BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO**: PROTECCION SOCIAL	**CODIGO**: FT 5300-01-05.0
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISIÓN INTEGRAL DE CONVENIOS O CONTRATOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN SOCIAL	**VERSION:** 01
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION CONVENIOS DE ASOCIACION PARA LA ANTENCIÓN DE PERSONAS ADULTAS MAYORES Y CON DISCAPACIDAD MENTAL	**FECHA**: 07/04/2021

INFORMACION DEL ASOCIADO	
NOMBRE DEL ASOCIADO:	**CORPORACION SOCIAL JUNTOS XUA**
NIT ASOCIADO:	**900.430.218-8**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**JOSÉ DEL CARMEN BERNAL LESMES**
DIRECCION ELECTRONICA DEL ASOCIADO	
INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	**046DE 2024**
LUGAR DE EJECUCION	**CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO VILLETA**
PLAZO DE EJECUCIÓN	**18 de julio 2024 al 17 octubre de 2024**

"PROCESO COMPETITIVO PARA ELEGIRCOOPERANTES PARA AUNAR ESFUERZOS PARA LA PRESTACIÓN DE
SERVICIOS DE PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS DELOS CENTROS DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR ARBELAEZ (Municipio de Arbeláez – Cundinamarca), BELMIRA (Municipio de Fusagasugá Cundinamarca), SAN JOSE (Municipio de Facatativá – Cundinamarca) y VILLETA (Municipio de Villeta – Cundinamarca), PROPIEDAD DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA",

DESIGNACIÓN DE SUPERVISORES		
FECHA DE DESIGNACIÓN	18 JULIO de 2024	
NOMBRE DE SUPERVISORES	**CARGO**	**TIPO DE SUPERVISIÓN** (Técnica, Financiera o Infraestructura)
SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO	SUB GERENTE PROTECCION SOCIAL	TÉCNICA

LUCY ESPERANZA NIETO ALMANZA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	TÉCNICA

CERTIFICACIÓN TÉCNICA				
NOMBRE DE SUPERVISORES	SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO			
	LUCY ESPERANZA NIETO ALMANZA			
DEPENDENCIA	**SUBGERENCIA PROTECCION SOCIAL**			
EL ASOCIADO CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON EL OBJETO DEL CONVENIO	**SI**	**X**	**NO**	

CONTENIDO DE LA CERTIFICACIÓN

LA SUPERVISIÓN TÉCNICA PROCEDE A CERTIFICAR LAS NOVEDADES DE LA CUENTA DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

1. NOVEDADES INSTITUCIONALES

El número de usuarios a atender segun el convenio 46 de 2024 en esta institución es de 140. El número de usuarios institucionalizados atendidos durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2024: 118 usuarios con 22 cupos disponibles, se registró y revisó con sus respectivas Novedades en la cuenta de cobro. INGRESOS: 1 HERNANDO MORA EGRESOS POR POR FALLECIMIENTO: 1 (HECTOR LATORRES); SALIDAS A MEDIO FAMILIAR: 0 personas, HOSPITALIZACIONES: 2 (ANA LUZ BELLO LUIS MIGUEL GALINDO), las novedades estan soportadan en la cuenta de cobro segun los registros en la Historia social fisica. PROCEDE A DESCUENTOS y verificado por la supervision financiera.

2. NOVEDADES DE NOMINA

La planta del talento humano para el Centro Bienestar del Anciano Villeta esta conformada por 85 cargos para la atención de la persona mayor : Cargos activos del periodo 80 (incluye las ordenes de prestación de servicios). Novedades en el Talento Humano: se presentaron las siguientes novedades: VINCULACIONES LABORALES: 4 (AUXILIAR DE ENFERMERIA, AUXILIAR DE COCINA, TRABAJADORA SOCIAL Y TECNICO DE GESTION DOCUMENTAL), RETIROS: 0, VACANTES:5 DE 30 DIA (TALLERISTA, AUXILIAR DE LAVANDERIA 4,J EFE DE ENFERMERIA 2 Y MEDICO PSIQUIATRA Y MEDICO GENERAL) No se presenta incapacidades por enfermedad general , no se presenta licencias remuneradas. PROCEDE A DESCUENTOS , verificado por la supervision financiera.

3.El operador presenta la ejecución correspondiente aseo y absorbentes para los usuarios del centro de protección según los soportes presentados en la cuenta de cobro

4. El ASOCIADO presenta los soportes del pago de salarios, parafiscales, caja de compensación y aportes al sistema de seguridad social en salud, del periodo certificado, los cuales se ven reflejados en la cuenta de cobro, que debe ser verificado por la supervision financiera.
5. Ejecución del proceso de atención para las personas protegidas en el el Centro Bienestar del Anciano Villeta acorde a lo planeado, durante el periodo del 1 al 30 de septiembre de 2024, dando continuida al proceso de atención a las personas mayores en la modalidad moderada no se evidencia situaciones o eventos de maltrato o violencia hacia las personas atendidas.
6. El asociado cumplió con el protocolo para mitigación, prevención y manejo de COVID-19, prevencio de enfermedades respiratoria y el dengue.
7. presenta el informe de gestion del periodo
8. Se allegan soportes de ejecución de costos por realización, citados en la cuenta de cobro, la supervision tecnica verifica la compra de insumos para los servicios : compra de. equipos e insumos de servicio, reposisicon de muebles y enseres y lenceria cocina, . El asociado presenta las facturas de los costos por realización los cuales se ven reflejados en la cuenta de cobro, Los demas costos por realizacion debe ser verificado por la supervision financiera
9. La. supervisión técnica verifica que los servicios publicos durante el periodos estuvieron funcionanado con normalidad, la verificacción y control de pago oportuno de los servicios publicos es de competencia de la oficina de Bienes e inmuebles de la Beneficencia.

NOTA:La supervision tecnica certifica la prestacion del servicio de protección social integral que comprenden: a)Programas profesionales de atención terapéutica y fortalecimiento a redes familiares, sociales e institucionales b) Programas de desarrollo y fortalecimiento ocupacional c)Programas de manejo del tiempo libre, ocio y recreación d)Programas de alimentación y nutrición e)Servicios de Protección Habitacional y Cuidados Básicos. f)Talento Humano g)Programa de Gestión Ambiental. h)Programa de Gestión Documental, i) gestion de citas medicas y medicamentos
Estos servicios buscan restituir los derechos y responsabilidades de las personas atendidas, favorecer el restablecimiento de las condiciones esenciales para preservar la vida, las condiciones para superar los factores perjudiciales que afectan la integridad social de las personas atendidas, mediante programas que siguen lineamientos conceptuales y legales enmarcados en el ámbito de los derechos humanos y en el respeto por la dignidad de las personas.

1	**RESUMEN NOVEDADES ATENCION INSTITUCIONAL (usuarios)**									
	Cupos contratados	**Cupos atendidos durante el periodo**	**Ingresos del periodo**	**Egresos por fallecimiento**	**Egreso por peticion familiar/ autoridad competente**	**Evasiones**	**egreso traslados a instituciones**	**Hospitalizaciones**	**Salidas a medio familiar**	**salidad Institucional-Acti Recreativa ofertada**
	140	119	1	3	0	0	0	3	0	0

PROCEDE A DESCUENTOS y verificado por la supervision financiera.

2

RESUMEN NOVEDADES TALENTO HUMANO

Total Cargos	Cargos Activos del mes	Vinculaciones laborales	Retiros	Vacantes	Incapacidad hasta 2 dias	incapacidad mayor de 2 dias	Incapacidad ARL	Licencia Remunerada	Licencia no remunerada
85	80	4	0	5	0	0	0	0	0

NO PROCEDE A DESCUENTOS y verificado por la supervision financiera.

3

RELACION DE GASTOS POR REALIZACION

RUBRO	Elmento o producto	NO Factura o cuenta de cobro	Fecha	Valor*
MANTENIMIENTO, MAQUINARIA Y EQUIPOS	Revision y mantenimiento llamado electónico	cuenta de cobro	11/09/24	$2.500.000,00
	reparacion sistema de enfriamiento	cuenta de cobro	14/09/24	$1.600.000,00
	revision y mantenimiento de equipos	cuenta de cobro	17/09/24	$1.340.000,00
	Revision y reparación motobomba	cuenta de cobro	24/09/24	$1.390.000,00
	Reparacion Guadañadora	cuenta de cobro	26/09/24	$1.170.000,00
COMPRA DE MAQUINARIA, EQUIPOS E INSUMOS DE SERVICIOS	elementos terapia fisica	M2 39632	10/09/24	$5.221.720,00
	equipo terapiafisica	SF 1690	6/09/24	$4.867.100,00
REPOSICION MUEBLES Y ENSERES	armario grande liviano	B1EL1 1012	12/09/24	$5.997.600,00
LENCERIA COMEDOR, COCINA Y ALOJAMIENTO	Elementos para. Cocina	B1EL1 1013	12/09/24	$5.188.400,00
ASEO PERSONAL Y ABSORBENTES	pañales, pañitos humedos cremas , aseo personal	FE 1058	12/09/24	$12.013.823,00

ELEMENTOS DE BIO SEGURIDAD	elementos de protección personal	FE 1993	3/09/24	$1.027.315,00

PROCEDE A DESCUENTOS y verificado por la supervision financiera.
NOTA: los valores corresponde a los soportes presentados por el asociado en la cuenta de cobro, lo cuales seran revisados, verificados, aprobados y certificados por la Supervisión financiera

	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
PERIODO A CERTIFICAR	**1**	**9**	**2024**	**30**	**9**	**2024**

firma Subgerente Protección social

SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO

Firma Supervisor Técnico

LUCY ESPERANZA NIETO ALMANZA

FECHA DE EXPEDICIÓN
CIUDAD : BOGOTÁ D.

DIA	MES	AÑO
30	11	2024