| | | |
|---|---|---|
| BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA | **PROCESO**: PROTECCION SOCIAL | **CODIGO**: FT 5300-01-05.02 |
| | **PROCEDIMIENTO**: SUPERVISIÓN INTEGRAL DE CONVENIOS O CONTRATOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL | **VERSION:** 01 |
| | **FORMATO:** CERTIFICACION DE EJECUCION CONVENIOS DE ASOCIACION PARA LA ANTENCIÓN DE PERSONAS ADULTAS MAYORES Y CON DISCAPACIDAD MENTAL | **FECHA**: 07/04/2021 |

| **INFORMACION DEL ASOCIADO** | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL ASOCIADO:** | **CORPORACION SOCIAL JUNTOS XUA** |
| **NIT ASOCIADO:** | **900.430.218-8** |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:** | **SANDRA MILENA ZAPATA GUAQUETA** |
| **DIRECCION ELECTRONICA DEL ASOCIADO** | corporacionsocialjuntos@gmail.com |
| **INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION** | |
| **Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:** | **033 DE 2022** |
| **LUGAR DE EJECUCION** | **C.B.A. SAN JOSE - FACATATIVA** |
| **PLAZO DE EJECUCION** | **16 DE ABRIL DE 2022 - 31 DE AGOSTO DE 2022** |

**OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION PRINCIPAL:** Aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de protección integral a personas mayores en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, ambiental, situación de abandono, desplazamiento por grupos al margen de la ley, condiciones de vida no dignas; procedentes de Bogotá y/o Cundinamarca, los cuales serán atendidos en el Centro Bienestar del Anciano SAN JOSE (Municipio de Facatativá - Cundinamarca), o en cualquier otro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

| **DESIGNACION DE SUPERVISORES** | | |
|---|---|---|
| **FECHA DE DESIGNACION** | ABRIL DE 2021 | |
| **NOMBRE DE SUPERVISORES** | **CARGO** | **TIPO DE SUPERVISIÓN** (Técnica, Financiera o Infraestructura) |
| IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR | SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL | SUPERVISOR TECNICO |
| ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA | PROFESIONAL UNIVERSITARIO S.P.S. | SUPERVISOR TECNICO |

| **CERTIFICACION TECNICA** | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE SUPERVISORES** | IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR | | | |
| | ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA | | | |
| DEPENDENCIA | **SUBGERENCIA DE PROTECCION SOCIAL** | | | |
| EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO | **SI** | **X** | **NO** | |

**CONTENIDO DE LA CERTIFICACION**

El número de usuarios a atender en esta institución es de 80. El número de usuarios internos atendidos durante el mes de ABRIL, se registró y revisó con sus respectivas novedades en la cuenta de cobro correspondiente al mes certificado.
* Se cumplió con la prestación de los servicios bajo las condiciones pactadas en el convenio mencionado, en lo que corresponde al mes de ABRIL de 2022.
* El ASOCIADO presenta Certificación expedida por el revisor fiscal en la que deja constancia de estar al día en el pago de salarios, parafiscales, caja de compensación y aportes al sistema de seguridad social en salud, en el periodo certificado.
*El Asociado contó con el recurso humano solicitado en el anexo técnico.
* Ejecución del proceso de atención para los usuarios protegidos en el C.B.A. acorde a lo planeado. Dando cumplimiento al objeto contractual. Por concepto de supervisión técnica NO se genera descuento de personal.
*No se realiza descuento correspondiente a recaudo de cuotas de corresponsabilidad, del mes certificado, ya que según documento anexo a la cuenta, la Corporación expresa que no se generó recaudo durante el periodo certificado, en razón a que las familias realizan sus pagos en los primeros días de cada mes.
*Se allegan soportes de ejecución de costos de realización, durante el mes cerrtificado.
*Siendo la primera cuenta correspondiente al Convenio de Asociación No. 033 de 2022, el Operador presenta la documentación que evidencia cumplimiento en el pago de nómina, así como los informes requeridos por la supervisión técnica se allegaron vía e mail.
*No se genera descuento de aporte económico por parte del operador.

| **PERIODO A CERTIFICAR** | **DEL** | | | **AL** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| | **16** | **ABRIL** | **2022** | **30** | **ABRIL** | **2022** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL SUPERVISOR :** | FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C | | |
| | **DIA** | **MES** | **AÑO** |
| **IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR** Escriba el texto aquí | 6 | JUNIO | 2022 |
| **ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA** | | | |

| | | |
|---|---|---|
| BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA | **PROCESO**: PROTECCION SOCIAL | **CODIGO**: FT 5300-01-05.02 |
| | **PROCEDIMIENTO**: SUPERVISIÓN INTEGRAL DE CONVENIOS O CONTRATOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL | **VERSION:** 01 |
| | **FORMATO:** CERTIFICACION DE EJECUCION CONVENIOS DE ASOCIACION PARA LA ANTENCIÓN DE PERSONAS ADULTAS MAYORES Y CON DISCAPACIDAD MENTAL | **FECHA**: 07/04/2021 |