

	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	Código:	
	PROCESO DE GESTION FINANCIERO	Versión:	
	Página 1 de 1		

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-411

Nit: 899999072-1

viernes, 23 de junio del 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	230	
----------------------	-----	-----	--

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	226,204,630.00		

DESCRIPCION

PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. BELMIRA, CONVENIO 15/23, PERIODO ABRIL/23.

SON	DOSCIENTOS VEINTE Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA 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	226,204,630.00	0.00
1110061202		Cta No. 51142 Ahorros Davivienda	0.00	226,204,630.00
SUMAS IGUALES			226,204,630.00	226,204,630.00
Documento		Valor a Girar	226,204,630.00	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
10	61	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.)	226,204,630.00
TOTAL PRESUPUESTO				226,204,630.00



PAOLA LUCIA BARRERA CIFUENTES
TESORERO GENERAL

Elaboró: PAOLA LUCIA BARRERA CIFUENTES

Modificó:



DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

04/7/2023 - 9:13

Datos del Proceso de Pago			
Nombre Empresa	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA		
Nombre Proceso	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA OP COM230		
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550473100051142		
Fecha del Pago	23/06/2023		
Hora del Pago	08:17		
Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8909825977	Referencia	0000000000000000
Nombre	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA 230		
Producto o Servicio Destino	519000533	Entidad destino	BOGOTA
Valor	\$ 226.204.630,00	Estado	Pago Exitoso

P22CE411 460

	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	Código:	
	PROCESO DE GESTION FINANCIERO	Versión:	
	Página 1 de 1		

ORDEN DE PAGO No COM-230

Nit: 899999072-1

miércoles, 21 de junio 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. BELMIRA, CONVENIO 15/23, PERIODO ABRIL/23.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020603	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO BELMIRA - FUSAGASUGA	0.00	0.00	226,204,630.00	0.00
24010101	Bienes Y Servicios	0.00	0.00	0.00	226,204,630.00
SUMAS IGUALES				226,204,630.00	226,204,630.00
VALOR TOTAL DESCUENTOS		0.00	Valor a Girar	226,204,630.00	

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
10	61	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.)	226,204,630.00
TOTAL PRESUPUESTO				226,204,630.00

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

CARLOS GUILLERMO GRANADOS PALACIO
GERENTE GENERAL (E)

Contabiliza

Revisa

Vo Bo Subg.

STATE OF NEW YORK

IN SENATE

January 1, 1911

REPORT OF THE

COMMISSIONER OF

THE LAND OFFICE

IN RESPONSE TO A RESOLUTION PASSED BY THE SENATE

APRIL 1, 1910

ALBANY: J.B. LIPPINCOTT COMPANY, PRINTERS, 1911.

THE LAND OFFICE, ALBANY, N. Y.

ALBANY, N. Y., JANUARY 1, 1911.

TO THE SENATE:

Very respectfully,
J. B. LIPPINCOTT

	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:	015 DE 2023			
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	\$ 1.184.951.283			
VALOR APOORTE DE BENEFICENCIA:	\$ 1.054.606.283			
VALOR APOORTE ASOCIADO	\$ 130.345.000			
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	\$ 1.184.951.283			
Nº DE CDP:	010 de enero 02 de 2023	\$ 1.184.951.283		
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	061 de febrero 23 de 2023	\$ 1.054.606.283		
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	119 días			
FECHA DE INICIO:	17 de febrero de 2023			
FECHADE TERMINACION: (Incluidas las adiciones)	15 de junio de 2023			
SUSPENSIONES:	0			

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 Belmira, ubicado en el municipio de Fusagasuga, 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:	FEBRERO DE 2023		
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	
CINDY DAYANNA CUBILLOS RAMIREZ	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES	

CERTIFICACION FINANCIERA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	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 ABRIL DE 2023	SI	X	NO

OBSERVACIONES

COBROS			DEDUCIBLES	
USUARIOS ATENDIDOS	COSTO	VALOR	DESCRIPCION	VALOR
80	3.083.372	246.669.728	TALENTO HUMANO	0
COSTOS CONTROLABLES		10.442.902	CARTERA RECAUDADA	4.839.000
TOTAL APOORTE ASOCIADO		130.345.000	APOORTE ASOCIADO	26.069.000
SALDO APOORTE ASOCIADO		52.138.000	OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL		257.112.630	TOTAL DEDUCIBLES	30.908.000
VALOR TOTAL COBRO 01 A 30 DE ABRIL DE 2023			226.204.630	

INFORME FINANCIERO

VALOR APOORTE DE BENEFICENCIA		\$ 1.054.606.283	
CONCEPTO	PERIDO FACTURADO	VALOR	SALDO POR EJECUTAR
PRIMER PAGO	01/02/2023 a 16/02/2023	\$ 78.622.902	975.983.381
SEGUNDO PAGO	01/03/2023 a 31/03/2023	\$ 232.204.884	743.778.497
TERCER PAGO	01/04/2023 a 30/04/2023	\$ 226.204.630	517.573.867

 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 SUPERVISOR:  <u>YANNETTE CRISTINA CUBIDES GARZON</u>  <u>MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ</u>		FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
		DIA	MES	AÑO
		20	JUNIO	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 nómina 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 BELMIRA

Convenio de Asociación No.015 de 2023 (suscrito el 03 de febrero)
Disponibilidad Presupuestal No. 10 del 02 de enero de 2023
Imputación Presupuestal 2.3.41.03.052.2020004250334

No. 03
Abril de 2023

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: DOSCIENTOS VEINTISEIS MILLONES DOSCIENTOS CUATRO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS MCTE (\$226.204.630).

Por concepto de: Desembolso del aporte a cargo de la Beneficencia, de conformidad con el Convenio de Asociación No.015 de 2023, 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. BELMIRA (Municipio de Fusagasugá – Cundinamarca), o en cualquier otro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca"; CPS con capacidad de 100 cupos mes. El desembolso de recursos corresponde a los aportes de la entidad por el período comprendido entre el 01 y el 30 de abril de 2023, según relación certificada por la supervisión del convenio. Adicionalmente se incluye: a) Más: Costos de realización ejecutados no cobrados del 01 al 30 de abril de 2023, según detalle y soportes, b) Menos: Descuento del valor recaudado por cuotas de corresponsabilidad durante el mes de abril de 2023, no consignadas a BC, según convenio y c) Menos: Descuento del aporte a cargo del Asociado para abril de 2023. Se adjuntan los soportes respectivos.

CONCEPTO	PERIODO	COB	V.CAP MES	V.CAP DIA	DIAS	VALOR
Usuarios activos con tarifa plena de 30 días	Abr 01 a Abr 30	74	2.595.788	86.526	30	192.088.312
Cupos no utilizados. Tarifa sin costo variable 30 días	Abr 01 a Abr 30	23	2.085.548	69.518	30	47.967.604
Egreso: Ana Isabel Lozano Abr 01 Tarifa plena	Abr 01 a Abr 01	1	2.595.788	86.526	1	86.526
Tarifa sin costo variable	Abr 02 a Abr 30		2.085.548	69.518	29	2.016.030
Egreso: María Concepción Barahona Abr 04 Tarifa plena	Abr 01 a Abr 04	1	2.595.788	86.526	4	346.105
Tarifa sin costo variable	Abr 05 a Abr 30		2.085.548	69.518	26	1.807.475
Egreso: María Nieves Ortiz Abr 16 Tarifa plena	Abr 01 a Abr 16	1	2.595.788	86.526	16	1.384.420
Tarifa sin costo variable	Abr 17 a Abr 30		2.085.548	69.518	14	973.256
SUBTOTAL CUPOS LIQUIDADOS ABR 01 A ABR 30 2023		100				246.669.728
Más: Costos de realización ejecutados del 01 al 30 de abril de 2023, de conformidad con los rubros presupuestales del Convenio de Asociación No. 015 de 2023. Se adjuntan, relación detallada y soportes en medio magnético (CD).						10.442.902
Menos: Cuotas de corresponsabilidad recibidas por el Asociado en el mes de abril 2023 a favor de la Beneficencia de Cundinamarca, no consignadas, según recibos expedidos por Comunidad e informe radicado en la entidad.						- 4.839.000
Menos: Descuento del aporte a cargo del Asociado, de conformidad con lo acordado en el Convenio de Asociación No. 015 de 2023, según el siguiente detalle: Oferta económica \$130.345.000, representada en aporte en dinero o especie el cual se efectúa cada mes a razón de 5 cuotas de \$26.069.000, 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 efectúa el descuento por el mes de abril de 2023.						- 26.069.000
TOTAL A DESEMBOLSAR AL 30 DE ABRIL DE 2023						226.204.630

Hna Amanda Betancur H

HNA AMANDA BETANCUR HERRERA

Delegada de la Comunidad Religiosa para el CBA Belmira
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 HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA
NIT DEL ASOCIADO O CONTRATISTA:	890982597-7
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN:	015 de 2023
CENTRO DE PROTECCIÓN	C.B.A. BELMIRA - FUSAGASUGA (CUND.)

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN

OBJETO: 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 a/ margen de la ley, condiciones de vida no dignas; procedentes de Bogotá y/o Cundinamarca, los cuales serán atendidos en los C.B.A. BELMIRA (Municipio de Fusagasugá — Cundinamarca), 0 en cualquier Otro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: Los aportes del valor del convenio, se efectuarán por mensualidades vencidas dentro de los 2 meses siguientes a la radicación de la cuenta en la Subgerencia Financiera con el cumplimiento de los requisitos para el pago, de acuerdo a/ número de cupos de la institución durante cada mes, previa certificación de la prestación del servicio, expedida por el supervisor del convenio en el respectivo mes.

DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

FECHA DE DESIGNACIÓN	Febrero 27 del 2023
NOMBRES Y APELLIDOS DE SUPERVISOR (A)	CINDY DAYANNA CUBILLOS RAMIREZ
CARGO DEL SUPERVISOR (A)	SUPERVISIÓN GESTIÓN INTEGRAL DE BIENES INMUEBLES

EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO
---	----	---	----

OBSERVACIONES

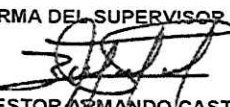
Se certifica, una vez revisados los soportes, se han realizado obras de infraestructura, se ha efectuado el mantenimiento locativo, correspondiente del periodo 01 al 30 de Abril de 2023

PERÍODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2023	30	Abril	2023

OBSERVACIONES:

- Se verificó que el asociado cumplió con las actividades contempladas en el cronograma correspondientes al periodo a medida que las restricciones impartidas por el Gobierno Nacional, ha emanado frente a la actual pandemia.
- Las facturas presentadas son concordantes con las acciones ejecutadas, por lo cual se certifica el mantenimiento de infraestructura del periodo del 01 al 30 de Abril de 2023 por valor de (\$5.164.445) correspondiente al ítem de la estructura de costos: Costos por realización, recurso humano, emergencia sanitaria y mantenimiento planta física de la operación valor total. (\$5.164.445)

Firma Supervisor (a)		Fecha de expedición de la certificación		
Nombres y Apellidos	CINDY DAYANNA CUBILLOS RAMIREZ	25	Mayo	2023
Cargo	JEFE OFICINA DE GESTIÓN INTEGRAL DE BIENES INMUEBLES	Ciudad	Bogota D.C.	

	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 ATENCIÓN 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		soriacinta363@gmail.com			
INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION					
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:		015 DE 2023			
LUGAR DE EJECUCION		C.B.A. BELMIRA - FUSAGASUGA (CUND.)			
PLAZO DE EJECUCION		17 DE FEBRERO DE 2023 - 15 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 BELMIRA, ubicado en el Municipio de Fusagasugá (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					
<p>El número de usuarios a atender en esta institución es de 100. El número de usuarios internos atendidos durante el PERIODO ABRIL 01 - 30 DE 2023 se registró y revisó con sus respectivas novedades en la cuenta de cobro.</p> <p>* 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 2023.</p> <p>* 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.</p> <p>*El Asociado contó con el recurso humano solicitado en el anexo técnico. Por concepto de personal NO se genera descuento correspondiente al periodo Certificado.</p> <p>* Ejecución del proceso de atención para los usuarios protegidos en el C.B.A. acorde a lo planeado. Dando cumplimiento al objeto contractual.</p> <p>*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.</p> <p>*Se allegan soportes de ejecución de costos de realización, durante el PERIODO certificado.</p> <p>*El Operador realiza descuento 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.</p> <p>*Cuenta correspondiente al TERCER PERIODO de ejecución del Convenio de Asociación No. 015 de 2023. Se verifica cumplimiento de las condiciones técnicas correspondientes a la ejecución del convenio.</p>					
PERIODO A CERTIFICAR		DEL		AL	
		DIA	MES	ANO	
		1	ABRIL	2023	
		DIA	MES	ANO	
		30	ABRIL	2023	
FIRMA DEL SUPERVISOR:		FECHA DE EXPEDICION			
 NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA CASTAÑEDA		CIUDAD : BOGOTA D.C			
		DIA	MES	AÑO	
		19	MAYO	2023	
ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA					

