FUNDACION MESALUD NIT. 900326710-6
CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA

La Mesa Cundinamarca., 09 De Octubre de 2024

Doctora
Diana Carolina Mora Betancourt
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
SUPERVISIÓN Convenio 8138 de 2024 Secretaría Distrital de Integración SocialCiudad

Asunto: Radicación Subsanacion No 1 del Informe Mensual Convenio 8138 Del Período Comprendido Entre el 1 al 30 de septiembre de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente se Realiza la entrega de la documentación e informes requeridos correspondientes Adjunto a la presente se Realiza la entrega de la documentación e informes requeridos correspondientes a la subsanación Número 1 Observaciones Técnicas del periodo comprendido a la subsanación Numero 1 " observaciones Técnicas y financieras del periodo comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2024 ; teniendo en cuenta el PROTOCOLO PRESENTACIÓN DE INFORMES OPERADORES COMUNIDAD DE CUIDADO CONVENIO DE ASOCIACIÓN PTC-PSS-015 ; La Fundación Mesalud Nit 900326710-6. Centro Comunidad De Cuidado La Mesa, Convenio de Asociación 8138 de 2024.

INFORMACIÓN DE PRESENTACIÓN INFORME MENSUAL DE GESTION		
a. Informe Mensual Cualitativo Y Cuantitativo De La Gestión Y Ejecución Del Convenio	**FOLIOS**	**PAGINA**
Formato Informe Mensual Operadores - Asociados FOR-PSS-209	6	De la Página 4 a la página 9
Relación de las personas mayores atendidas – BASE DE DATOS	2	página 10 a la 11
FOR-PSS-213: Formato Relación Metafísica – Consolidado Mensual Novedades y Ficha SIRBE	1	Página 12
Cronograma del Plan de Atención Institucional–PAI, con las actividades del mes siguiente	5	De la página pagina 12 a la 17
FOR-PSS-215: Formato Entrega Elementos de Aseo Personal	4	De la página 18 a la 21

FOR-PSS-216 Formato Entrega de vestuario centros de protección social (Cuando aplique)	N/A	
Informe del Plan de Atención Institucional- PAI- (Se debe presentar cada trimestre).	NA	
b, Informe mensual de Ejecución Financiera:	**FOLIOS**	**PAGINA**
FOR-PSS-211: Liquidación mensual de cupos	2	Página 22 a la página 23
FOR-PSS-212: Formato Informe Financiero Ejecutor	1	Página 24
FOR-PSS-214: Certificación Talento Humano y Formatos relación de Talento Humano	1	página 25
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.	3	De la página 26 a la página 28
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-461 Relación de facturas operadores Subdirección para la Vejez (Discriminadas por cada rubro)	5	De la página 29 a la página 33
Certificación Aportes del Asociado	2	De la página 34 a página 35
Copia Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía Revisora Fiscal	2	De la página 36 a la pagina 37
Certificado de Antecedentes JCC Revisora Fiscal	1	Página 38
COPIA PRELIMINAR Factura		
c) Planes de mejoramiento	**FOLIOS**	**PAGINA**
Por componente (Cuando aplique)	No aplica	
d) Informe Final	**FOLIOS**	**PAGINA**
Informe Final (Cuando aplique)		
TOTAL FOLIOS	**38 folios**	

OBLIGACIONES POR COMPONENTE(DRIVE)	FOLIOS	PAGINA
DRIVE: OBLIGACIONES GENERALES	2 archivos	// 04.1 Ajuste IG838-2024 SEPTIEMBRE 2024/2.Compromisos Generales/
DRIVE: COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	1 archivo	//04.1 Ajuste IG838-2024 SEPTIEMBRE 2024/3. Compromisos Técnicas/1.Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano
DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	1 archivo	// 04.1 Ajuste IG838-2024 SEPTIEMBRE 2024/3. Compromisos Técnicos/ 3.Componente Ambientes Adecuados y Seguros
DRIVE: COMPONENTE DE GESTION AMBIENTAL	3 archivos	// 04.1 Ajuste IG838-2024 SEPTIEMBRE 2024/3. Compromisos Técnicos /4 Gestión Ambiental
TOTAL, ADJUNTOS	7 Archivos	

FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL:



Omar Roncancio Cortes
Cc 7303671