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

ASOCIADO:	INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA	
NIT ASOCIADO:	890.982.597-7	
Nº DE CONVENIO DE ASOCIACION:	006 de 2020	
VALOR INICIAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
VALOR APORTE DE BENEFICENCIA:	$ 4.064.157.212	
VALOR APORTE ASOCIADO	$ 291.032.500	
VALOR TOTAL DEL CONVENIO:	$ 4.355.189.712	
Nº DE CDP:	No. 25 de Enero 17 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE CDP:	No. 148 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	No. 81 de Febrero 02 de 2020	$4.064.157.212
Nº DE REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 138 de Abril 14 de 2020	$628.456.838
PLAZO DE EJECUCION: (Plazo inicial mas adiciones)	321 Dias	
FECHA DE INICIO:	01 de Marzo de 2020	
FECHADE TERMINACION: (Incuídas las adiciones)	15 de Enero de 2021	
SUSPENSIONES:		

OBJETO DEL CONVENIO DE ASOCIACION

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 Arbelaez, ubicado en el municipio de Arbelaez, 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:	MARZO 04 DE 2020 - 20202000002793	
IVAN MAURICIO MORENO ESCOBAR	SUBGERENTE DE PROTECCION SOCIAL	SUPERVISION TECNICA
ELDA ROCIO RODRIGUEZ C.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION TECNICA
YANNETHE CRISTINA CUBIDES G.	SUBGERENTE FINANCIERA	SUPERVISION FINANCIERA
MARIO H. LOZANO RAMIREZ	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	SUPERVISION FINANCIERA
NESTOR ARMANDO CASTAÑEDA	JEFE DE OFICINA GESTION INTEGRAL DE INMUEBLES	SUPERVISION GESTION DE INMUEBLES

CERTIFICACION FINANCIERA

NOMBRE DEL SUPERVISIOR	YANNETHE CRISTINA CUBIDES GARZON			
	MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ			
DEPENDENCIA	**SUBERENCIA FINANCIERA**			
EL ASOCIADO CUMPLIO A SATISFACCION CON EL OBJETO DEL CONVENIO	SI	X	NO	

OBSERVACIONES

COBROS			**DEDUCIBLES**	
USUARIOS ATENDIDOS	**COSTO**	**VALOR**	**DESCRIPCION**	**VALOR**
270	1.272.951	343.696.666	TALENTO HUMANO	9.280.772
COSTOS CONTROLABLES		30.712.808	CARTERA RECAUDADA	4.855.200
			APORTE ASOCIADO	8.751.897
TOTAL		**374.409.474,00**	**TOTAL DEDUCIBLES**	**22.887.869**
VALOR TOTAL COBRO MES DE SEPTIEMBRE				**351.521.605**

INFORME FINANCIERO

VALOR APORTE DE BENEFICENCIA	**$ 4.064.157.212**

CONCEPTO	**PERIDO FACTURADO**	**VALOR**	**SALDO POR EJECUTAR**
PRIMER PAGO	**01-03-2020 AL 31-03-2020**	**$ 358.171.655**	**3.705.985.557**
SEGUNDO PAGO	**01/04/2020 AL 30-04-2020**	**$ 347.247.585**	**3.358.737.972**
TERCER PAGO	**01/05/2020 AL 31/05/2020**	**$ 390.751.349**	**2.967.986.623**

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

CUARTO PAGO	**01/06/2020 AL 30/06/2020**	**$ 341.083.065**	**2.626.903.558**
QUINTO PAGO	**01/07/2020 AL 31/07/2020**	**$ 350.068.521**	**2.276.835.037**
SEXTO PAGO	**01/08/2020 AL 31/08/2020**	**$ 338.667.895**	**1.938.167.142**
SEPTIMO PAGO	**01/09/2020 AL 30/09/2020**	**$ 351.521.605**	**1.586.645.537**

FIRMA DEL SUPERVISIOR:



YANNETHE CRISTINA CUBIDES GARZON



MARIO HERNAN LOZANO RAMIREZ

FECHA DE EXPEDICION
CIUDAD : BOGOTA D.C

DIA	MES	AÑO
22	NOVIEMBRE	2020

ANEXOS:

1. Cuenta de cobro, liquidación de cupos, novedades de personas atendidas.
2. Certificación del Revisor Fiscal
3. Pago Parafiscales y Seguridad Social.
4. Soportes pago de nòmina y honorarios.
5. Facturas : Costos Utilización del inmueble y Desgaste Dotación de la Operación: Mantenimiento infraestructura, mantenimiento planta fisica maquinaria y equipos, compra maquinaria y equipos e insumos de sservicios, lenceria de comedor, cocina y alojamiento, Aseo personal y pañales.
6. soportes descuentos de talento humano.
7. Soporte de recaudo de cuota de corresponsabilidad.
8. Certificados de de función.

Beneficencia de Cundinamarca
TESORERIA GENERAL
NIT 899.999.072-1

ORDEN DE PAGO No. 745 - 2020

Fecha: 24-12-2020

A favor de: 890982597 - INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

Docum. Soporte: CONVENIO DE ASOCIACION No. 006 DE 2020

Por menor: Pago Por Prestar Servicios De Proteccion Social En El C.B.A. Arbelaez, Convenio 6/2020, Periodo Sepbre/2020. Por Sustitucion De Fondos Mediante El Traslado De Recursos Del Departamento De C/Marca.Segun Dcto 527/2020.

Anexos: certificacion supervision, cuenta de cobro, certificacion pago parafiscales.

Afectacion Contable

Cuenta	Nombre	Débito	Crédito
55020604	Centro De Bienestar Del Anciano Arbelaez	351.521.605,00	0,00
24010101	Bienes Y Servicios	0,00	351.521.605,00
	Totales:	351.521.605,00	351.521.605,00

Detalle Liquidacion

Cuenta	Descuento	Porcentaje	Valor Base	Valor Descuento
		Total Descuentos:		0,00
		Saldo Neto:		351.521.605,00

Detalle Presupuestal

POSPRE	DISPONIB	REG PPTAL	Area Funcional	Programa Presupuestario	Fondo	VALOR
GR:5:1-02-03-130	419	408	A.14.4.3	29818101	1-0100	351.521.605,00
					TOTAL	351.521.605,00

SALOMON SAID ARIAS
GERENTE GENERAL

Elaboró: Barahona Sandoval Yesid Raul
Revisó: Caicedo Murillo Angelica Maria

Contabiliza Revisa: Vo Bo Subg.

COMPROBANTE DE EGRESO 671
ORDEN(es) DE PAGO: 745(2020)

Fecha: 25/12/20

A favor de: 890982597 INSTITUTO DE HERMANAS FRANCISCANAS DE SANTA CLARA

Por menor: Doc Int. 696-PAGO POR PRESTAR SERVICIOS DE PROTECCION SOCIAL EN EL C.B.A. ARBELAEZ, CONVENIO 6/2020, PERIODO SEPBRE/2020. POR SUSTITUCION DE FONDOS MEDIANTE EL TRASLADO DE RECURSOS DEL DEPARTAMENTO DE C/MARCA.SEGUN DCTO 527/2020.- Convenio De Asociacion No. 006 De 2020-Certificacion Supervision, Cuenta De Cobro, Certificacion Pago Parafiscales.

Forma de Pago: Transferencia Nota Debito No. 690

Valor: 351.521.605,00

Valor Letras: trescientos cincuenta y un millones quinientos veintiun mil seiscientos cinco pesos con 00/100 Mlcte.

Afectacion Contable

Dscto	Cuenta	Nombre	NIT	Valor Base	Debito	Credito
	24010101	Bienes Y Servicios	890982597	0,00	351.521.605,00	0,00
	1110061205	Cta No. 70209 Ahorros Davivienda	860034313	0,00	0,00	351.521.605,00
				Totales:	351.521.605,00	351.521.605,00

Detalle de Liquidacion de Descuentos en Orden(es) de Pago

Detalle Presupuestal

POSPRE	DISPONIB	REG PPTAL	Area Funcional	Programa Presupuestario	Fondo	VALOR
PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2020						
GR:5:1-02-03-130	419	408	A.14.4.3	29818101	1-0100	351.521.605,00
TOTAL PRESUPUESTO DE VIGENCIA 2020						351.521.605,00

JOHN FREDY VILLARRAGA RODRIGUEZ
TESORERO GENERAL

Elaboró: John Fredy Villarraga Rodriguez
Revisó: John Fredy Villarraga Rodriguez

Contabiliza

Revisa:

Bienvenido: **Señor(a) LUZ YANETH PARDO PARDO** **22 de Febrero del 2021 - 15:21**
BENEFICENCIA DE CUNDINAMARCA
Pago a Proveedores

Detalle del Pago

Nº Proceso de Pago	38262205	Nombre Proceso de Pago	pago por prestar servicios de prorrecion
Cantidad de Pagos	1	Valor Total a Pagar	$ 351.521.605,00
Tipo Identificación	NIT	Nº de Identificación	8909825977
Nombres	INSTITO DE HERMANAS FRANSISCANAS	Apellidos	DE SANTA CLARA
Referencia	0000000000000000		
Tipo Producto o Servicio Destino	CUENTAS CORRIENTES OTROS BANCOS	Numero Producto o Servicio Destino	331130000259
Entidad Destino	BANCO AGRARIO	Estado Pago	Pago Exitoso
EMail			
Cantidad de Documentos	0	Valor del Pago	$ 351.521.605,00
Documentos Ingresados	0	Monto Documentos Ingresados	$ 0,00

Regresar

© 2005 Davivienda. Todos los derechos reservados.
Portal Empresarial v 6.35.16
Pagos v 6.35.16