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

COMPROBANTE DE EGRESOS No EGR-202400697

Nit: 899999072-1

lunes, 30 de diciembre del 2024

COMPROBANTE AFECTADO	COM	202400473	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR		Nit/C.C.	830147561	DV 3
DIRECCION	CL 116 A 71 A 19		Teléfono	3146817524	
BANCO		CUENTA	TIPO CUENTA		
PAGADO A	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR				
CHEQUE No			VALOR PAGO	304,436,742.00	

DESCRIPCION

PROCESO COMPETITIVO PARA ELEGIR COOPERANTES PARA AUNAR UNAR INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR, C.B.A. VILLETA.PROPIEDAD D LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA, DURANTE LA VIGENCIA 2024. CONVENIO 009 DE 2024. PERIODO ABRIL 01 AL 30 DE 2024

SON	TRECIENTOS CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE DE LA CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
24010101	2.3.4103052.01.2.3.2.02.02.009.130.1-0300	Bienes Y Servicios	304,436,742.00	0.00
1110061201		Cta No. 01329 Ahorros Davivienda	0.00	304,436,742.00
		SUMAS IGUALES	304,436,742.00	304,436,742.00
Documento		Valor a Girar		304,436,742.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000045	2024000042	2.3.4103052.01.2.3.2.02.02.009.130.1-0300	PROYECTO PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA FUENTE: 1-0300(RECURSOS PROPIOS DESCENTRALIZADO). Meta: ()	304,436,742.00
TOTAL PRESUPUESTO				304,436,742.00

JULIAN DAVID SANABRIA CARDOZO
TESORERO GENERAL

Elaboró: JULIAN DAVID SANABRIA CARDOZO

Modificó:



Comprobante de Pago

28/1/2025 - 16:07

Datos del Proceso de Pago	
Nombre Empresa	BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
Nombre Proceso	OP 202400473 FUNDACION CAFAMI CENTRO ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR VILLETA ABRIL
Cuenta Origen de los Fondos	EMPRESARIAL - 550473100001329
Fecha del Pago	30/12/2024
Hora del Pago	18:25

Detalle Proceso de Pago			
Nit Destino	8301475613	**Referencia**	0000000000000000
Nombre	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR		
Producto o Servicio Destino	430063651	**Entidad destino**	CONFIAR
Valor	$ 304.436.742,00	**Estado**	Pago Exitoso

134

1738

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

ORDEN DE PAGO No COM-202400473

Nit: 899999072-1

martes, 10 de diciembre del 2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR	**Nit/C.C.**	830147561	**DV**	3
DIRECCION	CL 116 A 71 A 19	**Teléfono**	3146817524		
DESCRIPCION	PROCESO COMPETITIVO PARA ELEGIR COOPERANTES PARA AUNAR UNAR INTEGRAL PARA LOS BENEFICIARIOS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR, C.B.A. VILLETA.PROPIEDAD D LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA, DURANTE LA VIGENCIA 2024. CONVENIO 009 DE 2024. PERIODO ABRIL 01 AL 30 DE 2024				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020605	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO VILLETA	0.00	0.00	304,436,742.00	0.00
24010101	Bienes Y Servicios	0.00	0.00	0.00	304,436,742.00
			SUMAS IGUALES	**304,436,742.00**	**304,436,742.00**
VALOR TOTAL DESCUENTOS	**0.00**		**Valor a Girar**		**304,436,742.00**

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000045	2024000042	2.3.4103052.01.2.3.2.02.02.009.130.1-0300	PROYECTO-PROTECCIÓN SOCIAL INTEGRAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN CENTROS DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA FUENTE: 1-0300(RECURSOS PROPIOS DESCENTRALIZADO). Meta: 130 (Brindar protección social integral a 790 personas adultas mayores cada año en los centros de protección de la Beneficencia de Cundinamarca.)	304,436,742.00
TOTAL PRESUPUESTO				**304,436,742.00**

Elaboró: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO
Contabilizó: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO

ANGELA ANDREA FORERO MOJICA
SUBGERENTE FINANCIERA (E)
Revisa

LAURA ALEJANDRA FRAILE PULGARIN
GERENTE GENERAL
aprueba

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

ORDEN DE PAGO No COM-202400472

Nit: 899999072-1

martes, 10 de diciembre del 2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR	Nit/C.C.	830147561	DV	3
DIRECCION	CL 116 A 71 A 19	Teléfono	3146817524		
DESCRIPCION	"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; los cuales serán atendidos en el C.B.A., VILLETA (Municipio de Villeta), o en cualquier otro Centro de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca" PERIODO ABRIL 01 AL 30 DE 2024. CONVENIO 09/2024				

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	NOMBRE DE LA CUENTA	BASE GRAVABLE	%	DEBITOS	CREDITOS
55020605	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO VILLETA	0.00	0.00	154,915,477.00	0.00
24010101	Bienes Y Servicios	0.00	0.00	0.00	154,915,477.00
			SUMAS IGUALES	154,915,477.00	154,915,477.00

VALOR TOTAL DESCUENTOS	0.00	Valor a Girar	154,915,477.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2024000098	2024000066	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: ()	154,915,477.00
			TOTAL PRESUPUESTO	154,915,477.00

Elaboró: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO
Contabilizó: ANGELICA MARIA CAICEDO MURILLO

ANGELA ANDREA FORERO MOJICA
SUBGERENTE FINANCIERA (E)
Revisa

LAURA ALEJANDRA FRAILE PULGARIN
GERENTE GENERAL
aprueba

1740

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

ASOCIADO:	FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR	
NIT ASOCIADO:	830.147.561-3	
N° DE CONVENIO DE ASOCIACION:	09 DEL 2024	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 724.693.856	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 654.615.960	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 70.077.896	
ADICION 1:	$ 362.346.928	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 981.923.940	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 105.116.844	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 1.087.040.784	
N° DE CDP:	045 del 21 de febrero de 2024	$724.693.856
N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	042 de 15 de marzo de 2024	$654.615.960
N° DE CDP ADICION:	098 30 de abril de 2024	$362.346.928
N° DE REGISTRO PRESUPUESTAL ADICION:	066 de abril 30 de 2024	$362.346.928
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	66 dias	
FECHA DE INICIO:	20 de marzo de 2024	
FECHA DE TERMINACION: (Incuidas las adiciones)	21 de mayo de 2024	
SUSPENSIONES:	0	

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 Villeta, ubicado en el municipio de Villeta, 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
JEFFERSON ANDREY TUTA ROZO	SUBGERENTE FINANCIERO	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
MARIA ESTEFANY CAMACHO DE LA CRUZ	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:	**$ 429.342.219,00**

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:	**$ 30.010.000,00**

Supervisión financiera - Subgerencia Financiera

La Subgerencia Financiera certificó bajo su supervisión aporte del asociado por un valor de:	**$ 0,00**
TOTAL:	**$ 459.352.219,00**

DEDUCCIONES

VALOR BRUTO		**DEDUCIBLES**	
USUARIOS ATENDIDOS	**140**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
COSTOS FIJOS	$ 415.960.890,00	DESCUENTO TALENTO HUMANO	$ 39.065.503,00
COSTOS VARIABLES	$ 82.456.832,00	DESCUENTO CARTERA RECAUDADA	$ 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

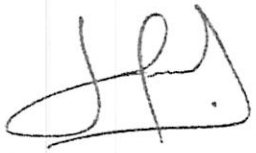
	$ 0,00	APORTE ASOCIADO	$ 0,00
	$ 0,00	OTROS DESCUENTOS	$ 0,00
VALOR BRUTO DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024	$ 498.417.722,00	TOTAL DEDUCIBLES	$ 39.065.503,00
VALOR NETO A PAGAR			$ 459.352.219,00

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR APORTE TOTAL DEL CONVENIO	$ 1.087.040.784
VALOR APORTE TOTAL DE LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA	$ 981.923.940
VALOR APORTE TOTAL DEL ASOCIADO	$ 105.116.844

SEGUIMIENTO DE LA EJECUCIÓN			EJECUTADO		SALDO	
PAGO	PERIDO FACTURADO	TOTAL EJECUTADO	BENEFICENCIA	ASOCIADO	BENEFICENCIA	ASOCIADO
PRIMER PAGO	21/03/2024 a 31/03/2024	$ 202.488.607,00	$ 202.488.607,00	$ 0,00	$ 779.435.333,00	$ 105.116.844,(
SEGUNDO PAGO	01/04/2024 a 30/04/2024	$ 459.352.219,00	$ 459.352.219,00	$ 0,00	$ 320.083.114,00	$ 105.116.844,00

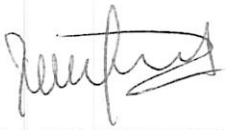
FIRMA DEL SUPERVISIOR:



JEFFERSON ANDREY TUTA ROZO



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
06	DICIEMBRE	2024

DOCUMENTO ORFEO No. 20244000000808 EXPEDIENTE No. 2024130820100008E

FUNDACIÓN CAFAMI
NIT. 830 147 561 -3

CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR DE VILLETA
Convenio de Asociación No. 009 del 2024
Disponibilidad Presupuestal No. DIS-2024000045 DE 21 DE FEBRERO 2024

LA BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
NIT.899.999.072-1
Debe a:
LA FUNDACIÓN CAFAMI – CENTRO DE ATENCIÓN FAMILIAR INTEGRAL
NIT. 830.147.651-3

La suma de: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTAY DOS MIL DOSCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE. **$ 459.352.219**)
Por concepto de: Desembolso del aporte a cargo de la Beneficencia, de conformidad con el Convenio de Asociación No. 009 de 2024, documentos suscritos entre la Beneficencia de Cundinamarca y la Fundación CAFAMI, cuyo objeto es "Anuar 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, sicológica, 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 el C.B.A. del municipio de VILLETA Cundinamarca con capacidad de 140 cupos mes. El desembolso de recursos corresponde a los aportes de la entidad por el periodo comprendido entre el 01 al 30 de abril de 2024, según relación certificada por la supervisión del convenio. Adicionalmente se incluye: a) Más: Costos de realización ejecutados no cobrados del mes de abril de 2024, según detalle y soporte. Se adjuntan los soportes respectivos.

CONCEPTO	PERIODO	CDB	V.CAP MES	V. CAP DIA	DIAS	VALOR
Usuarios activos (Costos Fijos)	01 al 31 de abril de 2024	140	2.405.548	$ 80.185	30	$ 336.776.720
cupos sin tarifa plena	01 al 31 de abril de 2024	114	636.870	$ 21.229	30	$ 72.603.180
Laureano Gomez hosp. 02 al 16 de marzo	1, y de 17 al 30 de abril	1	636.870	$ 21.229	15	$ 318.435
Guillermo Robayo hosp. 08 al 15 de Abril	1 al 7 y 16 al 30 de abril	1	636.870	$ 21.229	22	$ 467.038
Salatier Lopez Hosp. Del 07 al 14 de abril	1 al 6 y 15 al 31 de abril	1	636.870	$ 21.229	22	$ 467.038
Jose Murillo Hosp. 16 al 17 de abril	1 al 15 y 18 al 30 de abril	1	636.870	$ 21.229	28	$ 594.412
Francisco Barreto Hosp. 06 al 15 de abril	1 al 05 y 16 al 30 de abril	1	636.870	$ 21.229	20	$ 424.580
Manuel Murillo Hosp. 16 al 23 de abril	1 al 15 y 24 al 30 de abril	1	636.870	$ 21.229	22	$ 467.038
Carmelo cifuentes Hosp. 16 al 23 de abril	1 al 15 y 24 al 30 de abril	1	636.870	$ 21.229	22	$ 467.038

Alfonso Lopez Hosp. 17 al 30 de abril	1 al 16 de abril	1	636.870	$ 21.229	16	$ 339.664
Fanny Bravo Hosp. 27 al 30 de abril	1 al 26 de abril	1	636.870	$ 21.229	26	$ 551.954
Ingresos de Belmira	25 al 30 de abril	11	636.870	$ 21.229	6	$ 1.401.114
Saldaña Suarez Ruperto fallecido 3 de abril	1 al 3 de abril	1	636.870	$ 21.229	3	$ 63.687
Pinzon Sierra Victor fallecido 4 de abril	1 al 4 de abril	1	636.870	$ 21.229	4	$ 84.916
Alvarez Camacho Jesus fallecido 21 de abril	1 al 21 de abril	1	636.870	$ 21.229	21	$ 445.809
Alvaro Vasquez fallecido 23 de abril	1 al 23 de abril	1	636.870	$ 21.229	23	$ 488.267
TOTAL CUPOS LIQUIDADOS DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024						**$ 415.960.890**

Mas: Costos de realización ejecutados del 01 al 30 de Abril de 2024, de conformidad con los rubros presupuestales del Convenio de Asociación No. 009 de 2024. Se adjunta relación detallada y soportes en medio mágnetico.

Suministro y dotación a usuarios						
Mantenimiento adecuaciones planta física				$ 40.000.000		$ 30.010.000
Mantenimiento maquinas y equipos				$ 7.000.000		$ 7.050.000
Suministro y dotación a usuarios				$ 6.500.000		$ 6.524.770
Compra equipos, insumos de servicios				$ 15.000.000		$ 15.348.382
Reposicion de muebles y enseres				$ 5.000.000		$ 5.033.700
Lenceria de comedor, cocina y alojamientos				$ 5.000.000		$ 5.157.697
Aseo personal, absorbentes, insumo de aseo usuarios				$ 12.000.000		$ 12.112.534
Atencion Emergenia Covid 19 - Elementos de bioseguridad recurso humano				$ 1.200.000		$ 1.219.749
TOTAL COSTOS POR REALIZACION				$ 91.700.000		**$ 82.456.832**
TOTAL COSTOS DE EJECUCIÓN MES DE ABRIL						**$ 498.417.722**
DESCUENTOS						

FUNDACIÓN CAFAMI
NIT. 830 147 561 -3

Descuentos por Talento Humano	$ 39.065.503
Cuota de Corresponsabilidad	$ 0
TOTAL DESCUENTOS	**$ 39.065.503**
TOTAL A DESEMBOLSAR AL 30 ABRIL DE 2024	**$ 459.352.219**

Atentamente,

ANGELICA MARIA SOLORZANO BRAVO
Cc: 524.665.87
Representante Legal
FUNDACIÓN CAFAMI

1743

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:	FUNDACION CAFAMI
NIT DEL ASOCIADO O CONTRATISTA:	830147651-3
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACIÓN:	009 DEL 2024
CENTRO DE PROTECCIÓN	CENTRO BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR VILLETA

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. ARBELAEZ (Municipio de Arbeláez – 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 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
	01	4	2024	30	4	2024

OBSERVACIONES:

Se autoriza pago de $30,010,000 Por concepto de actividades de mantenimiento proyecto Kiosco, dicho cobro se autoriza basado en el contrato de obra celebrado Entre el CENTRO DE ATENCION FAMILIAR INTEGRAL CAFAMI, con NIT. 830.147.651-3, y con el señor FERNANDO ALFONSO CORTES, en adelante obras de gran envergadura como esta debe ser aprobada con previa autorizacion de la oficina de bienes e inmuebles. Se anexa evidencia fotografica de la visita el 30 de Julio de 2024

Firma Supervisor (a)		Fecha de expedición de la certificación		
Nombres y Apellidos	MARIA ESTEFANY CAMACHO DE LA CRUZ	30	9	2024
Cargo	JEFE OFICINA DE GESTION INTEGRAL DE BIENES INMUEBLES	Ciudad	Boogota	

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 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:	**FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL FAMILIAR**
NIT ASOCIADO:	**830,147,561-3**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**ANGELICA MARIA SOLORZANO BRAVO**
DIRECCION ELECTRONICA DEL ASOCIADO	

INFORMACION DEL CONVENIO DE ASOCIACION

Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	**09 DE 2024**
LUGAR DE EJECUCION	**CENTRO BIENESTAR DEL ANCIANO VILLETA**
PLAZO DE EJECUCION	**MARZO 20 A MAYO 21 DE 2024 CON ADICION**

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. VILLETA ubicado en el Municipio de VILLETA, o en otros centros de propiedad de la Beneficencia de Cundinamarca.

DESIGNACION DE SUPERVISORES

FECHA DE DESIGNACION	MARZO DE 2024	
NOMBRE DE SUPERVISORES	**CARGO**	**TIPO DE SUPERVISIÓN** (Técnica, Financiera o Infraestructura)
SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO.	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISOR TECNICO
ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO (E)	SUPERVISOR TECNICO

CERTIFICACION TECNICA

NOMBRE DE SUPERVISORES	SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDEO			
	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 140. El número de usuarios internos atendidos durante el PERIODO ABRIL 01 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 ABRIL 01 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. VILLETA, 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 ABRIL 01 A 30 DE 2024 de ejecución del Convenio de Asociación No. 09 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.

LA PRESENTE CUENTA FUE REVISADA Y CERTIFICADA POR ESTA SUPERVISION TECNICA DESDE EL DIA 15 DE AGOSTO DE 2024. POR DIRECTRIZ DE LA SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL SE PROCEDE A CAMBIAR EL FORMATO HOY 24 DE OCTUBRE, EL CUAL FUE IMPLEMENTADO A PARTIR DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2024, DEBIENDO LA SUPERVISION TECNICA ASUMIR REVISION DE FACTURAS Y DESCUENTOS QUE CORRESPONDE AL AREA FINANCIERA. DEJO EN CLARO QUE HAN PASADO DOS MESES Y MEDIO DESPUES DE LA PRIMERA CERTIFICACION. PREOCUPA LA DEMORA EN EL PROCESO DE LAS CUENTAS DE LOS CENTROS DE PROTECCION, TODA VEZ QUE ESTO CONLLEVA A QUE EL OPERADOR INCUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

1	RESUMEN NOVEDADES ATENCION INSTITUCIONAL (usuarios)									
	Cupos contratado	**Cupos atendidos**	**Ingresos del periodo**	**Egresos por fallecimiento**	**Egreso por peticion**	**E v**	**traslados a instituciones de la**	**Hospitalizaciones**	**Salidas a medio familiar**	**salidad Institucional-**
	140	115	0	0	0	0	0	9	0	0

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

GASTOS POR REALIZACION

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 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

RUBRO	Elmento o producto	No. Factura o cuenta de cobro	Fecha	Valor*
MANTENIMIENTO, MAQUINAS Y EQUIPOS	Mantenimiento de estufa industrial	Cuenta de cobro NEYKER GARCIA	Abril 30 d 2024	$ 2.000.000
	Mantenimiento de Motobombas	Cuenta de cobro RAFAEL CASTAÑO	Abril 19 d 2024	$ 1.950.000
	Planta Eléctrica	Cuenta de cobro MARIO BELTRAN	Abril 26 d 2024	$ 3.100.000
SUMINISTRO Y DOTACIONES A USUARIOS	Chancletas para baño, tennis deportivos, camisetas blancas y Brassiers	Factura Electrónica SOLUFRANVEL S.A.S	Abril 17 d 2024	$ 6.524.770
COMPRA EQUIPOS , INSUMOS DE SERVICIOS	Computador portatil lenovo thinkpad E1, T1 y Hpinter core 15	Factura Electrónica SOLUFRANVEL S.A.S	Abril 16 d 2024	$ 15.348.382
REPOSICION DE MUEBLES Y ENSERES	Cortinas para ventanas de habitaciones, a razón de $97.100 cada una	Factura Electrónica SOLUFRANVEL S.A.S	Abril 16 d 2024	$ 5.033.700
LENCERIA COMEDOR, COCINA Y ALOJAMIENTO	Ollas en aluminio tipo indio	Factura Electrónica SOLUFRANVEL S.A.S	Abril 15 d 2024	$ 5.157.698
ASEO PERSONAL, ABSORBENTES, INSUMOS ASEO USUARIOS	Pañales para adulto, pañitos humedos	Factura Electrónica SOLUFRANVEL S.A.S	Abril 17 d 2024	$ 12.112.534
ATENCION EMERGENCIA COVID 19 - ELMENTOS DE BIOSEGURIDAD	Tapabocas y Guantes de Latex	Factura Electrónica SOLUFRANVEL S.A.S	Abril 15 d 2024	$ 1.219.750

*** PROCEDE A DESCUENTOS y verificaciòn por parte de la supervision financiera. Los valores descritos, corresponden a lo plasmado en la cuenta de cobro y facturas allegadas por parte del operador.**

NOTA: los valores corresponden a los soportes 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 y que los valores facturados no excedan los presupuestados por la Entidad. 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.

Se evidencia posible sobrefacturación en la factura de las ollas de aluminio, en el valor de las cortinas y computador portátil, el área encargada deberá revisar y determinar descuento o no. En agosto 15 por requerimiento de esta Supervisión Técnica, el operador envìa al área de inventarios, reporte de las compras para ser incluìdas en el inventario del C.B.A.

PERIODO A CERTIFICAR	DEL			AL		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
	1	ABRIL	2024	30	ABRIL	2024

FIRMA DEL SUPERVISOR Y SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL :	FECHA DE EXPEDICION		
	DIA	MES	AÑO
SARA FABIOLA GARCIA ACEVEDO. ELDA ROCIO RODRIGUEZ CAJAMARCA.	24	OCTUBRE	2024