BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO:	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO:	890.982.597-7	
No. CONVENIO DE ASOCIACION:	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP:	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP:	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO:	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION: (Incuídas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES:		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	MARZO	2020	31	MARZO	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Marzo de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 31 de marzoen la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 31 de marzo de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $2.177.300

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
19	MAYO	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO	890 982 597-7	
N° DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4 355 189 712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4 064 157 212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291 032 500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4 355 189 712	
N° DE CDP	No 25 de Enero 17 de 2020	$4 064 157 212
N° DE CDP	No 148 de Abril 14 de 2020	$628 456 838
N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064 157 212
N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No 138 de Abril 14 de 2020	$628 456 838
PLAZO DE EJECUCION (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION (Incuidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA FORMA DE PAGO. LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	
OBSERVACIONES				

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	ABRIL	2020	30	ABRIL	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Abril de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumplió con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 30 de abril en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 30 de abril de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $11.193.600

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
19	MAYO	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO:	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO:	890.982.597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP:	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP:	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO:	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION: (Incuídas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES:		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	MAYO	2020	31	MAYO	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Mayo de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 31 de mayo en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en fisico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 31 de mayo de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $36.743.568

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
22	JUNIO	2020

Escaneado con CamScanner

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO	890 982 597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO:	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION: (Incuidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES:		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	JUNIO	2020	30	JUNIO	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes deJunio de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 30 de junio en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 30 de junio de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $7.025.077

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION
CIUDAD : BOGOTA D.C

DIA	MES	AÑO
18	JULIO	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO	890.982.597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION (Incuidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA. FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	
OBSERVACIONES				

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	JULIO	2020	31	JULIO	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes deJulio de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumplió con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 31 de julio en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 31 de julio de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $4.380.665

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION
CIUDAD : BOGOTA D.C

DIA	MES	AÑO
15	SEPTIEMBRE	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO	890 982 597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION (Incuidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA. FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo dia se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	AGOSTO	2020	31	AGOSTO	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Agosto de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 31 de agosto en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 31 de agosto de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $1.814.500

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
16	OCTUBRE	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO GESTION CONTRACTUAL
	PROCEDIMIENTO SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION
	FORMATO CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HER	
NIT ASOCIADO	890 982 597 7	
N° DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
N° DE CDP	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
N° DE CDP	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO	01 de Marzo de 2020	
FECHA DE TERMINACION (Incluidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA. FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo dia: El valor cupo dia se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	**OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES**			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	SEPTIEMBRE	2020	30	SEPTIEMBRE	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Septiembrede 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumplió con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 30 de Septiembreen la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 30 de Septiembrede 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $12.184.056

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
22	NOVIEMBRE	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO	890.982 597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION (Incuidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	OCTUBRE	2020	31	OCTUBRE	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Octubre de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 31 de Octubre en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en físico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 31 de Octubre de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $9.789.423

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
19	DICIEMBRE	2020

Escaneado con CamScanner

	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO	890.982.597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION: (Incuidas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA. FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	NOVIEMBRE	2020	30	NOVIEMBRE	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Noviembrede 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumplió con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 30 de Noviembre en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. Los soportes se encuentran en fisico en cada CBA con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica con la relación enviada por el operador de mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 30 de Noviembre de 2020 . correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor. $12.662.679

FIRMA DEL SUPERVISIOR

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
DIA	MES	AÑO
24	DICIEMBRE	2020

Escaneado con CamScanner

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO:	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO:	890.982.597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP:	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP:	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 8 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO:	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION: (Incuídas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES:		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación de Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
JEANNETTE MARTINEZ SARMIENTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
AZUCENA LOPEZ AYA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

CERTIFICACION OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES INMUEBLES

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA			
DEPENDENCIA	OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	DICIEMBRE	2020	31	DICIEMBRE	2020

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente al mes de Diciembre de 2020.

1. El asociado ha cumplido con la presentación del plan de mantenimiento locativo por el periodo contratado..
2. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo del 1 a 31 de Diciembre en la medidad que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
3. No se presentan acciones ejecutadas, por lo cual se certifica mantenimiento de infraestructura del periodo de 1 a 31 de Diciembre de 2020 correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CATAÑEDA

JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES

FECHA DE EXPEDICION
CIUDAD : BOGOTA D.C

DIA	MES	AÑO
28	DICIEMBRE	2020

Escaneado con CamScanner