La suscrita Mary Yanitza Romero Ramírez , identificado con la cedula de ciudadanía Nº **1.026.575.162** de Bogotá con tarjeta Profesional 214186-T, expedida por la junta Central de Contadores, obrando en calidad de Revisora Fiscal de la **FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO "FIPADH" Nit: 900.450.947-4.**

CERTIFICO QUE:

La Fundación Integral Para el Desarrollo Humano "FIPADH" CON NIT. **900.450.947-4 en cumplimiento con lo establecido en el** Art. 50 de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento que el personal que labora en nuestra entidad, ha estado vinculado por orden de servicios; por lo tanto, no se cuenta con empleados a cargo de la Fundación, de acuerdo a lo anterior la Fundación Integral Para el Desarrollo Humano "FIPADH" no tiene obligación con el pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Por otra parte, la Fundación Integral Para el Desarrollo Humano "FIPADH" esta exonerada de cumplir con los presupuestos normativos del artículo 25 de la ley 1607 del 2012 y decreto 862 de 2013. Sin embargo, certifico que se ha verificado el pago de los aportes a los sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARL. (Art. 50 de la Ley 789 de 2002) realizados por todo el talento humano contratado durante los últimos seis meses, por lo tanto, nos encontramos al día con dichos aportes.

La presente certificación se expide el día dieciocho (18) del mes de julio del 2023.

MARY YANITZAROMERO RAMIREZ
Revisora Fiscal
T.P. Nº 214.186-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.575.162

ROMERO RAMIREZ

APELLIDOS

MARY YANITZA

NOMBRES

Mary Yanitza Romero

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1993

LEBRIJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

18-FEB-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00365828-F-1026575162-20120323 0029452677A 1 1231755424

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

214186-T



MARY YANITZA
ROMERO RAMIREZ
C.C. 1026575162
RESOLUCION INSCRIPCION 64
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FECHA 19/02/2016

DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA

225944

217063

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

ABEB07133D9D134C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARY YANITZA ROMERO RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1026575162 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 214186-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO LIQUIDACION VALOR A FACTURAR EN EL PERIODO PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-098 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	**CONVENIO 9369-2022 LOTE 8**	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	**FUNDACIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH**	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	**CENTRO INTEGRARTE DE ATENCION INTERNA**	
4. PERIODO	**1/6/2023**	**30/6/2023**
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	**30**	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	**30**	
7. COBERTURA	**60**	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	**365**	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	**360**	

APORTE SDIS - CONTRATO/CONVENIO INICIAL	
VALOR TOTAL	$ 2.636.028.713
VALOR COSTOS FIJOS 01/01/2023 al 14/07/2023	$ 1.023.167.168
VALOR COSTOS FIJOS 15/07/2023 al 31/12/2023	$ 877.330.163
VALOR COSTOS VARIABLES	$ 371.277.330
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN ENTREGA MENSUAL	$ 98.459.480
VALOR COSTOS POR REALIZACION UNICA ENTREGA	$ 265.794.572

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA	
ALIMENTOS	**$ 14.109**
SERVICIOS PÚBLICOS	**$ 919**
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	**$ 1.925**
	16.953

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR ALIMENTO		
DESAYUNO	**$ 2.692**	19,1%
REFRIGERIO MAÑANA	**$ 1.234**	8,7%
ALMUERZO	**$ 4.428**	31,4%
ONCES	**$ 2.075**	14,7%
COMIDA	**$ 3.680**	26,1%
	$ 14.109	100%

11. COSTOS FIJOS	
VALOR COSTO FIJO POR	**$ 87.901**
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 158.221.727**

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	**ABSORBENTES Y VESTUARIO Y CALZADO**
FECHA DE ACTIVIDAD	**jun-23**
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 57.940.792**

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 29.801.238**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 245.963.757**
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	**$ 1.822.092**
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	**$ 244.141.665**

19. CUPO	20. DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	21. VALOR COSTOS VARIABLES DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	22. DIAS CON NOVEDAD	23. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS	24. No. DIAS DE HOSPITALIZACIÓN	25. VALOR COSTO VARIABLE: BIENES CONSUMIBLES (HOSPITALIZACIÓN)	26. No. DIAS MEDIO FAMILIAR	27. VALOR COSTO VARIABLE: BIENES CONSUMIBLES (MEDIO FAMILIAR)	28. TOTAL COSTO VARIABLE
1	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
2	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
3	26	$ 440.786	4	$ 14.109	4	$ 11.376	-	$ -	$ 466.272
4	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
5	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -		$ -	$ 508.599
6	14	$ 237.346	16	$ 12.875	-	$ -	16	$ 45.506	$ 295.728
7	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
8	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
9	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
10	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
11	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
12	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
13	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
14	19	$ 322.113	11	$ 2.692	-	$ -	11	$ 31.285	$ 356.090
15	19	$ 322.113	11	$ 5.756	-	$ -	11	$ 31.285	$ 359.154
16	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
17	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
18	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
19	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
20	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
21	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
22	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
23	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
24	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599
25	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 508.599

26	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
27	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
28	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
29	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
30	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
31	26	$ 440.786	4	$ 5.756	-	$ -	4	$ 11.376	$	457.918
32	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
33	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
34	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
35	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
36	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
37	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -		$ -	$	508.599
38	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -		$ -	$	508.599
39	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
40	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -		$ -	$	508.599
41	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
42	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
43	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
44	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
45	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -		$ -	$	508.599
46	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
47	30	$ 508.599	-	$ -		$ -	-	$ -	$	508.599
48	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
49	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
50	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
51	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
52	30	$ 508.599	-	$ -		$ -	-	$ -	$	508.599
53	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
54	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
55	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
56	27	$ 457.739	3	$ 16.185	3	$ 8.532	-	$ -	$	482.456
57	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
58	24	$ 406.879	6	$ 3.926	-	$ -	6	$ 17.065	$	427.870
59	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
60	30	$ 508.599	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$	508.599
29. TOT	1.745	$ 29.583.513	55	$ 61.298	7	$ 19.909	48	$ 136.518	$	29.801.238

1.800 55

$ 217.725

29. DETALLE DE NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS

30. ITEM	31. VALOR MENSUAL	32. VALOR DIARIO	33. NUMEROS DE DIAS NO PRESTADO	34. TOTAL VR SERVICIO NO PRESTADO
PSICOLOGO	$ 4.028.330	$ 134.277	10	$ 1.342.770
AUXILIAR DE ENFERMERIA 21	$ 2.272.180	$ 75.730	1	$ 75.730
AUXILIAR DE ENFERMERIA 22	$ 2.272.180	$ 75.730	1	$ 75.730
MANIPULADOR ALIMENTOS 4	$ 1.905.500	$ 63.516	4	$ 254.064
Espacio Físico Funcional (Gestión Ambiental Y PEC) Ítem de pago Mensual				$ 73.798
35. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				$ 1.822.092

36 ANGIE HASBLEIDY ZAMORA MAMANCHE
37 NOMBRE COORDINADOR (A)

38 FRANCIA DORIS VELAZCO ORDOÑEZ
39 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

40
41 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1	CONTRATO/CONVENIO	Registre el número y fecha del convenio o contrato.
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	Registre el nombre del contratista o asociado.
3	NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	Escriba el nombre de la unidad operativa. Especifique si la atención prestada es de modalidad interna o externa
4	PERIODO	En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (DD/MM/AAAA) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (DD/MM/AAAA). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
5	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	Se registra el número total de días de atención durante el periodo.
6	CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	Registre el número de días según la forma de pago de los costos fijos del periodo (tener en cuenta que son meses de 30 días)
7	COBERTURA	Corresponde a la cantidad de cupos contratados para el centro
8	DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	Corresponde al número total de días de atención según el servicio
9	DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	Corresponde al número total de días contratados, Teniendo en cuenta para estos costos los periodos son meses de 30 días
10	APORTE SDIS - CONTRATO/CONVENIO INICIAL	Registre cada uno de los valores según estructura de costos del contrato
	VALOR TOTAL	Registre el Valor Total Aportes Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS)
	VALOR COSTOS FIJOS	Registre el Valor Total Costos Fijos Aportes SDIS
	VALOR COSTOS VARIABLES	Registre el Valor Total Costos Variables Aportes SDIS
	VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	Registre el Valor Total Otros Costos Variables Aportes SDIS
11	COSTOS FIJOS	
	VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	En este espacio se registra el valor solicitado en base a los valores registrados en la estructura de costos, tal como lo indica la formula
	VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	En este espacio se registra el valor solicitado en base a los valores registrados en la estructura de costos, tal como lo indica la formula
12	COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA	Registre los valores correspondientes a cada ítem los cuales serán sumandos de acuerdo a la formula
	ALIMENTOS	
	ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	
	PAPELERÍA	
	BIENES CONSUMIBLES	
13	COSTOS POR REALIZACIÓN .	Se registra el Nombre del Ítem del o los COSTO POR REALIZACIÓN en el periodo.
	ACTIVIDAD	
	FECHA DE ACTIVIDAD	

	VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	
14	COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR ALIMENTO	Este cuadro corresponde a los valores unitarios de la alimentación según lo formulado
	DESAYUNO	Valor formulado según el costo variable diario de los alimentos y en base % históricos establecidos por la SDIS a cada alimento
	REFRIGERIO MAÑANA	Valor formulado según el costo variable diario de los alimentos y en base % históricos establecidos por la SDIS a cada alimento
	ALMUERZO	Valor formulado según el costo variable diario de los alimentos y en base % históricos establecidos por la SDIS a cada alimento
	ONCES	Valor formulado según el costo variable diario de los alimentos y en base % históricos establecidos por la SDIS a cada alimento
	COMIDA	Valor formulado según el costo variable diario de los alimentos y en base % históricos establecidos por la SDIS a cada alimento
15	VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	Corresponde al valor total de los costos variables del periodo y que resulta de la suma de la formula que se encuentra en K29
16	TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	El valor total que arroja el cuadro de liquidación del periodo de acuerdo con la fórmula establecida y los valores liquidados en la matriz. .
17	TOTAL NO PAGO POR SERVICIO NO PRESTADO	Valor formulado del numeral 35. Total No pago por servicios no prestados
18	TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	Corresponde al valor total a pagar en el periodo menos el valor a facturar de acuerdo con lo formulado en esta variable
19	CUPO	Registre el número de cupos atendidos durante el periodo
20	DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	Registre el número total de días que se prestó atención sin presentar ninguna novedad.
21	VALOR COSTOS VARIABLES DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	El valor total de los costos variables por persona, de los días de atención en el periodo sin novedad, los cuales están calculados de acuerdo con la fórmula.
22	DIAS CON NOVEDAD	Registre el número total de días en los que se prestaron novedades
23	VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS	Valor que viene calculado del "cuadro de alimentos recibidos por persona"
24	No. DIAS DE HOSPITALIZACIÓN	Se registra el número total de días que se presto la novedad de hospitalización.
25	VALOR COSTO VARIABLE: BIENES CONSUMIBLES (HOSPITALIZACION)	Se calcula mediante formula
26	No. DIAS MEDIO FAMILIAR	Se registra el número total de días que se presto la novedad de salida a medio familiar
27	VALOR COSTO VARIABLE: BIENES CONSUMIBLES (MEDIO FAMILIAR)	Se calcula mediante formula la cual multiplica la cantidad de días de la novedad por el valor establecido mediante anexo técnico teniendo en cuenta los costo variables que se reconocen cuando esta se presenta.
28	TOTAL COSTO VARIABLE	Valor formulado resultado de la suma de la información registradas en las variables 19 a la 27
29	DETALLE DE NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	Para obtener el detalle de no pago por servicios no prestados se debe diligenciar las casillas 30 a 34 como se detalla a continuación:
30	ITEM	Relacione el nombre del ítem según estructura de costos
31	VALOR MENSUAL	Digite el valor mensual del ítem según estructura de costos
32	VALOR DIARIO	Escriba el valor diario correspondiente al ítem
33	NÚMERO DE DÍAS NOVEDAD	Digite el número de días de la novedad
34	TOTAL VALOR SERVICIO NO PRESTADO	Casilla formulada, corresponde al valor diario (casilla 32) por el número de días novedad (casilla 33)
35	TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	Casilla formulada. Es la sumatoria de los valores parciales de cada renglón del numeral 34
36	FIRMA COORDINADOR DEL CENTRO	Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla
37	NOMBRE COORDINADOR DEL CENTRO	Debe registrarse el nombre completo del(a) coordinador(a) del centro
38	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	Sobre la línea va la firma del(la) Representante Legal, como responsable de la información consignada en la planilla
39	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Debe registrarse el nombre completo del(la) representante legal del centro
40	FIRMA PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION	Sobre la línea va la firma del profesional del equipo de apoyo a la supervisión SDIS, dando visto bueno a la información consignada en la planilla
41	NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION	Debe registrarse el nombre completo del profesional del equipo de apoyo a la supervisión SDIS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD

Código: FOR-PSS-099
Versión: 1
Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986
Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	#REF!	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	#REF!	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	#REF!	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNA	
5	PERIODO	1/6/2023	30/6/2023
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	30	
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	30	

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12. CASILLAS PARA ASISTENCIA																											13	14	15	16
CUPO	N°	IDENTIFICACION	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	DIAS DE ATENCIÓN	DIAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES
1	1	79497817	JOSE	EDGAR	ACOSTA	VALLE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
2	2	52490521	MARIA	ALEJANDRA	ALGARRA	VILLAMIL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
3	3	80564486	CLIMACO		ARDILA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	4	AH	HOSPITALIZACION EN HOSPITAL SIMON BOLIVAR
4	4	79938530	ALVARO		ARIZA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
5	5	1032485714	IVAN	DARIO	BAUTISTA	GONZALEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
6	6	79491145	JUAN	CARLOS	BAYONA	DIAZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14	16	AMF	SALIDA A MEDIO FAMILIAR
7	7	19484911	RAFAEL		BAYONA	SUAREZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
8	8	79365755	JUAN	ALBERTO	BERMUDEZ	MATIZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
9	9	79351395	GERMAN		BONILLA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
10	10	81716000	WILLIAM		BUITRAGO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
11	11	52409977	MAGMOLIA		CACERES		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
12	12	81715954	CARLOS		CADENA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
13	13	5658725	CARLOS	ARTURO	CASTAÑEDA	ARDILA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
14	14	52458205	ELDA	MADY	CASTIBLANCO	OSPINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	11	AMF	SALIDA A MEDIO FAMILIAR
15	15	80061444	ENRIQUE		CERON	CASTILLO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	11	AMF	SALIDA A MEDIO FAMILIAR
16	16	1020723852	MILTON		CHAPARRO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
17	17	51727245	GLADYS	DEL CARMEN	CORREA	VELANDIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
18	18	1136910501	LUIS	ENRIQUE	DIAZ		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
19	19	1013638473	YONNYS	ALEXANDER	DIAZ	ROJAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
20	20	1026570794	GISELL		DIAZ	CASTAÑO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
21	21	80850627	FABER	ANDRES	DURANGO	SILVA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
22	22	52009693	SANDRA		ESPITIA	BERNAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
23	23	53905936	CARMEN		ESTUPIÑAN		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
24	24	1026560607	LAURA		FANDIÑO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
25	25	91068397	CARLOS	ALBERTO	FERNÁNDEZ	CHACÓN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
26	26	79962464	ANDERSON	AFRANIO	FORERO	MAHECHA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
27	27	79559857	PABLO	EMILIO	FRANCO	ACUÑA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
28	28	52184562	GLORIA	JANNETH	GALLEGOS	SANTOYO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
29	29	1014210895	LORENA		GARCIA	MARTINEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
30	30	1013264919	DORA	ANGELICA	GARCIA	ZOQUE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
31	31	1032375304	MARCO	TULIO	GUASCA	BARRAGAN	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	26	4	AMF	SALIDA A MEDIO FAMILIAR
32	32	1018409725	KAREN	LISET	SANCHEZ		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
33	33	1032369900	SANDRO		LOPEZ		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
34	34	52459407	NANCY	PATRICIA	MARTINEZ	VEGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
35	35	1020723843	YOLANDA		MARTINEZ		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
36	36	21075558	MARY	LUCIA	MERA	PEREZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
37	37	1105782090	LUZ	ANGELA	MORALES	RUBIANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
38	38	1012362207	FABIAN		PINILLA	MORENO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
39	39	79526295	AGUSTIN		OJEDA	DIAZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
40	40	52296448	LINA	MARIA	OLAYA	GARCIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
41	41	80779068	ANDRES		ORJUELA	CIFUENTES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
42	42	23629182	JULIA		ORTEGA	RAMIREZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
43	43	1010162610	JOSE	JAVIER	OSORIO	MORENO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
44	44	1099211773	CAMILO		PARRA	BOHORQUEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
45	45	52472198	AURA	STELLA	PEDRAZA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
46	46	1026601122	MIGUEL		PEÑUELA	DUARTE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
47	47	51851780	JAKELINE		PULGARIN	HERRERA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
48	48	39768769	NUBIA	AMPARO	RAMIREZ	CONTRERAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
49	49	1020723795	JAVIER		RAMOS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
50	50	79351125	JOSE	LUIS	SANABRIA	GOMEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
51	51	1023905240	LEADY	YURANTE	SANCHEZ	SOLORZANO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
52	52	1018409725	LISET		SANCHEZ	KAREN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
53	53	39444313	ANA	LUCIA	SOSA	GIRALDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
54	54	19491308	LUIS	EDUARDO	TABORDA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
55	55	79873409	CESAR	AUGUSTO	TORRES		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
56	56	79631419	BENJAMIN		URQUIJO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	3	AH	HOSPITALIZACION EN HOSPITALSAN ANTONIO DE CHIA
57	57	1032436883	DARWIN		VALENCIA	CASTILLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
58	58	80779441	JEYSSON		VASQUEZ	RESTREPO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	24	6	AMF	SALIDA A MEDIO FAMILIAR
59	59	79373341	CARLOS		VILLARRAGA	GONZALEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
60	60	72435034	EDGAR	ALBERTO	ZAPATA	HERNANDEZ	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
17	TOTALES						58	58	58	58	59	59	59	59	59	59	59	60	59	58	57	57	59	59	59	58	58	58	58	58	57	57	57	57	57	57	1745	55		

18 ANGIE HASBLEIDY ZAMORA MAMANCHE
19 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1	CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA	Anote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	Escriba el nombre del contratista o asociado.
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
4	TIPO DE ATENCIÓN	Especifique si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores.
5	PERIODO	En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (dd/mm/aa) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (dd/mm/aa). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	Registre el número total de días de atención durante el periodo, que es el número de días a tener en cuenta para calcular los costos variables.
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre el número de días según la forma de pago establecida para costos fijos.
8	CUPO	Escriba el número de cupo a que corresponde la persona atendida en el periodo. Dos personas pueden tener un mismo número de cupo si una ha salido del centro mientras otra ha ingresado.
9	N°	Escriba el consecutivo de personas atendidas en el periodo.
10	IDENTIFICACION	Registre el número de documento de identificación de la persona atendida durante el periodo.
11	NOMBRE COMPLETO	Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona atendida durante el periodo
12	CASILLAS PARA ASISTENCIA	Para registrar la asistencia la planilla cuenta con 31 columnas numeradas del 1 al 31, que corresponden al máximo número de días en un mes calendario. Se debe registrar la asistencia sobre el día calendario correspondiente. Cada casilla se debe diligenciar teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

SIMBOLO	SIGNIFICADO	OBSERVACIÓN
1	ASISTIÓ	Cuando la persona asiste se registra el número uno "1"
0	NO ASISTIÓ	Cuando la persona no asiste se registra el número cero "0"
NA	NO APLICA	Cuando el día no corresponde a un día de atención dentro del periodo se registra "NA"

13	DIAS DE ATENCIÓN	Casilla formulada correspondiente a la sumatoria de los días en que se realizó atención a la persona durante el periodo. Es la sumatoria horizontal de todas las casillas de asistencia.
14	DIAS SIN ATENCIÓN	Casilla formulada correspondiente a los días en que no se realizó atención a la persona dentro del periodo. Es la diferencia entre el número total de días de atención durante el periodo menos los días de atención.
15	NOVEDAD	Registre el(los) número(s) consecutivo(s) correspondiente a la novedad registrada en el formato "Cuadro de novedades para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-171"
16	OBSERVACIONES	Anote cualquier observación que se considere pertinente.
17	TOTALES	Casilla formulada que corresponde a la sumatoria de las columnas "DIAS DE ATENCION" y "DIAS SIN ATENCION"
18	FIRMA DEL COORDINADOR:	Sobre la línea va la firma del(a) coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla.
19	NOMBRE COORDINADOR(A) DEL CENTRO	Debe registrarse el nombre completo del(a) coordinador(a) del centro.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO A SUMINISTRO DE ALIMENTOS SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-412 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	**CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA**	**#REF!**	
2	**CONTRATISTA/ASOCIADO**	**#REF!**	
3	**NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	**#REF!**	
4	**TIPO DE ATENCIÓN**	**INTERNA**	
5	**PERIODO**	**1/6/2023**	**30/6/2023**
6	**CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)**	**30**	
7	**CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)**	**30**	

	VALOR DIARIO DE ALIMENTO POR PERSONA		
8	**DESAYUNO**	$ 2.692	
9	**REFRIGERIO DE LA MAÑANA**	$ 1.234	$ 67.859
10	**ALMUERZO**	$ 4.428	$ 243.526
11	**REFRIGERIO DE LA TARDE**	$ 2.075	$ 114.143
12	**COMIDA**	$ 3.680	$ 425.528
13	**TOTAL DIARIO ALIMENTO POR PERSONA**	$ 14.109	

14. CUPO	ALIMENTOS SUMINISTRADOS DURANTE EGRESO O INGRESO, NOVEDADES DE HOSPITALIZACION										25. VALOR COSTO	
	15. CANTIDAD DESAYUNO	16. VALOR DESAYUNO	17. CANTIDAD REFRIGERIO	18. VALOR REFRIGERIO	19. CANTIDAD ALMUERZO	20. VALOR ALMUERZO	21. CANTIDAD REFRIGERIO	22. VALOR REFRIGERIO	23. CANTIDAD COMIDA	24. VALOR COMIDA		
1		$ -		$ -		$ -	-	$ -	-	$ -	$ -	
2		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
3	1	$ 2.692	1	$ 1.234	1	$ 4.428	1	$ 2.075	1	$ 3.680	$ 14.109	ok
4		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
5		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
6	1	$ 2.692	-	$ -	1	$ 4.428	1	$ 2.075	1	$ 3.680	$ 12.875	ok
7		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
8		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
9		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
10		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
11		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
12		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
13		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
14	1	$ 2.692	-	$ -	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 2.692	ok
15	-	$ -	-	$ -	-	$ -	1	$ 2.075	1	$ 3.680	$ 5.756	ok
16		$ -		$ -		$ -		$ -	-	$ -	$ -	
17		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
18		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
19		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
20		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
21		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
22		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
23		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
24		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
25		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
26		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
27		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
28		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
29		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
30		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
31	-	$ -	-	$ -	-	$ -	1	$ 2.075	1	$ 3.680	$ 5.756	ok
32		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
33		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
34		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
35		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
36		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
37	-	$ -	-	$ -	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ -	
38		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
39		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
40		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
41		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
42		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
43		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
44		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
45		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
46		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
47		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
48		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
49		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	

50		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
51		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
52		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
53		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
54		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
55		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
56	1	$ 2.692	1	$ 1.234	1	$ 4.428	2	$ 4.151	1	$ 3.680	$ 16.185	ok
57		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
58	1	$ 2.692	1	$ 1.234	-	$ -	-	$ -	-	$ -	$ 3.926	ok
59		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -	
60		$ -		$ -	-	$ -		$ -		$ -	$ -	
26. TOTALES	5	$ 13.459	3	$ 3.701	3	$ 13.283	6	$ 12.452	5	$ 18.402	$ 61.298	

27 **ANGIE HASBLEIDY ZAMORA MAMANCHE**
28 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

29 **FRANCIA DORIS ORDOÑEZ VELAZCO**
30 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

1	CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA	Anote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	Escriba el nombre del contratista o asociado.
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
4	TIPO DE ATENCIÓN	Especifique si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores.
5	PERIODO	En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (dd/mmm/aaaa) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (dd/mmm/aaaa). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	Registre el número total de días de atención durante el periodo, que es el número de días a tener en cuenta para calcular los costos variables.
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre el número de días según la forma de pago establecida para costos fijos.
8	DESAYUNO	Registre el valor diario del desayuno por persona.
9	REFRIGERIO DE LA MAÑANA	Registre el valor diario del refrigerio de la mañana por persona.
10	ALMUERZO	Registre el valor diario del almuerzo por persona.
11	REFRIGERIO DE LA TARDE	Registre el valor diario del reigerio de la tarde por persona.
12	COMIDA	Registre el valor diario de la comida por persona.
13	TOTAL DIARIO ALIMENTO POR PERSONA	Corresponde al valor diario de total de alimentos por persona.
14	CUPO	Escriba el número de cupo a que correponde la persona atendida en el periodo, acorde con el control de asistencia.
15	CANTIDAD DESAYUNO	Registre la cantidad de desayunos recibidos por persona durante el periodo.
16	VALOR DESAYUNO	Viene valor formulado de numeral 8
17	CANTIDAD REFRIGERIO DE LA MAÑANA	Registre la cantidad de refrigerios de la mañana recibidos por persona durante el periodo.
18	VALOR REFRIGERIO DE LA MAÑANA	Viene valor formulado de numeral 9
19	CANTIDAD ALMUERZO	Registre la cantidad de almuerzos recibidos por persona durante el periodo.
20	VALOR ALMUERZO	Viene valor formulado de numeral 10
21	CANTIDAD REFRIGERIO DE LA TARDE	Registre la cantidad de refrigerios de la tarde recibidos por persona durante el periodo.
22	VALOR REFRIGERIO DE LA TARDE	Viene valor formulado de numeral 11
23	CANTIDAD COMIDA	Registre la cantidad de comidas recibidas por persona durante el periodo.
24	VALOR COMIDA	Viene valor formulado de numeral 12
25	TOTAL VALOR ALIMENTOS SUMINISTRADOS	Corresponde al valor total de alimentos recibidos por persona durante el periodo.
26	TOTALES	Coresponde a los valores totales por columna de cantidad y cl calor total de alimentos recibidos en el periodo
27	FIRMA COORDINADOR DEL CENTRO	Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla.
28	NOMBRE COORDINADOR DEL CENTRO	Debe registrarse el nombre completo del(a) coordinador(a) del centro
29	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	Sobre la línea va la firma del(la) representante legal, como responsable de la información consignada en la planilla.
30	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Debe registrarse el nombre completo del(la) representante legal del centro

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO CUADRO DE NOVEDADES PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-171 Versión: 1 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO Nº Y VIGENCIA	#REF!	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	#REF!	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	#REF!	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNA	
5	PERIODO	1/6/2023	30/6/2023
6	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	30	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	30	

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12	13	14	15	16	17	18	
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	HORA DE INICIO (hh:mm)	FECHA FINAL (dd/mm/aa)	HORA FINAL (hh:mm)	DIAS SIN ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	
3	3	80564486	CLIMACO		ARDILA		AH	13/6/2023	15:41	16/6/2023	16:30	4	AH	ok
6	6	79491145	JUAN	CARLOS	BAYONA	DIAZ	AMF	15/6/2023	9:19	30/6/2023	13:00pm	16	AMF	ok
14	14	52458205	ELDA	MADY	CASTIBLANCO	OSPINA	AMF	20/6/2023	9:25			11	AMF	ok
15	15	80061444	ENRIQUE		CERON	CASTILLO	AMF	1/6/2023	0:00	11/6/2023	14:27PM	11	AMF	ok
31	31	1032375304	MARCO	TULIO	GUASCA	BARRAGAN	AMF	1/6/2023	0:00	4/6/2023	15:24PM	4	AMF	ok
56	56	79631419	BENJAMIN		URQUIJO		AH	14/6/2023	16:00	16/6/2023	13:52	3	AH	ok
58	58	80779441	JEYSSON		VASQUEZ	RESTREPO	AMF	25/6/2023	10:40 a. m.			6	AMF	ok

55

19 ANGIE HASBLEIDY ZAMORA MAMANCHE
20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

21 FRANCIA DORIS ORDOÑEZ VELAZCO
22 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

23
24 IRE PROFESIONAL SIRBE

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO

1	CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA	Anote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	Escriba el nombre del contratista o asociado.
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
4	TIPO DE ATENCIÓN	Especifique si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores.
5	PERIODO	En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (dd/mmm/aaaa) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (dd/mmm/aaaa). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	Registre el número total de días de atención durante el periodo, que es el número de días a tener en cuenta para calcular los costos variables.
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre el número de días según la forma de pago establecida para costos fijos.
8	CUPO	Escriba el número de cupo a que correponde la persona atendida en el periodo, acorde con el control de asistencia.
9	Nº	Escriba el número consecutivo de la novedad. Solo se relaciona la persona que tiene novedad. Por novedad se registra un renglón, por tanto una persona puede estar relacionada tantas veces como novedad tenga en el periodo.
10	IDENTIFICACION	Registre el número de documento de identificación de la persona a la que se le relaciona la novedad.
11	NOMBRE COMPLETO	Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona a la que se le relaciona la novedad.
12	TIPO DE NOVEDAD	registre la sigla según el tipo de novedad que corresponda, teniendo en cuenta la siguiente tabla:

CLASE DE NOVEDAD	TIPO DE NOVEDAD	SIGLA
INGRESO	Ingreso al Servicio (Por validación de condiciones)	IS
	Comienzo de atención (Por inicio de convenio/contrato)	ICA
EGRESO	Egreso el servicio*	ES
	Finalización de atención Por terminación del convenio/contrato)	EFA
TRASLADO	Ingreso al Centro por Traslado	TIC
	Egreso del Centro por Traslado	TEC
ACTIVIDAD	Hospitalización	AH
	Salida Medio Familiar	AMF
	Actividad Extramural	AE

*Según los Criterios de Egreso contemplados en la Resolución vigente

Si una persona presenta durante el periodo varias veces la misma novedad, debe registrarse en un renglón diferente cada una.

13	FECHA INICIO	Se registra el día, mes y año en que la persona entra o sale del Centro como consecuencia del inicio de la novedad.
14	HORA DE INICIO	Se registra la hora en que la persona sale o entra o sale del Centro como consecuencia del inicio de la novedad. Se debe registra teniendo en cuenta días de 24 horas.
15	FECHA FINAL	Se registra el día, mes y año en que la persona entra o sale del Centro como consecuencia de la terminación de la novedad.
16	HORA FINAL	Se registra la hora en que la persona sale o entra o sale del Centro como consecuencia de la terminación de la novedad. Se debe registra teniendo en cuenta días de 24 horas.
17	DIAS SIN ATENCIÓN	Se registra el número total de días que no se presentó atención como consecuencia de la novedad.
18	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	Se realiza una descripción de la novedad.
19	FIRMA COORDINADOR(A) DEL CENTRO	Sobre la línea va la firma del(a) Coordinador(a) del Centro, como responsable de la informacimación consignada en la planilla.
20	NOMBRE COORDINADOR(A) DEL CENTRO	Debe registrarse el nombre completo del(a) Coordinador(a) del Centro
21	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	Sobre la línea va la firma del(a) Representante Legal, como responsable de la informacimación consignada en la planilla.
22	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Debe registrarse el nombre completo del(a) Coordinador(a) del Centro
23	FIRMA PROFESIONAL SIRBE	Sobre la línea va la firma del(a) funcionario(a) responsable de la validación de la información consignada en la planilla conla infomación en SIRBE.
24	NOMBRE PROFESIONAL SIRBE	Debe registrarse el nombre completo del(a) funcionario(a) responsable de la validación de la información en SIRBE.

NOTA: Inserte o elimine filas según la necesidad de reistro de novedades.

PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES

FORMATO RELACION FACTURAS PRESENTADAS

FORMATO NO CONTROLADO

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA 9369-2022

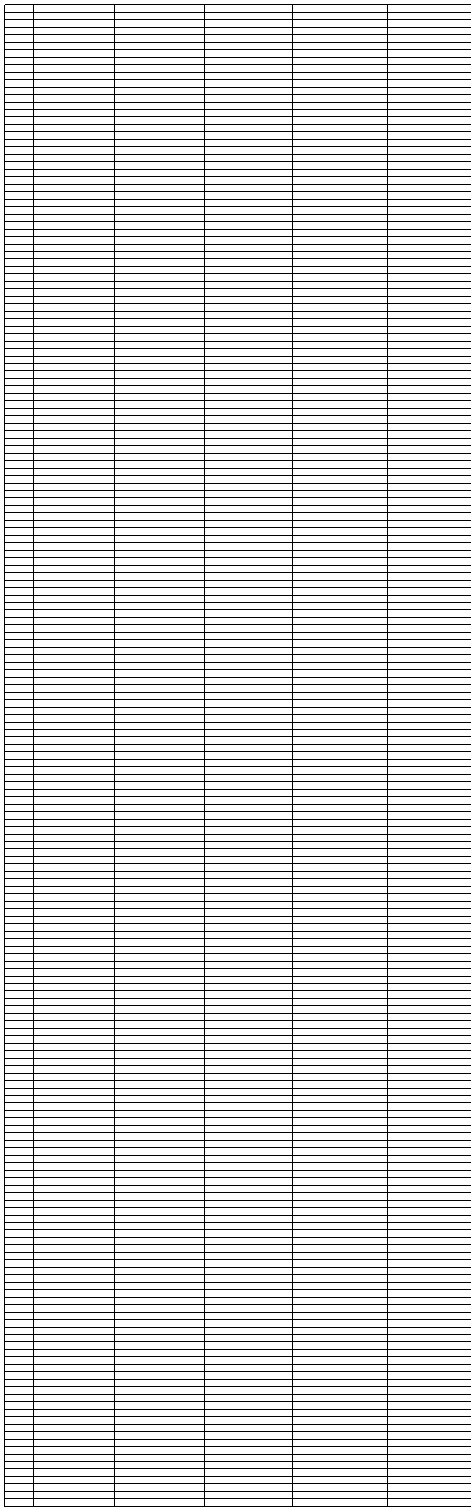
2. CONTRATISTA/ASOCIADO FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH

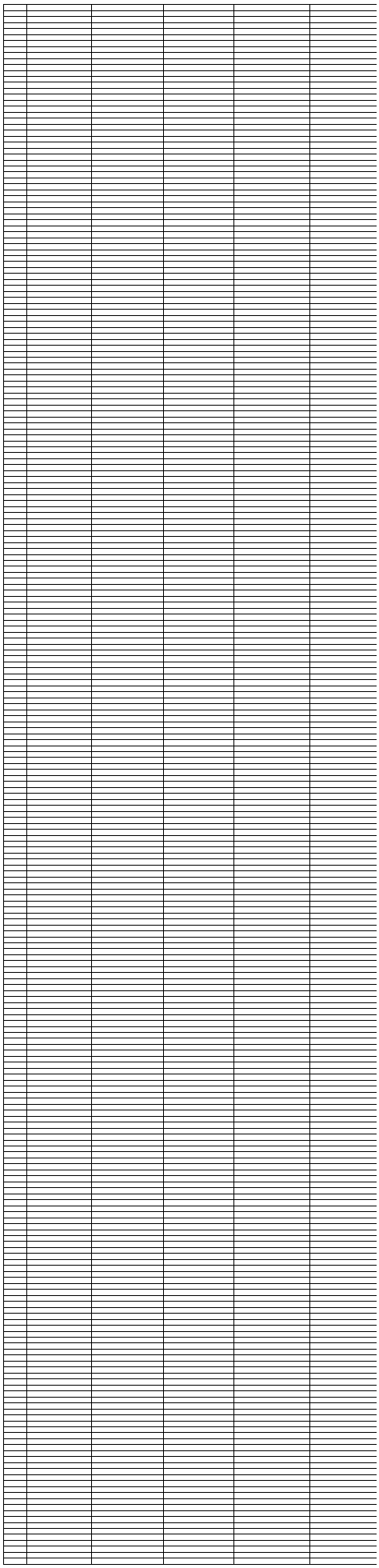
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA/CENTRO INTEGRANTE ATENCION INTERNA CHIA GRUPO 8

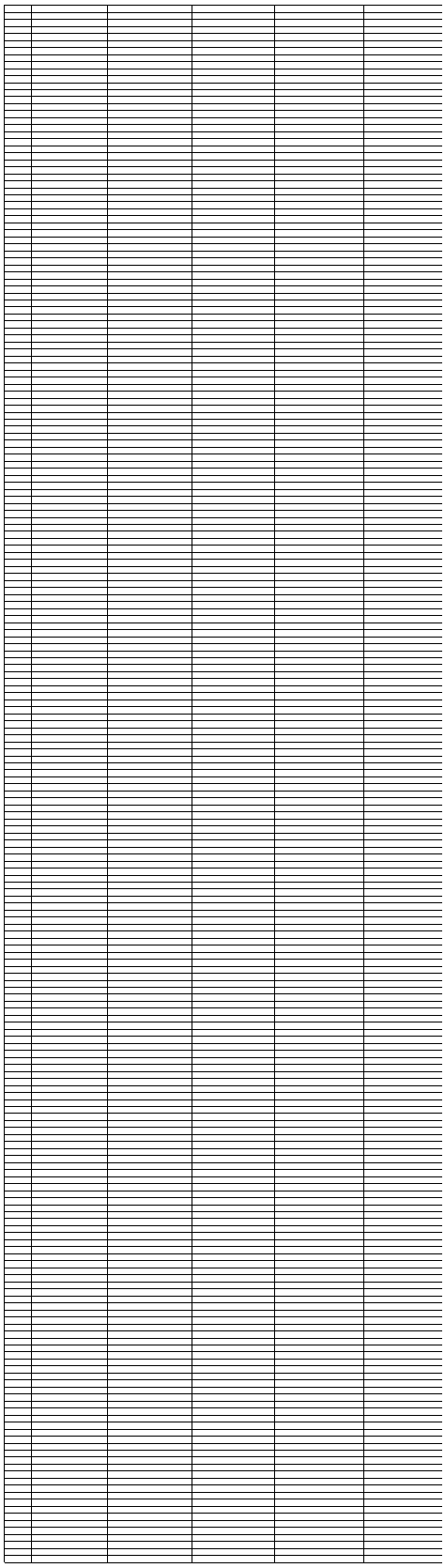
4. PERIODO 01/06/2023-30/06/2023

ITEM	NOMBRE ASOCIADO	FACTURA No.	RAZÓN SOCIAL Y NIT	PERIODO FACTURADO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR	FECHA DE LA FACTURA
1	Costo Fijo - Vestuario	5858	CONFECCIONES - NIT 65754533-6	jun-23	$ 11.316.117	$ 11.316.117	5/06/2023
2	Costo Fijo - Transporte	1512	TRANSPORTE	jun-23	$ 16.802.694	$ 16.802.694	5/7/2023
3	Costo Fijo - Enseres	0001511783	CONFISERIA -	jun-23	$ 704.730	$ 704.730	7/06/2023
4	Costo Fijo - Enseres	CUENTA DE COBRO	JUAN CARLOS GONZALEZ	jun-23	$ 13.021.530	$ 13.021.530	30/6/2023
5	Costo Fijo - Enseres	CUENTA DE COBRO	ERIKA CARDOS	jun-23	$ 13.021.530	$ 13.021.530	30/6/2023
6	Costo Fijo - Servicios	8504876429	GAS NATURAL	jun-23	$ 718.869	$ 718.869	23/6/2023
7	Costo Fijo - Enseres	7994516673	PAPELERIA SUPER -	jun-23	$ 1.983.750	$ 1.983.750	5/6/2023
8	Costo Fijo - Servicios	8560707844	COMCEL SA - NIT	jun-23	$ 110.782	$ 110.782	22/6/2023
9	Costo Fijo - Servicios	8103459111	COMCEL SA - NIT	jun-23	$ 905.907	$ 905.907	14/6/2023
10	Costo Fijo - Espacio	E6470384	ECORESIDUOS	jun-23	$ 32.000	$ 32.000	1/6/2023
11	Costo Fijo - Bienes	1408	METSTTATION - NIT	jun-23	$ 1.020.000	$ 1.020.000	9/6/2023
12	Costo Fijo - Bienes	1430	METSTTATION - NIT	jun-23	$ 1.020.000	$ 1.020.000	9/6/2023
13	Costo Fijo - Bienes	1447	METSTTATION - NIT	jun-23	$ 1.025.000	$ 1.025.000	14/6/2023
14	Costo Fijo - Bienes	1454	METSTTATION - NIT	jun-23	$ 1.364.246	$ 1.364.246	20/6/2023
15	Costo Fijo - Bienes	1470	METSTTATION - NIT	jun-23	$ 1.010.940	$ 1.010.940	26/6/2023
16	Costo Fijo - Bienes	1484	METSTTATION - NIT	jun-23	$ 1.500.904	$ 1.500.904	30/6/2023
17	Costo Fijo - Aseo	9982	VIMACH SAS - 830069981-1	jun-23	$ 2.946.906	$ 2.946.906	2/6/2023
18	Costo Fijo - Medios	CUENTA DE COBRO	RAUL CHARRY MUÑOZ	jun-23	$ 1.705.983	$ 1.705.983	30/6/2023
			SUBTOTAL COSTOS FIJOS			**$**	**69.408.698**
19	Costos Variables - Aseo	7954	PLASTICOS EL CAIRO - NIT	jun-23	$ 7.173.165	$ 7.173.165	5/6/2023
20	Costos Variables -	594127	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 1.383.732	$ 1.383.732	9/6/2023
21	Costos Variables -	594116	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 3.034.504	$ 3.034.504	07/06/2023
22	Costos Variables -	514119	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 2.039.600	$ 2.039.600	2/6/2023
23	Costos Variables -	594150	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 1.827.684	$ 1.827.684	13/6/2023
24	Costos Variables -	594150	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 1.518.230	$ 1.518.230	16/6/2023
25	Costos Variables -	594157	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 2.039.740	$ 2.039.740	20/6/2023
26	Costos Variables -	594174	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 1.200.024	$ 1.200.024	26/6/2023
27	Costos Variables -	594193	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 3.650.500	$ 3.650.500	30/6/2023
28	Costos Variables -	594194	MAXALIMENTOS - NIT	jun-23	$ 1.022.830	$ 1.022.830	30/6/2023
29	Costos Variables -	1362	COOPIMERCK - NIT	jun-23	$ 2.014.225	$ 2.014.225	29/6/2023
30	Costos Variables -	1298	COOPIMERCK - NIT	jun-23	$ 2.285.070	$ 2.285.070	1/06/2023
31	Costos Variables -	1298	COOPIMERCK - NIT	jun-23	$ 2.227.428	$ 2.227.428	5/6/2023
32	Costos Variables -	6490	MAXI BENEFICIARIOS	jun-23	$ 1.510.935	$ 1.510.935	7/6/2023
33	Costos Variables -	6512	MAXI BENEFICIARIOS	jun-23	$ 1.552.850	$ 1.552.850	14/6/2023
34	Costos Variables -	6967	MAXI BENEFICIARIOS	jun-23	$ 1.509.175	$ 1.509.175	21/6/2023
35	Costos Variables -	77215	D1 S.A.S - NIT 900.276.982	jun-23	$ 102.030	$ 102.030	27/6/2023
36	Costos Variables -	962	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 56.600	$ 56.600	7/6/2023
37	Costos Variables -	77404	D1 S.A.S - NIT 900.276.982	jun-23	$ 23.960	$ 23.960	28/6/2023
38	Costos Variables -	201205	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 43.170	$ 43.170	1/6/2023
39	Costos Variables -	463541	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 55.700	$ 55.700	5/6/2023
40	Costos Variables -	464381	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 18.730	$ 18.730	5/6/2023
41	Costos Variables -	76884	D1 S.A.S - NIT 900.276.982	jun-23	$ 49.500	$ 49.500	6/6/2023
42	Costos Variables -	464812	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 9.200	$ 9.200	7/6/2023
43	Costos Variables -	1307	INVERSIONES 1 YA S.A.S.	jun-23	$ 518.600	$ 518.600	7/6/2023
44	Costos Variables -	888307	D1 S.A.S - NIT 900.276.982	jun-23	$ 447.830	$ 447.830	7/6/2023
45	Costos Variables -	465562	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 405.880	$ 405.880	7/6/2023
46	Costos Variables -	465563	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 303.470	$ 303.470	7/6/2023
47	Costos Variables -	465564	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 456.710	$ 456.710	7/6/2023
48	Costos Variables -	465565	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 311.360	$ 311.360	7/6/2023
49	Costos Variables -	465566	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 251.370	$ 251.370	7/6/2023
50	Costos Variables -	46930	MERCADOS ZAPATOCA	jun-23	$ 68.400	$ 68.400	8/6/2023
51	Costos Variables -	47148	PANADERIA GOURMET -	jun-23	$ 15.000	$ 15.000	14/6/2023
52	Costos Variables -	43847	PANADERIA GOURMET -	jun-23	$ 15.000	$ 15.000	15/6/2023
53	Costos Variables -	968395	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 319.560	$ 319.560	14/6/2023
54	Costos Variables -	78881	D1 S.A.S - NIT 900.276.982	jun-23	$ 37.120	$ 37.120	18/6/2023
55	Costos Variables -	705770	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 30.000	$ 30.000	14/6/2023
56	Costos Variables -	103957	INVERSIONES 1 YA S.A.S.	jun-23	$ 82.500	$ 82.500	20/6/2023
57	Costos Variables -	84236	D1 S.A.S - NIT 900.276.982	jun-23	$ 117.590	$ 117.590	20/6/2023
58	Costos Variables -	473874	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 374.400	$ 374.400	20/6/2023
59	Costos Variables -	103934	INVERSIONES LOS	jun-23	$ 4.500	$ 4.500	20/6/2023
60	Costos Variables -	474207	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 554.050	$ 554.050	21/6/2023
61	Costos Variables -	537160	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 18.290	$ 18.290	23/6/2023
62	Costos Variables -	476677	JERONIMO MARTINS	jun-23	$ 167.540	$ 167.540	5/6/2023
63	Costos Variables -	537452	DISTRIZAPA S.A.S. NIT	jun-23	$ 15.000	$ 15.000	23/6/2023
			SUBTOTAL COSTOS VARIABLES			**$**	**45.760.542**
64	Costos por realización -	3511	DANZAS DISTRIBUIDORA	jun-23	$ 857.752	$ 857.752	5/6/2023
65	Costos por realización -	155	ALTHEATIC TM - NIT	jun-23	$ 9.316.000	$ 9.316.000	9/6/2023
66	Costos por realización - Vestuario	269	TORONTO CONFECCIONES - NIT 65754533-6	jun-23	$ 4.680.000	$ 4.680.000	9/6/2023
67	Costos por realización -	796	CONFECCIONES JAVIER	jun-23	$ 11.236.000	$ 11.236.000	9/6/2023
68	Costos por realización -	477	SUPER OFERTAS CAICA	jun-23	$ 7.874.000	$ 7.874.000	14/6/2023
69	Costos por realización -	5916	SUPERMERCADOS - NIT	jun-23	$ 15.664.986	$ 15.664.986	9/6/2023
70	Costos por realización -	54	CREACIONES DENNIS Y	jun-23	$ 8.422.054	$ 8.422.054	9/6/2023
			SUBTOTAL COSTOS POR REALIZACION			**$**	**57.940.792**

FRANCIA DORIS ORDÓÑEZ VELASCO
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH







ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO MATRIZ DE SEGUIMIENTO AL TALENTO HUMANO VINCULADO A SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS_416 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	**#REF!**
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	**#REF!**
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	**CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA**
4. PERIODO	**01/06/2023 - 30/06/2023**

														SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES			PROVISION PRESTACIONES SOCIALES									
1. No.	2. NOMBRES Y APELLIDOS	3. CC	4.CARGO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS	5. No CONTRATO DEL TALENTO HUMANO CON LA ENTIDAD CONTRATANTE	6. TIPO DE VINCULACION (Contrato a termino fijo o prestación de servicio)	7. FECHA DE INICIO CONTRATO	8. FECHA FINALIZACION CONTRATO Y/O VIGENTE	9. NOVEDAD (Renuncia, finalización de contrato, traslados entre grupos, Incapacidad)	10. NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN REEMPLAZO	11. VALOR UNITARIO PAGADO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS SDIS	12. RETEICA (Si Aplica)	13. SALARIO	14. AUXILIO DE TRANSPORTE	15. IBC	16.SALUD 12.5% (el empleador paga el 8,5% y el trabajador el 4%)	17. PENSION 16% (el empleador paga el 12% y el trabajador el 4%)	18. RIESGOS PROFESIONALES % (2,436 riesgo III)	18.CAJA DE COMPENSACION % (4,00)	19. ICBF % (3,00)	20. SENA % (2,00)	21. PRIMA % (8,33)	22.VACACIONES % (4,17)	23. CESANTIAS % (8,33)	24. INTERESES DE CESANTIAS % (1,00)	26. DOTACION	27. RECARGOS (Extras - Diurnas y/o Nocturnas)	28.TOTAL DEVENGADO	29. ENTIDAD BANCARIA	30. No TRANSACCIÓN (Transferencia o cheque)	31. FECHA TRANSACCION
1	ANGIE HASBLEIDY ZAMORA MAMANCHE	1033789727	COORDINADORA	1385	prestacion de servicio	11/4/2023	16/12/2023			$ 4.699.890	$ 45.401	$ 4.654.489		$ 1.879.956	$ 234.995	$ 300.793	$ 44.367										$ 4.654.489	CONFIAR	992518	8/07/2023
2	SANDRA XIMENA PATAQUIVA	1070012435	TRABAJADORA SOCIAL	1405	prestacion de servicio	1/6/2023	16/12/2023		IVETTE ROCIO NAVARRETE ZAMORA	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416		$ 1.611.332	$ 201.417	$ 257.813	$ 38.027										$ 3.989.416	CONFIAR	992518	8/07/2023
3	FABIAN ANDRES GONZALEZ TORRES	80747911	PSICOLOGA	1242	prestacion de servicio	17/12/2022	20/6/2023	RENUNCIA 20/06/2023		$ 2.685.553	$ 25.942	$ 2.659.611		$ 1.074.221	$ 134.278	$ 171.875	$ 25.352										$ 2.659.611	CONFIAR	992518	8/07/2023
4	DANIELA VARGAS HIGUERA	1014263480	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1243	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416		$ 1.611.332	$ 201.417	$ 257.813	$ 38.027										$ 3.989.416	CONFIAR	992518	8/07/2023
5	YUBER GERARDO CASTAÑEDA RODRIGUEZ	1075661511	EDUCADOR FISICO	1387	prestacion de servicio	13/4/2023	16/12/2023			$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416		$ 1.611.332	$ 201.417	$ 257.813	$ 38.027										$ 3.989.416	CONFIAR	992518	8/07/2023
6	DIANA CAROLINA SANCHEZ GARAVITO	1070006115	EDUCADOR ESPECIAL	1245	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416		$ 1.611.332	$ 201.417	$ 257.813	$ 38.027										$ 3.989.416	CONFIAR	992518	8/07/2023
7	MAGDA LILIANA BONILLA SALAZAR	26593137	ENFERMERA	1247	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416		$ 1.611.332	$ 201.417	$ 257.813	$ 38.027										$ 3.989.416	CONFIAR	992518	8/07/2023
8	NATALY STEFANY FANDIÑO REMOLINA	1018475725	NUTRICIONISTA	1246	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416		$ 1.611.332	$ 201.417	$ 257.813	$ 38.027										$ 3.989.416	CONFIAR	992518	8/07/2023
9	YESSICA MARITZA SANABRIA RIVERA	1014275913	TECNOLOGO ALIMENTOS	1250	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589		$ 895.688	$ 111.961	$ 143.310	$ 21.138										$ 2.217.589	CONFIAR	992518	8/07/2023
10	WILSON ALDEMAR GUAYAMBUCO	11349978	TALLERISTA 1	1248	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589		$ 895.688	$ 111.961	$ 143.310	$ 21.138										$ 2.217.589	CONFIAR	992518	8/07/2023
11	MARIA GISELA DIAZ HERRERA	35196405	TALLERISTA 2	1249	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589		$ 895.688	$ 111.961	$ 143.310	$ 21.138										$ 2.217.589	CONFIAR	992518	8/07/2023
12	LUIS HERMES PINZON OSPINA	80550137	AUX.ENFERMERIA 1	1254	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
13	MISAEL EDUARDO CALDERON GOMEZ	1072641680	AUX.ENFERMERIA 2	1255	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
14	MARIA STELLA MENDOZA SALAMANCA	52061939	AUX.ENFERMERIA 3	1256	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
15	ROBINSON CASTAÑEDA	1070944677	AUX.ENFERMERIA 4	1257	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
16	EDWIN FERLEY BEJARANO MENDEZ	35418688	AUX DE ENFERMERIA 5	1259	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
17	NANCY XIMENA RODRIGUEZ	1119887957	AUX DE ENFERMERIA 6	1260	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
18	OSCAR PINZON GARCIA	53.911.708	AUX DE ENFERMERIA 7	1261	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
19	MATEO BUCHES BUSTOS	11201006	AUX DE ENFERMERIA 8	1262	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
20	DAMARY SERRANO RODRIGUEZ	1117809328	AUX DE ENFERMERIA 9	1263	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
21	VIRGINIA ISABEL JIMENEZ	1023897467	AUX DE ENFERMERIA 10	1264	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
22	RUTH YANETH LINARES SILVIA	1077966747	AUX DE ENFERMERIA 11	1266	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
23	LUZ DARY CECILIA RODRIGUEZ ANGARITA	35478142	AUX DE ENFERMERIA 12	1267	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
24	JOHANA MARCELA CASTILLO PRADA	1077082913	AUX DE ENFERMERIA 13	1268	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
25	LADY LORENA BURGOS RINCON	52304846	AUX DE ENFERMERIA 14	1269	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
26	ANDREA ESPERANZA CANTOR ACERO	52700303	AUX DE ENFERMERIA 15	1270	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
27	LINA MARIA GAITAN ORJUELA	1072712228	AUX DE ENFERMERIA 16	1271	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
28	LUZ MARINA GARCIA OLAYA	1075653721	AUX DE ENFERMERIA 17	1346	prestacion de servicio	2/1/2023	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
29	FRANCY CAROLINA SALINAS	35424818	AUX DE ENFERMERIA 18	1395	prestacion de servicio	26/5/2023	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
30	DIANA FERNANDA MORENO GONZALEZ	1019075828	AUX DE ENFERMERIA 19	1347	prestacion de servicio	1/1/2023	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
31	YULIAN MICHELLE MALAGON ROMERO	1070023356	AUX DE ENFERMERIA 20	1396	prestacion de servicio	1/6/2023	16/12/2023			$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231		$ 908.872	$ 113.609	$ 145.420	$ 21.449										$ 2.250.231	CONFIAR	992518	8/07/2023
32	JENNY PATRICIA BELTRAN CORTES	1075670748	AUX DE ENFERMERIA 21	1398	prestacion de servicio	2/6/2023	16/12/2023			$ 2.196.440	$ 21.218	$ 2.175.222		$ 878.576	$ 109.822	$ 140.572	$ 20.734										$ 2.175.222	CONFIAR	992518	8/07/2023
33	MARISOL GOMEZ GOMEZ	1070008673	AUX DE ENFERMERIA 22	1399	prestacion de servicio	2/6/2023	16/12/2023			$ 2.196.440	$ 21.218	$ 2.175.222		$ 878.576	$ 109.822	$ 140.572	$ 20.734										$ 2.175.222	CONFIAR	992518	8/07/2023
34	LEICY DEL CARMEN VILLALBA HERNANDEZ	1073534030	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1251	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589		$ 895.688	$ 111.961	$ 143.310	$ 21.138										$ 2.217.589	CONFIAR	992518	8/07/2023
35	LUDYS CAPATAZ ORTIZ	1002319351	TECNICO AMBIENTAL	1252	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589		$ 895.688	$ 111.961	$ 143.310	$ 21.138										$ 2.217.589	CONFIAR	992518	8/07/2023
36	AGUSTIN RODRIGUEZ HERRERA	3213985	SERVICIOS GENERALES 1	1275	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093		$ 762.200	$ 95.275	$ 121.952	$ 17.988										$ 1.887.093	CONFIAR	992518	8/07/2023
37	ROSA CRISTINA PLAZAS RAMIREZ	51799323	SERVICIOS GENERALES 2	1276	prestacion de servicio	17/12/2022	16/12/2023			$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093		$ 762.200	$ 95.275	$ 121.952	$ 17.988										$ 1.887.093	CONFIAR	992518	8/07/2023
38	INGRID KATERINE ESPIPIÑAN	51799323	SERVICIOS GENERALES 3	1394	prestacion de servicio	23/5/2023	16/12/2023			$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093		$ 762.200	$ 95.275	$ 121.952	$ 17.988										$ 1.887.093	CONFIAR	992518	8/07/2023
39	JHONATAN ALEXANDER GARZON HERNANDEZ	1140893790	MANIPULADOR ALIMENTOS 1	1390	prestacion de servicio	2/3/2023	16/12/2023			$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093		$ 762.200	$ 95.275	$ 121.952	$ 17.988										$ 1.887.093	CONFIAR	992518	8/07/2023
40	AMANDA YANETH MUÑOZ REYES	35474884	MANIPULADOR ALIMENTOS 2	1388	prestacion de servicio	12/4/2023	16/12/2023			$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093		$ 762.200	$ 95.275	$ 121.952	$ 17.988										$ 1.887.093	CONFIAR	992518	8/07/2023
41	PATRICIA MILENA CALDERON	53004902	MANIPULADOR ALIMENTOS 3	1389	prestacion de servicio	15/4/2023	16/12/2023			$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093		$ 762.200	$ 95.275	$ 121.952	$ 17.988										$ 1.887.093	CONFIAR	992518	8/07/2023
42	OGALYS MARIA SANJUAN ORTEGA	1140905015	MANIPULADOR ALIMENTOS 4	1397	prestacion de servicio	5/6/2023	16/12/2023			$ 1.651.433	$ 15.953	$ 1.635.480		$ 660.573	$ 82.572	$ 105.692	$ 15.590										$ 1.635.480	CONFIAR	992518	8/07/2023

FIRMA

FRANCIA DORIS ORDOÑEZ VELASCO

MARY YANITZA ROMERO

JUAN CARLOS GONZALEZ MORA

Servicio / Estrategia

Centro Integrarte Atención Interno Grupo 8

Unidad Operativa/ Subdirección Local

Centro Integrarte Atención Interna Grupo 8

ELABORADO POR:

Fabián Andrés González Torres – Psicólogo

Daniela Vargas Higuera – Terapeuta Ocupacional

Diana Carolina Sánchez Garavito – Educadora Especial

María Gisela Díaz Herrera - Tallerista

Wilson Aldemar Guayambuco Rodríguez - Tallerista

Yuber Gerardo Castañeda Rodríguez – Educador Físico

Nataly Stefany Fandiño Remolina - Nutricionista

Magda Liliana Bonilla Salazar – Profesional en enfermería

Sandra Ximena Pataquiva Narvaez – Trabajadora Social

REVISADO POR:

Angie Hasbleidy Zamora Mamanche - Coordinadora

Mes: junio de 2023

INTRODUCCIÓN

En el mes de junio se han generado avances significativos dentro del plan de intervención planteado para ejecución en el servicio, frente al aumento de independencia, autonomía e inclusión social. Durante el mes se han generado acciones sociales enfocadas en fortalecer las habilidades de cada uno de los participantes en pro de la participación dentro de los talleres productivos y protegidos, así mismo se ha orientado frente a la participación social de cada uno en los diferentes entornos donde se desenvuelven.

Se genera la realización de feria trimestral con fecha de 26 de junio, donde se permite la muestra de talleres de expresión artística y cultural, productivos y protegidos, todo lo anterior con el pro de abrir espacios de inclusión social y laboral a los participantes. Así mismo se ha fortalecido el desarrollo de habilidades familiar aumentando corresponsabilidad por parte de referentes frente a las necesidades familiares de los participantes.

1. DATOS GENERALES

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

Servicio	**TIPO DE POBLACION**	**SEXO**			**RANGO DE EDAD**					**INGRESOS**	**EGRESOS**	**SUSPENDIDOS**	**TOTAL ATENCIONES EN EL MES**
		HOMBRE	**MUJER**	**INTERSEXUAL**	**0 – 5 AÑOS**	**6-9 AÑOS**	**10 - 12 AÑOS**	**13 - 17 AÑOS**	**18 - 59 AÑOS**				
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 8	**Personas con discapacidad**	36	24	0					60	0	0	0	0
	Personas cuidadoras	N.A	N.A	N.A					Na				
	TOTAL	36	24	0					60				

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. de personas con Apoyos Intermitentes	No. de personas con Apoyos Limitados	No. de personas con Apoyos Extensos	No. de personas con Apoyos Generalizados	No de personas Indígenas	No de personas Afro descendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Víctimas del Conflicto Armado	No de personas LGBTI
Centro Integrarte	2	29	25	4	0	0	0	0	0	0	0

Atención Interna Grupo											

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 8	2	2	

Observaciones se realizan en total 2 validaciones de condiciones las cuales son solicitud para servicio Centros Integrarte Atención Externa, 2 casos cumple criterios de ingreso de acuerdo a la resolución 218 del 8 de febrero del 2023.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES:

Desde las competencias emocionales se desarrollaron actividades enfocadas en la expresión de las emociones a través del arte, la regulación emocional y el retrasar gratificaciones, automotivacion los intereses personales, reconocimiento de emociones ajenas a convivencia y la paciencia, habilidades sociales presentarse y presentar a otro, sexualidad prevención de situaciones de riesgo y vulneración.

Desde las competencias adaptativas a nivel de las habilidades conceptuales, se ejecutaron actividades en torno al fortalecimiento de las habilidades logico matematicas enfocadas en el manejo del dinero en donde se ejecuta plan de compras mensual, donde se establece compras con propósito y ahorro. De igual manera se continúan ejecutando actividades para el fortalecimiento de los dispositivos básicos de aprendizaje y habilidades de comprensión lectora.

Desde las habilidades prácticas se ejecutaron actividades encaminadas al fortalecimiento de las habilidades para el desarrollo de autocuidado, higiene mayor y menor observando mayor manejo de los elementos de aseo personal, así como el reconocimiento y cumplimiento de las rutinas diarias, permitiendo desarrollar el proceso con mayor independencia, desarrollando actividades de plan padrino frente al apoyo en actividades de pares que más lo requieren.

Desde las competencias motoras se continúa con el trabajo frente al fortalecimiento de las capacidades físicas de fuerza, velocidad, resistencia y flexibilidad, acompañado de las capacidades coordinativas, junto a al mantenimiento de los patrones básicos de movimiento, adicional a ello se realizaron actividad de reeducación, postural, movilidad articular en ejercicios de circunducción, flexión, extensión, anteversión, retroversión, aducción y abducción. Así mismo se da la continuidad en la vinculación con el instituto de recreación y deportes de chía, en la cual se ejecutaron actividades pre deportivas de los deportes de conjunto de balonmano en esta ocasión, acondicionamiento físico en práctica en gimnasio y sesiones de yoga, que permiten fortalecer cada una de las habilidades y destrezas propias de cada uno de los participantes.

Desde las competencias ocupacionales se evidencia que se continúa estableciendo roles específicos a los participantes lo que permite, desempeñarse en las actividades productivas desde el adecuado desempeño ocupacionales, así como, hacer adecuado uso de las herramientas y materiales de trabajo, lo que permite orientar procesos con mayor estructura en donde, se hace uso de medios digitales para la venta de los productos realizados en los talleres productivos.

Desde el programa de cuidado para la salud, mediante articulación vigente con la secretaría de salud de chía, programa de PY P En odontología, se generaron estrategias de visitas al centro y capacitaciones en: capacitación en la técnica adecuada en los procedimientos de cepillado dental y prevención, identificación de signos y síntomas de alarma, mediante esta articulación se realizó entrega de prótesis dental bilateral a la participante Amparo Ramirez, trabajo realizado con el colegio odontológico de chía, apoyo y acompañamiento de Enfermería y servicio de ruta a bogotá ida y regreso, procedimiento de manera positiva. Capacitación de manera permanente en cuidado de la salud, autocuidado mediante el seguimiento a los participante, referente a la concientización y responsabilidad en el auto cuidado: autoexamen de seno, controles médicos cad 3 meses y antes si hay signos de alarma, higiene oral mediante la técnica adecuada del cepillado dental y sus horarios, ingerir alimentos saludables, adherencia y reconocimiento a los diferentes tratamientos farmacológicos de manera individualizada en grupos focales asistidos y no asistidos.

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

SERVICIO	¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	0	5

¿En qué aspectos se ajustó el plan de atención individual?

Desde las competencias emocionales se realizaron cambios en el plan de atención individual orientado en el reconocimiento de las emociones que se experimentan y cómo estas se deben expresar así mismo se realizaron modificaciones en aspectos que aporten a la interacción social adecuada impactando positivamente en la convivencia en el centro.

Desde las competencias adaptativas a nivel de habilidades conceptuales desde la escala de evaluación del sistema de apoyo se ejecutaron los ajustes pertinentes en los planes de atención para brindar y fomentar capacidades para fortalecer las habilidades de lecto escritura, habilidades lógico matemáticas, manejo del dinero y dispositivos básicos de aprendizaje.

En cuanto a las habilidades prácticas, se hacen ajustes encaminados al fortalecimiento de las habilidades para el desarrollo de las actividades de autocuidado, higiene mayor y menor, con mayor independencia o permitir la asistencia, debido a la evaluación de escala de apoyos.

Desde las competencias motoras se realizan actividades tecnicas y tacticas frente a los diversos gestos técnicos requeridos para los deportes de conjunto trabajado, teniendo en cuenta las habilidades y destrezas propias de cada uno de los participantes, en el cual así mismo se tiene presente la escala de apoyo, para la planeación y ejecución de cada una de las actividades a realizar, fortaleciendo así mismo sus patrones básicos de movimiento capacidades físicas y coordinativas.

Desde las competencias ocupacionales se ajusta frente al mantenimiento de las habilidades para la participación en actividades semiestructurados y con propósito, promoviendo los tiempos de permanencia y atención desde los intereses y la motivación.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Desde las competencias emocionales se generaron intervenciones grupales que se orientan hacia el reconocimiento del diagnóstico propio y a partir del mismo establecer pautas conductuales, de afrontamiento, y de prevención de situaciones adversas que generan en la persona autonomía en el control emocional y en la generación de momentos de bienestar personal. Se desarrollan actividades orientadas en el descubrimiento y reconocimiento de las

competencias personales con base a los intereses propios, los conocimientos, las actitudes que permitan generar el mantenimiento de la motivación intrínseca hacia el logro de propósitos relacionados con el proyecto de vida.

Desde las competencias adaptativas hasta las habilidades conceptuales se ejecutó plan de compras y ahorro con propósito para que los participantes ejecutarán las compras desde sus intereses durante este mes. Se ejecutaron actividades actividades en torno al fortalecimiento de las habilidades de lecto escritura en donde en articulación con biblioteca de La Balsa se ejecutan talleres de comprensión lectora grupal e individual. De igual manera se ejecutan en apoyo desplazamientos a diferentes sitios de interés dentro del municipio, teniendo en cuenta las normas de seguridad vial.

Se da continuidad al fortalecimiento de las habilidades para las habilidades prácticas, en donde, se da seguimiento al desarrollo de las rutinas de autocuidado, higiene mayor y menor, haciendo el adecuado uso de los elementos de aseo personal

Desde las competencias motoras se continúa promoviendo el fortalecimiento en los patrones básicos de movimiento y así mismo la actividad física como un estilo o modelo de vida saludable, en cual se brinda el espacio en la ahora de la actividad física y en las diferentes actividades del día, de irse incorporando de forma autónoma, fortaleciendo la responsabilidad, sentido de pertenencia, el trabajo en equipo y el manejo de la comunicación asertiva entre pares y figuras de autoridad.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Desde las competencias emocionales: 9 Desde las competencias adaptativas habilidades conceptuales: 0 Desde las competencias adaptativas habilidades prácticas y actividades instrumentales de la vida diaria: 59 Desde las competencias motoras: 4 Desde las competencias ocupacionales: 3 Desde el programa de cuidado de la salud: 4	Desde las competencias emocionales: 9 Desde las competencias adaptativas habilidades conceptuales: 12 Desde las competencias adaptativas habilidades prácticas y actividades instrumentales de la vida diaria: 2 Desde las competencias motoras: 24 Desde las competencias ocupacionales: 32 Desde el programa de cuidado de la salud: 3

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Durante este periodo, el programa cuidado para la salud, dando alcance al plan de atención, el equipo de Enfermería Se ajustaron actividades y procedimientos en los planes de cuidado individuales, tomando

grupos focales, asistidos y no asistidos, teniendo en cuenta la trazabilidad de intervenciones en los meses pasados, por medio de sensibilización y capacitación:

- El grupo focal asistidos y no asistidos, el fortalecimiento y mantenimiento de las habilidades individuales logrando autonomía en el cuidado y autocuidado/higiene mayor menor, arreglo personal, corte/arreglo de uñas, manos y pies, peinado, cuidado del cabello, paso a paso, mediante el trabajo en equipo con la línea de acción de terapia ocupacional, durante el mes de mayo.
- Durante la articulación con el colegio odontológico y las capacitaciones, sensibilización, apoyo y seguimiento por grupo focal en en higiene bucal, técnica adecuada del cepillado dental, cuidado dental, en el paso a paso, con horarios y técnica, también identificando signos y síntomas de alarma en odontología.
- El proceso de administración de medicamentos, es una de las labores más importantes, del cuidado de la salud, es por eso que el equipo de Enfermería, venimos llevando a cabo diferentes estrategias de mejora a la labor realizada con el 100% de los participantes del centro operativo, también captando grupos focales, asistidos y no asistidos, trabajando en ellos los 5 correctos en la administración de medicamentos: 1. Participante correcto. 2. Medicamentos correctos 3. Dosis correcta. 4. Hora correcta. 5. Vía correcta. Con lo anterior generando una mejor adherencia y reconocimiento con responsabilidad de los diferentes tratamientos farmacológicos.
- Capacitación, valoracion e intervencion mediante la articulación con el colegio odontológico de chía frente a la realización y aporte en salud, de la prótesis dental tanto de maxilar superior como inferior, generando calidad en su salud física y hemodinámica al poder sentirse bien y mejorar su alimentación, se llevó a cabo el 2 de junio, procedimiento y seguimiento de Enfermería exitoso.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

En el marco de la implementaciòn de la estrategia de promociòn de entorno saludable en el mes de junio se lograron avances en el fortalecimiento de los conocimientos de todos los participantes en el reconocimiento de la importancia del consumo de frutas y verduras, lo cual se logró por medio de la realización un taller lùdico en el cual se presentaron los beneficios en salud asociados a la ingesta de vitaminas esenciales.Posteriormente, se logró la difusiòn de los mensajes de promociòn del consumo saludable de alimentos por medio de la realizaciòn de videos con cortos mensajes realizados por los participantes quienes representaron super heroes personificando frutas y verduras. Se continuarán con las acciones de promoción de estilos de vida saludable por medio de campañas mensuales de comunicación.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES -

Desde la línea de desarrollo de habilidades y capacidades familiares se realiza las siguientes acciones, se realiza un taller focal "comunicación asertiva", en el cual se establecen pautas referentes a la comunicación, se determina el tipo de comunicación así como la manera a través de la cual se establecen los procesos de comunicación. Por otra parte se realizan seis intervenciones familiares individuales 3 de ellas dando a conocer el el ajuste al Plan de Atención Individual toda vez que se encuentra que algunos participantes en la actualidad no hace parte de la población objetivo para los servicios de la Subdirección Discapacidad ya que por ciclo vital son personas mayore, dos visitas domiciliarias de seguimientos a la ficha de actividades respectiva a las salidas al medio familiar del mes, en la cual se establecen las condiciones de las personas con discapacidad y el suministro adecuado del tratamiento farmacológico.

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas son entrevistas?	¿Cuántas intervenciones grupales con familia

	adelantaron en el mes?	son visitas domiciliarias?		se adelantaron en el mes?
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	8	2	5	1
TOTAL	11	3	3	

Observaciones.

Durante el periodo analizado se trabajan procesos de corresponsabilidad generados desde las intervenciones familiares individuales, donde se realiza procesos de sensibilización frente a reconocimiento de los diagnósticos de base de las personas con discapacidad y el manejo que requiere desde el ciclo vital que tienen las personas con discapacidad, toda vez que se identifica que en algunos referentes familiares tratan al participante como niño y lo libran de las responsabilidades que tiene cualquier adulto y las cuales son necesarias para el desarrollo de autonomía e independencia en el desarrollo del proyecto de vida en pro de un reintegro social y familiar.

4.2 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA					
SERVICIO	Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. participantes de las intervenciones	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA				¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	Adulto de 59 años de edad, residente en Bogotá, cuya red de apoyo esta representada en su subsistema fraterno, se identifican relaciones cercanas entre los miembros, comunicacion asertiva y limites y normas establecidas	Informar el proceso de validación de condiciones por parte de la Subdirección de Vejez dado que la persona ya no cumple con la población objetivo.	1	0	1
Centro Integarte Atención interna grupo 8	Persona Mayor de 61 años de edad, cuya red familiar está constituida por su subsistema filial en cabeza de su hija Andrea, se evidencia pobre vinculación frente al proceso, nulos procesos de comunicación asertiva dado el diagnóstico de base de la persona con discapacidad.	Informar el proceso de validación de condiciones por parte de la Subdirección de Vejez dado que la persona ya no cumple con la	1	0	1

		población objetivo.			
Centro Integarte Atención interna grupo 8	Persona Mayor de 63 años de edad, con diagnosticos en salud, en la red de apoyo se encuentran 5 hermanos ejerciendo corresponsabilidad 2 de ellas, se evidencia riesgo de abandono social.	Informar el proceso de validación de condiciones por parte de la Subdirección de Vejez dado que la persona ya no cumple con la población objetivo.			
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	Persona con discapacidad psicosocial, con red de apoyo extensa, se encuentra el apoyo ocasional de la progenitora Adulta mayor de 96 años quien se encuentra institucionalizada y la hermana quienes por las condiciones de salud de la madre y compromisos labores, no logra vincularse a las actividades y mantener un contacto frecuente con el participante	Mantener informada a la referente familiar respecto al comportamiento y conductas del participante, generando estrategias conjuntas para la reducción de conductas de riesgo.	1	0	1
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	Participante masculino con diagnóstico psicosocial, se evidencia que su red de apoyo está compuesto por subsistema fraterno quienes mantienen una relación cercana con el participante, se evidencia la presencia de otra persona con discapacidad dentro del núcleo familiar.	informar a la red de apoyo respecto a novedades comportamentales y de la persona con discapacidad que influyen en la dinámica institucional.	1	0	1
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	Participante masculino cuya red de apoyo se encuentra representada en su progenitora, adulta persona mayor con múltiples diagnóstico de salud, desde el servicio se busca la vinculación de la red de apoyo extensa sin embargo, dadas las características del mismo no ha sido posible la vinculación.	Determinar condiciones actuales de la red familiar, analizando los factores de riesgo y protectores que influyen en la interacción con la persona con discapacidad	1	0	1
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	Participante femenina que cuenta con red de apoyo	Mantener informada a la	1	0	1

	representada en su subsistema fraterno quien presenta una nula vinculación al proceso de atención de la participante, se evidencia dificultades en cuanto a su comunicación e interacción entre ellos.	red de apoyo acerca del estado de salud de la participante, motivando a una mayor corresponsabilidad frente al proceso de atencion			
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	Participante masculino, con red de apoyo frente al proceso de atención representada en subsistema filial, se evidencia dificultades en cuanto a comunicación con la persona con discapacidad, generación constante de falsas expectativas y factores de riesgo dentro de las uniones maritales de las hijas se evidencia ejercicio de violencia, dificultades económicas y de acceso a bienes y servicios y presencia de otros miembros de la red familiar con discapacidad.	Determinar condiciones actuales de la red familiar, analizando los factores de riesgo y protectores que influyen en la interacción con la persona con discapacidad.	1	0	1
TOTAL			8	0	8

Observaciones.

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

Intervenciones grupales con familia					
SERVICIO	No. De grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
Centro Integrarte Atención interna grupo 8	1	7	La comunicación como herramienta (persuasión, transmisión adecuada de la información)	Fortalecer los procesos de comunicación entre los referentes familiares y las personas con discapacidad mediante la comunicación	Los referentes familiares lograron reconocer las principales falencias respecto a la comunicación, la importancia de la comunicación asertiva y de la comunicación para dar a conocer información

				asertiva, minimizando la presencia de conflictos y facilitando la expresión de emociones y pensamientos.	y expresar acontecimientos y emociones.

Observaciones.

Se realiza taller sin dificultad donde se tiene participación de los referentes familiares, se tiene como punto de encuentro la Biblioteca el Tunal.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las personas con discapacidad?	¿Cuántas atenciones en el hogar se realizaron en el mes para las cuidadores-as y sus familias?	¿Cuántos encuentros zonales o locales?
No aplica	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO				
RECREATIVO		1		CDC Lourdes.
CULTURAL		1	20	Jardin Botanico

DEPORTIVO				
PRODUCTIVO	1	0	3	Comercializadora Chia tradicional- Distribuidor Cremhelado
TOTAL	1	2	23	

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de inclusión y cuáles fueron los resultados?

Se da continuidad a práctica extramural en la comercializadora Chia tradicional- Distribuidor de Creamhelado, en donde, se evidencia cumplimiento de las funciones de la actividad productiva, así como, hacer seguimiento de los pasos y tareas necesarios para la limpieza, distribucion de los productos y cumplimento de la normatividad segun manejo de las productos.

Se realiza articulación en primera instancia con el CDC Servitá, la cual no fue efectiva y cuyo objetivo era la consecución del préstamo de espacio para la realización de ejercicio terapéutico acuaterapia, sin embargo, este espacio se encuentra en mantenimiento por lo cual no se logra la articulación, se articula con el CDC Lourdes pendiente envío de formatos solicitados para el préstamo del espacio para el mes de julio, a nivel cultural se genera para el mes de julio recorrido guiado a Jardín Botánico, el cual se efectuara en el mes de Julio 6 y 12 respectivamente.

6. LOGROS DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

Se logra la culminación del segundo periodo académico en los procesos de vinculación con el colegio integrado de Fontibón, en donde los participantes alcanzaron los objetivos institucionales.

Se logra el desplazamiento en acompañamiento de algunos de los participantes para la ejecución e intercambio monetario en compras. Se logra que algunos de los participantes ejecuten desplazamientos en el municipio de manera independiente.

Se logra mayor independencia en las actividades de autocuidado, higiene mayor y menor haciendo adecuado uso de los elementos de aseo personal, así mismo, dar continuidad al proceso de cumplimiento de rutinas diarias

Se lograr dar reconocimiento y manejo desde las actividades de gestión financiera haciendo uso de aplicaciones bancarias de forma segura, así como, retirar dinero, generando un presupuesto para el traslado a las actividades, asi como la compra desde los gustos e intereses,

Desde el programa de cuidado de la salud y el trabajo en equipo con cada uno de los apartados de los planes de cuidado, se lograron captar por grupos focales a los participantes, teniendo en cuenta sus niveles de apoyo, logrando en los participantes con apoyo Extenso: el fortalecimiento y mantenimiento en el cuidado y autocuidado día a día con el baño diario, higiene mayor y menor, en el paso a paso y trazabilidad de las actividades de Enfermería del plan de atención del centro.

Con el trabajo y caracterización tomando y captando los grupos focales no asistidos, desde el programa de cuidado de la salud y el trabajo en equipo con cada uno de los apartados de los planes de cuidado, se lograron captar por grupos focales a los participantes, teniendo en cuenta sus niveles de apoyo, logrando en los participantes no asistidos el fortalecimiento y mantenimiento en el cuidado y autocuidado día a día con el baño diario, higiene mayor y menor, en el paso a paso y trazabilidad de las actividades de Enfermería del plan de atención del centro.

Mediante la actividad de Enfermería y procedimiento en administración de medicamentos, se generaron estrategias de seguridad en el consultorio de Enfermería como son: barrera con la mesa de administración de medicamentos, para

no permitir el ingreso de los participantes al lugar, ya que esto genera desorden y sobre todo riesgo con los participantes allí, esto permite, órden , concentración e individualización en la administración de cada fármaco y su vaso correcto, también se establecieron nuevos horarios para no interrumpir el desayuno y cada una de las actividades terapéuticas del centro operativo.

Se logró la participación del programa de cuidado de la salud en la actividad trimestral feria de pueblo, con puntos de hidratación y elementos de cuidado de salud, higienización de manos y los Botiquines tipo B para contingencias y salidas extramurales.

Se involucran a los referentes familiares en los procesos de salud de las personas con discapacidad, haciéndolos partícipes de citas médicas y notificando las diferentes dificultades de salud presentadas a lo largo del periodo registrado.

7. DIFICULTADES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS.

Desde el programa de cuidado de la salud, mediante el desabastecimiento del medicamento Olanzapina tableta x 10 mg, se generaron nuevos reformula mientos los cuales tardan y ejercen una impregnación lenta en el organismo, especialmente en el sistema nervioso central de los participantes que la tienen ordenada, por lo cual fue necesaria la compra, para garantizar el tratamiento y evitar complicaciones de salud en los participantes del centro operativo.

Desde el programa de cuidado de la salud, se presentan aún demoras en las citas y agendamiento en la especialidad de odontología y maxilofacial.

Realizar nuevas vinculaciones laborales. debido a barreras actitudinales lo que no permite acceder con facilidad a una adecuada inclusión laboral de los participantes.

8. PROYECCIONES DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DESARROLLADOS CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS REFERENTES FAMILIARES, CUIDADORES Y CUIDADORAS

Se proyecta para el próximo mes, seguir ejecutando actividades en torno al fortalecimiento de las habilidades de lecto escritura en articulación con biblioteca de la Balsa, continuar ejecutando actividades de fortalecimiento de intercambio monetario para la ejecución de compras responsables e independiente.

Desde el programa de cuidado de la salud, se proyecta en el consultorio de Enfermería el punto de hidratación para el 100 % de los participantes, especialmente para los altos en fibra y mejorar sus estados de salud.

En el programa de cuidado de la salud, se está trabajando en la realización de los tableros y relojes didácticos para los tiempos en la administración de medicamentos, mejorando comunicación y asertividad en el procedimiento seguro.

De acuerdo a articulación con el programa de PYP de la secretaría de salud de chía, estamos a la espera de confirmación de visita del área de terapia física para recibir capacitación de manejo para los participantes del centro operativo del grupo focal asistidos o con niveles de apoyo extensos.

Se proyectan nuevas vinculaciones laborales a los participantes que por sus habilidades y destrezas se puede hacer un proceso de práctica extramural o inclusión laboral.