BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	Código:	BENEFICENCIA
PROCESO DE GESTION FINANCIERO	Versión:	
	Página 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-202400657

Nit: 899999072-1

martes, 24 de diciembre del 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202400571	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	UNION TEMPORAL CONSORCIAL			Nit/C.C. 901888629	DV 1
DIRECCION	CCL 26 511 53			Teléfono	
BANCO		CUENTA		TIPO CUENTA	
PAGADO A	UNION TEMPORAL CONSORCIAL				
CHEQUE No				VALOR PAGO 611,744,911.00	
DESCRIPCION					

PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. ARBELAEZ, CONVENIO 83/24. PERIODO DICIEMBRE/24.

SON	SEISCIENTOS ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
24010101	2.3.41.4104008.02.2.3.2.02.02.009.072.1-0100	Bienes Y Servicios	611,744,911.00	0.00
1110061205		Cta No. 70209 Ahorros Davivienda	0.00	611,744,911.00
		SUMAS IGUALES	611,744,911.00	611,744,911.00
Documento		Valor a Girar		611,744,911.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000252	2024000312	2.3.41.4104008.02.2.3.2.02.02.009.072.1-0100	PROYECTO 2024-2028: PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL DE PERSONAS ADULTAS MAYORES POR PARTE DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA FUENTE: 1-0100(RECURSO ORDINARIO). Meta: 072 (META PRODUCTO 2024-2028: Prestar servicios de protección a 650 personas adultas mayores cada año en los Centros de la Beneficencia de Cundinamarca)	611,744,911.00
TOTAL PRESUPUESTO				611,744,911.00

JULIAN DAVID SANABRIA CARDOZO
TESORERO GENERAL

Elaboró: JULIAN DAVID SANABRIA CARDOZO

Modificó:

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/1/2025 - 16:14

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
Nombre Proceso	OP 202400571 UNION TEMPORAL CONSORCIAL ARBELAEZ DICIEMBRE
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550473100070209
Fecha del Pago	24/12/2024
Hora del Pago	09:05

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9018886291	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	UNION TEMPORAL CONSORCIAL		
Producto o Servicio Destino	460072564	**Entidad destino**	CONFIAR
Valor	$ 611.744.911,00	**Estado**	Pago Exitoso

ORDEN DE PAGO No COM-202400571

Nit: 899999072-1

lunes, 23 de diciembre del 2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	UNION TEMPORAL CONSORCIAL	**Nit/C.C.**	901888629	**DV**	1
DIRECCION	CCL 26 511 53	**Teléfono**			
DESCRIPCION	PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. ARBELAEZ, CONVENIO 83/24. PERIODO DICIEMBRE/24.				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020604	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO ARBELAEZ	0.00	0.00	611,744,911.00	0.00
24010101	Bienes Y Servicios	0.00	0.00	0.00	611,744,911.00
			SUMAS IGUALES	**611,744,911.00**	**611,744,911.00**

VALOR TOTAL DESCUENTOS	0.00	Valor a Girar	611,744,911.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000252	2024000312	2.3.41.4104008.02.2.3.2.02.02.009.072.1-0100	PROYECTO 2024-2028: PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL DE PERSONAS ADULTAS MAYORES POR PARTE DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA FUENTE: 1-0100(RECURSO ORDINARIO). Meta: ()	611,744,911.00
TOTAL PRESUPUESTO				**611,744,911.00**

Elaboró: YESID RAUL BARAHONA SALDOVAL

Contabilizó: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO

Empleado

ANGELA ANDREA FORERO MOJICA
SUBGERENTE FINANCIERA
Revisa

LAURA ALEJANDRA FRAILE PULGARIN
GERENTE GENERAL
aprueba

1054

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA

ASOCIADO:	UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL	
NIT ASOCIADO:	901.888.629-1	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	083 del 2024	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 1.139.099.484	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 991.016.551	
VALOR APORTE ASOCIADO 13010	$ 148.082.933	
Nº DE CDP:	252 de 21 de octubre de 2024	$991.016.551
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	312 de 21 de octubre de 2024	$991.016.551
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	48 dias	
FECHA DE INICIO:	13 de Noviembre de 2024	
FECHADE TERMINACION: (Incuídas las adiciones)	31 de Diciembre de 2024	
SUSPENSIONES:	0	

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a personas adultas y a personas mayores con discapacidad cognitiva y mental en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, entre otros orientados al mejoramiento de su calidad de vida, mediante la disposición de recursos técnicos, físicos, administrativos, económicos y saberes institucionales en el CBA Arbelaez, ubicado en el Municipio de Arbelaez, de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

CLAUSULA SÉXTA: FORMA DE PAGO: LA BENEFICENCIA pagará al asociado el valor del presente convenio de la siguiente forma: en mensualidades vencidas de acuerdo a la liquidación de cupos realmente utilizados de conformidad con los costos fijos, variables y controlables, previa presentación por parte del contratista de los soportes requeridos para el pago de las cuentas y certificación de la supervisión del convenio. PARAGRAFO PRIMERO: Procedimiento Liquidación De Cupos Realmente Utilizados. Valor cupo día: El valor cupo día se cancelará por cupo realmente utilizado (atendido), que se entiende como el cupo asignado a cada persona activa y que recibe atención en el centro.

DESIGNACION DE SUPERVISION

FECHA:	NOVIEMBRE DE 2024	
SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
ANGELA ANDREA FORERO MOJICA	SUBGERENTE FINANCIERO (E).	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
MARIA ESTEFANY CAMACHO DE LA CRUZ	INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

EJECUCIÓN

Supervisión técnica - Subgerencia de Protección

La Subgerencia de Protección certificó el cumplimiento de las obligaciones bajo la supervisión técnica (verificado por la Subgerencia Financiera) de las cuales se deriva un valor de:	**$ 611.744.911,00**

Supervisión de bienes inmuebles - Oficina de Gestión Integral de Bienes Inmuebles

La Oficina de Gestión Integral de Bienes Inmuebles certificó el cumplimiento de las obligacionesbajo su supervisión el cumplimiento de las obligaciones por un valor de:	**$ 0,00**

Supervisión financiera - Subgerencia Financiera

La Subgerencia Financiera certificó bajo su supervisión aporte del asociado por un valor de:	**$ 0,00**
TOTAL:	**$ 611.744.911,00**

DEDUCCIONES

VALOR BRUTO		**DEDUCIBLES**	
USUARIOS ATENDIDOS	**270**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
COSTOS FIJOS	$ 589.144.911,00	DESCUENTO TALENTO HUMANO	$ 0,00
COSTOS VARIABLES	$ 22.600.000,00	DESCUENTO CARTERA RECAUDADA	$ 0,00
	$ 0,00	APORTE ASOCIADO	$ 0,00
	$ 0,00	OTROS DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR BRUTO DEL 01 A 31 DE DICIEMBRE DE 2024	**$ 611.744.911,00**	**TOTAL DEDUCIBLES**	**$ 0,00**

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	CODIGO
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	VERSION
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION DE CONVENIOS DE ASOCIACION	FECHA
	VALOR NETO A PAGAR	$ 611.744.911,00

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR APORTE TOTAL DEL CONVENIO	$ 1.139.099.484
VALOR APORTE TOTAL DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	$ 991.016.551
VALOR APORTE TOTAL DEL ASOCIADO	$ 148.082.933

SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN			EJECUTADO		SALDO	
PAGO	PERIDO FACTURADO	TOTAL EJECUTADO	BENEFICENCIA	ASOCIADO	BENEFICENCIA	ASOCIADO
PRIMER PAGO	13/11/2024 a 30/11/2024	$ 372.150.547,00	$ 372.150.547,00	$ 0,00	$ 618.866.004,00	$ 148.082.933,00
SEGUNDO PAGO	01/12/2024 a 31/12/2024	$ 611.744.911,00	$ 611.744.911,00	$ 0,00	$ 7.121.093,00	$ 148.082.933,00

FIRMA DEL SUPERVISIOR:

ANGELA ANDREA FORERO MOJICA

MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ

Reviso. JOSE ARCADIO RUIZ LENIS

Nota: La Subgerencia Financiera verifica los valores de las facturas de aucerdo a lo aprobado y revisado por la Subgerencia de Proteccion Social

FECHA DE EXPEDICION
CIUDAD : BOGOTA D.C

DIA	MES	AÑO
23	DICIEMBRE	2024

DOCUMENTO ORFEO No. 20244000003718 **EXPEDIENTE No. 2024150760000162E**

UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL

UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL
NIT. 901.888.629-1
CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR ARBELAEZ

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

1055

Sibaté, diciembre 18 de 2024

Señores
BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
Att: Dra. LAURA ALEJANDRA FRAILE PULGARIN
Gerente

Por medio de la presente envío la cuenta de cobro del servicio de atención integral a 270 participantes del Centro de Bienestar Adulto Mayor Arbeláez, durante el mes de diciembre de 2024, por un valor $611.744.911 (SEISICIENTOS ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE).

Cordialmente,

CARLOS ANDRES ARELLANO BELTRAN
Representante Legal

Calle 7 No. 12-03 B/ La Rinconada, Arbeláez Cundinamarca
Correo electrónico corsocialuniontemporal@gmail.com
Tel. 311 285 8354

UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL

UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL
NIT. 901.888.629-1
CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR ARBELAEZ

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

Sibaté, diciembre 18 de 2024
Convenio de Asociación No. 083 de 2024

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
NIT: 899.999.072-1

DEBE A:

LA UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL
CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR ARBELAEZ

NIT: 901.888.629-1

$611.744.911 (SEISICIENTOS ONCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS ONCE PESOS MCTE). Por concepto de prestación de servicios de protección integral a 270 personas mayores en condiciones de amenaza o vulneración de derechos procedentes de Bogotá y/o Cundinamarca, los cuales serán atendidos en el C.B.A. ARBELÁEZ (Municipio de Arbeláez – Cundinamarca), institución de propiedad de Beneficencia de Cundinamarca en el mes de diciembre de 2024.

RESUMEN DE NOVEDADES

NOVEDADES HOSPITALIZACION							
APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA	No. DIAS ATENDIDOS	No. DIAS SIN ATENCION	VALOR CON ALIMENTACION	VALOR SIN ALIMENTACION	VALOR TOTAL DEL CUPO
CUBILLOS LEON	JOSE TOMAS	2842656	0	31	$ -	$ 1.646.816	$ 1.646.816
GUTIERREZ BARRIOS	GABRIEL EDUARDO	345976	3	28	$ 222.270	$ 1.487.447	$ 1.709.717
HERNANDEZ ROMERO	HECTOR HERNANDO	2963047	0	31	$ -	$ 1.646.816	$ 1.646.816
HERRERA DE SANABRIA	MERCEDES	20236241	0	31	$ -	$ 1.646.816	$ 1.646.816
JUNEME	MARIA ESTELLA	20810230	0	31	$ -	$ 1.646.816	$ 1.646.816
MORENO	ROSALBA	41318589	2	29	$ 148.180	$ 1.540.570	$ 1.688.750
RIVERO	LUIS	2998094	2	29	$ 148.180	$ 1.540.570	$ 1.688.750
RODRIGUEZ PEÑALOZA	FABIO ENRIQUE	456194	27	4	$ 2.000.433	$ 212.492	$ 2.212.925
VELANDIA PUENTES	RICARDO	2996703	2	29	$ 148.180	$ 1.540.570	$ 1.688.750
TOTAL							$ 15.576.157

NOVEDADES SALIDA A MEDIO FAMILIAR							
APELLIDOS Y NOMBRES		CEDULA	No. DIAS ATENDIDOS	No. DIAS SIN ATENCION	VALOR CON ALIMENTACION	VALOR SIN ALIMENTACION	VALOR TOTAL DEL CUPO
RAMIREZ	ISRAEL	1074616013	5	26	370.451	1.381.201	1.751.651
TOTAL							$ 1.751.651

Calle 7 No. 12-03 B/ La Rinconada, Arbeláez Cundinamarca
Correo electrónico corsocialuniontemporal@gmail.com
Tel. 311 285 8354

UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL

UNIÓN TEMPORAL CORSOCIAL
NIT. 901.888.629-1
CENTRO DE BIENESTAR ADULTO MAYOR ARBELAEZ

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA

1056

CUENTA DE COBRO DICIEMBRE DE 2024

2222703

TOTAL USUARIOS ATENDIDOS EN EL MES	221	$	507.591.275
TOTAL INGRESOS Y EGRESOS	0	$	-
TOTAL SALIDAS A MEDIO FAMILIAR Y EVASIÓN	1	$	1.751.651
TOTAL HOSPITALIZACIONES	9	$	15.576.157
TOTAL CUPOS SIN ALIMENTACION	39	$	64.225.828
TOTAL ATENDIDOS	**270**		
SUBTOTAL VALOR DE LOS USUARIOS ATENDIDOS		**$**	**589.144.911**
CONTROLABLES			
COMPRA DE EQUIPOS		$	-
MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA,EQUIPOS Y ADQUISICION DE INSUMOS		$	-
SUMINISTRO Y DOTACION A USUARIOS		$	-
REPOSICIÓN DE MUEBLES Y ENSERES		$	-
LENCERIA DE COMEDOR, COCINA Y ALOJAMIENTO		$	-
ASEO PERSONAL, ABSORBENTES, INSUMOS DE ASEO PARA USUARIOS Y ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD		$	22.600.000
ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO		$	-
ENERGIA ELECTRICA		$	-
TELEFONIA, INTERNET Y TELEVISION		$	-
SERVICIO DE GAS		$	-
ASEO Y RECOLECCION DE BASURAS		$	-
VIGILANCIA		$	-
VISITAS DOMICILIARIAS		$	-
SUBTOTAL		**$**	**22.600.000**
TOTAL		**$**	**611.744.911**
DESCUENTOS			
DESCUENTO DE TALENTO HUMANO			
DESCUENTO CARTERA RECAUDADA			
DESCUENTO COOPERACIÓN			
TOTAL DESCUENTOS		**$**	**-**
GRAN TOTAL		**$**	**611.744.911**

CARLOS ANDRES ARELLANO BELTRAN
Representante Legal

Calle 7 No. 12-03 B/ La Rinconada, Arbeláez Cundinamarca
Correo electrónico corsocialuniontemporal@gmail.com
Tel. 311 285 8354

1057

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO**: PROTECCION SOCIAL	**CODIGO**: FT 5300-01-05.02
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISIÓN INTEGRAL DE CONVENIOS O CONTRATOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN	**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:	**UNION TEMPORAL CORSORCIAL**
NIT ASOCIADO:	**901888629-1**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**CARLOS ANDRES ARELLANO BELTRAN**
DIRECCION ELECTRONICA DEL ASOCIADO	corsocialuniontemporal@gmail.com
INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION	
N° DE CONVENIO DE ASOCIACION:	**083 DE 2024**
LUGAR DE EJECUCION	**CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO ARBELAEZ**
PLAZO DE EJECUCION	**NOVIEMBRE 13 A DICIEMBRE 31 DE 2024**

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION PRINCIPAL: Aunar esfuerzos para la prestación de servicios de protección social integral a dultos mayores (60 años o más) en condición de discapacidad o en riesgo de padecer trastornos mentales, en condiciones de amenaza o vulneración de derechos por exposición a violencia física, psicológica, sexual, negligencia, violencia intrafamiliar, en riesgo físico, social, moral, ambiental, situación de abandono, desplazamiento por grupos al margen de la ley, condiciones de vida no dignas, procedentes de Bogotá y/o Cundinamarca, los cuales seran atendidos en centro de protección denominado C.B.A. ARBELAEZ ubicado en el Municipio de ARBELAEZ, o en otros centros de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

DESIGNACION DE SUPERVISORES		
FECHA DE DESIGNACION	NOVIEMBRE DE 2024	
NOMBRE DE SUPERVISORES	**CARGO**	**TIPO DE SUPERVISION** (Técnica, Financiera o Infraestructura)
ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)	SUPERVISOR TECNICO

CERTIFICACION TECNICA				
NOMBRE DE SUPERVISORES	ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA			
DEPENDENCIA	**SUBGERENCIA DE PROTECCION SOCIAL**			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	**SI**	**X**	**NO**	

CONTENIDO DE LA CERTIFICACION

*El número de usuarios a atender en esta institución es de 270. El número de usuarios internos atendidos durante el PERIODO DICIEMBRE 01 A 31 DE 2024 se registró y revisó con sus respectivas novedades en la cuenta de cobro.

* Se cumplió con la prestación de los servicios bajo las condiciones pactadas en el convenio mencionado, en lo que corresponde al PERIODODICIEMBRE 01 A 31 DE 2024.

* El ASOCIADO presenta Certificación expedida por el contador y/o revisor fiscal en la que deja constancia de estar al día en el pago de salarios y aportes al sistema de seguridad social en salud, en el periodo certificado. ***En cuanto al pago de aportes parafiscales, caja de compensación y salud, tales pagos deberán ser revisados y avalados por la supervisión Financiera, a fin de determinar si dichos valores pagados o dejados de pagar, se debe descontar de la cuenta de cobro, teniendo en cuenta que la Entidad presupuestó el recurso.***

*El Asociado contó con el recurso humano solicitado en el anexo técnico. Por concepto de personal se genera descuento correspondiente al periodo Certificado, ***la subgerencia financiera revisara que los descuentos correspondan a los valores presupuestados, así como los valores de nómina pagados deben corresponder a lo presupuestado por la Entidad .***

* Ejecución del proceso de atención para los usuarios protegidos en el C.B.A. ARBELAEZ , acorde a lo planeado. Dando cumplimiento al objeto contractual.

*Se allegan soportes de ejecución de costos de realización, durante el PERIODO certificado, en lo que compete a la supervision tecnica, se revisan evidencias de cumplimiento. ***Las supervisiones financiera y de bienes deben revisar lo correspondiente a su supervision, al igual, verificar que los valores no superen lo presupuestado por la Entidad. El área de bienes deberá verificar informe de mantenimiento de infraestructura. El Operador allega facturas y actas de entrega como evidencia al cumplimiento de lo técnico.***

*El Operador en la presente cuenta **NO** realiza descuento correspondiente al Aporte del Asociado en dinero de acuerdo a la oferta economica de la propuesta convenio de asociación y estructura de costos, ***descuento que deberá ser revisado y avalado por la Supervisión Financiera a fin de determinar que corresponda a lo ofertado por el Operador.***

*Cuenta correspondiente al PERIODO DICIEMBRE 01 A 31 DE 2024 de ejecución del Convenio de Asociación No. 083 de 2024. Se verifica cumplimiento de las condiciones tècnicas correspondientes a la ejecución del convenio.

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.

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO**: PROTECCION SOCIAL	**CODIGO**: FT 5300-01-05.02
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISIÓN INTEGRAL DE CONVENIOS O CONTRATOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN	**VERSION:** 01
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION CONVENIOS DE ASOCIACION PARA LA ANTENCIÓN DE PERSONAS ADULTAS MAYORES Y CON DISCAPACIDAD MENTAL	**FECHA**: 07/04/2021

1. La presente certificación técnica se expide en virtud de la Circular de cierre de la Vigencia fiscal N° 20241000000 274 del 21de Noviembre de 2024, en la cual se fija plazo de presentación de cuentas al 13 de diciembre de 2024
2. El número de usuarios atendidos que se registra corresponde a las personas mayores que encontraban atendidos a la fecha de presentación de la cuenta de cobro del período del 1 al 31 de Diciembre de 2024 y se proyectan los movimientos de cupos teniendo en cuenta las hospitalizaciones ocurridas y las solicitudes de salidas a medio familiar realizadas por los familiares de las personas mayores, lo cual se halla respaldado en los soportes adjuntos la cuenta de cobro. Los movimientos definitivos del período del 1 al 31 de Diciembre de 2024, seran debidamente soportados en el mes de Enero de 2025 por la UNION TEMPORAL CONSORCIAL, con el registro de novedades de atención institucional correspondiente al período del 1 al 31 de diciembre de 2024 y con los respectivos soportes que respaldan las novedades y movimientos de cupos que se presenten durante el período citado.
3. LA UNION TEMPORAL CONSORCIAL presentará el informe de gestión del periodo del 1 a 31 de diciembre de 2024, correspondiente a la población atendida en los primeros cinco dias del mes de enero de 2025.
4. Se presenta el talento humano con el cual se prestará el servicio durante el período del Diciembre de 2024, reportando las novedades ocurridas al corte a la fecha de presentación de la cuenta en el Registro de Novedades de Talento humano. La UNION TEMPORAL CONSORCIAL deberá presentar en el mes de Enero de 2025, los soportes finales de las novedades de Talento Humano ocurridas durante el mes de Diciembre de 2024
5. Se verificará a través de las actas de entrega de elementos de aseo y absorbentes a las personas atendidas en EL C.B.A. ARBELAEZ,
6.El asociado presenta certIficación de cumplimiento en el pago de obligaciones salariales correspondientes al mes de diciembre de 2024.
7. A la fecha de la presentación de esta certificación, la UNION TEMPORAL CONSORCIAL cumple con la prestación del servicio en el aspecto técnico de acuerdo a lo descrito en el pliego de condiciones del convenio de asociación Nº 83 de 2024.
8. La UNION TEMPORAL CONSORCIAL, presentara en el mes de enero de 2025 el informe de costos por realizacion del mes de diciembre de 2024, pndientes por ejecutar.

1 **RESUMEN NOVEDADES ATENCION INSTITUCIONAL (usuarios)**

Cupos contratados	Cupos atendidos durante el periodo	Ingresos del periodo	Egresos por fallecimiento	Egreso por peticion familiar/ autoridad competen	Evasiones	traslados a instituciones de la Beneficencia	Hospitalizaciones	Salidas a medio familiar	salidad Institucional- Acti Recreativa ofertada
270	221	0	0	0	0	0	9	1	0

PROCEDE A DESCUENTOS: Los cuales deberàn ser verificados por la Supervisión Financiera.

GASTOS POR REALIZACION

RUBRO	Elemento o producto	No. Factura o cuenta de cobro	Fecha	Valor*
MANTENIMIENTO, MAQUINAS Y EQUIPOS	NO SE EJECUTO RUBRO	NO SE EJECUTO RUBRO		$ -
SUMINISTRO Y DOTACIONES A USUARIOS	NO SE EJECUTO RUBRO	NO SE EJECUTO RUBRO		$ -
COMPRA EQUIPOS , INSUMOS DE SERVICIOS	NO SE EJECUTO RUBRO	NO SE EJECUTO RUBRO		$ -
REPOSICION DE MUEBLES Y ENSERES	NO SE EJECUTO RUBRO	NO SE EJECUTO RUBRO		$ -
LENCERIA COMEDOR, COCINA Y ALOJAMIENTO	NO SE EJECUTO RUBRO	NO SE EJECUTO RUBRO		$ -
ASEO PERSONAL, ABSORBENTES, INSUMOS ASEO USUARIOS	PAÑAL ADULTO CONTENT, KITS DE ASEO, TAPABOCAS, ALCOHOL Y COFIAS	Cuenta de Cobro DIEGO FERNANDO DUSSAN CAICEDO	DICIEMBRE 02 D 2024	$ 22.600.000
ATENCION EMERGENCIA COVID 19 - ELMENTOS DE BIOSEGURIDAD	NO SE EJECUTO RUBRO	NO SE EJECUTO RUBRO		$ -

*** PROCEDE A DESCUENTOS y verificaciòn por parte de la supervision financiera. los valores de las facturas deben ser revisados, avalados y certificados por la supervisión Financiera. Se realiza descuento del talento humano no contratado durante el periodo certificado.**

NOTA: los valores corresponden a lo presentado por el asociado en la cuenta de cobro, los cuales seran revisados, verificados, aprobados y certificados por la Supervisión financiera, asì como verificar cumplimiento . La Supervisiòn Técnica verifica y certifica que los equipos se encuentran en funcionamiento, que la dotación, kits de aseo y absorbentes se entregaron para uso de los usuarios, y que se dió cumplimiento a las normas de bioseguridad.

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	1	DICIEMBRE	2024	31	DICIEMBRE	2024

FIRMA DEL SUPERVISOR TECNICO :

Rocio Rodriguez.

ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA.

FECHA DE EXPEDICION
CIUDAD : BOGOTA D.C

DIA	MES	AÑO
19	DICIEMBRE	2024

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA		
	PROCESO: PROTECCION SOCIAL	**CODIGO**: FT 5300-01-05.02
	PROCEDIMIENTO: SUPERVISIÓN INTEGRAL DE CONVENIOS O CONTRATOS PARA LA OPERACIÓN DE LOS CENTROS DE PROTECCIÓN	**VERSION:** 01
	FORMATO: CERTIFICACION DE EJECUCION CONVENIOS DE ASOCIACION PARA LA ANTENCIÓN DE PERSONAS ADULTAS MAYORES Y CON DISCAPACIDAD MENTAL	**FECHA**: 07/04/2021