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

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-202400659

Nit: 899999072-1

martes, 24 de diciembre del 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202400570	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	FUNDACION REMANSO DE PAZ			Nit/C.C. 900439716	DV 5
DIRECCION	CRA 9 19 21			Teléfono 3173641784	
BANCO		CUENTA		TIPO CUENTA	
PAGADO A	FUNDACION REMANSO DE PAZ				
CHEQUE No				VALOR PAGO 191,788,006.00	

DESCRIPCION

PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. SAN JOSE - FACATATIVA -, CONVENIO 85 DE 2024, PERIODO NOVBRE 13 - 30 DE 2024.

SON	CIENTO NOVENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEIS 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	191,788,006.00	0.00
1110061205		Cta No. 70209 Ahorros Davivienda	0.00	191,788,006.00
		SUMAS IGUALES	191,788,006.00	191,788,006.00
Documento		Valor a Girar		191,788,006.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000249	2024000310	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)	191,788,006.00
TOTAL PRESUPUESTO				191,788,006.00

JULIAN DAVID SANABRIA CARDOZO
TESORERO GENERAL

Elaboró: JULIAN DAVID SANABRIA CARDOZO

Modificó:

DAVIVIENDA

Comprobante de Pago

27/1/2025 - 16:15

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
Nombre Proceso	OP 202400570 FUNDACION REMANSO DE PAZ SAN FACATATIVA
Cuenta Origen de los Fondos	OFICIAL - 550473100070209
Fecha del Pago	24/12/2024
Hora del Pago	09:05

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	9004397165	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	FUNDACION REMANSO DE PAZ		
Producto o Servicio Destino	22180925191	**Entidad destino**	BANCOLOMBIA
Valor	$ 191.788.006,00	**Estado**	Pago Exitoso

89

1069

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

ORDEN DE PAGO No COM-202400570

Nit: 899999072-1

lunes, 23 de diciembre del 2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	FUNDACION REMANSO DE PAZ	**Nit/C.C.**	900439716	**DV**	5
DIRECCION	CRA 9 19 21	**Teléfono**	3173641784		
DESCRIPCION	PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. SAN JOSE - FACATATIVA -, CONVENIO 85 DE 2024, PERIODO NOVBRE 13 - 30 DE 2024.				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020602	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE - FACATATIVA	0.00	0.00	191,788,006.00	0.00
24010101	Bienes Y Servicios	0.00	0.00	0.00	191,788,006.00
			SUMAS IGUALES	**191,788,006.00**	**191,788,006.00**
VALOR TOTAL DESCUENTOS	**0.00**		**Valor a Girar**		**191,788,006.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000249	2024000310	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: ()	191,788,006.00
TOTAL PRESUPUESTO				**191,788,006.00**

Elaboró: YESID RAUL BARAHONA SALDOVAL

Contabilizó: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO

ANGELA ANDREA FORERO MOJICA
SUBGERENTE FINANCIERA
Revisa

LAURA ALEJANDRA FRAILE PULGARIN
GERENTE GENERAL
aprueba

1070

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

ASOCIADO:	FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ	
NIT ASOCIADO:	900439716-5	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	085 de 2024	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 586.102.734	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 586.102.734	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 517.528.714	
VALOR APPORTE ASOCIADO 11,70%	$ 68.574.020	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	**$ 586.102.734**	
Nº DE CDP:	249 de octubre 21 de 2024	517.528.714
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	310 de octubre de 2024	517.528.714
PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	49 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

unar 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 San Jose, ubicado en el municipio de Facatativa, 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:	ABRIL DE 2024	
SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SUPERVISION TECNICA
ANGELA ANDREA FORERO MOJICA	SUBGERENTE FINANCIERO	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
MARIA ESTEFANY CAMACHO	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE 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:	**$ 191.788.006,00**

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:	**$ 191.788.006,00**

DEDUCCIONES

VALOR BRUTO		DEDUCIBLES	
USUARIOS ATENDIDOS	**110**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
COSTOS FIJOS	$ 202.581.835,00	DESCUENTO TALENTO HUMANO	$ 4.566.630,00
COSTOS VARIABLES	$ 0,00	DESCUENTO CARTERA RECAUDADA	$ 0,00
	$ 0,00	APORTE ASOCIADO	$ 0,00
	$ 0,00	NOVEDADES INSTITUCIONALES	$ 6.227.199,00

92

4

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

VALOR BRUTO DEL 13 A 30 DE NOVIEMBRE DE 2024	**$ 202.581.835,00**	**TOTAL DEDUCIBLES**	**$ 10.793.829,00**
VALOR NETO A PAGAR			**$ 191.788.006,00**

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONVENIO	**$ 586.102.734**
VALOR APORTE TOTAL DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**$ 517.528.714**
VALOR APORTE TOTAL DEL ASOCIADO	**$ 68.574.020**

SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN			**EJECUTADO**		**SALDO**	
PAGO	**PERIDO FACTURADO**	**TOTAL EJECUTADO**	**BENEFICENCIA**	**ASOCIADO**	**BENEFICENCIA**	**ASOCIADO**
PRIMER PAGO	13/11/2024 a 30/11/2024	$ 191.788.006,00	$ 191.788.006,00	$ 0,00	$ 325.740.708,00	$ 68.574.020,00

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
21	DICIEMBRE	2024

DOCUMENTO ORFEO No. 20244000003688 **EXPEDIENTE No.**

RemaPaz
Fundación Remanso de Paz
NIT: 900439716 - 5

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE
FACATATIVA
Convenio de Asociación No. 0486 del 2024

LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
NIT.899.999.072-1

Debe a:

LA FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ
NIT. 900.439.716 -5

La suma de: CIENTO NOVENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL SEIS PESOS M/CTE. ($ 191.788.006)

Por concepto de: Desembolso del aporte a cargo de la Beneficencia, de conformidad con el convenio de Asociación No. 086 de 2024, documentos suscritos entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Fundación Remanso de Paz, cuyo objeto es "Aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de Protección Integral a Personas Mayores 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 serán atendidos en los C.B.A SAN JOSE (Municipio de Facatativá – Cundinamarca). O en cualquier otro centro de la Beneficencia de Cundinamarca". CPS con capacidad de 110 cupos mes. El desembolso de recursos correspondientes a los aportes de la entidad por el periodo comprendido entre el 13 al 30 de noviembre de 2024. Según relación certificada por la supervisión del convenio

PERIODO DE 13 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024

2747822 =

CONCEPTO	CUPOS	VALOR CUPO	VALOR CUPO
costo fijos	110	$ 2.747.822,00	$ 181.356.252
VALOR TOTAL CUPOS ATENDIDOS			$ 181.356.252
DESCUENTO POR NOVEDADES			
INGRESOS	DIAS NO ATENDIDOS	VALOR ALIMENTACIÓN	VALOR DEL DESCUENTO
MARIA HERMENCIA PEREZ SEGURA	0	$ 20.967,00	$ 0
EGRESOS			
NINGUNO	0	$ 20.967,00	$ 0
MEDIO HOSPITALARIO			
BENJAMIN AVILA RODRIGUEZ	10	$ 20.967,00	$ 209.670
MARIA HERMENCIA PEREZ SEGURA	6	$ 20.967,00	$ 125.802
LUIS CARLOS VARELA	3	$ 20.967,00	$ 62.901

MEDIO FAMILIAR			
ISMAEL QUINTANA GOMEZ	6	$ 20.967,00	$ 125.802
ORLANDO VANEGAS	2	$ 20.967,00	$ 41.934
CUPOS NO ATENDIDOS			
15	18	$ 20.967,00	$ 5.661.090
TOTAL DESCUENTOS NOVEDADES DE ATENCIÓN			$ 6.227.199

COSTOS DE REALIZACIÓN	
Compra de equipos	1.554.915,00
Mantenimiento de maquinaria, equipos y adquisición de insumos	4.700.000,00
Suministro y dotación de usuarios	-
Reposición de muebles y enseres	2.628.948,00
Lencería de comedor, cocina y alojamiento	2.420.460,00
Aseo personal. Absorbentes, insumos de aseo para usuarios y elementos de bioseguridad	6.560.470,00
Acueducto y alcantarillado	-
Energia eléctrica	2.801.500,00
Telefonia, internet y televisión	
Servicio de gas	408.690,00
Aseo y recolección de basuras	150.600,00
Vigilancia	-
Visitas domiciliares	-
TOTAL COSTOS DE REALIZACIÓN	21.225.583,00

RESUMEN	
TOTAL CUPOS ATENDIDOS	$ 181.356.252
TOTAL COSTOS DE REALIZACIÓN	$ 21.225.583
SUBTOTAL	$ 202.581.835
DESCUENTOS	
MENOS TOTAL NOVEDADES INSTITUCIONALES	6.227.199,00

MENOS DESCUENTO TALENTO HUMANO	4.566.630,00
MENOS DESCUENTO APORTE OPERADOR	
SUBTOTAL	10.793.829,00
TOTAL A DESEMBOLSAR	**191.788.006**

Cordialmente,

JYNNETH PAOLA OCHOA MÉNDEZ
Representante Legal
FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ
900.439.716-5

1073

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:	**FUNDACION REMANSO DE PAZ**
NIT ASOCIADO:	**900439716 - 5**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**JYNNETH PAOLA OCHOA MENDEZ**
DIRECCION ELECTRONICA DEL ASOCIADO	fundacionremapaz@gmail.com

INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	**085 DE 2024**
LUGAR DE EJECUCION	**CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO SAN JOSE**
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. SAN JOSE ubicado en el Municipio de FACATATIVA, 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 110. El número de usuarios internos atendidos durante el PERIODO NOVIEMBRE 13 A 30 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 PERIODO NOVIEMBRE 13 A 30 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. SAN JOSE, 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 NOVIEMBRE 13 A 30 DE 2024 de ejecución del Convenio de Asociación No. 085 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

1	**RESUMEN NOVEDADES ATENCION INSTITUCIONAL (usuarios)**									
	Cupos contratados	**Cupos atendidos durante el periodo**	**Ingresos del periodo**	**Egresos por fallecimiento**	**Egreso por peticio n familia**	**Evasiones**	**traslados a instituciones de la Beneficencia**	**Hospitalizacion es**	**Salidas a medio familiar**	**salidad Institucional-Acti Recreativa ofertada**
	110	95	1	0	0	0	0	3	2	0

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

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

GASTOS POR REALIZACION

RUBRO	Elmento o producto	Factura o cuenta de cobro	Fecha	Valor*
MANTENIMIENTO, MAQUINAS Y EQUIPOS	REVISION MANTENIMIENTO Y REPARACION SECADORA	Cuenta de cobro ISMENA QUIROGA LOPEZ	NOVIEMB 22 D 2024	$ 4.700.000
SUMINISTRO Y DOTACIONES A USUARIOS	NO SE EJECUTO RUBRO DURANTE EL PERIODO	NO SE EJECUTO RUBRO DURANTE EL PERIODO		$ -
COMPRA EQUIPOS , INSUMOS DE SERVICIOS	COMPRA SILLA ERGONOICA CON ESPALDA ALTA	Factura Electrónica SOLUFRANVEL	NOVIEMB 11 D 2024	$ 1.554.915
	COMPRA UPS Y RAUTER	Factura Electrónica SIERRITAS SOPORTE TECNICO	NOVIEMB 19 D 2024	
REPOSICION DE MUEBLES Y ENSERES	COLCHONETAS PLEGABLES	Factura Electrónica ESPECIALISTA EN INSUMOS MEDICOS	NOVIEMB 18 D 2024	$ 2.628.948
LENCERIA COMEDOR, COCINA Y ALOJAMIENTO	COMPRA TOALLAS PARA EL CUERPO	Factura Electrónica MERCANTIL EL ABUELO	NOVIEMB 17 D 2024	$ 2.420.460
ASEO PERSONAL, ABSORBENTES, INSUMOS ASEO USUARIOS	PAÑALES, PAPEL HIGIENICO, PAÑITOS HUMEDOS	Factura Electrónica SOLUCIONES INTEGRALES DELTA SAS	NOVIEMB 13 D 2024	$ 6.560.470
ATENCION EMERGENCIA COVID 19 - ELMENTOS DE BIOSEGURIDAD	NO SE EJECUTO RUBRO DURANTE EL PERIODO	NO SE EJECUTO RUBRO DURANTE EL PERIODO		$ -

*** PROCEDE A DESCUENTOS y verificaciòn por parte de la supervision financiera. El mantenimiento del vehículo deberá ser revisado y avalado por el área correspondiente.**

NOTA: los valores corresponden a los valores presentados 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
	13	NOVIEMBRE	2024	30	NOVIEMBRE	2024

FIRMA DEL SUPERVISOR Y SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL :	FECHA DE EXPEDICION CIUDAD : BOGOTA D.C		
	DIA	MES	AÑO
Rocio Rodriguez C. ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA.	19	DICIEMBRE	2024

1074

BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	**PROCESO:** GESTIÓN ADMINISTRACIÓN DE BIENES INMUEBLES	**CÓDIGO:** FT 5050-01-03.07
	PROCEDIMIENTO: OBRA FÍSICA	**VERSIÓN:** 01
	FORMATO: CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO EN CENTROS DE PROTECCIÓN	**FECHA:** 05/05/2021

ASOCIADO O CONTRATISTA:	LA FUNDACIÓN REMANSO DE PAZ
NIT DEL ASOCIADO O CONTRATISTA:	900.439.716 -5
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN:	085 DEL 2024
CENTRO DE PROTECCIÓN	CENTRO DE PROTECCION SOCIAL FACATATIVA

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Aunar esfuerzos para la prestación de los servicios de protección integral a personas mayores 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 serán atendidos en los C.B.A. SAN JOSE (Municipio de Facatativa – Cundinamarca)o en cualquier otro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

FORMA DE PAGO

MENSUALIDAD VENCIDA

DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

FECHA DE DESIGNACIÓN	16 de agosto de 2024
NOMBRES Y APELLIDOS DE SUPERVISOR (A)	MARIA ESTEFANY CAMACHO DE LA CRUZ
CARGO DEL SUPERVISOR (A)	JEFE OFICINA DE GESTION INTEGRAL DE BIENES INMUEBLES

EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	x	NO	

OBSERVACIONES

PERÍODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	13	11	2024	30	11	2024

OBSERVACIONES:

El CBA Facatativa no presenta cobro por mantenimiento durante este periodo. Valor:$0 orfeo: **20244000003688**

Firma Supervisor (a)		Fecha de expedición de la certificación		
Nombres y Apellidos	MARIA ESTEFANY CAMACHO DE LA CRUZ	19	12	2024
Cargo	JEFE OFICINA DE GESTION INTEGRAL DE BIENES INMUEBLES	Ciudad	Bogota	