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

La Mesa Cundinamarca., mayo 14 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 Informe Mensual abril Convenio 7460 Del Período Comprendido Entre el 1 al 30 de abril de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente se Realiza la entrega de la documentación e informes requeridos correspondientes a la subsanación Número 1 correspondiente al periodo comprendido del 1 al 30 de abril 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	12	De la Página 4 a la página 15
Relación de las personas mayores atendidas – BASE DE DATOS	2	página 16 a la 17
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 18 a la pagina 19
FOR-PSS-213: Formato Relación Metafísica – Consolidado Mensual Novedades y Ficha SIRBE	1	Página 20
Cronograma del Plan de Atención Institucional–PAI, con las actividades del mes siguiente	5	De la página 21 a la pagina 25
FOR-PSS-215: Formato Entrega Elementos de Aseo Personal	3	De la página 26 a la pagina 28

FOR-PSS-219 Formato Relación entrega de pañales	1	página 29
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)	2	Pagina 30 a la pagina 31
Informe del Plan de Atención Institucional- PAI- (Se debe presentar cada trimestre).	0	
b, Informe mensual de Ejecución Financiera:	**FOLIOS**	**PAGINA**
FOR-PSS-211: Liquidación mensual de cupos	2	Página 32 a la página 33
FOR-PSS-212: Formato Informe Financiero Ejecutor	1	Página 34
FOR-PSS-214: Certificación Talento Humano y Formatos relación de Talento Humano	1	página 35
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 36 a la página 37
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 38 a la página 42
Certificación Aportes del Asociado	2	De la página 43 a página 44
Copia Tarjeta Profesional y Cédula de Ciudadanía Revisora Fiscal	2	De la página 45 a la pagina 46
Certificado de Antecedentes JCC Revisora Fiscal	1	Página 47
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	**50 folios**	
OBLIGACIONES POR COMPONENTE (DRIVE)	**FOLIOS**	**PAGINA**
DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	1 carpeta	//33.1 Ajuste Informe De Gestion Abril 2024 / 3.Componente Ambientes Adecuados y Seguros
TOTAL, ADJUNTOS	1 carpeta	

FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL:



Omar Roncancio Cortes
CC No.7303671