*Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth*
HOGAR SAN JOSE SARAMITA
NIT No. 860.007.392-4

Fusagasugá, 4 de enero de 2024

Doctora
**DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT**
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
Convenio 7458 de 2021
Secretaría Distrital de Integración Social
Ciudad

Asunto: Informe Mensual Convenio 7458 del Período 01 al 31 de diciembre de 2023

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos correspondientes al período comprendido del 1 al 31 diciembre de 2023, Nombre del asociado Dominicas Hijas de Nuestra Señora de Nazareth con Nit 860007392-4. Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita, Convenio de Asociación 7458 de 2021.

| **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 | 5 | 1-10 |
| Relación de las personas mayores atendidas – BASE DE DATOS | 1 | 11-12 |
| Planilla de Asistencia (cupos actuales, los cupos disponibles, las novedades, las vinculaciones o desvinculaciones en el Sistema de Salud, los traslados, los ingresos y los egresos, reporte de cupos atendidos en el mes). | 2 | 13-16 |
| FOR-PSS-213: Formato Relación Metafísica – Consolidado Mensual Novedades y Ficha SIRBE | 3 | 17-22 |
| Cronograma del Plan de Atención Institucional–PAI, con las actividades del mes siguiente | 2 | 23-24 |
| FOR-PSS-215: Formato Entrega Elementos de Aseo Personal | 8 | 25-38 |
| FOR-PSS-219 Formato Relación entrega de pañales | 1 | 39-40 |
| Informe Trimestral PAI | 1 | 41-42 |
| **b, Informe mensual de Ejecución Financiera:** | **FOLIOS** | **PAGINA** |
| FOR-PSS-211: Formato Liquidación mensual de Cupos | 2 | 43-46 |
| FOR-PSS-212: Formato Informe Financiero Ejecutor | 1 | 47 |
| Planilla de Seguridad Social y Parafiscales (PAGADA) y Certificación de aportes a Seguridad Social | 3 | 48-51 |
| FOR-PSS-214: Formato Relación Talento Humano | 1 | 52-53 |
| • 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. | 4 | 54-60 |
| Soportes que den cuenta de la ejecución presupuestal<br>• 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. | 3 | 61-66 |

| | | |
|---|---|---|
| • FOR-PSS-461 Relación de facturas operadores Subdirección para la Vejez (Discriminadas por cada rubro) | | |
| Certificación Aportes del Asociado | 2 | 67-69 |
| Copia Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía Revisor Fiscal | 2 | 70-71 |
| Certificado de Antecedentes JCC Revisora Fiscal | 1 | 72 |
| **TOTAL FOLIOS** | **42** | |

| **OBLIGACIONES POR COMPONENTE (DRIVE)** | **ADJUNTOS** | **RUTA** |
|---|---|---|
| DRIVE: OBLIGACIONES GENERALES | 36 | Informe de gestión noviembre2023/Obligaciones Generales |
| DRIVE: COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO | 46 | Informe de gestión noviembre2023/Obligaciones Carácter Técnico |
| DRIVE: COMPONENTE DE NUTRICION Y SALIBRIDAD | 58 | Informe de gestión noviembre2023/Obligaciones Componente Nutrición y Salubridad |
| DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES, ADECUADOS Y SEGUROS | 39 | Informe de gestión noviembre2023/Obligaciones Componente Ambientes Adecuados y Seguros |
| DRIVE: GESTION AMBIENTAL | 30 | Informe de gestión noviembre2023/Obligaciones Componente Gestión Ambiental |
| DRIVE: COMPONENTE GESTION ADMINISTRATIVA | 20 | Informe de gestión noviembre2023/Obligaciones Componente Gestión Administrativas |
| **TOTAL, ADJUNTOS** | **229** | |

**TOTAL, DE FOLIOS: 42**

**Fernando Salcedo Méndez**
**CC: 79.595.023**
**Coordinador**
**Comunidad de Cuidado Hogar San José Saramita**