ASOCIADO FUNDACION
CONSTRUYENDO FUTURO
NIT. 900310195-2
CENTRO DE CUIDADO
TRANSITORIO DIA-NOCHE
SAMPER MENDOZA

BOGOTÁ
Fecha: 2024-11-22 10:11:03
Radicado: E2024052420
Cod Dependencia: 43 Fol:
Tipo Documental:
Remitente: ASOCIADO FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Destino: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Numero Folios: 2 Anexos: 1

CUIDAD. 19/11/2024

Doctora

DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
SUPERVISIÓN Convenio 8228 de 2024
Secretaria Distrital de Integración Social
Ciudad

Asunto: Acta de entrega Informe Mensual Convenio 8228 del Período 01al 31 de mes octubre de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos para el respectivo trámite de la factura No. 1133 correspondientes al período comprendido del 01 al 31 de mes octubre de 2024,Nombre del asociado Fundación Construyendo Futuro ONG con NIT 900310195-2. Centro de Cuidado Transitorio Dia-Noche Samper Mendoza, Convenio de Asociación 8228 de 2024.

INFORMACION DE PRESENTACION INFORME MENSUAL DE GESTION		
a. Informe Mensual Cualitativo Y Cuantitativo De La Gestión Y Ejecución Del Convenio	**FOLIOS**	**PAGINA**
1.1 Carta de Radicación informe de Gestión del Periodo comprendido del 1 al31 de octubre de 2024	2	1-2
1.2 Informe de Gestión Mensual del mes de octubre de 2024	6	3-8
1.3 Informe asistencia Mensual (Línea Técnica)	1	9
1.4 Formato entrega Kits de aseo	92	10-101
1.5 Listados de asistencia Mensual	62	102-163
b, Informe mensual de Ejecución Financiera:	**FOLIOS**	**PAGINA**
2.1 Formato liquidación de cupos FOR PSS 210	1	164
2.2 Ejecutor FOR PSS 212	1	165
2.3 Relación de facturas FOR PSS 461	1	166
3.1 certificación Aportes SDIS	1	167
3.2 certificación Aportes Asociado	2	168-169
3.3 Relación Talento Humano FOR PSS 214	1	170

Escaneado con CamScanner

3.3.1. Planillas aportes sistema seguridad social	25	171-195
3.3.2. Soporte de Pago Talento humano	1	196
4.1 Certificación parafiscales	1	197
4.3 Cédula contador	1	198
4.4 Tarjeta profesional contador	1	199
4.5 Certificado junta central de contadores.	1	200
Factura	1	201
c) Planes de mejoramiento	**FOLIOS**	**PAGINA**
Por componente (Cuando aplique)	No aplica	No aplica
d) Informe Final	**FOLIOS**	**PAGINA**
Informe Final (Cuando aplique)	No aplica	No aplica
TOTAL FOLIOS	201	
OBLIGACIONES POR COMPONENTE (DRIVE)	**ADJUNTOS**	**RUTA**
DRIVE: INFORME FINANCIERO	6 carpeta	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/2. Informe Financiero de la carpeta 01 a la 06
DRIVE: OBLIGACIONES GENERALES	29 carpetas	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/2. Obligaciones generales/Obligación de la carpeta 01 a la 29
DRIVE: COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLOHUMANO	11 carpetas	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación de la carpeta 01 a la11
DRIVE: COMPONENTE DE NUTRICION Y SALIBRIDAD	4 carpetas	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Nutrición y salubridad/Obligación de la carpeta. 01a la 04
DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES, ADECUADOS Y SEGUROS	10 carpetas	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación de la carpeta 0la la 10
DRIVE: GESTION AMBIENTAL	1 carpeta	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión ambiental/Obligación. Carpeta01
DRIVE: COMPONENTE GESTION ADMINISTRATIVA	8 carpetas	//05. INFORME GESTIÓN 8228-2024 OCTUBRE 2024/3.ObligacionesTécnicas/4. Gestión

p

Escaneado con CamScanner

TOTAL ADJUNTOS	49	carpeta 01 a la 08

Anexos:
1 CD

FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL
NOMBRE COMPLETO
Eliana Paola Martinez Cifuentes
DOCUMENTO DE IDENTIDAD
52.369.352

Escaneado con CamScanner