	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	Código:	
CUNDINAMARCA REGION Que Progresa!	PROCESO DE GESTION FINANCIERO	Versión:	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
		Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-350

Nit: 899999072-1

jueves, 25 de mayo del 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	188	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA **Nit/C.C.** 890982597 **DV** 7

DIRECCION CALLE 51 63 87 BARRIO EL REMANZO **Teléfono** 2744541

BANCO **CUENTA** **TIPO CUENTA**

CHEQUE No **VALOR PAGO** 469,903,068.00

DESCRIPCION

PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. ARBELAEZ, CONVENIO 14/23, PERIODO MARZO/23.

SON	CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SESENTA Y OCHO PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
24010101	2.3.41.03.052-130-2020004250334-2.3.2.02.02.009-1-0300	Bienes Y Servicios	469,903,068.00	0.00
1110061202		Cta No. 51142 Ahorros Davivienda	0.00	469,903,068.00
		SUMAS IGUALES	**469,903,068.00**	**469,903,068.00**
Documento		**Valor a Girar**		**469,903,068.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
13	60	2.3.41.03.052-130-2020004250334-2.3.2.02.02.009-1-0300	PROYECTO-Protección social integral de las personas adultas mayores en centros de la Beneficencia de Cundinamarca FUENTE: 1-0300(PRODUCTO-Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable) META: 130 (Brindar protección social integral a 790 personas adultas mayores cada año en los centros de protección de la Beneficencia de Cundinamarca.)	469,903,068.00
TOTAL PRESUPUESTO				**469,903,068.00**

MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ
TESORERO GENERAL €

Elaboró: SINFA

Modificó:

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

10/7/2023 - 12:54

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
Nombre Proceso	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA CBA ARBLAEZ OP 188
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550473100051142
Fecha del Pago	25/05/2023
Hora del Pago	19:56

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8909825977	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA CBA ARBLAEZ INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA CBA ARBLAEZ		
Producto o Servicio Destino	451173165	**Entidad destino**	AV VILLAS
Valor	$ 469.903.068,00	**Estado**	Pago Exitoso



CUNDINAMARCA REGIÓN Que Progresa!	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	Código:	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
	PROCESO DE GESTION FINANCIERO	Versión:	
		Página 1 de 1	

ORDEN DE PAGO No COM-188

Nit: 899999072-1

miércoles, 24 de mayo del 2023

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	**Nit/C.C.**	890982597	**DV**	7
DIRECCION	CALLE 51 63 87 BARRIO EL REMANZO	**Teléfono**	2744541		
DESCRIPCION	PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. ARBELAEZ, CONVENIO 14/23, PERIODO MARZO/23.				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020604	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO ARBELAEZ	0.00	0.00	469,903,068.00	0.00
24010101	Bienes Y Servicios	0.00	0.00	0.00	469,903,068.00
			SUMAS IGUALES	**469,903,068.00**	**469,903,068.00**
VALOR TOTAL DESCUENTOS	**0.00**		**Valor a Girar**		**469,903,068.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
13	60	2.3.41.03.052-130-2020004250334-2.3.2.02.02.009-1-0300	PROYECTO-Protección social integral de las personas adultas mayores en centros de la Beneficencia de Cundinamarca FUENTE: 1-0300(PRODUCTO-Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable) META: 130 (Brindar protección social integral a 790 personas adultas mayores cada año en los centros de protección de la Beneficencia de Cundinamarca.)	469,903,068.00
			TOTAL PRESUPUESTO	**469,903,068.00**

Elaboró: YESID RAUL BARAHONA SALDOVAL
Revisó: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO

CARLOS GUILLERMO GRANADOS PALACIO
GERENTE GENERAL (E)

Contabiliza **Revisa** **Vo Bo Subg.**

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:	014 de 2023	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 2.122.980.106	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 1.910.680.106	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 212.300.000	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 2.122.980.106	
Nº DE CDP:	013 enero 02 de 2023	$2.122.980.106
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	060 febrero 06 de 2023	$1.910.680.106
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	118 dias	
FECHA DE INICIO:	17 de febrero de 2023	
FECHADE TERMINACION: (Incuídas las adiciones)	14 de junio de 2023	
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:	OCTUBRE DE 2022	
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
ELDA ROCIO RODRIGUEZ C.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	YANNETHE CRISTINA CUBIDES GARZON MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ				
DEPENDENCIA	SUBERENCIA FINANCIERA				
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO, EN EL MES DE MARZO DE 2023	SI	X	NO		

OBSERVACIONES

COBROS			DEDUCIBLES	
USUARIOS ATENDIDOS	COSTO	VALOR	DESCRIPCION	VALOR
250	1.988.555	497.138.644	TALENTO HUMANO	4.274.774
COSTOS CONTROLABLES		24.635.597	CARTERA RECAUDADA	5.136.399
TOTAL APORTE ASOCIADO		212.300.000	APORTE ASOCIADO	42.460.000
SALDO APORTE ASOCIADO		127.380.000	OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL		521.774.241	TOTAL DEDUCIBLES	51.871.173
VALOR TOTAL COBRO 01 AL 31 DE MARZO DE 2023				469.903.068

INFORME FINANCIERO

VALOR APORTE DE BENEFICENCIA			$ 1.910.680.106
CONCEPTO	PERIDO FACTURADO	VALOR	SALDO POR EJECUTAR
PRIMER PAGO	17/02/2023 a 28/02/2023	$ 156.652.763	1.754.027.343
SEGUNDO PAGO	01/03/2023 a 31/03/2023	$ 469.903.068	1.284.124.275

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

FIRMA DEL SUPERVISIOR:	FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
	DIA	MES	AÑO
YANNETHE CRISTINA CUBIDES GARZON MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ	24	MAYO	2023

ANEXOS:

1. Cuenta de cobro, liquidación de cupos, novedades de personas atendidas.
2. Certificación del Revisor Fiscal
3. Pago Parafiscales y Seguridad Social.
4. Soportes pago de nòmina y honorarios.
5. Facturas : Costos Utilización del inmueble y Desgaste Dotación de la Operación: Mantenimiento infraestructura, mantenimiento planta fisica maquinaria y equipos, compra maquinaria y equipos e insumos de sservicios, lenceria de comedor, cocina y alojamiento, Aseo personal y pañales.
6. soportes descuentos de talento humano.
7. Soporte de recaudo de cuota de corresponsabilidad.
8. Certificados de de función.

CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ARBELAEZ

Convenio de Asociación No.014 de 2023 (suscrito el 03 de febrero) — No.02
Disponibilidad Presupuestal No. 13 del 02 de enero de 2023 — Marzo de 2023
Imputación Presupuestal *2.3.41.03.052.2020004250334*

LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
NIT 899.999.072 – 1

Debe a:

INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT 890.982.597 – 7

La suma de: CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL SESENTA Y OCHO PESOS MCTE ($469.903.068).

Por concepto de: Desembolso del aporte a cargo de la Beneficencia, de conformidad con el Convenio de Asociación No.014 de 2023, documento suscrito entre la Beneficencia de Cundinamarca y el Instituto de Hermanas Franciscanas de Santa Clara, cuyo objeto es "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 los C.B.A. ARBELAEZ (Municipio de Arbeláez — Cundinamarca) o en cualquier otro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca"; CPS con capacidad de 250 cupos mes. El desembolso de recursos corresponde a los aportes de la entidad por el período comprendido entre el 01 y el 31 de marzo de 2023, según relación certificada por la supervisión del convenio. Adicionalmente se incluye: a) Más: Costos de realización ejecutados no cobrados del 01 al 31 de marzo de 2023, según detalle y soportes, b) Menos: Descuento del valor recaudado por cuotas de corresponsabilidad durante el mes de marzo de 2023, no consignadas a BC, según convenio y c) Menos: Descuento del aporte a cargo del Asociado para marzo de 2023. Se adjuntan los soportes respectivos.

CONCEPTO	PERIODO	COB	V.CAP MES	V.CAP DIA	DIAS	VALOR
Usuarios activos con tarifa plena de 31 días	Mar 01 a Mar 31	239	1.939.085	64.636	31	478.889.359
Cupos no utilizados. Tarifa sin costo variable 31 días	Mar 01 a Mar 31	4	1.431.275	47.709	31	5.915.937
Ingreso: Omar Bernal, Mar 03 Tarifa plena	Mar 03 a Mar 31	1	1.939.085	64.636	29	1.874.449
Tarifa sin costo variable	Mar 01 a Mar 02		1.431.275	47.709	2	95.418
Egreso: Luis Enrique Gutiérrez, Mar 03 Tarifa plena	Mar 01 a Mar 03	1	1.939.085	64.636	3	193.909
Tarifa sin costo variable	Mar 04 a Mar 31		1.431.275	47.709	28	1.335.857
Egreso: María Simona Salquero, Mar 05 Tarifa plena	Mar 01 a Mar 05	1	1.939.085	64.636	5	323.181
Tarifa sin costo variable	Mar 06 a Mar 31		1.431.275	47.709	26	1.240.438
Egreso: María Rosario Romero, Mar 07 Tarifa plena	Mar 01 a Mar 07	1	1.939.085	64.636	7	452.453
Tarifa sin costo variable	Mar 08 a Mar 31		1.431.275	47.709	24	1.145.020
Egreso: Celmira Ortiz de Lozano, Mar 18 Tarifa plena	Mar 01 a Mar 18	1	1.939.085	64.636	18	1.163.451
Tarifa sin costo variable	Mar 19 a Mar 31		1.431.275	47.709	13	620.219
Egreso: Efraín Salazar, Mar 24 Tarifa plena	Mar 01 a Mar 24	1	1.939.085	64.636	24	1.551.268
Tarifa sin costo variable	Mar 25 a Mar 31		1.431.275	47.709	7	333.964
Egreso: Julio Cesar Pava, Mar 31 Tarifa plena	Mar 01 a Mar 31	1	1.939.085	64.636	31	2.003.721
Menos: Descuento parcial sobre 1.5 Jefe de Enfermería (prestación de servicios), en marzo 2023, S/$5.789.997						- 344.997
Menos: Descuento de Aux de Enfermería, 06 días en marzo 2023, S/$2.487.158						- 497.432
Menos: Descuento de Técnico en Cocina, 21 días en marzo 2023, S/$2.669.169.						- 1.868.418
Menos: Descuento de Aux de Lavandería, 23 días en marzo 2023, S/$2.039.905.						- 1.563.927
SUBTOTAL CUPOS LIQUIDADOS MAR 01 A MAR 31 2023		250				492.863.870
Más: Costos de realización ejecutados del 01 al 31 de marzo de 2023, de conformidad con los rubros presupuestales del Convenio de Asociación No. 014 de 2023. Se adjuntan, relación detallada y soportes en medio magnético.						24.635.597
Menos: Cuotas de corresponsabilidad recibidas por el Asociado en el mes de marzo 2023 a favor de la Beneficencia de Cundinamarca, no consignadas, según recibos expedidos por Comunidad e informe radicado en la entidad.						- 5.136.399
Menos: Descuento del aporte a cargo del Asociado, de conformidad con lo acordado en el Convenio de Asociación No. 014 de 2023, según el siguiente detalle: Oferta económica $212.300.000, representada en aporte en dinero o especie el cual se efectua cada mes a razón de 5 cuotas de $42.460.000, desde febrero 2023 hasta junio 2023. Este valor se descuenta a favor de la Beneficencia de Cundinamarca, hasta completar el aporte ofrecido, en función del monto ejecutado del convenio. Se efectua el descuento por el mes de marzo de 2023.						- 42.460.000
TOTAL A DESEMBOLSAR AL 31 DE MARZO DE 2023						469.903.068

Hermana Jacinta Miranda Betancur
Directora CBA Arbeláez
Instituto de Hermanas Franciscanas de Santa Clara

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:	014 DE 2023
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 supervisor 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 establecidos en el presente pliego de condiciones, el valor del servicio sera descontado de la respectiva cuenta mensual.

DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

FECHA DE DESIGNACIÓN	Febrero 28 de 2023			
NOMBRES Y APELLIDOS DE SUPERVISOR (A)	CINDY DAYANNA CUBILLOS RAMIREZ			
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, se presentan las facturas,correspondiente al periodo del 01 al 31 de Marzo de 2023.

PERÍODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	Marzo	2023	31	Marzo	2023

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. Se presentan facturas de los costos, las acciones ejecutadas son concordantes, por lo cual se certifica el mantenimiento de infraestructura del periodo del 01 al 31 de Marzo de 2023 por valor de ($21.247.097) correspondiente al item de la estructura de costos, Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta fisica de la operación valor total. ($21.247.097).

Firma Supervisor (a)		Fecha de expedición de la certificación		
Nombres y Apellidos	CINDY DAYANNA CUBILLOS RAMIREZ	23	Mayo	2023
Cargo	JEFE OFICINA GESTION INTEGRAL BIENES E INMUEBLES	Ciudad	BOGOTÁ D.C.	

619

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:	INSTITUTO HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT ASOCIADO:	890982597-7
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	HNA AMANDA MIRANDA BETANCUR
DIRECCION ELECTRONICA DEL ASOCIADO	sorjacinta363@gmalil.com

INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	014 DE 2023
LUGAR DE EJECUCION	C.B.A. ARBELAEZ - ARBELAEZ (CUND.)
PLAZO DE EJECUCION	17 DE FEBRERO DE 2023 - 14 DE JUNIO DE 2023

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 ARBELAEZ, ubicado en el Municipio de Arbeláez (Cund.), de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

DESIGNACION DE SUPERVISORES

FECHA DE DESIGNACION	FEBRERO DE 2023	
NOMBRE DE SUPERVISORES	**CARGO**	**TIPO DE SUPERVISIÓN** (Técnica, Financiera o Infraestructura)
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA C.	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISOR TECNICO
ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISOR TECNICO

CERTIFICACION TECNICA

NOMBRE DE SUPERVISORES	NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CASTAÑEDA			
	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 250. El número de usuarios internos atendidos durante el PERIODO MARZO 01 - 31 DE 2023 se registró y revisó con sus respectivas novedades en la cuenta de cobro.

* Se cumplió con la prestación de los servicios bajo las condiciones pactadas en el convenio mencionado, en lo que corresponde al mes de MARZO de 2023.
* El ASOCIADO presenta Certificación expedida por el contador y/o 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. Por concepto de personal se genera descuento correspondiente al periodo Marzo de 2023, debidamente detallado en la cuenta de cobro del mes Certificado.
* Ejecución del proceso de atención para los usuarios protegidos en el C.B.A. acorde a lo planeado. Dando cumplimiento al objeto contractual.
*En este periodo se genera descuento de correspondiente a recaudo de cuotas de corresponsabilidad, según relación anexa allegada a la Subgerencia Financiera con copia a la cuenta de cobro.
*Se allegan soportes de ejecución de costos de realización, durante el PERIODO certificado.
*El Operador realiza descuesto correspondiente al Aporte del Asociado, de conformidad con la propuesta económica, convenio de asociación y estructura de costos, descuento que deberá ser revisado y avalado por la Supervisión Financiera a fin de determinar que corresponda a lo ofertado por el Operador.
*Cuenta correspondiente al SEGUNDO PERIODO de ejecución del Convenio de Asociación No. 014 de 2023. Se verifica cumplimiento de las condiciones tècnicas correspondientes a la ejecución del convenio.

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	1	MARZO	2023	31	MARZO	2023

FIRMA DEL SUPERVISOR :	FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
	DIA	MES	AÑO
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CASTAÑEDA Rocio Rodriguez C. ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA	27	ABRIL	2023

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