BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO:** GESTIÓN ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES	**CÓDIGO**: FT 5050-01-03.07
	PROCEDIMIENTO: OBRA FÍSICA	**VERSIÓN:** 01
	FORMATO: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO EN CENTROS DE PROTECCIÓN	**FECHA:** 05/05/2021

ASOCIADO O CONTRATISTA:	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT DEL ASOCIADO O CONTRATISTA:	890.982.597-7
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN:	050 de 2022
CENTRO DE PROTECCIÓN	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO ARBELAEZ

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Aunar estuerzos para la prestacion de los servic.ios de proteccion integral a personas mayores en condiciones de amenaza o vulneracion de derechos por exposicion a violencia fisica, psicologica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo fisico, social, moral, ambiental, situacion de abandono, desplazamiento por grupos al margen de la ley, condiciones de vide no dignas; procedentes de Bogota y/o Cundinamaroa, los cuales sefan atendidos en los C.B.A. ARBELAEZ (Municipio de Arbelaez ~ Cundinamaroa)o en cualquier ctro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

Clausula SEXTA: FORMA DE PAGO: Los aporfes del valor del convenio, se efectuaron por mensualidades vencidas dentro de los 2 meses siguientes a la radicacion de la cuenta en la Subgerencia Financiera con el cumplimiento de los requisitos para el pago, de acuerdo al nummero de cupos de la institucion durante cada mes, previa certificacion de la prestaconn del servicio, expedida por el supervlsor del convenio en el respectivo mes. El ASOCIADO, se obliga a sufragar los gastos de sostenimiento de (2) meses, en caso de una eventual demora en el pago del servicio, en el evento en que el proponente no presto alguno de los servicios establecldos en el presente pliego de condiclones, el valor del servicio sera descontado de la respectiva cuenta mensual.

DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

FECHA DE DESIGNACIÓN	Octubre 01 de 2022			
NOMBRES Y APELLIDOS DE SUPERVISOR (A)	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CASTAÑEDA			
CARGO DEL SUPERVISOR (A)	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

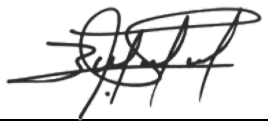
OBSERVACIONES

OBSERVACIONES: Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo,correspondiente del 01 al 30 de Noviembre de 2022

PERÍODO A CERTIFICAR	**DEL**			**AL**		
	DIA	**MES**	**AÑO**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	01	Noviembre	2022	30	Noviembre	2022

OBSERVACIONES:

1. Se verifico que el asociado cumpliò con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo a medida que las restriciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
2. Las facturas presentadas son concordantes con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica el mantenimiento de infraestructura del periodo de 01 al 31 de Noviembre de 2022 ($263.000) correspondiente al item de la estructura de costos : Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor total. ($263.000)

Firma Supervisor (a)		Fecha de expedición de la certificación		
Nombres y Apellidos	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CASTAÑEDA	13	Diciembre	2022
Cargo	JEFE OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES E INMUEBLES	Ciudad	BOGOTÁ D.C.	