CONVENIO DE ASOCIACION No. 17 DEL 01/02/2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	Abril 16 de 2024
NUMERO INFORME DE SUPERVISIÓN	02 (SEGUNDO DESEMBOLSO)

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 17 DE 01/02/2024 DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL MUNICIPAL.

CERTIFICA:

El CONVENIO DE ASOCIACION **No.17 del 01/02/2024** cuyo objeto es **"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD PARA EL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS CENTRO VIDA Y CENTRO DE BIENESTAR"** Y efectuado por la **ESAL "FUNDACION HOGAR GERIATRICO LUZ DE ESPERANZA",** identificada con el NIT.**804.016.326-2**

La Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza "FUNDELUZ", recibe recursos de la estampilla para el bienestar del adulto mayor dentro de la vigencia fiscal 2024, correspondiente al **segundo desembolso** y a la distribución de **Recursos del Municipio.**

Por lo que se ejecutó a satisfacción, de acuerdo a la necesidad del Municipio de Bucaramanga y a la propuesta presentada por la Entidad sin ánimo de lucro, por medio de:

Informe de actividades y evidencias correspondientes a la atención integral brindada a los adultos mayores en la modalidad: Centro Bienestar y Centro Vida, **periodo del 02 de marzo al 01 de abril de 2024** presentados por la ESAL y revisado por **GLADYS MERCHAN GARCIA**, supervisora en este periodo, quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Para el caso del presente convenio, el desembolso será por valor de **CIENTO SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS ($106.182.175) MCTE.** Con recursos del Municipio. Según factura electrónica # FE. 34 del 09 de abril de 2024.

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros con sus registros presupuestales, enviados por el contador Juan Dávila, de la secretaria de desarrollo social, encargado de la distribución con recurso estampilla.

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.220 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR MUNICIPAL 220 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.220 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
954	$ 48.128.608.	953	$ 58.053.567.	$ 106.182.175

PERIODO DE MARZO 02 DEL 2024 HASTA ABRIL 01 DEL 2024				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.V	$ 14.984	102	31	$ 47.379.408
C.V	$ 14.984	2	19	$ 569.392
C.V	$ 14.984	1	12	$ 179.808
C.B.A.	$ 18.733	95	31	$ 55.168.685
C.B.A.	$ 18.733	1	27	$ 505.791
C.B.A.	$ 18.733	2	22	$ 824.252
C.B.A.	$ 18.733	1	21	$ 393.393
C.B.A.	$ 18.733	2	19	$ 711.854
C.B.A.	$ 18.733	1	17	$ 318.461
C.B.A.	$ 18.733	1	7	$ 131.131
TOTAL A GIRAR				$ 106.182.175

El supervisor envió certificación de acuerdo a las novedades bases de datos certificadas por la ESAL y validados con el programa Adulto Mayor verificando la población atendida en el periodo se adjunta:

	Abril 02 de 2024	
No Convenio	017	
Contratista (ESAL)	Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza "FUNDELUZ"	
Periodo de Cobro:	Del 02 de marzo al 01 de abril de 2024	
Modalidad	**No Beneficiarios Atendidos**	**Periodo Atendido (Días)**
Centro de Bienestar	95	31 dias (total atención periodo)
Centro de Bienestar	1	7 dias(fallece)
Centro de Bienestar	1	22 dias(ingresa)
Centro de Bienestar	1	21 dias(ingresa)
Centro de Bienestar	2	19 dias(egresan)
Centro de Bienestar	1	17 dias(ingresa)
Centro de Bienestar	1	22 dias(fallece)
Centro de Bienestar	1	27 dias(fallece)
Centro Vida	102	31 dias (total atención periodo)
Centro Vida	1	12 dias (egresa)
Centro Vida	2	19 dias (ingresa)
Total, beneficiarios centro de bienestar y centro vida atendidos	204	Adultos mayores activos

La Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza "FUNDELUZ", certifica por medio de contador **ERWING RENE URIBE MANTILLA** identificado con cedula de ciudadanía N° **1098.695.188** de Bucaramanga y tarjeta profesional N°: **188107T**, que cumple con los pagos de seguridad social y parafiscal, durante el mes de marzo de 2024. Cumpliendo con los requisitos a la fecha del **segundo desembolso.**

Por lo anteriormente relacionado en mi calidad de supervisora, certifico que la Fundación Hogar Geriátrico Luz de Esperanza "FUNDELUZ", cumple con los requisitos del convenio necesarios para la aprobación del **segundo desembolso.**

Válida para presentar la cuenta de cobro por valor de: **CIENTO SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SETENTA Y CINCO PESOS ($106.182.175) MCTE.** Con recursos del Municipio.

Se adhiere y anula estampilla de Pro-Hospital por valor de ($4.300) y Ordenanza 012 ($430) para un total ($4.730), CUATRO MIL SETECIENTOS TREINTA PESOS MCTE. de fecha 09 de abril de 2024, recibo N°2502400182379.

Se expide en Bucaramanga el 16 de abril de 2024.

GLADYS MERCHAN GARCIA
Profesional Universitario
Secretaria de Desarrollo social
Supervisor convenio N° 17 de 2024
Cedula: 63.276.583