MEMORANDO

Radicado No: 202436005000050283

Para: **CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS**
Coordinadora Grupo Financiero Regional Boyacá

Asunto: Insumos para tercer desembolso – correspondiente a la atención del mes de mayo de 2024 contrato 15002042024

Fecha: 2024-06-11

Respetuosamente me permito remitir la certificación y soportes de pago, insumos para tercer desembolso correspondiente a la atención del mes de mayo de 2024, contrato 15002042024, celebrado con Fundación de Asociados Pro-Discapacitado "ASPRODIS"

Lo anterior para el trámite financiero respectivo.

Cordialmente,

LILIA ESPERANZA SALINAS VILLAMIL
Profesional Especializado Código 2028 Grado 19
Con Funciones de Coordinación Centro Zonal Chiquinquirá

Anexo: ( ) folios

Aprobó. Lilia Esperanza Salinas Villamil - Coordinadora Centro Zonal
Revisó: Lilia Esperanza Salinas Villamil - Coordinadora Centro Zonal
Proyectó: Martha Liliana Moreno - Profesional Universitario 2044 - 9

Yo, MARTHA LILIANA MORENO

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	FUNDACION DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADOS "ASPRODIS"				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	891801502		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NUMERO DOCUMENTO FUENTE	15002042024	FECHA SUSCRIPCIÓN	27 (día) marzo (mes) 2024 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 1 (día) abril (mes) 2024 (año)	HASTA	30 (día) noviembre (mes) 2024 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO RESPONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			11 (día) junio (mes) 2024 (año)		

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	3 DE 8
VALOR A PAGAR	$ 182.248.875	EN LETRAS	CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE
PERIODO DE PAGO	DESDE 1 (día) mayo (mes) 2024 (año)	HASTA	31 (día) mayo (mes) 2024 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	100024	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123 MODALIDADES DE ACOGIMIENTO	A-02-02-02-009-003-03 OTROS SERVICIOS SOCIALES CON ALOJAMIENTO	$ 179.248.875
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	100024	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112 ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTIÓN EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	A-02-02-02-009-003-05 OTROS SERVICIOS SOCIALES SIN ALOJAMIENTO	$ 3.000.000

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BBVA	NUMERO DE CUENTA	0512227380	TIPO DE CUENTA	AHORROS

3. OBSERVACIONES

TERCER DESEMBOLSO. DE ACUERDO A LA NECESIDAD DE RECURSO 112 SE MODIFICA FLUJO DE PAGO.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ A	EN LETRAS	
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$	CUOTA NÚMERO	DE

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 182.248.875
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 182.248.875
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 182.248.875

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA LILIANA MORENO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 GRADO 9 SUPERVISOR	Boyacá	CZ CHIQUINQUIRA	
NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MARTHA LILIANA MORENO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2044 GRADO 9 SUPERVISOR	Boyacá	CZ CHIQUINQUIRA	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

REGIONAL: BOYACÁ
ÁREA O GRUPO: CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRÁ
CONTRATISTA: FUNDACION DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO ASPRODIS
NIT O CC: 891801502-6
CONTRATO No 15002042024
VALOR CONTRAT $ 1.442 991 000

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL							FLUJO DE PAGO MENSUAL - SE REGISTRA EL VALOR EN EL MES QUE SE PROYECTA HACER EFECTIVO EL PAGO									
ITEM	CDP	RPC	IDENTIFICADOR	DEPENDENCIA DE GASTO	RECURSO (2023)	VALOR	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	TOTAL FLUJO	SALDO
1	65424	100024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	123	27	1.433.991.000	179 248.875	179.248.875	179.248.875	179.248.875	179 248 875	179.248.875	179.248.875	179.248.875	1 433.991.000	0
2	65424	100024	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	112	27	9 000.000	3.000.000		3.000.000		3.000.000				9 000 000	0
															0	0
															0	
															0	
TOTAL						1.442.991.000	182.248.875	179.248.875	182.248.875	179.248.875	182.248.875	179.248.875	179.248.875	179.248.875	1.442.991.000	0

MARTHA LILIANA MORENO
SUPERVISORA DEL CONTRATO

FUNDACION DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADOS "ASPRODIS"
NIT 891801502-6
PROGRAMA PROTECCION
MODALIDAD RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
PERIODO 1 A 31 DE MAYO DE 2024
REGIONAL BOYACA – CENTRO ZONAL CHIQUINQUIRA

DESCRIPCION DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACION DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION. DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE PROTECCIÓN PARA EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS DE NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES - FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INDIVIDUALES, FAMILIARES E INSTITUCIONALES PARA PREVENIR Y ATENDER LA MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO, LA AMENAZA	100024	27	C-4602-1500-10-704040-4602014-02	ACCIONES COMPLEMENTARIAS PARA LA GESTION EN EL RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y/O ADMINISTRACION DE JUSTICIA	A-02-02-02-009-003-05 OTROS SERVICIOS SOCIALES SIN ALOJAMIENTO	$3.000.000
TOTAL, A PAGAR						$3.000.000

MARTHA LILIANA MORENO
SUPERVISOR DEL CONTRATO 15002042024

Chiquinquirá, 05 de junio de 2024

CUENTA DE COBRO N° 002 R112-24

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "I.C.B.F"
NIT. 899.999.239 – 26

DEBE:

FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADO "ASPRODIS"

NIT 891.801.502 – 6

La suma de ***TRES MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE----------($3.000.000)***

Por concepto de:

Desembolso de Recurso 112

Cuenta Bancaria para el giro: Banco BBVA Colombia a nombre de la Fundación "Asprodis", Cuenta de ahorros N°0512227380.

Cordialmente

BLANCA INÉS SAMUDIO GARZÓN
Representante Legal
Fundación Asprodis
C.C 41.340.176 Exp. Bogotá D.C
Email: asproint@yahoo.es

Chiquinquirá, 04 de Junio de 2024

CUENTA DE COBRO N° FA 008– 2024

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR I.C.B.F
NIT: 899.999.239-2

DEBE A:

LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADOS "ASPRODIS"
NIT: 891 801 502-6

LA SUMA DE:

CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE.----------*$ 179.248.875*

Concepto: Por concepto de prestación de servicios atención terapéutica y de internado Mes de Mayo de 2024, a setenta y cinco (75) niños, niñ@s, adolescentes y jóvenes, en cumplimiento al contrato de aporte N°15002042024, suscrito el 27 de Marzo de 2024.

DESCRIPCIÓN	N° NIÑOS	N° DÍAS UTILIZADOS	N° DIAS NO UTILIZADOS	VALOR CUPO DIA	VALOR TOTAL
Brindar atención especializada a los niños, niñas, adolescentes y jóvenes con sus derechos amenazados o vulnerados, con discapacidad mental cognitiva, en la modalidad Internado Discapacidad	75	2250		$ 79.666,1666	$ 179.248.875
Costo fijo (100%) de cupos no utilizados					
SON **CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE**					***$ 179.248.875***

Cuenta bancaria para el giro: Banco BBVA Colombia a nombre de la Fundación "Asprodis", Cuenta de Ahorros N° **0512227380**

Cordialmente,

BLANCA INES SAMUDIO GARZON
Representante Legal – Fundación Asprodis
Email: asproint@yahoo.es
Dirección: Carrera 10 N° 1 – 180 Sur
Teléfono: 310 3495594 -3114062552

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DE LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO "ASPRODIS"
NIT 891 801 502-6

CERTIFICAN

Que la fundación Asprodis identificada con número de NIT 891.801.502-6, ha cumplido, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema en seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondiente a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, en cumplimiento al contrato de aportes firmado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F.

Adicionalmente manifestamos, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL, dando cumplimiento al artículo 50 de ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1.993.

Se firma la presente el cuatro (04) de Junio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZÓN
C.C N° 41.340.176
Representante legal

DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ
C.C N° 7.315.919
Contador Público T.P. 95654-T

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DE LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO "ASPRODIS"
NIT 891 801 502-6

CERTIFICAN

Que la Fundación Asprodis identificada con número de NIT 891.801.502-6 se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto, hasta el mes de Mayo, con todos sus **Proveedores de Bienes y Servicios**, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución, en cumplimiento al contrato de aporte 15002042024 de 2024, firmado con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F.

Se firma la presente el cuatro (04) de Junio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZÓN
C.C N° 41.340.176
Representante legal

DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ
C.C N° 7.315.919
Contador Público T.P. 95654-T

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DE LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO "ASPRODIS"
NIT 891 801 502-6

CERTIFICAN

Que el Talento Humano contratado para la prestación de servicio cumple con el perfil y los requisitos exigidos en los lineamientos y con el tiempo de dedicación definidos en las tablas de talento humano para la Modalidad Internado Discapacidad Mental Cognitiva, durante el periodo del 01 al 31 de Mayo de 2.024, en cumplimiento al contrato de aporte No. 15002042024, celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL BOYACÁ y la FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRODISCAPACITADO "ASPRODIS"

Se firma la presente el cuatro (04) de Junio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZÓN
C.C N° 41.340.176
Representante legal

DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ
C.C N° 7.315.919
Contador Público T.P. 95654-T

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DE LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO "ASPRODIS"
NIT 891 801 502-6

CERTIFICAN

Que la fundación Asprodis se encuentra al día en el pago de sueldos y honorarios al Talento Humano contratado en los tiempos establecidos, en cumplimiento al contrato de aporte No. 15002042024, celebrado entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF REGIONAL BOYACÁ y la FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRODISCAPACITADO "ASPRODIS", con corte al 31 de Mayo de 2.024

Se firma la presente el cuatro (04) de Junio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZÓN
C.C N° 41.340.176
Representante legal

DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ
C.C N° 7.315.919
Contador Público T.P. 95654-T

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO "ASPRODIS"

CERTIFICA:

Que para la ejecución del contrato de aporte N° 15002042024 la Fundación Asprodis debe prestar atención terapéutica y de internado a setenta y cinco (75) niñ@s, beneficiarios del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F, de los cuales a la fecha se atienden Setenta y cinco (75) beneficiarios

FECHA DE REPORTE: 04 de Junio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZON
Representante Legal

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DE LA FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO "ASPRODIS" NIT 891 801 502-6

CERTIFICAN

Que de acuerdo con el Avalúo Catastral del Impuesto Predial del año 2024 registra el valor de $1.562.829.000 y de acuerdo con lo establecido en el Artículo 18 de la Ley 820 de 2003, acerca de la utilización de instalaciones en ambientes sanos y adecuados donde se reconoce, que el valor de esta utilización es del 1% del avalúo catastral que para efectos de la presente seria de $15.628.289, valor que la Fundación Asprodis cobrara para el mes comprendido de 01 al 31 de Mayo de 2024, el cual se legalizará con la presente certificación y respectiva nota contable.

Se firma la presente el cuatro (04) de Junio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZÓN
C.C N° 41.340.176
Representante legal

DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ
C.C N° 7.315.919
Contador Público T.P. 95654-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F Ø C E E 6 B 8 C 1 E 6 6 E 1 Ø

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 **DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7315919 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 95654-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7315919

SANCHEZ SANCHEZ
APELLIDOS

DARWIN ANTONIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1979
SABOYA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-JUN-1997 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0706700-33089701-M-0007315919-20010914 0107001253K 02 095093272

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



95654-T



DARWIN ANTONIO
SANCHEZ SANCHEZ
C.C. 7315919
RESOLUCION INSCRIPCION 73 FECHA 2003/09/26
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

PRESIDENTE

BENJAMIN LOPEZ ARCHBOLD

105501

015073



AVANCES Y DIFICULTADES DEL 1 AL 31 DE MAYO 2024

Número Total de Cupos Contratados	75
Número Total de Cupos Atendidos	75
Ingresos	No se presentaron en el periodo
Egresos	No se presentaron durante el periodo
Caracterización de los Niños, niñas y adolescentes atendidos	Niñas y Niños mayores de 7 años y adolescentes, con discapacidad intelectual con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos. Actualmente la Fundación cuenta con clasificación interna 4 grupos de acuerdo con el CIF (clasificación internacional de la Funcionalidad y al CIE (Clasificación internacional de la Enfermedad). **Intermitentes:** Son esporádicos, su uso es ante acciones, actividades puntuales (solo cuando es necesario) de duración corta, pueden ser transitorios, regularmente se presentan con una intensidad alta. **Limitado:** Requeridos durante un tiempo específico (constantes) y ante demandas (actividades acciones específicas). **Extensos:** Requeridos de forma regular (Diarios) en contextos específicos (educativos, ocupacional, actividades específicas en casa) sin limitación de tiempo, generalmente son de largo plazo. **Generalizados:** Requeridos todo el tiempo (Constantes) para el desarrollo de diferentes actividades (necesarios para la supervivencia), aun cuando el contexto es diferente, generalmente este apoyo es brindado por otra persona (adulto, cuidador). *Fuente: tomado de Lineamiento técnico para la atención de niños, niñas, y adolescentes con discapacidad con derechos amenazados y/o vulnerados. Versión 2. 03/12/2019.*
Niños Afiliados al SSGS	75 beneficiarios afiliados.
Vinculación al Sistema Educativo	A través del proyecto sueños se inicia educación inclusiva ciclo 4 para Juan David Fagua y Brayan Esteban Saavedra Alarcón a través del proyecto sueños.

Avances NNA y Jóvenes de acuerdo con tipo de apoyos.	**Intermitentes:** Durante el periodo se reconoce el hábito adquirido en la participación de los integrantes de este grupo, frente al desarrollo de las actividades, dado que ya no se tiene que insistir al respecto, sumado se expresan con mayor facilidad, lo que se extiende a otros escenarios como Ludoteca y biblioteca. **Limitados:** Los integrantes de este grupo se han observado más propositivos a la hora de participar en el desarrollo de las actividades, han generado pautas de vinculación de manera espontánea. **Extenso:** Se ha venido evidenciando que ha disminuido la defensividad táctil, permitiendo el contacto con diferentes texturas y por mayor tiempo, en algunos se logra evidenciar mayor expresión de agrado o desagrado. **Generalizado:** En cuanto a este grupo se sigue evidenciando que se mantiene la respuesta a los estímulos, se extiende además a la estimulación afectiva, ya que cuando son llamados por su nombre, buscan realizar el contacto y sonríen esperando de su emisor refuerzos afectivos.
Dificultades NNA y Jóvenes según apoyos.	**Intermitentes:** En algunos participantes de este grupo se observa un liderazgo que no es buen referente para sus compañeros, dado que tienden a volverse "dominantes" con sus deseos frente a una actividad en grupo. **Limitados:** La secuencialidad en las rutinas de ABC (actividades básicas cotidianas), tiende a olvidarse por parte de ellos, en consecuencia, su interiorización se pierde con facilidad. **Extensos:** Algunos usuarios persisten en sus posturas viciadas que afectan algunas tareas de manejo para el formador especialmente a la hora de realizar traslados y actividades básicas cotidianas. **Generalizado:** Pese al apoyo brindado desde los diferentes programas y cambios posturales, la estructura corporal de algunos beneficiarios hace que se complejice el apoyo en actividades básicas cotidianas.
Profesional	Yency González Psicóloga Sonia Castellanos Psicóloga

	Erika Guerrero Trabajadora Social Alcira Ortegón Tallerista Claudia Herrera Profesional de área

FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADO "ASPRODIS"
RELACION TALENTO HUMANO PROFESIONALES
PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024

N°	NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS	Nº ID	CARGO SEGÚN PERFIL	OBSERVACIONES
1	Silvana Alejandra Gonzalez	1.053.342.673	Coordinadora Modalidad Internado	
2	Sonia Esperanza Castellanos	46.677.380	Gestor de Caso	
3	Erika Johana Guerrero	1.049.632.750	Gestor de Caso	
4	Yecny Yulieth Gonzalez	33.700.123	Psicóloga	
5	Danny Faviola Sanchez Cañon	1.053.332.676	Psicóloga	
6	Nelcy Yurany Rodriguez	24.134.767	Trabajadora Social	
7	Monica Tatiana Soler	1.049.643.956	Trabajadora Social	
8	Alcira Ortegon Niño	23.498.738	Profesional de área	
9	Jorge Enrique Naranjo Gonzalez	79.556.005	Profesional de área	
10	Pilar Nova Barrios	23.494.270	Profesional de área	
11	Clara Virginia Pachon Lucas	35.314.432	Nutricionista Dietista	
12	Claudia Mireya Herrera Rojas	23.498.118	Instructor Taller	
13	Vivian Gonzalez Rodriguez	1.053.340.914	Instructor de Taller	Cambio de Contrato de Termino Fijo a Orden de Prestacion de Servicios

Representante Legal
Fundacion Asprodis

FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADO "ASPRODIS"

RELACION TALENTO HUMANO

PERIODO DEL 01 AL 31 DE MAYO DE 2024

N°	NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS	Nº ID	CARGO SEGÚN PERFIL	OBSERVACIONES
1	Adriana Benavides	51.882.910	Auxiliar Adtva	
2	Ana Elisabeth Castellanos	33.703.168	Auxiliar de Enfermeria	
3	Dany Andrea Gamboa Murcia	1.002.678.610	Auxiliar de Enfermeria	
4	Jemmy Viviana Daza Guacheta	1.002.522.807	Auxiliar de Enfermeria	
5	Danna Valentina Candela Peña	1.002.522.969	Auxiliar de Enfermeria	
6	Sucendey Garcia	1.056.505.089	Auxiliar de Enfermeria	
7	Mildred Yulieth Cortes Moreno	1.052.339.892	Auxiliar de Enfermeria	
8	Derly Tatiana Cañon Gonzalez	1.053.341.971	Formadora	
9	Edilma Paez Lancheros	23.881.777	Formadora	
10	Gloria Yaneth Forero Carvajal	23.882.243	Formadora	
11	Miriam Elisa Salinas Murcia	23.443.764	Formadora	
12	Ana Fidelia Ballares	23.367.005	Formadora	
13	Flor Angela Cañon	46.676.155	Formadora	
14	Sandra Cecilia Peña	46.676.575	Formadora	
15	Norbey Delgadillo	1.053.337.399	Formador	
16	Aura Nelly Vargas	52.172.038	Formadora	
17	Karen Lorena Lopez	1.053.348.277	Formadora	
18	Nicolas Andres Garavito Ramos	1.002.524.465	Formador	
19	Maria Fernanda Paez Porras	1.056.412.833	Formadora	
20	Martha Cecilia Buitrago	23.875.802	Formadora	
21	Yamile Monsalve	1.049.613.180	Formadora	
22	Karolay Valbuena	1.053.341.124	Formadora	
23	Edilma Sanchez Navas	46.677.289	Auxiliar Nocturno	
24	Luz Marina Ruiz Cristancho	23.498.462	Aux Cocina	
25	Delcy Maria Castellanos	46.675.889	Aux Cocina	
26	Deyanira Velasco Burgos	46.677.549	Aux Cocina	
27	Ana Lucy Velasco	46.677.391	Aux Cocina	
28	Maria Elizabeth Albarracin	46.683.176	Auxiliar Serv Grls	
29	Maria Barrero Puentes	1.053.329.164	Auxiliar Serv Grls	
30	Yesid Antonio Monroy	1.053.336.089	Auxiliar Serv Grls	HV aprobada mediante Correo de 3 de Mayo. Inicia labores el 6 de mayo de 2024

Representante Legal
Fundacion Asprodis

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	891801502-6	FUNDACION ASPRODIS	CARRERA 10 1 180 SUR	7262893	asproint@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	24/05/2024	77288591	$1.815.400	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	596.800	0		0		0	0	0	0	596.800	4

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	763.700	0	0	0	0	0	0		763.700	4

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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	25.100				25.100	0	0	25.100			251	25.100	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	191.000	0	0	191.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
95.500	0	0	95.500	4
ICBF				
143.300	0	0	143.300	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	596.800	596.800
Pensión	1	763.700	763.700
Riesgos Laborales	1	25.100	25.100
CCF	1	191.000	191.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	143.300	143.300
MEN	0	0	0
SENA	1	95.500	95.500
TOTALES	6	1.815.400	1.815.400

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
NI	891801502-8	FUNDACION ASPRODIS	CARRERA 10 1 180 SUR	7262893	asproint@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOYACÁ	CHIQUINQUIRÁ		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	24/05/2024	77288591	$1.815.400	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Corresponde	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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
1053325186	DELGADILLO PARADA NORBERTO ANTONIO	1	0			N																	230301	1.688.960	270.300	0	0	0	0	EPS005	1.688.960	211.200	14-23	1.688.960	1	8.800	CCF10	1.688.960	67.600	1.688.960	33.800	50.700	0	0
1053340914	GONZALEZ RODRIGUEZ VIVIAN	1	0			N	X																230301	64.960	10.400	0	0	0	0	EPS005	64.960	8.200	14-23	64.960	1	400	CCF10	64.960	2.600	64.960	1.300	2.000	0	0
23882360	LANCHEROS HERMELINDA	1	0			N																	230301	1.429.120	228.700	0	0	0	0	EPS005	1.429.120	178.700	14-23	1.429.120	1	7.500	CCF10	1.429.120	57.200	1.428.120	28.600	42.800	0	0
7304831	CASAS HERNANDEZ EDILBERTO	1	0			N																	230301	1.588.922	254.300	0	0	0	0	EPS005	1.588.922	198.700	14-23	1.588.922	1	8.300	CCF10	1.588.922	63.600	1.588.922	31.800	47.700	0	0

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