Chiquinquirá, 04 de Julio de 2024

20243600500011704 2
No. 20243600500011704 2 Código Web
CjG7wsZuBqvNhPSeOxg2EMLCm3c=
Radicador: Laura.Forero **Fecha.** 04/07/2024
16:17:27 **Folios:** 37
Remitente FUNDACION ASPRODIS
Destino Centro Zonal Chiquinquira (Boyaca)
Asunto: CUENTA MENSUAL INSUMOS PARA PAGO ME
Clasificada

Of. Nº 066SR -2024

Doctora
MARTHA LILIANA MORENO
Supervisora Contrato 15002042024
Ciudad

Ref. Cuenta Mensual Insumos para Pago Mes de Junio de 2024

Respetada Doctora:

Adjunto al presente paquete de cuentas originales correspondientes al periodo de 01 – 30 del mes de Junio de 2.024, en el marco del Contrato 15002042024, para el Centro Zonal de Chiquinquirá I.C.B.F. Para dar cumplimiento a los requisitos mensuales, verificar ejecución Programa de Atención en medio Institucional – Modalidad Internado Discapacidad, que contiene los siguientes documentos en original y medio físico:

- Informe con número de cupos atendidos, ingresos, egresos y la caracterización de los niños, niñas y adolescentes atendidos.
- Certificado de cupos contratados y efectivamente utilizados, emitidos por el representante legal
- Liquidación definitiva SIM
- Cuenta de Cobro Sostenimiento
- Informe financiero de ingresos - gastos original
- Copia del certificado de la Junta central de contadores, tarjeta profesional y fotocopia de cedula del contador público.
- Informe de avances y Dificultades
- Certificado de cumplimiento de pago a proveedores, dos (02) copias originales
- Certificado utilización de instalaciones, dos (02) copias originales
- Certificado de seguridad social, dos (02) copias originales
- Planilla de pagos parafiscales
- Certificado de cumplimiento de Perfil del TH, dos (02) copias originales
- Relación Novedades Talento Humano
- Certificado Pago del talento humano, dos (02) copias originales
- Fotocopia de cedula de ciudadanía Representante Legal
- Rut Fundación Asprodis Vigente
- Certificación Bancaria

Atentamente,

BLANCA INES SAMUDIO GARZON
Representante Legal - Fundación Asprodis

Se anexa documentos en medio físico en (36) folios

Aprobó: Blanca Inés Samudio Garzón – Representante legal
Revisó: Silvana González – Coordinadora Modalidad
Elaboró: Cristina Cañón Caro – Profesional de Apoyo

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: 03 de Julio de 2024

BLANCA INES SAMUDIO GARZON
Representante Legal

Chiquinquirá, 03 de Julio de 2024

CUENTA DE COBRO N° FA 009– 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 Junio 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

CODIGO	EJECUCION DE GASTOS	1	2	3	4=(1+2)-3	5	6	7=(5+6)	8=(7/4)	9		10=(4-7)
2000	OBJETO DEL GASTO	Presupuesto inicial del periodo a ejecutar	Adición	Disminución	Presupuesto al final del periodo ejecutado	Gastos acumulados al mes 2	Gastos - mes 3	Valor total ejecutado al final de periodo	% aportes ejecutados	Ejecucion de Gastos		Total saldo por ejecutar
										Gastos Pagados	Cuentas por Pagar	
2300	3. GASTOS GENERALES Y ADMINISTRATIVOS											
2301	Servicios públicos	47.076.628	0	0	47.076.628	12.119.071	6.660.941	18.780.012	39,89%	0	0	28.296.616
2302	Mantenimiento y reparaciones instalaciones locativas	35.515.200	0	0	35.515.200	7.685.540	3.805.100	11.490.640	32,35%	0	0	24.024.560
2303	Utilización de instalaciones en ambientes sanos y adecuados	125.026.320	0	0	125.026.320	31.256.578	15.628.289	46.884.867	37,50%	0	0	78.141.453
2304	Reparación y mantenimiento de dotación institucional	17.834.000	0	0	17.834.000	4.467.400	1.770.000	6.237.400	34,97%	0	0	11.596.600
2305	Papelería	2.800.000	0	0	2.800.000	596.300	359.500	967.800	34,21%	0	0	1.842.200
2306	Aseo	16.056.000	0	0	16.056.000	5.296.600	1.640.756	6.937.356	43,21%	0	0	9.118.644
2307	Transporte personal institución para visitas domiciliarias a los hogares y/o traslado de niños, niñas y adolescentes	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
2308	Gravamen a los movimientos financieros (4 por mil)	5.208.828	0	0	5.208.828	1.284.054	506.769	1.790.823	34,38%	0	0	3.418.005
2309	Gastos bancarios (comisiones, transferencias y chequeras)	1.292.745	0	0	1.292.745	0	0	0	0,00%	0	0	1.292.745
2310	Servicio de contabilidad	39.782.000	0	0	39.782.000	9.945.500	4.972.750	14.918.250	37,50%	0	0	24.863.750
2311	Otros (lo que se requiera para el adecuado desarrollo de la modalidad)	10.757.408	0	0	10.757.408	1.613.000	971.000	2.584.000	24,02%	0	0	8.173.408
2312	Otros gastos (Otros ingresos)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
	SUBTOTAL	**301.349.129**	**0**	**0**	**301.349.129**	**74.266.043**	**36.315.105**	**110.581.148**	**36,70%**	**0**	**0**	**190.767.980**
	TOTAL GASTOS (1+2+3+4+5)	**1.442.991.000**	**0**	**0**	**1.442.991.000**	**360.904.588**	**177.521.742**	**538.426.330**	**37,31%**	**0**	**0**	**904.564.669**

Nombres y apellidos del representante legal
BLANCA INÉS SAMUDIO GARZON

Firma

Nombres y apellidos del Tesorero o Contador
DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ

Firma

Nombres y apellidos del revisor fiscal (2)

Firma

(1) NOTA - En ningún caso el informe de seguimiento financiero podra presentarse con saldos negativos en la columna (10) Total Saldos por ejecutar.

(2) NOTA - Revisor Fiscal: Si está obligado legalmente a tener revisor fiscal.

(3) NOTA - El siguiente cuadro debe ser diligenciado de acuerdo con lo establecido en la cláusula contractual forma de desembolso y en cualquier modificación contractual relacionada con alistamiento, memorandos, lineamientos, manuales y/o documentos que hagan parte integral del macroproceso de Protección.

(4) NOTA: Saldo a Reintegrar por alistamiento: El reintegro por alistamiento se presenta de la siguiente forma: 1). Cuando el contrato abarca dos (2) vigencias se debe: a) Tomar el valor del alistamiento de la primer vigencia y restar el valor de la atención de cupos del último periodo o mes de esa vigencia, el saldo que resulte debe ser reintegrado. b) Tomar el (los) alistamiento (s) de la vigencia actual y restarle el valor de la atención de cupos del último periodo contractual; el saldo que resulte debe ser reintegrado según lo establecido en la minuta contractual.
2). Cuando el contrato es en una sola vigencia. Se toma el valor del (los) alistamiento (s) y se resta el valor de la atención de cupos del último periodo contractual. El saldo debe ser reintegrado de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual.

Total Ingresos en el mes	$ 182.248.875	Ingresos Acumulados	$ 543.748.625
Total Egresos en el mes	$ 177.521.742	Egresos Acumulados	$ 538.426.330
Saldo del mes	$ 4.727.133	Saldo acumulado	$ 5.320.295

Valor alistamientos	$ -	**MODIFICACIONES CONTRACTUALES**	
Menos (-) Valor de la atención del periodo o mes objeto de reintegro	$ 182.248.875	Valor Alistamiento por adición Cupos	$ -
Saldo a Reintegrar Alistamiento	**-$ 182.248.875**	Valor Alistamiento por reducción de cupos a reintegrar	$ -

	Cantidad	Modalidad
Cupos adicionados	0	0
Cupos adicionados	0	0
Cupos adicionados	0	0
Cupos reducidos	0	0
Cupos reducidos	0	0

GASTOS												
CODIGO	EJECUCION DE GASTOS	1	2	3	4=(1+2)-3	5	6	7=(5+6)	8=(7/4)	9		10=(4-7)
2000	OBJETO DEL GASTO	Presupuesto inicial del periodo a ejecutar	Adición	Disminución	Presupuesto al final del periodo ejecutado	Gastos acumulados al mes 2	Gastos - mes 3	Valor total ejecutado al final de periodo	% aportes ejecutados	Ejecucion de Gastos		Total saldo por ejecutar
										Gastos Pagados	Cuentas por Pagar	
2100	1. TALENTO HUMANO											
2101	Salario	53.246.413	0	0	53.246.413	11.362.804	4.707.002	16.069.806	30,18%	0	0	37.176.607
2102	Auxilio de transporte	5.184.000	0	0	5.184.000	1.134.000	486.000	1.620.000	31,25%	0	0	3.564.000
2103	Horas extras y recargo nocturno	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
2104	Cesantías	4.869.201	0	0	4.869.201	1 041 400	432.750	1.474.150	30,27%	0	0	3.395 051
2105	Vacaciones	2.218.801	0	0	2.218.801	669.675	196.125	865.700	39,02%	0	0	1.352.800
2106	Prima de servicios	4.869.201	0	0	4.869.201	1.041.400	432.750	1.474.150	30,27%	0	0	3.395.051
2107	Intereses/cesantías	389.536	0	0	389.536	124.968	51.930	176.898	45,41%	0	0	212.638
2108	Aportes parafiscales (SENA, Icbf y Caja de compensación)	4.792.177	0	0	4.792.177	1.023.030	423.630	1.446.661	30,19%	0	0	3.345.517
2109	Aportes salud, pensión y ARL	11.193.461	0	0	11.193.461	2.389.342	989.506	3.378.848	30,19%	0	0	7.814.613
2110	Honorarios	663.400.958	0	0	663.400.958	168.144.480	86.478.790	254.623.270	38,38%	0	0	408.777.688
2111	Dotación trabajadores	3.540.000	0	0	3.540.000	202.000	210.000	412.000	11,64%	0	0	3.128.000
2112	Implementación Sistema Integrado de Gestión	26.400.000	0	0	26.400.000	6.600.000	3.300.000	9.900.000	37,50%	0	0	16.500.000
2113	Otros gastos (Otros ingresos)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
	SUBTOTAL	780.103.447	0	0	780.103.447	193.732.999	97.706.484	291.441.483	37,36%	0	0	488.661.964
2200	2. NIÑOS, NIÑAS Y ADOLECENTES											
2201	Alimentación	248.773.216	0	0	248.773.216	63.266.448	31.735.489	95.001.937	38,19%	0	0	153.771.279
2202	Emergencias y botiquín (Medicamentos no incluidos en el POS)	7.479.120	0	0	7.479.120	1.980.900	1.073.800	3.054.700	40,84%	0	0	4.424.420
2203	Educación (Dotación escolar, material pedagógico y de aseo escolar)	1.629.000	0	0	1 629 000	288.500	565.300	853.800	52,41%	0	0	775.200
2204	Dotación personal	47.338.504	0	0	47.338.504	10.508.842	6.495.064	17.004.906	35,92%	0	0	30.333.598
2205	Dotación de aseo e higiene personal	15.925.584	0	0	15.925.584	4.728.735	1.471.400	6.200.135	38,93%	0	0	9.725.449
2206	Recreación	7.625.000	0	0	7.625.000	2.633.300	582.600	3.215.900	42,18%	0	0	4.409.100
2207	Dotación lúdico deportiva (por reposición)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
2208	Transporte para niños, niñas y adolescentes	14.008.000	0	0	14.008.000	4.683.000	1 475.500	6.158.500	43,96%	0	0	7.849.500
2209	Centros de interés - Artes (Solo SRPA)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
2210	Acciones complementarias para la gestión en el restablecimiento de derechos y/o administración de justicia (Subproyecto 112)	9.000.000	0	0	9.000.000	4.214.821	0	4.214.821	46,83%	0	0	4.785.179
2211	Orientación para la vida personal, social, profesional y vocacional (Subproyecto 111)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
2212	Dotación básica (Aplica por reposición o adición al contrato)	7.680.000	0	0	7.680.000	0	0	0	0,00%	0	0	7.680.000
2213	Dotación menaje alimentación (por reposición)	2.080.000	0	0	2.080.000	600.000	99.000	699 000	33,61%	0	0	1 381 000
2214	Encuentros Familiares (Casa de Acogida y Casa de Protección)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
2215	Otros gastos (Otros ingresos) (Otros ingresos)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
	SUBTOTAL	361.538.424	0	0	361.538.424	92.908.546	43.468.153	136.403.699	37,73%	0	0	225.134.726

DEFINICION DE LOS RUBROS CONTENIDOS EN EL PRESUPUESTO-HOJA DE SEGUIMIENTO

Regional	SOYACA	Informe correspondiente al periodo:	Modalidades:	Cupos contratados	Cupos Ejecutados	Cupos Inejecutados	Valor total pagado por modalidad
Centro Zonal	CHIQUINQUIRA	JUNIO DE 2024	(1) INTERNADO	75	75	0	179.248.875
Municipio	CHIQUINQUIRA	Fecha de elaboración (dd/mm/aa):	(2) SUBPROYECTO 112	0	0	0	3.000.000
Entidad contratista	FUNDACION DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADOS "ASPRODIS"	2/07/2024	(3)	0	0	0	0
NIT	891.810.502	Fecha de presentación (dd/mm/aa):	(4)	0	0	0	0
Contrato No.	15002042024	2/07/2024	(5)	0	0	0	0
Valor del alistamiento		Vigencia desembolso Alistamiento	(6)	0	0	0	0
Fecha desembolso alistamiento			VALOR EJECUCIÓN MES ACTUAL	75	75	0	182.248.875

CODIGO	EJECUCION DE INGRESOS	1	2	3	4=(1+2)-3	5	(6)	7=(5+6)	8=(7/4)	9		10=(4-7)
1000	OBJETO DEL INGRESO	Presupuesto inicial del periodo a ejecutar	Adición	Disminución	Presupuesto al final del periodo ejecutado	Valor ingresos acumulados al mes 2	Ingresos - mes 3	Valor total ingresos al final de periodo ejecutado	% Aportes recibidos	Ejecucion de Gastos		Total saldo por ingresar
										Ingresos Pagados	Cuentas por Cobrar	
1100	Aportes ICBF	1.442.991.000	0	0	1.442.991.000	361.497.750	182.248.875	543.746.625	37,68%	0	0	899.244.375
1200	Donaciones (Cuando aplique)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
1300	Rendimientos Financieros (Cuando aplique)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
1400	Aportes de la institución (Cuando aplique)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
1500	Otros ingresos (Cuando aplique)	0	0	0	0	0	0	0	#¡DIV/0!	0	0	0
	TOTAL INGRESOS	1.442.991.000	0	0	1.442.991.000	361.497.750	182.248.875	543.746.625	37,68%	0	0	899.244.375

Nombres y apellidos del representante legal	Nombres y Apellidos del Tesorero o Contador Publico	Nombres y apellidos del Revisor Fiscal (2)
BLANCA INES SAMUDIO GARZON	DARWIN ANTONIO SANCHEZ SANCHEZ	
Firma	Firma	Firma

(1) NOTA - Revisor Fiscal : Si está obligado legalmente a tener revisor fiscal.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9C5AC3FC17E4ABCE

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 los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Julio 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

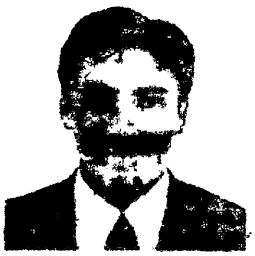
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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-0706700-33060701-M-0007315919-20010914 **01070** 01253K 02 065093272

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

CONTADOR PUBLICO



AVANCES Y DIFICULTADES DEL 1 AL 30 DE JUNIO 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:** Se ha venido visualizando cada uno de los jóvenes de este grupo más alertas, motivados, exteriorizando sus experiencias vividas al interactuar con sus pares a través de los programas, especialmente lo deportivo, con la cual se aprecian estados de acondicionamiento físico, más coordinados, rangos de movilidad amplios, medios y finos, sin ninguna dificultad, complementando a ello sus estados senso-perceptuales constantemente atentos en los comandos dirigidos **Limitados: S**e han venido visualizando estados de integración voluntaria asistencial de los participantes de este grupo para vincularse en el desarrollo de cada una de las actividades programadas, especialmente el área deportiva, recreativa y artística y sensorial apoyado por los estudiantes de Edufisica de la UPTC y personal asignado de la fundación, pudiéndose apreciar significativos resultados de interacción. **Extenso:** Se complementa las acciones institucionales programadas dentro de la agenda del diario vivir con los estudiantes de UPTC en las áreas de sensorial, ergonomía, postural y deportiva (psicomotricidad), a nivel motor global, facilitando por consiguiente resultados de relajación musculo esquelética integral, en pro de fortalecer adecuadamente su ergonomía. **Generalizado:** el aporte de los estudiantes de la UPTC continúa favoreciendo en el trabajo osteoarticular, promoviendo a necesidad y con los ajustes razonables, la elongación muscular de los miembros superiores e inferiores según el caso de manera pausada.
Dificultades NNA y Jóvenes según apoyos.	**Intermitentes:** Se puede apreciar momentos de alteración en los estados de humor de algunos integrantes, caracterizados por intentos de intimidación eventual hacia sus compañeros, situación que es abordada por el equipo psicosocial, con el propósito de evitar dichos patrones. **Limitados:** La mayoría de los usuarios les cuesta centrar su atención y poder desarrollar y culminar la actividad, lo que limitan el resultado a favor de los integrantes que sí tratan de responder a las demandas de las actividades. **Extensos:** Por connotación neurológica se puede enfatizar comportamientos procedentes a la autoagresión y exteriorización de los mismo con terceros pese a la regulación en el tratamiento

	farmacológico, hechos que ameritan supervisión continuada y mantenida. **Generalizado:** Su respuesta motora global por déficit funcional, es origina limitación en todas sus áreas de vida, requiriendo frecuentemente la intervención de maniobra en el sistema táctil, propioceptivo, musculo esquelético, cenestésico y postural.
Profesional	Yency González Psicóloga Sonia Castellanos Psicóloga Erika Guerrero Trabajadora Social Alcira Ortegón Tallerista Claudia Herrera Profesional de área

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 Junio, 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 tres (03) de Julio 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 Junio, 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 tres (03) de Julio 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 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 30 de Junio de 2024, el cual se legalizará con la presente certificación y respectiva nota contable.

Se firma la presente el tres (03) de Julio 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 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 30 de Junio de 2024, el cual se legalizará con la presente certificación y respectiva nota contable.

Se firma la presente el tres (03) de Julio 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, 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 tres (03) de Julio 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, 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 tres (03) de Julio 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

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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-06	E	28/06/2024	78250809	$1.790.500	

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	588.600	0		0		0	0	0	0	588.600	3

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	753.300	0	0	0	0	0	0		753.300	3

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	24.700				24.700	0	0	24.700			247	24.700	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF10	Comfaboy	891800213-8	188.400	0	0	188.400	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
94.200	0	0	94.200	3
ICBF				
141.300	0	0	141.300	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	588.600	588.600
Pensión	1	753.300	753.300
Riesgos Laborales	1	24.700	24.700
CCF	1	188.400	188.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	141.300	141.300
MEN	0	0	0
SENA	1	94.200	94.200
TOTALES	6	1.790.500	1.790.500

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	891801502-6	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: 3 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-07	2024-06	E	28/06/2024	78250809	$1.790.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. estudiar	Pensionado	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	1053325188	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	8.900	CCF10	1.688.960	67.600	1.688.960	33.800	50.700	0	0
2	CC	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	1.429.120	28.600	42.900	0	0
3	CC	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

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, con la verificación de los Antecedentes y consulta Inhabilidades por Delitos Sexuales y con el tiempo de dedicación definidos en las tablas de talento humano para la Modalidad Internado Discapacidad Mental Cognitiva, en el mes de Junio 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 tres (03) de Julio 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, con la verificación de los Antecedentes y consulta Inhabilidades por Delitos Sexuales y con el tiempo de dedicación definidos en las tablas de talento humano para la Modalidad Internado Discapacidad Mental Cognitiva, en el mes de Junio 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 tres (03) de Julio 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

FUNDACIÓN DE ASOCIADOS PRO DISCAPACITADO "ASPRODIS"

RELACION TALENTO HUMANO

PERIODO DEL 01 AL 30 DE JUNIO 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	Ximena Florian Castillo	1.053.347.950	Formadora	HV Aprobada mediante correo de 18 de Junio/24
24	Edilma Sanchez Navas	46.677.289	Auxiliar Nocturno	
25	Luz Marina Ruiz Cristancho	23.498.462	Aux Cocina	
26	Delcy Maria Castellanos	46.675.889	Aux Cocina	
27	Deyanira Velasco Burgos	46.677.549	Aux Cocina	
28	Ana Lucy Velasco	46.677.391	Aux Cocina	
29	Maria Elizabeth Albarracin	46.683.176	Auxiliar Serv Grls	
30	Maria Barrero Puentes	1.053.329.164	Auxiliar Serv Grls	
31	Yesid Antonio Monroy	1.053.336.089	Auxiliar Serv Grls	

Representante Legal
Fundacion Asprodis

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 30 de Junio de 2.024

Se firma la presente el tres (03) 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 30 de Junio de 2.024

Se firma la presente el tres (03) 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.340.176

SAMUDIO GARZON
APELLIDOS

BLANCA INES
NOMBRES



FIRMA



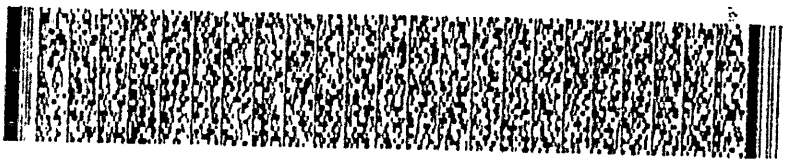
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1946
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	O-	F
ESTATURA	G.S RH	SEXO

02-FEB-1967 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-0731000-33143044-F-0041340176-20060306 0373206065O 02 156969385

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141034306514

(415)7707212489984(8020) 000014103430651 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27 Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31 Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION DE ASOCIADOS PRO-DISCAPACITADO

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ASPRODIS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

41 Dirección principal
CR 10 1 180 SUR KM 1 VIA MUZO VDA RESGUARDO

42. Correo electrónico contabilidad fundasprodis@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 6 2 6 3 1	3 1 0 4 8 0 5 6 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47 Fecha inicio actividad	48. Código	49 Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 7 2 0	1 9 9 4 0 2 2 5	8 6 1 0	1 9 9 4 0 2 2 5	8 7 9 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

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 61 Fecha 2024 - 04 - 29 / 11 : 58 : 37

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 SAMUDIO GARZON BLANCA INES

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-04-2024 12:01:14PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141034306514

(415)7707212489984(8020) 000014103430651 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	6	
73. Fecha	1 9 8 2 0 1 2 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 9 8 2 0 1 2 7	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 2 0 1 2 7	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Instituto de Bienestar Familiar 3 3

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141034306514

(415)7707212489984(8020) 000014103430651 4

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 8 2 0 1 2 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 1 3 4 0 1 7 6		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SAMUDIO	GARZON	BLANCA	INES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141034306514

(415)7707212489984(8020) 000014103430651 4

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 1 3 4 0 1 7 6		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	SAMUDIO	GARZON	BLANCA	INES	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 1 1 3		
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudada 1 3	2 3 4 9 0 8 2 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	VILLAMIL	PEÑA	RUTH	JOMAR	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 1 1 3		
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudada 1 3	2 0 1 2 9 5 8 3		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	MELO	DE RODRIGUEZ	ROSA	TULIA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 1 1 3		
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadan 1 3	4 6 6 7 6 4 4 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	RODRIGUEZ	SAMUDIO	PATRICIA	LEONOR	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 1 1 3		
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 0 4 0 0 3 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	RODRIGUEZ	SAMUDIO	LILIANA		
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 2 0 0 1 1 3		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4 Número de formulario 141034306514

(415)7707212489984(8020) 000014103430651 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 7 3 1 5 9 1 9		9 5 6 5 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANCHEZ	SANCHEZ	DARWIN	ANTONIO

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 0 3 0 9 2 6

BBVA Creando Oportunidades

BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A.

Nit No. 860.003.020 - 1

Sucursal CHIQUINQUIRÁ

Entidad bancaria vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia

CERTIFICA

Que **ASPRODIS**, identificado con NIT No. 891801502-6 se encuentra vinculado en esta sucursal a través de la cuenta Ahorros 512-227380 denominada **FUNDACION DE ASOCIADOS PRODISCAPACITADO ASPRODIS CUENTA MAESTRA PARA EL MANEJO EXCLUSIVO DE LOS RECURSOS GIRADOS POR PARTE DEL ICBF** CONTRATO No. **15002042024,** encontrándose a la fecha Activa y Vigente.

Esta certificación se expide a los 07 días del mes de Mayo 2024

SUCURSAL CHIQUINQUIRA

YOLIMA PEÑA GUERRERO
Gestor Integral
SUC. CHIQUINQUIRÁ
BBVA COLOMBIA

Powered by CamScanner