Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth
HOGAR SAN JOSE SARAMITA
NIT No. 860.007.392-4

Fusagasugá, 13 de septiembre de 2024

Doctora
DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
Convenio 8479 de 2024
Secretaría Distrital de Integración Social
Ciudad

Asunto: Subsanaciones Informe Mensual Convenio 8479 del Período 01 al 31 de agosto de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos correspondientes al período comprendido del 01 al 31 de agosto de 2024, Nombre del asociado Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth con Nit 860007392-4. Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita, Convenio de Asociación 8479 de 2024.

INFORMACIÓN DE PRESENTACIÓN INFORME MENSUAL DE GESTION		
a. Informe Mensual Cualitativo Y Cuantitativo De La Gestión Y Ejecución Del Convenio	**FOLIOS**	**No FOLIOS**
Formato Informe Mensual Operadores - Asociados FOR-PSS-209	5	1-6
Relación de las personas mayores atendidas – BASE DE DATOS	1	7
FOR-PSS-213: Formato Relación Metafísica – Consolidado Mensual Novedades y Ficha SIRBE	2	8-9
FOR-PSS-215 Formato Entrega Elementos Aseo Personal	4	10-13
b, Informe mensual de Ejecución Financiera:	**FOLIOS**	**No FOLIOS**
FOR-PSS-211: Formato Liquidación mensual de Cupos	3	14-16
FOR-PSS-212: Formato Informe Financiero Ejecutor	1	17
Planilla de Seguridad Social y Parafiscales (PAGADA) y Certificación de aportes a Seguridad Social	3	18-20
FOR-PSS-214: Formato Relación Talento Humano	1	21
• Comprobante de transferencia donde se evidencie: fecha, tercero (persona a quien se le realiza la transferencia), valor, datos claros y legibles de la entidad financiera.	6	22-27
Soportes que den cuenta de la ejecución presupuestal • Certificación General de Costos Fijos (firmada por el representante legal, revisor fiscal y/o contador público, en la cual se discrimine el valor ejecutado durante el respectivo mes de los recursos aportados por la SDIS, para cada uno de los rubros asociados a los costos fijos establecidos en la estructura de costos y de acuerdo con las especificaciones del anexo técnico. • FOR-PSS-461Formato Relación de Facturas operadores subdirección para la vejez (discriminadas por cada rubro)	4	28-31
Certificación Aportes del Asociado	1	32
Copia Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía Revisor Fiscal	2	33-34
Certificado de Antecedentes JCC Revisora Fiscal	1	35
TOTAL FOLIOS	**35**	
OBLIGACIONES POR COMPONENTE (DRIVE)	**ADJUNTOS**	**RUTA**

DRIVE: OBLIGACIONES GENERALES	22	02.IG 8479 2024 agosto 2024/Compromisos Generales del Asociado
DRIVE: COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	38	02.IG 8479 2024 agosto 2024/Componente Atención Integral
DRIVE: COMPONENTE DE NUTRICION Y SALIBRIDAD	31	02.IG 8479 2024 agosto 2024/ Componente Nutrición y Salubridad
DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES, ADECUADOS Y SEGUROS	23	02.IG 8479 2024 agosto 2024/ Componente Ambientes Adecuados y Seguros
DRIVE: GESTION AMBIENTAL	3	02.IG 8479 2024 agosto 2024/ Componente Gestión Ambiental
DRIVE: COMPONENTE GESTION ADMINISTRATIVA	11	02.IG 8479 2024 agosto 2024/ Componente Gestión Administrativas
TOTAL, ADJUNTOS	**128**	

TOTAL, DE FOLIOS: 35

Diana M. Carvajal

Diana Marcela Carvajal Pinto
CC: 46378073
Coordinadora
Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita