CONVENIO DE ASOCIACION N° 013 DEL 01 DE FEBRERO DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	JULIO 10 DE 2024
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	CINCO (0 5)

CERTIFICA

EL CONVENIO DE ASOCIACION No 013 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 BIENESTAR LOTE 6 " . FUE SUSCRITO POR LA ESAL " ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER " con NIT 890.203.983.6 .**
Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal del año 2024 correspondiente al desembolso 05 DISTRIBUCION RECURSOS DEPARTAMENTO .

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 financiero y de actividades, evidencias correspondientes a la modalidad centro vida y centro bienestar
Periodo 01 de junio de 2024 al 13 de junio de 2024 presentado por la esal y revisado por viviana Andrea ramirez castellanos , supervisora titular en dicho periodo quien manifiesta que el objeto del convenio de asociación se ha cumplido de manera adecuada y satisfactoria.

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscales a la fecha de presentación del QUINTO desembolso.

Por lo anterior manifiesto en mi calidad de de supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarias para la aprobación del desembolso.

COPIA CONTROLADA

se firma en Bucaramanga el 10 de julio de 2024 en constancia de lo anterior

VIVIANA ANDREA RAMIREZ CASTELLANOS

Técnico operativo
Cedula 1098661657
Cargo supervisor

COPIA CONTROLADA

CONVENIO DE ASOCIACION N° 013 DEL 01 DE FEBRERO DE 2024

FECHA DE PRESENTACIÓN	JULIO 08 DE 2024
NÚMERO DE INFORME DE SUPERVISIÓN	CINCO (0 5)

CERTIFICA

EL CONVENIO DE ASOCIACION No 013 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 BIENESTAR LOTE 6 " . FUE SUSCRITO POR LA ESAL " ASOCIACION VOLUNTARIA DE APOYO INTEGRAL AL ENFERMO DE CANCER " con NIT 890.203.983.6 .**
Recibe recursos de la Estampilla para el Bienestar del adulto mayor, dentro de la vigencia fiscal del año 2024 correspondiente al desembolso 05 DISTRIBUCION RECURSOS DEPARTAMENTO .

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 financiero y de actividades, evidencias correspondientes a la modalidad centro vida y centro bienestar
Periodo 14 de junio de 2024 al 30 de junio de 2024 presentado por la esal y revisado por Orlando Galvis Aparicio , supervisor titular en dicho 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 QUINTO** desembolso será por el valor de **TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (35.957.250)**
Con recursos del departamento

El desembolso se detalla en los siguientes cuadros enviados por el contador JUAN DAVILA de la secretaria de desarrollo social, encargado de la distribución recursos estampilla

No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288 2.3.2.02.02.009.4104008.93491.288 (CENTRO VIDA)	No Registro Presupuestal	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DEPARTAMENTAL 288 2.3.2.02.02.009.4104008.93304.288 (CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO)	TOTAL DEL DESEMBOLSO
927	$ 29.808.000.	926	$ 6.149.250.	$ 35.957.250.

COPIA CONTROLADA

El supervisor envio certificación de acuerdo a las novedades,bases de datos certificadas por la ESAL y validadas por el programa adulto mayor , se adjunta

PERIODO DE JUNIO 01 DEL 2024 HASTA JUNIO 30 DEL 2024				
Modalidad	Valor Dia	Beneficiarios	Periodo Atendido (Dias)	Valor a Girar x Modalidad
C.V	$ 14.984	74	30	$ 33.264.480
C.V	$ 14.984	6	17	$ 1.528.368
C.V	$ 14.984	3	13	$ 584.376
C.B.A.	$ 18.733	15	30	$ 8.429.850
TOTAL A GIRAR				$ 43.807.074

FECHA CERTIFICACION		**JULIO 08 DE 2024**
N0 CONVENIO	**013**	
CONTRATISTA (ESAL)	**AVAC**	
PERIODO DE COBRO	**Del 01 al 30 de junio 2024**	
MODALIDAD	**BENEFICIARIOS ATENDIDOS**	**PERIODO ATENDIDO (DIAS)**
CENTRO BIENESTAR	**15**	**30**
CENTRO VIDA	**80**	**30**
TOTAL BENEFICIARIOS	**95**	

Se verifica que la ESAL cumple con los pagos de seguridad social y parafiscales a la fecha de presentación del QUINTO| desembolso.

Por lo anterior manifiesto en mi calidad de de supervisor que se cumple satisfactoriamente los requisitos de la minuta del convenio necesarias para la aprobación del desembolso.

Valida para presentar la cuenta de cobro por valor de TREINTA Y CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE (35.957.250) Con recursos del departamento.

COPIA CONTROLADA

se firma en Bucaramanga el 08 de julio de 2024 en constancia de lo anterior

ORLANDO GALVIS APARICIO

Profesional Especializado
Cedula: 91073468
Cargo: supervisor

COPIA CONTROLADA