FUNDACION MESALUD
NIT. 900326710-6
CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO LA MESA

La Mesa Cundinamarca., 06 de marzo de 2024

Doctora
Diana Carolina Mora Betancourt
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
SUPERVISIÓN Convenio 7460 de 2021
Secretaría Distrital de Integración Social
Ciudad

Asunto: Radicación subsanación No 1 del Informe Mensual Convenio 7460 del Período comprendido entre el 1 al 29 de febrero de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente se Realiza la entrega de la documentación e informes requeridos correspondientes a la subsanación Número 1 Observaciones Técnicas del periodo comprendido del del 1 al 29 de febrero de 2024 , Fundación Mesalud Nit 900326710-6. Centro Comunidad De Cuidado La Mesa, Convenio de Asociación 7460 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	11	De la Página 4 a la página 14
Relación de las personas mayores atendidas – BASE DE DATOS	2	De la página 15 a la 16
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	De la página 17 a la pagina 18
FOR-PSS-213: Formato Relación Metafísica – Consolidado Mensual Novedades y Ficha SIRBE	1	Página 19
Cronograma del Plan de Atención Institucional–PAI, con las actividades del mes siguiente	5	De la página 20 a la pagina 24
FOR-PSS-215: Formato Entrega Elementos de Aseo Personal	2	De la página 25 a la 26
FOR-PSS-219 Formato Relación entrega de pañales	2	De la página 27 a lapágina 28
Actas y Formatos relación entrega	No Aplica	

elementos de protección emergencia COVID 19		
FOR-PSS-216 Formato Entrega de vestuario centros de protección social (Cuando aplique)	N.A	
Informe del Plan de Atención Institucional- PAI- (Se debe presentar cada trimestre).	NA	
b, Informe mensual de Ejecución Financiera:	**FOLIOS**	**PAGINA**
FOR-PSS-211: Liquidación mensual de cupos	2	Página 29 a la página 30
FOR-PSS-212: Formato Informe Financiero Ejecutor	1	Página 31
FOR-PSS-214: Certificación Talento Humano y Formatos relación de Talento Humano	1	página 32
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.	2	De la página 33 a la página 34
Soportes que den cuenta de la ejecución presupuestal • 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. FOR-PSS-461 Relación de facturas operadores Subdirección para la Vejez (Discriminadas por cada rubro)	5	De la página 35 a la página 39
Certificación Aportes del Asociado	2	De la página 40 a página 41
Copia Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía Revisora Fiscal	2	De la página 42 a la pagina 43
Certificado de Antecedentes JCC Revisora Fiscal	1	Página 44
COPIA PRELIMINAR Factura		
c) Planes de mejoramiento	**FOLIOS**	**PAGINA**
Por componente (Cuando aplique)	No aplica	
d) Informe Final	**FOLIOS**	**PAGINA**
Informe Final (Cuando aplique)		
TOTAL FOLIOS	**44 folios**	

OBLIGACIONES POR COMPONENTE(DRIVE)	FOLIOS	PAGINA
DRIVE: COMPONENTE DE NUTRCION Y SALUBRIDAD	2 Carpetas	//Ajustes informe De Gestión Convenio 7460 febrero 2024 2023/3 .Obligaciones Técnicas/2 componente de nutrición y salubridad
DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	1 Carpetas	Ajustes informe De Gestión Convenio 7460 febrero 2024 2023/3 .Obligaciones Técnicas / 3.Componente Ambientes Adecuados y Seguros
TOTAL, ADJUNTOS	3 carpetas	

FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL:



Omar Roncancio Cortes
Cc 7303671