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
11	ARL SURA	59															0		30	$1,423,500	0.00522	$7,500	$0	$0	Marzo - 2025	85228274	31/03/2025	NO
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	59															0		30	$1,423,500	0.12500	$178,000	$0	$0	Marzo - 2025	85228274	31/03/2025	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,423,500	0.16000	$227,800	$0	$0	Marzo - 2025	85228274	31/03/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Marzode 2025

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

Gmail

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

validación de Hoja de Vida y Autorización de Traslado CONT 50006662024

2 mensajes

Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz <Rowig.delaCruz@icbf.gov.co> 10 de marzo de 2025, 13:48
Para: fundepro <fundepro@gmail.com>

Cordial Saludo,

Mediante el presente me permito informar que se validó la hoja de hoja de vida la cual cumple con los requisitos establecidos para el cargo, así mismo se autoriza el traslado solicitado.

Cordialmente,

Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz
Profesional Universitario
Grupo Asistencia Técnica
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 22 No. 10 – 73/89 Sur Barrio Doña Luz
Teléfono: 608 - 6833644 Ext.
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

De: Fundación para el Progreso de la orinoquia <fundepro@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 5 de marzo de 2025 10:21 a. m.
Para: Rowig Enrique de la Cruz de la Hoz <Rowig.delaCruz@icbf.gov.co>; Victor Alfonso Pena Baquero <Victor.Pena@icbf.gov.co>
Asunto: Re: SOLICITUD TRASLADO CONT 50006662024

Buenos dias doc

envio HV para su revisión, persona que realizaria vacaciones de la auxiliar administrativa

Atenta a su respuesta

Leidy molina

Contadora

FUNDEPRO

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

El mar, 4 mar 2025 a las 17:12, Fundación para el Progreso de la orinoquia (<fundepro@gmail.com>) escribió:

> Villavicencio, 04/03/2025
>
> Señor
>
> **ROWING ENRIQUE DE LA CRUZ DE LA HOZ**
>
> **Supervisor del Contrato N° 50006662024**
>
> Apoyo Psicológico Especializado
>
> ICBF Regional Meta
>
> Ciudad
>
> **ASUNTO:** Solicitud autorización traslado del contrato de aporte No. 5000-666-2024
>
> Cordial saludo,

La Fundación para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO", con identificación tributaria No. 822.002.132-5, operador del servicio de apoyo psicológico especializado en el Municipio de Villavicencio, solicita su colaboración en la aprobación en el traslado de: Cuatrocientos ochenta y un mil trescientos treinta y tres pesos m/cte ($481.333) del Rubro de: Salario y Auxilio de Transporte al Rubro de Honorarios; con el fin de realizar un reemplazo a la auxiliar administrativa contratada por nómina: KAREN DAYANA ORTIZ, los siguientes periodos de tiempo del 13 al 21 de Marzo de 2025.

Rubro	Saldo Inicial	Adición	Disminución Marzo	Saldo Con modificación
Salario	$ 9.680.000		$ 428.000	$ 9.252.000
Auxilio de Transporte	$ 1.205.400		$ 53.333	$ 1.152.067
Honorarios	$ 176.821.333	$ 481.333	$ 481.333	$ 177.302.666

Agradezco inmensamente su atención y colaboración.

Atenta a su respuesta

Leidy Molina
Contadora

FUNDEPRO

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

Fundación para el Progreso de la orinoquia <fundepro@gmail.com> 10 de marzo de 2025, 14:24
Para: APOYO PSICOLOGICO APE <fundeproapoyopsicologico@gmail.com>

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

[El texto citado está oculto]


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.894.517
TORRES RODRIGUEZ

APELLIDOS

OLGA YUSELI

NOMBRES

Yuseli Torres R.

FIRMA



Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141076544592

(415)7707212489984(8020) 000014107654459 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 8 9 4 5 1 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	RODRIGUEZ	OLGA	YUSELI

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 12 25 07

42. Correo electrónico: yuseligonzales@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 6 8 5 0 6 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 2 0 1 1 0 1	8 5 6 0	2 0 2 3 0 1 0 2		8 2 9 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-02-2025 09:22:40PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.894.517 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 646619452, abierta/o desde el 17/12/2019.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Febrero del año 2025 con destino a: FUNDEPRO

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Cruz Roja Colombiana Seccional Meta	CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL		
PROCESO: SALUD	CODIGO: FR-SLD-78	VERSION: 04(01/10/2021)	PAG: 1 de 1
Licencia Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo: Resolución Número 3929 del 2016 SDSM			27693

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Pre-Ocupacional [/] Periódico [ ] Egreso [ ] Otros [ ] _____

FECHA: 11 08 2023 Empresa: FUNDEPRO.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Olga Yuri Torres Rodriguez.	1.121.899517.
CARGO AL QUE ASPIRA O DESEMPEÑA	Aux. almacen

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS APORTADAS

Rregistrar en la casilla correspondiente las siguientes siglas: N:Normal o A:Alterado, según los resultados presentados; ó NA de NO Aporta/No Aplica

NINGUNA	N	A	NA	UROANALISIS	N	A	NA	PERFIL LIPIDICO	N	A	NA	FROTIS DE GARGANTA	N	A	NA	AUDIOMETRÍA	N	A	NA
SEROLOGIA	N	A	NA	HEMOGRAMA	N	A	NA	CREATININA	N	A	NA	PRUEBAS HEPATICAS	N	A	NA	VISIOMETRÍA	N	A	NA
GLICEMIA	N	A	NA	BACILOSCOPIA	N	A	NA	KOH Uñas	N	A	NA	EKG	N	A	NA	ESPIROMETRÍA	N	A	NA
RH	N	A	NA		N	A	NA		N	A	NA		N	A	NA		N	A	NA

CONDUCTAS Y RECOMENDACIONES

Estilo de Vida Saludable		*Conducta Ocupacional*		*Conducta Medica*	
Iniciar actividad Fisica y Recreativa	[/]	Inducción	[/]	Remisión a EPS	[ ]
Desestimulación de consumo de Alcohol	[ ]	Capacitacion	[/]	Remisión a ARL	[ ]
Desestimulación del Tabaquismo	[ ]	Pausas Activas	[/]	Continuar Tratamiento Patologia Existente	[ ]
Desestimulación del Consumo de SPA	[ ]	Uso de EPP	[/]	Otro. ¿Cuál?	[ ]
Cambios Dietarios	[/]	Ingreso a PVE	[ ]	Otro. ¿Cuál?	[ ]

Programa de Vigilancia Epidemiológica Cardiovascular [ ] Biomecánica [ ] Visual [ ] Auditivo [ ] Psicología [ ] Biológico [ ] Otro _____

Observaciones:

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Examen Ocupacional		*Examen Periodico*		*Examen de Egreso*	
Sin Restricciones	[/]	Normal	[ ]	Satisfactorio	[ ]
Con Restricciones	[ ]	Requiere Reubicacion Laboral	[ ]	No satisfactorio	[ ]
Aplazado	[ ]	Enfermedad Laboral	[ ]		[ ]

Sin Restricciones para realizar Trabajo en Alturas SI [ ] NO [/] Apto para manipulación de alimentos SI [ ] NO [/]

Restricciones Medicas Ocupacionales: /

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO	FIRMA DEL TRABAJADOR
Registro Médico N°: Jaime Andres Montesdeoca Médico Esp. Salud Ocupacional Universidad de los Llanos R.M. 2810 Lic. S.O. 1653	x
Lic. Salud Ocupacional N°:	*"Bajo la gravedad de juramento afirmo que toda la informacion aqui consignada es correcta y no he ocultado nada sobre mi historial de salud"*

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD NUCLEO/RA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Torres	Rodriguez	Yuseli

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.121.894.517 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAIS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO: D.M:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCION DE CORRESPONDENCIA
FECHA: DÍA 31 MES 08 AÑO 1992	Carrera 9a # 45-27
PAÍS: Colombia	PAÍS: Colombia — DEPTO: Casanare
DEPTO: Meta	MUNICIPIO: Yopal
MUNICIPIO: Villavicencio	TELÉFONO: 3156850699 — EMAIL: yuselitorres@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION BÁSICA								MEDIA		TITULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA				SECUNDARIA						FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2009

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	S		Administración de Negocios Internacionales	10	2020	Certificado matrícula profesional

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDEPRO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	Yopal	fundepro@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3123500899	DÍA 30 MES 10 AÑO 2020	DÍA 26 MES 07 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo a la Coordinación y auxiliar	admon - Administrativo	Carrera 29 #21-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
		si	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDEPRO		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	Yopal	fundepro@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3123500899	DÍA 05 MES 07 AÑO 2024	DÍA 31 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinadora General	Administrativo	Carrera 29 #21-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDEPRO		si	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	Yopal	fundepro@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3123500899	DÍA 10 MES 10 AÑO 2023	DÍA 30 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Gestor Metodológico	Administrativo SI	Carrera 29 #21-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Manacacias			Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta	Villavicencio	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3123500899	DÍA 08 MES 01 AÑO 2023	DÍA 31 MES 07 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Coordinadora de programas de apoyo pedagógicos	- Administrativo	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDEPRO		SI	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Casanare	Yopal	fundepro@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3123500899	DÍA 12 MES 08 AÑO 2022	DÍA 11 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Apoyo a la Coordinación General	Administrativo	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA AÑOS	TIEMPO DE EXPERIENCIA MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (X) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Yopal, 12 de febrero de 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

INSTITUCION EDUCATIVA
COLEGIO GUILLERMO NIÑO MEDINA
Carrera 12, Calle 8 Barrio El Estero Teléfono: 665 5346
Villavicencio, Meta

DANE No. 150001804311 N.I.T No. 900.126.114-1

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Villavicencio, Meta el día 4 de Diciembre de 2009 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por los suscritos Rector y Secretario, en el cual la Institución Educativa Departamental Guillermo Niño Medina confiere el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

a:

Olga Yuseli Torres Rodríguez

Identificada con T.I. 920831-52470 Villavicencio (Meta)

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el nivel de Educación Básica y Media de Adultos y autorizada por la Secretaría de Educación del Meta, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica, según Resoluciones No. 1211 del 30 de abril de 1997, No. 737 del 16 de octubre de 1997 y No. 0665 del 10 de septiembre de 1999

Es fiel copia del Acta General No. 073 en lo pertinente.

En Villavicencio, Meta, a 4 días del mes de Diciembre de 20 09

Firma y Sellada

Msg. FABIO AUGUSTO RAMIREZ GONZALEZ
C.C. No. 17.302.795 de Villavicencio
Rector

Secretario

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N° 13892 del 04 de Septiembre de 2015, Código SNIES 13387
Fecha: Octubre 23 de 2020
Lugar: Yopal

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

ADMINISTRADOR DE NEGOCIOS INTERNACIONALES

Conferido a:

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
Cedula n. 1.121.894.517

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Administración de Negocios Internacionales.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad, practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: El JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no El y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro D013, Acta de Grado 1619 - Folio 44863, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de ADMINISTRADOR DE NEGOCIOS INTERNACIONALES.

Se firma en la ciudad de Medellín a los 23 días del mes de Octubre de 2020

ARCADIO MAYA ELEJALDE
Rector

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa Colegio Guillermo Niño Medina

Villavicencio, Meta

Autorizada por la Secretaría de Educación del Meta, según Resoluciones No. 1211 del 30 de abril de 1997, No. 737 del 16 de octubre de 1997 y No. 0665 del 10 de septiembre de 1999.

Confiere a:

Olga Yuseli Torres Rodríguez

Identificada con T.I. 920831-52470 Villavicencio (Meta)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios correspondientes a los Ciclos especiales integrados de la Educación Básica y Media de Adultos, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Dado en Villavicencio, Meta, a 4 de Dic. de 2009

Anotado al Folio No. 160 Libro de Registro No. 12

CORPORACION UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

OLGA YUSELI
TORRES RODRIGUEZ

c.c. 1.121.894.517

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al título en **Administración de Negocios Internacionales**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

ADMINISTRADOR DE
NEGOCIOS INTERNACIONALES

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín, a los 23 días del mes de Octubre de 2020

Registrado en el Folio 44863, Libro D013 - Acta de Grado No. 1619

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Libertad y Orden

República de Colombia
Consejo Nacional de Profesiones Internacionales y Afines
CONPIA

CONPIA – PRESIDENCIA 3615/2024
Bogotá D. C., 14 de mayo de 2024

Señores
A QUIEN INTERESE
E.S.M.

Respetados Señores:

Me permito certificar que la Matrícula Profesional de **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ,** identificada con cédula de ciudadanía **1121894517** de **Villavicencio, Administradora de Negocios Internacionales** egresada de la **Corporación Universitaria Remington,** se encuentra en trámite de aprobación.

Es de aclarar que el parágrafo 2 del artículo 12 del Decreto 717 marzo de 2006 que reglamenta la Ley 556 de febrero 2 de 2000, establece que el CONPIA no expedirá **Tarjeta Profesional, sino Matrícula Profesional".** Es de anotar que si la persona ha proporcionado documentación fraudulenta para la aprobación del presente Certificado de Provisionalidad, el Consejo informará a los organismos de Control del Estado para que estos adelanten las acciones penales pertinentes.

Es importante precisar que la normativa vigente en el Decreto 1083 de mayo de 2015, establece en su **Artículo 2.2.2.3.7:** que *"la experiencia profesional es la adquirida a partir de la terminación y aprobación del pénsum académico de la respectiva formación profesional, en el ejercicio de las actividades propias de la profesión o disciplina académica exigida para el desempeño del empleo".*

Actualmente la Ley 556 de 2.000, artículo 3° literal g) y las disposiciones reglamentarias que regulan al CONPIA, obliga al Consejo a expedir la matrícula profesional, pero por motivos de implementación tecnológica y de complementación en la normativa de las disposiciones que regulan la expedición de la matrícula profesional, se emite el presente certificado provisional conforme a lo establecido en el inciso segundo del **Artículo 2.2.2.3.3 del Decreto 1083 de 2015 "Certificación Educación Formal".** Por consiguiente, los certificados que emite el CONPIA física o electrónicamente, donde hace constar que **"se encuentran en trámite de aprobación"** las matrículas profesionales de las personas que ostentan títulos reconocidos en la Ley 556 de 2000 y sus disposiciones reglamentarias, es completamente válido para tomar posesión de cargos públicos o privados, suscribir contratos de prestación de servicios, participar en convocatorias para la provisión de empleos en concurso de méritos y procesos licitatorios, etc.

La presente certificación tiene vigencia de **UN (1) año**, a partir de la fecha de expedición.
"De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Ley 962 de 2005, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales y no necesita autenticación, ni sello.
Adicionalmente este documento ha sido firmado digitalmente de conformidad con la ley 527 de 1999 y la resolución 2017 de 2012."

Cordialmente,

HERNÁN ALONSO ZÚÑIGA CARVAJAL
Consejero

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.894.517

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girardot, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
GUSTAVO ADOLFO ARAQUE FERRARO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GUSTAVO ADOLFO ARAQUE FERRARO
Subdirector (E)
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

45810452 - 25/08/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95110014827066CC1121894517C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín. Reg. Mercantil 53494202. NIT. 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ

Con Documento de Identidad No 1121894517

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA

MEDELLIN - 04 DE NOVIEMBRE DE 2017 AL 08 DE DICIEMBRE DE 2017

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020171208

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 171208A-354852

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

---

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ
Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.894.517

Cursó y aprobó la acción de Formación

ANALISIS FINANCIERO.
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los cuatro (4) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTORA
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA
REGIONAL QUINDIO

24866252 - 04/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92310087287SCC1121894517C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.894.517

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los nueve (9) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
WILLIAM OROZCO DAZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

William Orozco Daza
Subdirector
CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCION Y LA MADERA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

24916136 - 09/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el repistro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 920900874090CC1121894517C.

CORPOCI

CORPORACION COMUNIDAD INTE

NIT: 900.273.706-7

CERTIFICA QUE:

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUE
CC: **1.121.894.517** Expedida en Villav

Asistió y participó en la cualificación del talento humano en las siguientes
vida, primeros auxilios psicológicos, Atención en primeros auxilios
documentos, manejo básico de Excel y Drive, Requisitos legales para cre
electrónico.

Con una intensidad horaria de Dieciséis (16) horas de asistencia y participa

Como constancia se firma el día 15 de Noviembre de 2022, en el Municipi

BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ
CC: 40.327.677 de Villavicencio
Representante Legal CORPOCI

LUIS FELIPE F
C.C 1.121.84
Profesional d

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.894.517

Cursó y aprobó la acción de Formación

CUENTAS CONTABLES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLIVAR

25090310 - 15/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 930400879524CC1121894517C.

CERTIFICA QUE:

Olga Yuseli Torres Rodriguez

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1121894517

Asistió y aprobó la capacitación:

Gestión y promoción de marca en redes socia

Realizada el 25 de noviembre del 2022

Con una intensidad de 2 horas

Expedido en la ciudad de Bogotá D.C., a los 20 días del mes de diciembre del

Liliana Villamizar Pérez
Coordinadora Nacional de
Proyección Social

56346



Certifica que

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ

Documento N° 1121894517

Hace parte de la nueva generación de ciudadanos digitales competentes en

Ecosistema digital: dispositivos, sistemas operativos y recursos para la comunicación digital

En atención a que superó satisfactoriamente las pruebas y demostró sus habilidades y conocimientos para obtener la certificación en la unidad de competencia

en el marco de un proceso equivalente a 48 horas académicas

Certificado por:

Leila Escaff Cuesta
Gerente General Gente Estratégica
Licencia de Funcionamiento 3081% de 2012

Responsable de la iniciativa:

Carlos Luis Silva
Director de Apropiación
Ministerio TIC - Colombia

Certificado Otorgado el: 30/11/2017

La autenticidad de este certificado puede certificarse en:

En constancia firma:

MARTHA MEJIA DE ROMERO
c.c 21.232.354 de Villavicencio
Representante legal
CONSORCIO FUNDEPRO ATRAPASUEÑOS

CERTIFICA:

Que **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.894.517, prestó sus servicios para el CONSORCIO FUNDEPRO ATRAPASUEÑOS con NIT 901.759.303-3, por medio de un contrato de prestación de servicios independientes como **Gestor Metodológico de la Modalidad Atrapasueños** en el Municipio de Yopal, en el marco de la ejecución del contrato No. **85001232023** entre el ICBF y el CONSORCIO, desde el **10 de Octubre de 2023 hasta el 30 de Diciembre de 2023**, recibiendo un honorario mensual de: ***Cinco millones setecientos ocho mil setecientos setenta y un pesos mcte ($ 5.708.771)***

ACTIVIDADES O DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y ALCANCE DEL SERVICIO

1. Apoyar y garantizar la efectividad de los procesos de focalización en los municipios asignados.
2. Desarrollar esquemas que permitan adaptar las metodologías propuestas en la modalidad a las realidades locales, garantizando en todo caso el cumplimiento de los objetivos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad.
3. Realizar los planes de trabajo, cronogramas, estrategias y horarios para la realización de los encuentros de conexión para la salud mental y buen vivir, la prevención de riesgos específicos, Servicio de Escucha Activa y Orientación, de acuerdo con los contenidos establecidos en los documentos técnicos de la modalidad
4. Planear y desarrollar los procesos de capacitación para el talento humano en las metodologías propuestas por la modalidad en los diferentes documentos técnicos.
5. Orientar de manera permanente al talento humano sobre el desarrollo de los encuentros de trabajo con las y los adolescentes, jóvenes, sus familias y la comunidad con la que conviven.
6. Acompañar en sitio el desarrollo de sesiones de trabajo de los profesionales para retroalimentar y mejorar las prácticas de trabajo con los adolescentes y jóvenes.
7. Supervisar que el talento humano cuente con todos los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades. (chalecos, materiales, refrigerios, transporte, internet, etc.)
8. Brindar asistencia técnica permanente al talento humano según los documentos técnicos de la modalidad.
9. Realizar seguimiento a la asistencia, permanencia y desarrollo del proyecto de vida de las y los adolescentes y jóvenes usuarios de la modalidad.
10. Participar y apoyar en la elaboración de informes y entrega de productos requeridos en relación con la implementación metodológica.
11. Elaborar la sistematización de la experiencia de implementación de la modalidad en los diferentes territorios, en la cual se evidencien, lecciones aprendidas, buenas prácticas, y acciones innovadoras desarrolladas durante la vigencia.
12. Liderar el desarrollo de estrategias y acciones para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.
13. Asistir y participar en las reuniones programadas por la supervisión del contrato cuando sea convocado(a).
14. Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 310 555 5502 **Correo:** atrapasuenosconsorcio@gmail.com

FUNDACION MANACACIAS.
N.I.T 900.338.350-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN MANACACIAS

CERTIFICA:

Que **OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.894.517, prestó sus servicios para LA FUNDACION MANACACIAS, por medio de un contrato de prestación de servicios como Coordinadora de los programas de apoyo pedagógico a estudiantes con discapacidad, en el periodo comprendido desde el **08 de Enero de 2023 hasta el 31 de julio de 2023**.

ACTIVIDADES O DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y ALCANCE DEL SERVICIO.

- Desarrollar esquemas que permitan adaptar las metodologías propuestas por el Programa a las realidades locales, garantizando en todo caso, el cumplimiento de los objetivos.
- Desarrollar los procesos de capacitación para el equipo de trabajo en las metodologías propuestas por el Programa.
- Apoyar la implementación de planes de mejoramiento curricular y el fortalecimiento de los procesos pedagógicos del Programa.
- Elaborar el plan de trabajo en campo para el desarrollo de las actividades, coordinando con el equipo de trabajo.
- Orientar al equipo de acompañamiento sobre el desarrollo de los encuentros de trabajo con adolescentes, jóvenes y con las familias.
- Acompañar el desarrollo de sesiones de trabajo para retroalimentar y mejorar las prácticas de trabajo con adolescentes y jóvenes.
- Supervisar que el equipo de trabajo cuente con todos los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades.
- Participar en la elaboración de informes y entrega de productos requeridos en relación con la implementación metodológica del Programa.
- Elaborar los informes de gestión del conocimiento y sistematización de experiencias exitosas.

Dado en Villavicencio a solicitud de la interesada, a los 31 del Mes de julio de 2023

En constancia firma:

LUIS CARLOS FORERO GÓMEZ
Representante Legal
FUNDACION MANACACIAS

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

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

CERTIFICA:

Que la señora **OLGA YUSELLI TORRES RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.894.517, presta sus servicios para LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA, por medio de un contrato de prestación de servicios independientes como Apoyo a la Coordinación General y Auxiliar Administrativa de la Modalidad Generaciones Sacúdete, en el marco de la ejecución del contrato No. 85001032022 entre el ICBF y FUNDEPRO, desde el 12 de agosto de 2022 al 11 de diciembre de 2022, recibiendo un honorario mensual de CINCO MILLONES CUATROSCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($5.400.000).

ACTIVIDADES O DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y ALCANCE DEL SERVICIO.

- Apoyo a la dirección, articulación y coordinación a la ejecución operativa y financiera del Programa en la zona que le corresponde.
- Acompañar, apoyar y garantizar la efectividad de los procesos de focalización en los municipios asignados.
- Coordinar y brindar acompañamiento técnico, metodológico y/o logístico a los procesos organizativos locales para el desarrollo e implementación de las estrategias del Programa.
- Apoyar la selección y contratación del equipo regional.
- Planear y desarrollar los procesos de capacitación para el talento humano en las metodologías propuestas por la modalidad en los diferentes documentos técnicos.
- Liderar y llevar a cabo mesas de planeación estratégica entre los equipos de trabajo y entidades vinculadas (según las articulaciones gestionadas) al proceso de atención, mínimo 1 vez al mes, con el fin de garantizar la complementariedad entre las acciones que se desarrollan.
- Orientar de manera permanente al talento humano sobre el desarrollo de los encuentros de trabajo con las y los adolescentes, jóvenes, sus familias y la comunidad con la que conviven
- Apoyar la organización y asistir a las reuniones, encuentros vivenciales y demás eventos que se realicen en desarrollo de las actividades del Programa.
- Supervisar que el talento humano cuente con todos los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades. (chalecos, materiales, refrigerios, transporte, internet, etc.).
- Atender de forma oportuna las necesidades y requerimientos del equipo de trabajo en la zona que le corresponde relacionadas con la implementación del Programa.
- Supervisar las actividades desarrolladas por el equipo de trabajo en la zona a su cargo.
- Elaborar la sistematización de la experiencia de implementación de la modalidad en los diferentes territorios, en la cual se evidencien, lecciones aprendidas, buenas prácticas, y acciones innovadoras desarrolladas durante la vigencia.
- Hacer seguimiento al adecuado uso de la plataforma tecnológica para el seguimiento del Programa, especialmente en lo relacionado con el cargue oportuno de información que debe hacer el equipo de la zona a su cargo.
- Gestionar alianzas para articular ofertas institucionales locales y nacionales, y formalizarlas por medio del ICBF para el fortalecimiento del portafolio de servicios del Programa.
- Apoyar la gestión de oferta interinstitucional para la garantía de los derechos y activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.

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

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

CERTIFICA:

Que **OLGA YUSELLI TORRES RODRIGUEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.894.517, prestó sus servicios para LA FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA, por medio de un contrato a término fijo como **APOYO A LA COORDINACION Y AUXILIAR ADMINISTRATIVA** de la Modalidad Hogares Sustitutos, en el marco de la ejecución de los siguientes contratos:

- **Contrato No.142 de 2019** entre el ICBF y el FUNDEPRO, desde el **30 de Octubre de 2020 hasta el 15 de Diciembre de 2020**.
- **Contrato No. 85001312020** entre el ICBF y el FUNDEPRO, desde el **16 de Diciembre de 2020 hasta el 15 de Agosto de 2021**.
- **Contrato No. 85001202021** entre el ICBF y FUNDEPRO, desde el **16 de agosto de 2021 hasta el 15 de diciembre de 2021**.
- **Contrato No. 85001472021** entre el ICBF y FUNDEPRO, desde el **16 de diciembre de 2021 hasta el 26 de Julio de 2022**.

ACTIVIDADES O DESCRIPCIÓN TÉCNICA Y ALCANCE DEL SERVICIO.

- Apoyo a la dirección, articulación y coordinación a la ejecución operativa y financiera del Programa en la zona que le corresponde.
- Apoyo a la coordinación para brindar acompañamiento técnico, metodológico y/o logístico a los procesos organizativos locales para el desarrollo e implementación de las estrategias del Programa.
- Acompañar, apoyar y garantizar la efectividad de los procesos de focalización de las zonas contempladas.
- Coordinar y brindar acompañamiento técnico, metodológico y/o logístico a los procesos organizativos locales para el desarrollo e implementación de las estrategias del Programa.
- Apoyar la selección y contratación del equipo regional.
- Planear y desarrollar los procesos de capacitación para el talento humano en las metodologías propuestas por la modalidad en los diferentes documentos técnicos.
- Liderar y llevar a cabo mesas de planeación estratégica entre los equipos de trabajo y entidades vinculadas (según las articulaciones gestionadas) al proceso de atención, mínimo 1 vez al mes, con el fin de garantizar la complementariedad entre las acciones que se desarrollan.
- Orientar de manera permanente al talento humano sobre el desarrollo de los encuentros de trabajo con niños, niñas, adolescentes, jóvenes, sus familias y la comunidad con la que conviven
- Apoyar la organización y asistir a las reuniones, encuentros vivenciales y demás eventos que se realicen en desarrollo de las actividades del Programa.
- Supervisar que el talento humano cuente con todos los recursos necesarios para el desarrollo de las actividades. (chalecos, materiales, refrigerios, transporte, internet, etc.).
- Atender de forma oportuna las necesidades y requerimientos del equipo de trabajo en la zona que le corresponde relacionadas con la implementación del Programa.

Transversal 26 No. 39c 25 Emporio. Teléfono: 683 38 18
fundepro@gmail.com

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

- Participar y apoyar en la elaboración de informes y entrega de productos requeridos en relación con la implementación metodológica.
- Apoyar la identificación y formulación de nuevas propuestas y/o nuevas acciones que puedan ejecutarse en el Programa.
- Liderar el desarrollo de estrategias y acciones para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.
- Cumplir con las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor del contrato, que estén relacionadas con el objeto de este, con calidad, oportunidad y pertinencia.

Dado en Yopal a solicitud del interesado a los 11 días del mes de diciembre de 2022.

En constancia firma:

MARTHA MEJIA DE ROMERO
c.c 21.232.354 de Villavicencio
Representante legal
FUNDEPRO

Transversal 26 No. 39c 25 Emporio. Teléfono: 683 38 18
fundepro@gmail.com

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

- Supervisar las actividades desarrolladas por el equipo de trabajo en la zona a su cargo.
- Elaborar la sistematización de la experiencia de implementación de la modalidad en los diferentes territorios, en la cual se evidencien, lecciones aprendidas, buenas prácticas, y acciones innovadoras desarrolladas durante la vigencia.
- Hacer seguimiento al adecuado uso de la plataforma tecnológica para el seguimiento del Programa, especialmente en lo relacionado con el cargue oportuno de información que debe hacer el equipo de la zona a su cargo.
- Gestionar alianzas para articular ofertas institucionales locales y nacionales, y formalizarlas por medio del ICBF para el fortalecimiento del portafolio de servicios del Programa.
- Apoyar la gestión de oferta interinstitucional para la garantía de los derechos y activación de rutas, en caso de posibles vulneraciones o amenazas.
- Participar y apoyar en la elaboración de informes y entrega de productos requeridos en relación con la implementación metodológica.
- Apoyar la identificación y formulación de nuevas propuestas y/o nuevas acciones que puedan ejecutarse en el Programa.
- Liderar el desarrollo de estrategias y acciones para garantizar la permanencia de las y los participantes en los procesos formativos.
-
- Realizar labores administrativas, envío de correos físicos y electrónicos.
- Apoyar la gestión diaria administrativa de la modalidad.
- Apoyar logísticamente en los eventos, capacitaciones y actividades en general de los diferentes proyectos.
- Organizar los informes administrativos del proyecto, de manera física y virtual.
- Apoyar en el archivo y manejo de las carpetas de los beneficiarios
- Recopilar, organizar y digitalizar los documentos soportes (evidencias) de las actividades desarrolladas en los diferentes proyectos.
- Alimentar los diferentes medios de divulgación de los proyectos, entre otras redes sociales y pagina web, previa autorización de los coordinadores de proyectos.
- Atender al usuario – cliente interno y externo
- Las demás funciones que le sean asignadas y sean afines con la naturaleza del cargo – perfil.
- Cumplir con las normas y procedimientos de la FUNDACIÓN PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUÍA -FUNDEPRO-, en materia de calidad, medio ambiente, seguridad y salud en el trabajo.

Dado en Villavicencio a solicitud de la interesada, a los 03 días del mes de agosto de 2022.

En constancia firma:

MARTHA MEJIA DE ROMERO
c.c 21.232.354 de Villavicencio
Representante legal
FUNDEPRO

Transversal 26 No. 39c 25 Emporio. Teléfono: 683 38 18
fundepro@gmail.com





CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de febrero de 2025, a las 21:00:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121894517
Código de Verificación	112189451725021221005O

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

DIAN — Formulario del Registro Único Tributario — 001

2 Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141076544592

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1121894517 | 6. DV: 1 | 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal | 14. Buzón electrónico: 44

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida (2)	25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía (13)	26. Número de Identificación: 1121894517	
27. Lugar de expedición: COLOMBIA	28. País: 169	29. Departamento: Meta 50	30. Ciudad/Municipio: Villavicencio 001
31. Primer apellido: TORRES	32. Segundo apellido: RODRIGUEZ	33. Primer nombre: OLGA	34. Otros nombres: YUSELI
35. Razón social			
36. Nombre comercial			N. 224

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169	39. Departamento: Casanare 85	40. Ciudad/Municipio: Yopal 001
41. Dirección principal: CR 12 25 07		
42. Correo electrónico: yuseligonzales@yahoo.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1: 3156850699	45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades			
46. Código: 7220 — 47. Fecha inicio actividad: 20201101	48. Código: 8560 — 49. Fecha inicio actividad: 20230102	50. Código: 1: 8299	2:	51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 49

05- Impto renta y compl régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 12-02-2025 09:22:40PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 264250364

PIB
20:59:51
Hoja 1 de 01

Bogota DC, 12 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121894517:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 08:50:27 PM horas del 12/02/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121894517**
Apellidos y Nombres: **TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI**

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

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

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

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

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

---

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

https://inhabilidades.policia.gov.co:9083/consulta

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/02/2025 08:48:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121894517 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **110400408 .** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

515 9000

Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1121894517 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 12/02/2025 09:12 PM

Código Verificación. **G1SMZB8TX6**
Válida hasta: **14/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-6

CERTIFICA QUE:

OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.894.517**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 12 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:
Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - Nit. 800.144.331-3 Filial de Grupo AVAL

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ identificado(a) con CC 1121894517 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/06/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC S.A.S-YOPAL
Categoría:	SISBEN-1

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de febrero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Banco de Bogotá
Nit 860.002.964-4
Cra 35 Nº 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que OLGA YUSELI TORRES RODRIGUEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.894.517 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 646619452, abierta/o desde el 17/12/2019.

Se expide en Bogotá el día 12 del mes de Febrero del año 2025 con destino a: FUNDEPRO

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

COMPROBANTE DE EGRESO (PAGOS)

NUMERO 874 **FECHA** 28/03/2025 **CAJA: 01**

PROVEEDOR: 1121894517 TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI

DIRECCION: CRA 12 N° 25-07 TELEFONO:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTOS CANCELADOS

Tipo	Docu No.	Docu Provee	Valor
GT	584	19	481,333

Son: CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

FORMA DE PAGO

CTA 9638 APE V/CIO	TRANSFERENCIA	1	481,333

CUENTA	DETALLE	TERCERO	DEBITOS	CREDITOS
233510	Prestacion de servicios	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI	481,333	
112053	TRANSFERENCIA	TORRES RODRIGUEZ OLGA YUSELI		481,333
			==========	==========
			481,333	**481,333**

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

ELABORO

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

REVISO

RECIBIO

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

Número de Transacción: APII5092329429031924

Editor de Lotes

Fecha: Abril 02 de 2025 11:12 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	HONOMARAPEYO
Fecha de Aplicación:	Marzo 28 de 2025
Valor del Lote:	$9.842.840,00
Cantidad de Registros:	5

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	ZORANY ESPEJO MARTINEZ	CC 40327677	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364604561	$4.494.000,00	225151598	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
2	éxito	KAREN DAYANA ORTIZ	CC 1006782612	Bancolombia	Cuenta Ahorros	39543069268	$1.229.507,00	225151599	NOMINA	FUNDEPRO	--
3	éxito	JOSE FERNANDO PALACIO	CC 86053020	Bancolombia	Cuenta Ahorros	80235018083	$1.819.000,00	225151600	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
4	éxito	FRANCY ARELIX CASTILLA	CC 21182512	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05716808655	$1.819.000,00	225151597	HONORARIOS	FUNDEPRO	--
5	éxito	OLGA YUSELLI TORRES	CC 1121894517	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	646619452	$481.333,00	225151601	HONORARIOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Dotación de aseo e higiene personal

VALOR: $ 226.476

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com **o** info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 12/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 16:26:41

Cuentas: 513583 - 513583 Fechas: 01/03/2025 - 31/03/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre					Saldo anterior		
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20								
513583	Dotacion de aseo e higiene						366,346.00		
GAP		48	12/03/2025		901702775	DISTRIBUCIONES LA	190,316.00		556,662.00
	Dotacion de aseo e higiene						190,316.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20						190,316.00	0.00	
	Total						**190,316.00**	**0.00**	

CENTRO DE COSTO

Cuenta		Nombre				Saldo anterior			
Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle		Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
089		APE VILLAVICENCIO 20								
51157001		Compras					1,470,523.00			
GAP		42	06/03/2025	FEV 40324	900808260	MUNDICLASS		81,860.00		1,552,383.00
GAP		43	06/03/2025	FEV 40327	900808260	MUNDICLASS		31,246.00		1,583,629.00
GAP		44	12/03/2025	FEV 78	901817076	AR&LU SAS		630,896.00		2,214,525.00
GAP		45	12/03/2025	FEV 79	901817076	AR&LU SAS		144,703.00		2,359,228.00
GAP		48	12/03/2025		901702775	DISTRIBUCIONES LA		36,160.00		2,395,388.00
		Compras						924,865.00	0.00	
		APE VILLAVICENCIO 20						924,865.00	0.00	
		Total						**924,865.00**	**0.00**	

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

CAUSACIÓN GASTOS APE
NUMERO: 00000048
FECHA: 12/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
513583	089	Dotacion de aseo e higiene	DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE FED 417	901702775	190,316.00	
51157001	089	Compras	DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE FED 417	901702775	36,160.00	
23654030	089	Retencion 2.5 compras	DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE FED 417	901702775		4,758.00
23676011	089	6*1000 cod 218 c>< ute	DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE FED 417	901702775		1,142.00
233505	089	Compras	DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE FED 417	901702775		220,576.00
				SUMAS IGUALES:	**226,476.00**	**226,476.00**

PAGADO A: DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS
VALOR : 220,576.00

OBS:

Elaboro Reviso
Aprobo Audito

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

Recibio C.C / Nit:

DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS
901.702.775-0
CR 24 37 C 04 LC 103 BR VILLAJULIA
3112392376
Villavicencio - Colombia
distribucioneslasurtidorasas@gmail.com

Distribuciones La Surtidora S.A.S

Factura electrónica de venta N°. FED 417

Cliente: FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA
Nit: 822.002.132-5
Teléfono: (608) 6833818
Dirección: TV 26 N 39C- 25
Ciudad: Villavicencio - Colombia
Correo: fundepro@gmail.com

Fecha y hora Factura

Generación	12/03/2025, 13:57
Expedición	12/03/2025, 13:57
Vencimiento	31/03/2025
Vendedor	DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA
Centro de costo	0
Cotización	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Unidad de medida	Vr. Bruto	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	DS-332	TOALLAS DE PAPEL * 150 UNIDADES	6.00	UNIDAD	85,716.00	16,286.04	2,142.90	99,859.14
2	DS-339	PAPEL HIGIÉNICO PACA * 48 UNIDADES	1.00	UNIDAD	45,000.00	8,550.00	1,125.00	52,425.00
3	DS-378	GEL ANTIBACTERIAL	4.00	UNIDAD	34,000.00	6,460.00	850.00	39,610.00
4	DS-087	JABON LIQUIDO MANOS GALÓN	1.00	GALÓN	25,600.00	4,864.00	640.00	29,824.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Doscientos veinte mil quinientos setenta y seis pesos m/cte con veinticuatro cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-03-31 por $ 220,576.24

Total Bruto	190,316.00
IVA 19%	36,160.04
Retefuente 2.5%	4,757.90
ReteICA 6*1000	1,141.90
Total a Pagar	220,576.24

Observaciones:

Elaborado por FUNDEPRO
REVISADO
Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764078346080 aprobado en 20240829 prefijo FED desde el número 301 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: 8e414de51205e54f5168f6ee541c45fc78d566b88279d09ec7511265a44f0cebe1f56241ba16385cca6250f93f542b2b

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

ACTA DE USO DE INSUMOS MATERIAL DE ASEO

La **Fundación para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO"** en desarrollo del Contrato de aporte No. 5000-666-2024 del 30 de diciembre del 2024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" Regional Meta, a través del servicio de apoyo psicológico especializado en el Municipio de Villavicencio, entrega evidencia fotográfica del material de aseo del mes de **Marzo de 2025.**

- **DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE PERSONAL**:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
6	TOALLAS DE PAPEL * 150 UNIDADES
1	PACA DE PAPEL HIGIÉNICO * 48 UNIDADES
4	GEL ANTIBACTERIAL
1	GALÓN DE JABÓN LIQUIDO DE MANOS

- **ELEMENTOS DE ASEO:**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
1	LIMPIADOR DESINFECTANTE PISOS GALÓN
1	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5% GALÓN
1	VARSOL ECOLÓGICO GALÓN
2	BOLSA NEGRA JUMBO * 6 UNIDADES
2	BOLSA BLANCA JUMBO * 6 UNIDADES
1	DETERGENTE EN POLVO PAQUETE * 2.8 KG
2	BOLSA VERDE JUMBO * 6 UNIDADES

REGISTRO FOTOGRÁFICO





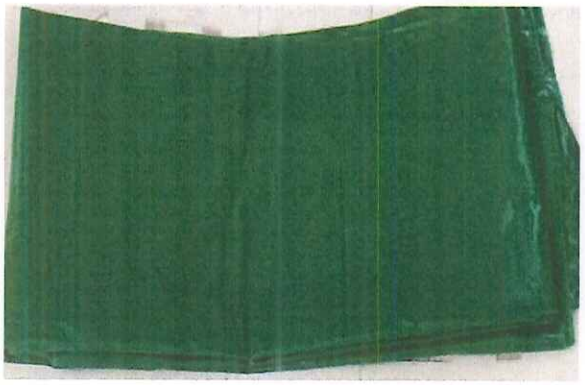
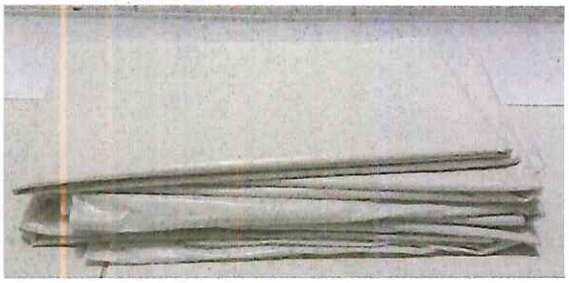








Carrera 24 N° 37c – 04 –24 Barrio Villa Julia
Correo Electrónico: fundeproapoyopsicologico@gmail.com
Villavicencio – Meta - Colombia

<table>
<tr><td>  </td><td> 
</td></tr>
<tr><td>  </td><td> 
</td></tr>
<tr><td>  </td><td> 
</td></tr>
<tr><td> 
</td><td>  </td></tr>
</table>

Carrera 24 N° 37c – 04 –24 Barrio Villa Julia
Correo Electrónico: fundeproapoyopsicologico@gmail.com
Villavicencio – Meta - Colombia

Se firma el día 12 de marzo de 2025.

LEIDY MARCELA MOLINA PARRA
CONTADORA PÚBLICA
SERV. APOYO PSICOLÓGICO ESP.

Francy Arelix Castilla

FRANCY ARELIX CASTILLA ARIAS
SERVICIOS GENERALES
SERV. APOYO PSICOLÓGICO ESP.

Zoany Martinez

BLANCA ZORANY ESPEJO MARTINEZ
COORDINADORA
SERV. APOYO PSICOLÓGICO ESP.

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

CE APOYO
NUMERO: 00007214
FECHA: 01/04/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	087	Compras	PAGO DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE	901702775	220,576.00	
112053	087	Cta ah 9638 caja social ape v/cio	PAGO DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE	901702775		220,576.00

PAGADO A: DISTRIBUCIONES LA SURTIDORA SAS
VALOR : 220,576.00

SUMAS IGUALES: **220,576.00** **220,576.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

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

Recibio C.C / Nit:

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	191.107.167.178	Abril 02 de 2025 04:59 pm

Número de Transacción: APII5093321602499028

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:16 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PROVAPEVILLA31
Fecha de Aplicación:	Abril 1 de 2025
Valor del Lote:	$4.974.387,00
Cantidad de Registros:	4

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	DISTRIBUCIONES LA SURT	NI 9017027750	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364858746	$220.576,00	225848027	ASEO E HIGIENE	FUNDEPRO	--
2	éxito	DISTRIBUCIONES LA SURT	NI 9017027750	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	364858746	$152.061,00	225848025	ASEO	FUNDEPRO	--
3	éxito	ARYLU SAS	NI 9018170765	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05700012647	$3.858.425,00	225848028	ARRIENDO	FUNDEPRO	--
4	éxito	WILMER SABAS	CC 18514923	Bancolombia	Cuenta Ahorros	03124040710	$743.325,00	225848026	ARREGLOSLOCAT	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Recreación

VALOR: $ 65.000

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com **o** info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 28/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 14:29:48

Cuentas: 519595 - 519597 Fechas: 01/03/2025 - 31/03/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre				Saldo anterior			
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20								
519595	Actividad recreativa						115,873.00		
GAP	53		28/03/2025		70830756	ARISTIZABAL JOSE MAURICIO	10,084.00		125,957.00
GAP	54		28/03/2025		901401536	YEMAYA PRAIA SAS	48,988.00		174,945.00
	Actividad recreativa						59,072.00	0.00	
519597	Iva actividad recreativa						4,072.00		
GAP	53		28/03/2025		70830756	ARISTIZABAL JOSE MAURICIO	1,916.00		180,933.00
GAP	54		28/03/2025		901401536	YEMAYA PRAIA SAS	3,852.00		184,785.00
	Iva actividad recreativa						5,768.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20						64,840.00	0.00	
	Total						**64,840.00**	**0.00**	

FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA

Nit: 822,002,132 - 5

Fecha 28/03/2025

Auxiliar de cuentas / Centro de costo

Hora 14:30:01

Cuentas: 51157003 - 51157003 Fechas: 01/03/2025 - 31/03/2025

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior			
Tip	**Prf Docu Fecha Aux. Id. Ter Detalle**		**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
089	APE VILLAVICENCIO 20				
51157003	Ipoconsumo	7,555.00			
GAP	54 28/03/2025 901401536 YEMAYA PRAIA SAS		160.00		7,715.00
	Ipoconsumo		160.00	0.00	
	APE VILLAVICENCIO 20		160.00	0.00	
	Total		**160.00**	**0.00**	

FUNDEPRO

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



RELACIÓN DE NNA QUE CUMPLEN AÑOS EN EL MES DE MARZO DE 2025					
N.	**Nombres Completos**	**N. Documento de Identidad**	**Fecha de Nacimiento**	**Edad**	**N° SIM**
1	ZARA NIKOLL CANTOR CARRANZA	1.029.968.651	14/03/2017	7	254128036
2	ISABELA VALENTINA PIÑA VARGAS	1622	16/03/2013	11	254132444
3	CRISTIAN SANTIAGO RAMIREZ FRANCO	1140918256	18/03/2008	16	1764314319
4	MARIA CELESTE RUIZ	1.122.535.655	22/03/2018	5	254128968
5	BRANDON ALEXANDER AGUILERA DIAZ	122.537.370	25/03/2019	5	254127223

Celebración de Cumpleaños

SERVICIO DE APOYO PSICOLOGICO ESPECIALIZADO

La Fundación para el Progreso de la Orinoquia "FUNDEPRO" en desarrollo del Contrato de aporte No. 50006662024 del 30 de diciembre 2024 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar "ICBF" Regional Meta, a través del servicio de apoyo psicológico especializado en el Municipio de Villavicencio, entrega evidencia fotográfica de la celebración del Cumpleaños de los usuarios del mes de marzo de 2025.

REGISTRO FOTOGRAFICO





LISTA DE USUARIOS

1. ZARA NIKOLL CANTOR CARRANZA
2. ISABELA VALENTINA PIÑA VARGAS
3. CRISTIAN SANTIAGO RAMIREZ FRANCO
4. MARIA CELESTE RUIZ
5. BRANDON ALEXANDER AGUILERA DIAZ

Se firma el día 29 de marzo de 2025.

Zorany Martinez

Zorany Martinez
Coordinadora Apoyo Psicológico Especializado
Fundepro

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

CAUSACIÓN GASTOS APE
NUMERO: 00000053
FECHA: 28/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519595	089	Actividad recreativa	COMPRA ELEMENTOS DECORATIVOS	70830756	10,084.00	
519597	089	Iva actividad recreativa	COMPRA ELEMENTOS DECORATIVOS	70830756	1,916.00	
233505	089	Compras	COMPRA ELEMENTOS DECORATIVOS	70830756		12,000.00

PAGADO A: ARISTIZABAL JOSE MAURICIO
VALOR : 12,000.00

SUMAS IGUALES: **12,000.00** **12,000.00**

OBS:

Elaboro

Reviso

Aprobo

Aprobo

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

Recibio C.C / Nit:

Piñateria, Jugueteria, Cacharria y Papeleria

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FERJ2700
Fecha Emisión: 2025-03-28 10:16:25
Fecha validación: 2025-03-28 10:28:59-05:00

N° Resolución: 18764089373502 **Prefijo:** FERJ **Consecutivo:** 2564 hasta 10000 **Fecha:** 2025-02-24 **hasta** 2025-08-24

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: JOHN MAURICIO ARISTIZABAL ARISTIZABAL **NIT:** 70830756-5 **Actividad Económica:** 4719 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** CL 39 29 A 87 BRR CENTRO - VILLAVICENCIO - - Meta - CO **Teléfonos:** 86624766 **Contacto:** JOHN MAURICIO ARISTIZABAL ARISTIZABAL **E-mail:** anderssonmechi@gmail.com	**Razón social/Nombre:** FUNDEPRO **NIT:** 822002132-5 **Dirección:** TV 26 39 C 25 BRR EL EMPORIO - VILLAVICENCIO - - META - CO **Teléfonos:** 6 0 8 6 8 3 3 8 1 8 **E-mail:** fundepro@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1400	1.00	94	PIÑATERIA	10,084.03	IVA 19.00	1,915.97		12,000.00
Total Items			1						

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	10,084.03	1,915.97

Totales	
SUBTOTAL:	10,084.03
TOTAL Base Imponible:	10,084.03
IVA	1,915.97
TOTAL:	12,000.00
TOTAL en letras: Doce Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Contado	Efectivo	2025-03-28	01						

CUFE: 5d4980ba6a5c1a8a593e81d5fdf8079785cd388dfb0e4d3fc9398c068bebd6c39021f1c6d1e95d4c5ed1059728d70492
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

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

CE APOYO
NUMERO: 00007215
FECHA: 26/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	089	Compras	PAGO ELEMENTOS DECORATIVOS	70830756	12,000.00	
112053	089	Cta ah 9638 caja social ape v/cio	PAGO ELEMENTOS DECORATIVOS	70830756		12,000.00

PAGADO A: ARISTIZABAL JOSE MAURICIO
VALOR : 12,000.00

SUMAS IGUALES: **12,000.00** **12,000.00**

OBS:

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

Elaboro Revis
Aprobo Audito

Recibio C.C / Nit:

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	191.107.167.178	Abril 03 de 2025 09:13 am

Número de Transacción: APII5093320355652426

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:58 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	CUMPMARZ2025
Fecha de Aplicación:	Marzo 26 de 2025
Valor del Lote:	$65.000,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	YEMAYA	NI 9014015365	Bancolombia	Cuenta Corriente	05700004236	$53.000,00	224514853	TORTA	FUNDEPRO	--
2	éxito	JULIAN ANDRES LADINO	CC 1000572175	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05700010127	$12.000,00	224514854	CUMPLEAÑOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

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

CAUSACIÓN GASTOS APE
NUMERO: 00000054
FECHA: 28/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
519595	089	Actividad recreativa	COMPRA DE TORTA AMAPOLA 20 P	901401536	48,988.00	
519597	089	Iva actividad recreativa	COMPRA DE TORTA AMAPOLA 20 P	901401536	3,852.00	
51157003	089	Ipoconsumo	COMPRA DE TORTA AMAPOLA 20 P	901401536	160.00	
233505	089	Compras	COMPRA DE TORTA AMAPOLA 20 P	901401536		53,000.00

PAGADO A: YEMAYA PRAIA SAS
VALOR : 53,000.00

SUMAS IGUALES: **53,000.00** **53,000.00**

OBS:

Elaboro: Revisó:
Aprobo: Archivo:

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

Recibio C.C / Nit:

YEMAYA PRAIA S.A.S
NIT 901401536
carrera 48 17-87 barrio montecarlo
Tel: 57|3107864142|
Villavicencio - Colombia

Factura electrónica de venta
No. FCE 91236

Señores	FUNDACION PARA EL PROGRESO DE LA ORINOQUIA		
NIT	822002132	**Teléfono**	608|3123816980|
Dirección	TV 26 39 C 25 BRR EL EMPORIO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	2025-03-28, 11:50
Expedición	2025-03-28, 11:50
Vencimiento	2025-03-28

Item	Cantidad	Unidad de medida	Código	Descripción	Valor unitario	Valor bruto
1	1	94	PV1111028	TORTA AMAPOLA 20P	48,148.15	48,148.15
2	1	94	444	BOLSA T SHIRT DE TELA	840.34	840.34

Total items: 2

Valor en Letras:
Cincuenta y tres mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 53,000.00

Total Bruto	48,988.49
INC 8%	3,851.85
IVA 19%	159.66
Total a Pagar	**53,000.00**

Observaciones:
SOMOS AUTORETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO SEGUN RESOLUCION N° 1653-67 07/768 DEL 26 DE JUNIO DEL 2024, FAVOR NO EFECTUAR RETENCION DE ICA

En caso de alguna correccion informar inmediatamente a la auxiliar de ventas del punto

PUNTO DE VENTA CENTRO

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764072547642 aprobado en 20240607 prefijo FCE desde el número 1 al 1000000 Vigencia: 24.**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1081 Elaboración de productos de panadería Tarifa 2X1000
CUFE: e41bfa3e6384970debed95c5b97297f3a449d27deef8874fbaac106e2f2d5ed3b07689ddd4e4697bb1e23abfdcfeae7e

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

CE APOYO
NUMERO: 00007216
FECHA: 26/03/2025

CODIGO	CC	CUENTA	DETALLE	NIT	DEBITO	CREDITO
233505	089	Compras	PAGO TORTA AMAPOLA 20 P	901401536	53,000.00	
112053	089	Cta ah 9638 caja social ape v/cio	PAGO TORTA AMAPOLA 20 P	901401536		53,000.00

PAGADO A: YEMAYA PRAIA SAS
VALOR : 53,000.00

SUMAS IGUALES: **53,000.00** **53,000.00**

OBS:

Elaboro
Reviso
Aprobo
Audito

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

Recibio C.C / Nit:

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	191.107.167.178	Abril 03 de 2025 09:13 am

Número de Transacción: APII5093320355652426

Editor de Lotes

Fecha: Abril 03 de 2025 09:58 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9638
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	CUMPMARZ2025
Fecha de Aplicación:	Marzo 26 de 2025
Valor del Lote:	$65.000,00
Cantidad de Registros:	2

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	YEMAYA	NI 9014015365	Bancolombia	Cuenta Corriente	05700004236	$53.000,00	224514853	TORTA	FUNDEPRO	--
2	éxito	JULIAN ANDRES LADINO	CC 1000572175	Bancolombia	Cuenta Ahorros	05700010127	$12.000,00	224514854	CUMPLEAÑOS	FUNDEPRO	--

Imprimir Cerrar

FUNDEPRO

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

SOPORTES CONTABLES
SERVICIO
APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO

CONTRATO No. 5000-666-2024

DEPARTAMENTO DEL META

SOPORTES DEL MES DE MARZO DE 2025

CONCEPTO: Transporte para niños, niñas y adolescentes

VALOR: $ 3.046.700

Sede Principal: Transversal 26 No. 39c 25 Emporio- Villavicencio. **Teléfono:** 6833818
fundepro@gmail.com o info@fundepro.co
Carrera 24 # 37 C 04 24 Barrio Villa Julia – **Correo** fundeproapoyopsicologico@gmail.com Tel: 3173724610

CENTRO DE COSTO

Cuenta	Nombre	Saldo anterior
089	APE VILLAVICENCIO 20	
519522	Apoyo transporte sesiones	5,942,700.00

Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
CAP		7327	01/03/2025		41107685	ANDRADE MELO AMPARO	22,500.00		5,965,200.00
CAP		7334	04/03/2025		28111143	TOSCANO MUÑOZ LUZ ELIDIA	40,000.00		6,005,200.00
CAP		7353	08/03/2025		1121894087	PEÑA SANCHEZ YANIRA	24,500.00		6,029,700.00
CAP		7336	11/03/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		6,052,200.00
CAP		7336	11/03/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		6,074,700.00
CAP		7339	11/03/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA	30,000.00		6,104,700.00
CAP		7339	11/03/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA	30,000.00		6,134,700.00
CAP		7341	11/03/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA	22,500.00		6,157,200.00
CAP		7341	11/03/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA	22,500.00		6,179,700.00
CAP		7344	11/03/2025		40384115	RODRIGUEZ MOYA MARIA	30,600.00		6,210,300.00
CAP		7344	11/03/2025		40384115	RODRIGUEZ MOYA MARIA	30,600.00		6,240,900.00
CAP		7368	11/03/2025		52067808	GARCIA REYES MARIA SONIA	30,000.00		6,270,900.00
CAP		7329	12/03/2025		41107685	ANDRADE MELO AMPARO	22,500.00		6,293,400.00
CAP		7329	12/03/2025		41107685	ANDRADE MELO AMPARO	40,000.00		6,333,400.00
CAP		7335	12/03/2025		28480596	MEJIA LEON LUZ DARY	22,500.00		6,355,900.00
CAP		7335	12/03/2025		28480596	MEJIA LEON LUZ DARY	22,500.00		6,378,400.00
CAP		7346	12/03/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		6,402,900.00
CAP		7346	12/03/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		6,427,400.00
CAP		7349	12/03/2025		1085308	PORRAS CANACHE DANIBEL	24,500.00		6,451,900.00
CAP		7349	12/03/2025		1085308	PORRAS CANACHE DANIBEL	24,500.00		6,476,400.00
CAP		7350	12/03/2025		40440583	RAMIREZ ALERIX PATRICIA	22,500.00		6,498,900.00
CAP		7350	12/03/2025		40440583	RAMIREZ ALERIX PATRICIA	22,500.00		6,521,400.00
CAP		7351	12/03/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO	22,500.00		6,543,900.00
CAP		7351	12/03/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO	22,500.00		6,566,400.00
CAP		7374	13/03/2025		1120562854	PINZON CANO DIANA	22,500.00		6,588,900.00
CAP		7357	14/03/2025		65780677	PATIÑO CLAUDIA PATRICIA	22,500.00		6,611,400.00
CAP		7357	14/03/2025		65780677	PATIÑO CLAUDIA PATRICIA	22,500.00		6,633,900.00
CAP		7377	15/03/2025		40385432	MORALES CHAVEZ MYRIAM	22,500.00		6,656,400.00
CAP		7332	17/03/2025		1121849371	MUNAR ROJAS YESSICA	30,000.00		6,686,400.00
CAP		7332	17/03/2025		1121849371	MUNAR ROJAS YESSICA	30,000.00		6,716,400.00
CAP		7333	17/03/2025		17333664	CARDENAS ZAMORA CARLOS	24,000.00		6,740,400.00
CAP		7333	17/03/2025		17333664	CARDENAS ZAMORA CARLOS	24,000.00		6,764,400.00
CAP		7367	17/03/2025		40330665	CARRANZA DIAZ GIOVANNA	24,500.00		6,788,900.00
CAP		7367	17/03/2025		40330665	CARRANZA DIAZ GIOVANNA	24,500.00		6,813,400.00
CAP		7372	17/03/2025		1006821560	DUARTE RIVEROS CINDY	24,500.00		6,837,900.00
CAP		7372	17/03/2025		1006821560	DUARTE RIVEROS CINDY	24,500.00		6,862,400.00
CAP		7355	18/03/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		6,884,900.00
CAP		7355	18/03/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		6,907,400.00
CAP		7362	18/03/2025		1121894901	LADINO ORTEGA INDIRA	36,000.00		6,943,400.00
CAP		7362	18/03/2025		1121894901	LADINO ORTEGA INDIRA	36,000.00		6,979,400.00
CAP		7369	18/03/2025		1121843633	PRIETO RODRIGUEZ YEIMY	22,500.00		7,001,900.00
CAP		7369	18/03/2025		1121843633	PRIETO RODRIGUEZ YEIMY	22,500.00		7,024,400.00
CAP		7381	18/03/2025		1123433841	ARIZA REYES JESMITH	22,500.00		7,046,900.00
CAP		7342	19/03/2025		43510766	GAVIRIA COSSIO ANA MARIA	30,000.00		7,076,900.00
CAP		7342	19/03/2025		43510766	GAVIRIA COSSIO ANA MARIA	30,000.00		7,106,900.00

CENTRO DE COSTO

Cuenta **Nombre** **Saldo anterior**

Tip	Prf	Docu	Fecha	Aux.	Id. Ter	Detalle	Débitos	Créditos	Nuevo Saldo
CAP		7366	19/03/2025		39312133	ACOSTA ARROYO DARY LUZ	27,000.00		7,133,900.00
CAP		7366	19/03/2025		39312133	ACOSTA ARROYO DARY LUZ	27,000.00		7,160,900.00
CAP		7338	20/03/2025		41211527	NAVAS MACABARES LILIA	22,500.00		7,183,400.00
CAP		7338	20/03/2025		41211527	NAVAS MACABARES LILIA	22,500.00		7,205,900.00
CAP		7343	20/03/2025		40277192	PINEDA MENDOZA MARIA	22,500.00		7,228,400.00
CAP		7343	20/03/2025		40277192	PINEDA MENDOZA MARIA	22,500.00		7,250,900.00
CAP		7371	20/03/2025		1121888002	TURRIAGO DIAZ HASBLEIDY	22,500.00		7,273,400.00
CAP		7371	20/03/2025		1121888002	TURRIAGO DIAZ HASBLEIDY	22,500.00		7,295,900.00
CAP		7375	20/03/2025		17332613	MEJIA RIVERA DICK FREDY	24,500.00		7,320,400.00
CAP		7375	20/03/2025		17332613	MEJIA RIVERA DICK FREDY	24,500.00		7,344,900.00
CAP		7328	21/03/2025		20964476	GOMEZ BENAVIDES FLOR	40,000.00		7,384,900.00
CAP		7345	21/03/2025		52698815	GARCIA ROJAS MELCY	40,000.00		7,424,900.00
CAP		7345	21/03/2025		52698815	GARCIA ROJAS MELCY	40,000.00		7,464,900.00
CAP		7347	21/03/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		7,489,400.00
CAP		7359	21/03/2025		3899236	COLMENARES BRICEÑO	22,500.00		7,511,900.00
CAP		7359	21/03/2025		3899236	COLMENARES BRICEÑO	22,500.00		7,534,400.00
CAP		7360	21/03/2025		1121906462	APARICIO PATIÑO CLAUDIA	30,000.00		7,564,400.00
CAP		7360	21/03/2025		1121906462	APARICIO PATIÑO CLAUDIA	30,000.00		7,594,400.00
CAP		7330	22/03/2025		21235259	GUTIERREZ MYRIAM	24,500.00		7,618,900.00
CAP		7330	22/03/2025		21235259	GUTIERREZ MYRIAM	24,500.00		7,643,400.00
CAP		7354	22/03/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		7,665,900.00
CAP		7354	22/03/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		7,688,400.00
CAP		7361	22/03/2025		1016016770	PINILLOS ROCHA CLAUDIA	22,500.00		7,710,900.00
CAP		7361	22/03/2025		1016016770	PINILLOS ROCHA CLAUDIA	22,500.00		7,733,400.00
CAP		7373	22/03/2025		1121893538	RIVERO SANCHEZ IRIAN	24,500.00		7,757,900.00
CAP		7373	22/03/2025		1121893538	RIVERO SANCHEZ IRIAN	24,500.00		7,782,400.00
CAP		7385	22/03/2025		40773943	MONJE MONCADA LUZ MILA	22,500.00		7,804,900.00
CAP		7358	25/03/2025		65780677	PATIÑO CLAUDIA PATRICIA	22,500.00		7,827,400.00
CAP		7358	25/03/2025		65780677	PATIÑO CLAUDIA PATRICIA	22,500.00		7,849,900.00
CAP		7364	25/03/2025		1121859476	SALAMANCA PARRA	24,500.00		7,874,400.00
CAP		7364	25/03/2025		1121859476	SALAMANCA PARRA	24,500.00		7,898,900.00
CAP		7365	25/03/2025		80792157	GOMEZ QUINTERO MANUEL	30,000.00		7,928,900.00
CAP		7365	25/03/2025		80792157	GOMEZ QUINTERO MANUEL	30,000.00		7,958,900.00
CAP		7383	25/03/2025		1006534989	OVALLE URREGO FREDY	22,500.00		7,981,400.00
CAP		7383	25/03/2025		1006534989	OVALLE URREGO FREDY	22,500.00		8,003,900.00
CAP		7387	25/03/2025		17335385	LEÓN PEÑA JOSE HUMBERTO	30,000.00		8,033,900.00
CAP		7388	25/03/2025		30045072	PALACIOS RESTREPO MERY	40,000.00		8,073,900.00
CAP		7331	26/03/2025		1233892906	LOPEZ LARGO YAMILETH	22,500.00		8,096,400.00
CAP		7331	26/03/2025		1233892906	LOPEZ LARGO YAMILETH	22,500.00		8,118,900.00
CAP		7352	26/03/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO	22,500.00		8,141,400.00
CAP		7352	26/03/2025		1121945064	GONZALEZ TARQUINO	22,500.00		8,163,900.00
CAP		7370	26/03/2025		38201956	SILVA MATOMA ADIELA	24,500.00		8,188,400.00
CAP		7370	26/03/2025		38201956	SILVA MATOMA ADIELA	24,500.00		8,212,900.00
CAP		7384	26/03/2025		40215122	RAMIREZ PEREZ MARIZEL	24,500.00		8,237,400.00
CAP		7384	26/03/2025		40215122	RAMIREZ PEREZ MARIZEL	24,500.00		8,261,900.00
CAP		7389	26/03/2025		1115860060	RAMOS OSSA EDNA YURANY	30,000.00		8,291,900.00
CAP		7390	26/03/2025		52460662	PERDOMO PERDOMO SONIA	30,000.00		8,321,900.00

CENTRO DE COSTO

Cuenta				Nombre		Saldo anterior		
Tip	**Prf**	**Docu**	**Fecha**	**Aux.**	**Id. Ter**	**Detalle**	**Débitos**	**Créditos**	**Nuevo Saldo**
CAP		7337	27/03/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		8,344,400.00
CAP		7337	27/03/2025		17323895	NIETO MESA NINSON	22,500.00		8,366,900.00
CAP		7340	27/03/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA	30,000.00		8,396,900.00
CAP		7340	27/03/2025		1121956611	SANTIAGO FORERO YESICA	30,000.00		8,426,900.00
CAP		7348	27/03/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		8,451,400.00
CAP		7348	27/03/2025		40381809	CARDENAS BEATRIZ	24,500.00		8,475,900.00
CAP		7356	27/03/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		8,498,400.00
CAP		7356	27/03/2025		1117513929	ORTIZ GOMEZ MARIA CAMILA	22,500.00		8,520,900.00
CAP		7378	27/03/2025		24231397	DAZA MONROY DORIS	22,500.00		8,543,400.00
CAP		7378	27/03/2025		24231397	DAZA MONROY DORIS	22,500.00		8,565,900.00
CAP		7391	27/03/2025		5153954	SAEZ LUCREANA DEL VALLE	30,000.00		8,595,900.00
CAP		7392	27/03/2025		5153954	SAEZ LUCREANA DEL VALLE	22,500.00		8,618,400.00
CAP		7393	27/03/2025		5153954	SAEZ LUCREANA DEL VALLE	22,500.00		8,640,900.00
CAP		7394	27/03/2025		1006827705	SALAMANCA DIANA PATRICIA	30,000.00		8,670,900.00
CAP		7376	28/03/2025		1121934624	ROJAS VASQUEZ LEIDY	22,500.00		8,693,400.00
CAP		7376	28/03/2025		1121934624	ROJAS VASQUEZ LEIDY	22,500.00		8,715,900.00
CAP		7380	28/03/2025		24158882	VARGAS PALACIOS	22,500.00		8,738,400.00
CAP		7380	28/03/2025		24158882	VARGAS PALACIOS	22,500.00		8,760,900.00
CAP		7382	28/03/2025		40441654	REYES SANDRA MILENA	22,500.00		8,783,400.00
CAP		7395	28/03/2025		1121959851	SALAZAR GAMBOA ANDRES	30,000.00		8,813,400.00
CAP		7396	28/03/2025		1121951533	GACHARNA CHARRY LEIDY	30,000.00		8,843,400.00
CAP		7363	29/03/2025		1022944410	FRANCO BOGOYA ANA	22,500.00		8,865,900.00
CAP		7363	29/03/2025		1022944410	FRANCO BOGOYA ANA	22,500.00		8,888,400.00
CAP		7379	29/03/2025		1030686199	VARGAS CASTILLO NICOL	28,000.00		8,916,400.00
CAP		7379	29/03/2025		1030686199	VARGAS CASTILLO NICOL	28,000.00		8,944,400.00
CAP		7386	31/03/2025		86050718	URBANO CASTILLO DANIEL	22,500.00		8,966,900.00
CAP		7386	31/03/2025		86050718	URBANO CASTILLO DANIEL	22,500.00		8,989,400.00
							---	---	
						Apoyo transporte sesiones	3,046,700.00	0.00	
							---	---	
						APE VILLAVICENCIO 20	3,046,700.00	0.00	
						Total	**3,046,700.00**	**0.00**	

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

RELACIÓN AUXILIO DE TRANSPORTE MES DE MARZO DE 2025

MES	MARZO DE 2025
FECHA DESEMBOLSO	1/03/2025
OBJETO	Cubrir los gastos de transporte de los usuarios cuyo desplazamiento corresponda al área rural y/o sea dificultoso.
RESPONSABLE	Auxiliar Administrativa - Karen Dayana Ortiz Gonzalez

FACTURA / DOC EQUIVALENTE	FECHA	ACUDIENTE Y BENEFICIARIO	IDENTIFICACIÓN DEL ACUDIENTE	DIRECCIÓN	BARRIO / VEREDA	MEDIO DE PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
EGRESO N° 1	1/03/2025	AMPARO JANETH ANDRADE MELO (MILAGRO DE LOS ANGELES INFANTE)	41.107.685	CARRERA 22 6A-29	BARRIO PABLO EMILIO/ACACIAS META	EFECTIVO	$ 22.500	MADRE SUSTITUTA (ESTÁ COMO SOPORTE EL CORREO POR QUE MOTIVO SE LE DA TRANSPORTE); ANTERIOR MENTE SE LE DABA TRANSPORTE DE 22500 PORQUE ESTABAN CON 1 MADRE SUSTITUTA, YA PARA LA FECHA 21 CAMIO DE HOGAR
EGRESO N° 2	21/03/2025	FLOR ALBA GOMEZ (MILAGRO DE LOS ANGELES INFANTE)	20.964.476	CARRERA 39 BIS 10C-20	NUEVA VICTORIA/ACACIAS META	EFECTIVO	$ 40.000	
EGRESO N° 3	1/03/2025	AMPARO JANETH ANDRADE MELO (SALMAI JOSADAC VARGAS INFANTE)	41.107.685	CARRERA 22 6A-29	BARRIO PABLO EMILIO/ACACIAS META	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 4	12/03/2025	AMPARO JANETH ANDRADE MELO (SALMAI JOSADAC VARGAS INFANTE)	41.107.685	CARRERA 22 6A-29	BARRIO PABLO EMILIO/ACACIAS META	EFECTIVO	$ 40.000	
EGRESO N° 5	1/03/2025	MYRIAM GUTIERREZ (ALISON MARIANA BAQUERO MARTINEZ)	21.235.259	CALLE 26 #20 D 04	BARRIO LA VAINILLA	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 6	22/03/2025	MYRIAM GUTIERREZ (ALISON MARIANA BAQUERO MARTINEZ)	21.235.259	CALLE 26 #20 D 04	BARRIO LA VAINILLA	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 7	3/03/2025	YAMILETH LOPEZ (NICOLE SOFIA CLAVIJO LOPEZ; SARA NAOMI CLAVIJO LOPEZ)	1.233.692.906	TORRE 34 APTO 403	BALCONES DE COFREM DEL MUNICIPIO DE RESTREPO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 8	26/03/2025	YAMILETH LOPEZ (NICOLE SOFIA CLAVIJO LOPEZ; SARA NAOMI CLAVIJO LOPEZ)	1.233.692.906	TORRE 34 APTO 403	BALCONES DE COFREM DEL MUNICIPIO DE RESTREPO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 9	3/03/2025	YESSICA TATIANA MUNAR ROJAS (VALERIA BALANTA MUNAR)	1.121.849.371	CARRERA 14 26B 22	BARRIO LOS MARACOS	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 10	17/03/2025	YESSICA TATIANA MUNAR ROJAS (VALERIA BALANTA MUNAR)	1.121.849.371	CARRERA 14 26B 22	BARRIO LOS MARACOS	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 11	3/03/2025	CARLOS EDUARDO CARDENAS ZAMORA(MARIA PAULA CARDENAS MIKULIC)	17.333.664	MANZANA 12 CASA 3	BARRIO NUEVA COLOMBIA 1	EFECTIVO	$ 24.000	
EGRESO N° 12	17/03/2025	CARLOS EDUARDO CARDENAS ZAMORA(MARIA PAULA CARDENAS MIKULIC)	17.333.664	MANZANA 12 CASA 3	BARRIO NUEVA COLOMBIA 1	EFECTIVO	$ 24.000	
EGRESO N° 13	4/03/2025	LUZ ELIDIA TOSCANO MUÑOZ (HELLEN YULIANA ARCINIEGAS TOSCANO)	28111143		VEREDA BELLA SUIZA- FINCA VILLA GUTI	EFECTIVO	$ 40.000	
EGRESO N° 14	5/03/2025	LUZ DARY MEJIA LEON (BRANDON ALEXANDER AGUILERA DIAZ)	28.480.596	CRA 37 #29-11	BARRIO LA SALLE	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 15	12/03/2025	LUZ DARY MEJIA LEON (BRANDON ALEXANDER AGUILERA DIAZ)	28.480.596	CRA 37 #29-11	BARRIO LA SALLE	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 16	6/03/2025	NINSON NIETO MESA(VALERYN LUCIANA LOZANO OJEDA; JHON ALEXANDER VALBUENA LOZANO Y MARIANA ALEXSANDRA LOZANO OJEDA)	17.323.895	CALLE 38 # 38 10	BARRIO LAS COLINAS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 17	11/03/2025	NINSON NIETO MESA(VALERYN LUCIANA LOZANO OJEDA; JHON ALEXANDER VALBUENA LOZANO)	17.323.895	CALLE 38 # 38 10	BARRIO LAS COLINAS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 18	20/03/2025	NINSON NIETO MESA(VALERYN LUCIANA LOZANO OJEDA; JHON ALEXANDER VALBUENA LOZANO Y MARIANA ALEXSANDRA LOZANO OJEDA)	17.323.895	CALLE 38 # 38 10	BARRIO LAS COLINAS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 19	27/03/2025	NINSON NIETO MESA(VALERYN LUCIANA LOZANO OJEDA; JHON ALEXANDER VALBUENA LOZANO)	17.323.895	CALLE 38 # 38 10	BARRIO LAS COLINAS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 20	6/03/2025	LILIA NAVAS MACABARES (KINBERLY DAYANA RODRIGUEZ PARDO)	41.211.527	CARRERA 8 A 61	BARRIO LA PRIMAVERA	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 21	20/03/2025	LILIA NAVAS MACABARES (KINBERLY DAYANA RODRIGUEZ PARDO)	41.211.527	CARRERA 8 A 61	BARRIO LA PRIMAVERA	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 22	6/03/2025	YESICA TATIANA SANTIAGO FORERO (LIANT SANTIAGO SANTIAGO CORONADO; JHOAN SEBASTIAN SANTIAGO CORONADO)	1.121.956.611	CALLE 42 SUR #37-01	BARRIO SAMAN DE LA RIVERA	EFECTIVO	$ 30.000	SE LES DA DE MANERA INDIVIDUAL DEBIDO A QUE VIENEN EN TAXI Y DEBEN VENIR 1 USUARIO 4 VECES AL MES Y EL OTRO 2 VECES
EGRESO N° 23	11/03/2025	YESICA TATIANA SANTIAGO FORERO (LIANT SANTIAGO SANTIAGO CORONADO; JHOAN SEBASTIAN SANTIAGO CORONADO)	1.121.956.611	CALLE 42 SUR #37-01	BARRIO SAMAN DE LA RIVERA	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 24	13/03/2025	YESICA TATIANA SANTIAGO FORERO (LIANT SANTIAGO SANTIAGO CORONADO)	1.121.956.611	CALLE 42 SUR #37-01	BARRIO SAMAN DE LA RIVERA	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 25	27/03/2025	YESICA TATIANA SANTIAGO FORERO (LIANT SANTIAGO SANTIAGO CORONADO)	1.121.956.611	CALLE 42 SUR #37-01	BARRIO SAMAN DE LA RIVERA	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 26	6/03/2025	YESICA TATIANA SANTIAGO FORERO (SARA KAMILA CORONADO CETINA)	1.121.956.611	CALLE 42 SUR #37-01	BARRIO SAMAN DE LA RIVERA	EFECTIVO	$ 22.500	SE LE DA POR APARTE DEBIDO A QUE INGRESA DESPUÉS
EGRESO N° 27	11/03/2025	YESICA TATIANA SANTIAGO FORERO (SARA KAMILA CORONADO CETINA)	1.121.956.611	CALLE 42 SUR #37-01	BARRIO SAMAN DE LA RIVERA	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 28	6/03/2025	ANA MARIA GAVIRIA COSSIO (GEIDY LICETH GOMEZ MORALES)	43.510.766		BARRIO LA MADRID ETAPA 3 APTO 1114	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 29	19/03/2025	ANA MARIA GAVIRIA COSSIO (GEIDY LICETH GOMEZ MORALES)	43.510.766		BARRIO LA MADRID ETAPA 3 APTO 1114	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 30	6/03/2025	MARIA CEDNIDAD PINEDA MENDOZA (EILEN YURANY VILLAMIZAR MELO)	40.277.192	CALLE 31 A #10 A 05	BARRIO EL RECREO	EFECTIVO	$ 22.500	

EGRESO N° 31	20/03/2025	MARIA CEDNIDAD PINEDA MENDOZA (EILEN YURANY VILLAMIZAR MELO)	40.277.192	CALLE 31 A #10 A 05	BARRIO EL RECREO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 32	6/03/2025	MARIA ERNESTINA RODRIGUEZ MOYA (DUVAN ALEJANDRO HERNANDEZ RODRIGUEZ)	40.384.115	CALLE 22 SUR 14-28 CASA 16	BARRIO LA SABANA	EFECTIVO	$ 30.600	
EGRESO N° 33	11/03/2025	MARIA ERNESTINA RODRIGUEZ MOYA (DUVAN ALEJANDRO HERNANDEZ RODRIGUEZ)	40.384.115	CALLE 22 SUR 14-28 CASA 16	BARRIO LA SABANA	EFECTIVO	$ 30.600	
EGRESO N° 34	7/03/2025	MELCY GARCIA ROJAS (HELEN SOFIA RAMIREZ ROA)	52.698.815	FINCA VILLACARPIANA	VEREDA LA LLANERITA	EFECTIVO	$ 40.000	
EGRESO N° 35	21/03/2025	MELCY GARCIA ROJAS (HELEN SOFIA RAMIREZ ROA)	52.698.815	FINCA VILLACARPIANA	VEREDA LA LLANERITA	EFECTIVO	$ 40.000	
EGRESO N° 36	7/03/2025	BEATRIZ CARDENAS(SAMY VALENTINA DIAZ CARDENAS)	40.381.809	CARRERA 13 B #24-21	BARRIO POPULAR	EFECTIVO	$ 24.500	SE LES DA DE MANERA INDIVIDUAL DEBIDO A QUE ESTUDIAN EN HORARIOS DIFERENTES
EGRESO N° 37	12/03/2025	BEATRIZ CARDENAS (SAMY VALENTINA DIAZ CARDENAS)	40.381.809	CARRERA 13 B #24-21	BARRIO POPULAR	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 38	21/03/2025	BEATRIZ CARDENAS (SAMY VALENTINA DIAZ CARDENAS)	40.381.809	CARRERA 13 B #24-21	BARRIO POPULAR	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 39	14/03/2025	BEATRIZ CARDENAS (JUAN SEBASTIAN CARDENAS)	40.381.809	CARRERA 13 B #24-21	BARRIO POPULAR	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 40	27/03/2025	BEATRIZ CARDENAS (JUAN SEBASTIAN CARDENAS)	40.381.809	CARRERA 13 B #24-21	BARRIO POPULAR	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 41	7/03/2025	DANIBEL PORRAS CANACHE (JUAN PABLO GUTIERREZ PORRAS)	PPT 1085308	CALLE 37 C #39 A-20	BARRIO SAN JOSE	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 42	12/03/2025	DANIBEL PORRAS CANACHE (JUAN PABLO GUTIERREZ PORRAS)	PPT 1085308	CALLE 37 C #39 A-20	BARRIO SAN JOSE	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 43	7/03/2025	ARELIX PATRICIA RAMIREZ (JOSTIN ANDRES OSORIO MARTINEZ)	40.440.583	CARRERA 16 #25 D-38	BARRIO OLIMPICO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 44	12/03/2025	ARELIX PATRICIA RAMIREZ (JOSTIN ANDRES OSORIO MARTINEZ)	40.440.583	CARRERA 16 #25 D-38	BARRIO OLIMPICO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 45	8/03/2025	KAREN LIZETH GONZALEZ TARQUINO (EITHAN MANUEL ALARCON GONZALEZ;ERICK FELIPE ALARCON GONZALEZ y DAMIAN ALARCON GONZALEZ)	1.121.945.064	CRA 4 #47-45	BARRIO VENCEDORES	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 46	12/03/2025	KAREN LIZETH GONZALEZ TARQUINO (ERICK FELIPE ALARCON GONZALEZ y DAMIAN ALARCON GONZALEZ)	1.121.945.064	CRA 4 #47-45	BARRIO VENCEDORES	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 47	21/03/2025	KAREN LIZETH GONZALEZ TARQUINO (EITHAN MANUEL ALARCON GONZALEZ;ERICK FELIPE ALARCON GONZALEZ y DAMIAN ALARCON GONZALEZ)	1.121.945.064	CRA 4 #47-45	BARRIO VENCEDORES	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 48	26/03/2025	KAREN LIZETH GONZALEZ TARQUINO (ERICK FELIPE ALARCON GONZALEZ y DAMIAN ALARCON GONZALEZ)	1.121.945.064	CRA 4 #47-45	BARRIO VENCEDORES	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 49	8/03/2025	YANIRA PEÑA SANCHEZ (MICHEL SOFIA GUTIERREZ PEÑA)	1.121.894.087	CALLE 18A #44-04 ESTE SUR- SUPERMANZANA 7- MANZANA 2 CASA 18	BARRIO SAN ANTONIO	EFECTIVO	$ 24.500	
EGRESO N° 50	8/03/2025	MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ (JUAN DAVID ROMERO ORTIZ)	1.117.513.929	CALLE 7 #28-44	BARRIO COMUNEROS	EFECTIVO	$ 22.500	SE SEPARAN LOS USUARIOS PORQUE EL HERMANO ESTA INTERNADO ESTUDIANDO Y ASISTE LOS SABADOS Y LA USUARIA ASISTE 4 VECES AL MES
EGRESO N° 51	22/03/2025	MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ (JUAN DAVID ROMERO ORTIZ)	1.117.513.929	CALLE 7 #28-44	BARRIO COMUNEROS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 52	14/03/2025	MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ (KAROL LUCIANA ROMERO ORTIZ)	1.117.513.929	CALLE 7 #28-44	BARRIO COMUNEROS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 53	18/03/2025	MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ (KAROL LUCIANA ROMERO ORTIZ)	1.117.513.929	CALLE 7 #28-44	BARRIO COMUNEROS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 54	25/03/2025	MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ (KAROL LUCIANA ROMERO ORTIZ)	1.117.513.929	CALLE 7 #28-44	BARRIO COMUNEROS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 55	27/03/2025	MARIA CAMILA ORTIZ GOMEZ (KAROL LUCIANA ROMERO ORTIZ)	1.117.513.929	CALLE 7 #28-44	BARRIO COMUNEROS	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 56	10/03/2025	CLAUDIA PATRICIA PATIÑO(DANNA SALOME DELGADO APARICIO; DULCE ISABELLA DELGADO APARICIO)	65.780.677	MZ 2 ETAPA 3 TORRE 12 APTO 20-69	BARRIO LA MADRID	EFECTIVO	$ 22.500	SE LE DA 22.500 DEBIDO A QUE LA USUARIA JANA ES ATENDIDA CON SU PROGENITORA Y DULCE ES ATENDIDA 4 VECES AL MES Y DANNA 2 VECES JUNTO A SU ABUELA MATERNA
EGRESO N° 57	14/03/2025	CLAUDIA PATRICIA PATIÑO(DANNA SALOME DELGADO APARICIO; DULCE ISABELLA DELGADO APARICIO)	65.780.677	MZ 2 ETAPA 3 TORRE 12 APTO 20-69	BARRIO LA MADRID	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 58	17/03/2025	CLAUDIA PATRICIA PATIÑO(DANNA SALOME DELGADO APARICIO)	65.780.677	MZ 2 ETAPA 3 TORRE 12 APTO 20-69	BARRIO LA MADRID	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 59	25/03/2025	CLAUDIA PATRICIA PATIÑO(DANNA SALOME DELGADO APARICIO)	65.780.677	MZ 2 ETAPA 3 TORRE 12 APTO 20-69	BARRIO LA MADRID	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 60	10/03/2025	SOLIMAR YESENIA COLMENARES BRICEÑO(ABRAHAM SHAMIR FLORES COLMENARES)	PPT 3899236	CARRERA 22 A 29-10	BARRIO 20 DE JULIO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 61	21/03/2025	SOLIMAR YESENIA COLMENARES BRICEÑO(ABRAHAM SHAMIR FLORES COLMENARES)	PPT 3899236	CARRERA 22 A 29-10	BARRIO 20 DE JULIO	EFECTIVO	$ 22.500	
EGRESO N° 62	10/03/2025	CLAUDIA PATRICIA APARICIO PATIÑO(JANNA SOFIA ARIZA APARICIO)	1.121.906.462	MZ 2 ETAPA 3 TORRE 12 APTO 20/69	BARRIO LA MADRID	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 63	21/03/2025	CLAUDIA PATRICIA APARICIO PATIÑO(JANNA SOFIA ARIZA APARICIO)	1.121.906.462	MZ 2 ETAPA 3 TORRE 12 APTO 20/69	BARRIO LA MADRID	EFECTIVO	$ 30.000	
EGRESO N° 64	10/03/2025	CLAUDIA PATRICIA PINILLOS ROCHA (ANDREA GABRIELA BORDA PINILLOS)	1.016.016.770	CALLE 3 D 19 #20	BARRIO HACARITAMA	EFECTIVO	$ 22.500	