Natalia Gil

MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SEÑOR: **ROMAN PULGARIN ZAPATA**
Secretario de Inclusión social y familia

En cumplimiento de lo estipulado en la Cláusula Tercera del contrato N°1345 del 21 de Marzo del 2023 y de acuerdo al objeto contractual, me permito dar cuenta de la ejecución de las actividades desarrolladas en el periodo establecido, detallando los resultados logrados e indicadores de cumplimiento de los objetivos.

FECHA: **MAYO 2023**
PERIODO: **MAYO 2023**

OBJETO DEL CONTRATO
Contrato de prestación de servicios N°1345 del 21 de Marzo del 2023 y cuyo objeto es: Prestación de servicios profesionales para el acompañamiento, asesoría y apoyo a personas en situación de discapacidad, atendidos en los diferentes programas del CAIPD del municipio de Sabaneta.

1. EJECUCIÓN CONTRACTUAL		
ITEM	**ACTIVIDADES PACTADAS EN EL CONTRATO (Cláusula Segunda Alcance)**	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO Contratista**
01	Apoyar y acompañar por medio de asesorías psicológicas individual, familiar y grupal, a necesidad, a la población con discapacidad	Apoyé mediante asesorías psicológicas a usuarios del CAIPD con discapacidad cognitiva y psicosocial (trastorno bipolar y esquizofrenia) y a sus familiares que lo solicitaron, donde se logró hacer énfasis en las siguientes problemáticas: Atención en crisis por ansiedad desbordante Orientación en metodología ABA

MUNICIPIO DE SABANETA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

02	Apoyar la implementación y activación de las rutas de atención y prevención mediante el direccionamiento oportuno.	Apoyé en direccionar a usuarios nuevos de apoyos diferenciales y grupos renacer del CAIPD donde los diferentes profesionales según la necesidad latente del momento.
03	Apoyo en la realización de talleres y capacitaciones propias del área de su competencia a los usuarios, grupos, familias y/o cuidadores de personas con discapacidad	Apoyé en la realización de la formación virtual sobre metodología ABA (Análisis conductual aplicado) a familias con integrantes con TEA (trastorno del espectro autista) en sus diferentes grados. Apoyé en actividad sobre somatización emocional a los grupos R1,R y R3. Realicé formación sobre el desarrollo del niño con discapacidad en la primera infancia dirigido a madres comunitarias y docentes de los CDI.
04	Apoyar y acompañar las visitas domiciliarias, entrevistas y otras técnicas de su saber con el objeto de elaborar conceptos, diagnósticos y de seguimientos solicitados de este grupo poblacional.	Apoyé en la realización de entrevistas de ingreso donde se explica la oferta institucional, servicios con las dependencias articuladas y se escucha activamente las necesidades de las familias y personas con discapacidad. Apoyé en la realización de evaluaciones psicosociales a usuarios nuevos en el CAIPD, logrando evidenciar lo siguiente: ● Funciones psicosociales (relacionamiento con pares y figuras de autoridad, adaptación en el espacio, empatía,conductas adaptativas)

MUNICIPIO DE SABANETA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

		● Funciones emocionales (reconocimiento, identificación y canalización de las emociones primarias y la corresponsabilidad emocional).
05	Apoyar el mapeo de organizaciones, fundaciones y servicios ofrecidos para las personas con discapacidad	Apoyé en el mapeo de la página "emilio come" donde se gestionó con la creadora para brindar formación sobre recetas saludables a los cuidadores y/o padres de familia de usuarios con TEA (trastorno del espectro autista).
06	Apoyar y acompañar en el desarrollo de acciones intra y extramurales con el equipo interdisciplinario, jornadas de sensibilización, ejecución de campañas de promoción y prevención, eventos y difusión de la oferta institucional desde la estrategia RBC.	Apoyé en la divulgación de servicios ofertados del CAIPD a familias cuyo integrante tiene un diagnóstico de discapacidad. Apoyé en jornada de sensibilización a los niños del consejo municipal infantil acerca de las generalidades de la discapacidad y las vivencias de las mismas.
		Apoyé en la realización de acta del segundo comité municipal de discapacidad. Apoyé en la realización de informe trimestral referente a los avances en el comité municipal de discapacidad.
07	Apoyar la implementación y seguimiento de la Política Pública de Discapacidad de Sabaneta	Apoyé en la publicación y divulgación virtual de las acciones, eventos, actividades, talleres, sensibilizaciones y servicios que se llevan a cabo en el Centro de Atención Integral Para personas con Discapacidad y de la secretaria de inclusión social y familia para que sean vistas y reconocidas por la población Sabaneteña.

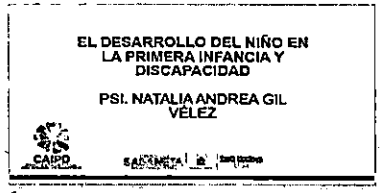
MUNICIPIO DE SABANETA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

08	Registrar la información según los lineamientos del SGC y proporcionar informes cuando los requiera la Dirección	Asistí al comité de calidad donde se socializaron las tablas, gráficas y resultados de la encuesta de satisfacción. Apoyé en el diligenciamiento oportuno de formatos establecidos para las diferentes actividades que se realizan desde el Sistema de Gestión de calidad, como: -Matrícula CAIPD -asistencia de asesorías a la comunidad -listado de asistencia interno y externo -formato de atención psicosocial -formato de seguimiento -caracterización y solicitud de información -remisión para la atención -Remisión
09	Apoyar los eventos y actividades organizados desde la Dirección de Inclusión Social o desde las otras dependencias de la Secretaría de Inclusión Social y Familia	Apoyé en la entrega del segundo apoyo social a personas con discapacidad que cumplen con los requisitos planteados en el decreto 195 del 2020.

MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

2. EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN

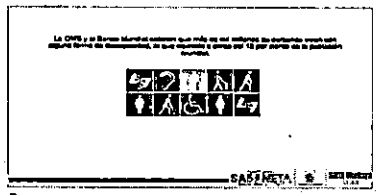
DIAPOSITIVAS - INFANCIA Y DISCAPACIDAD

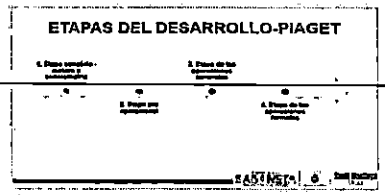


1

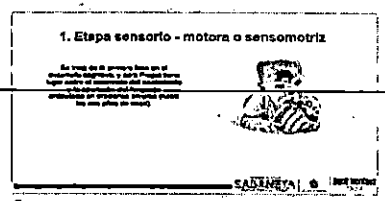


2

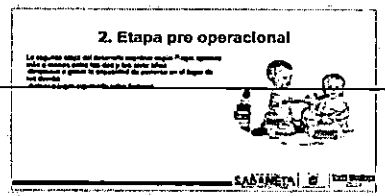

3



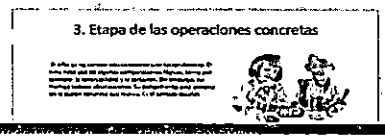
4

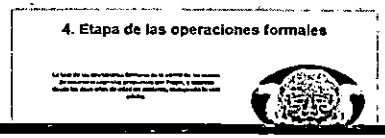


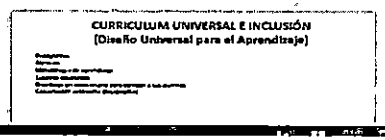
5



6

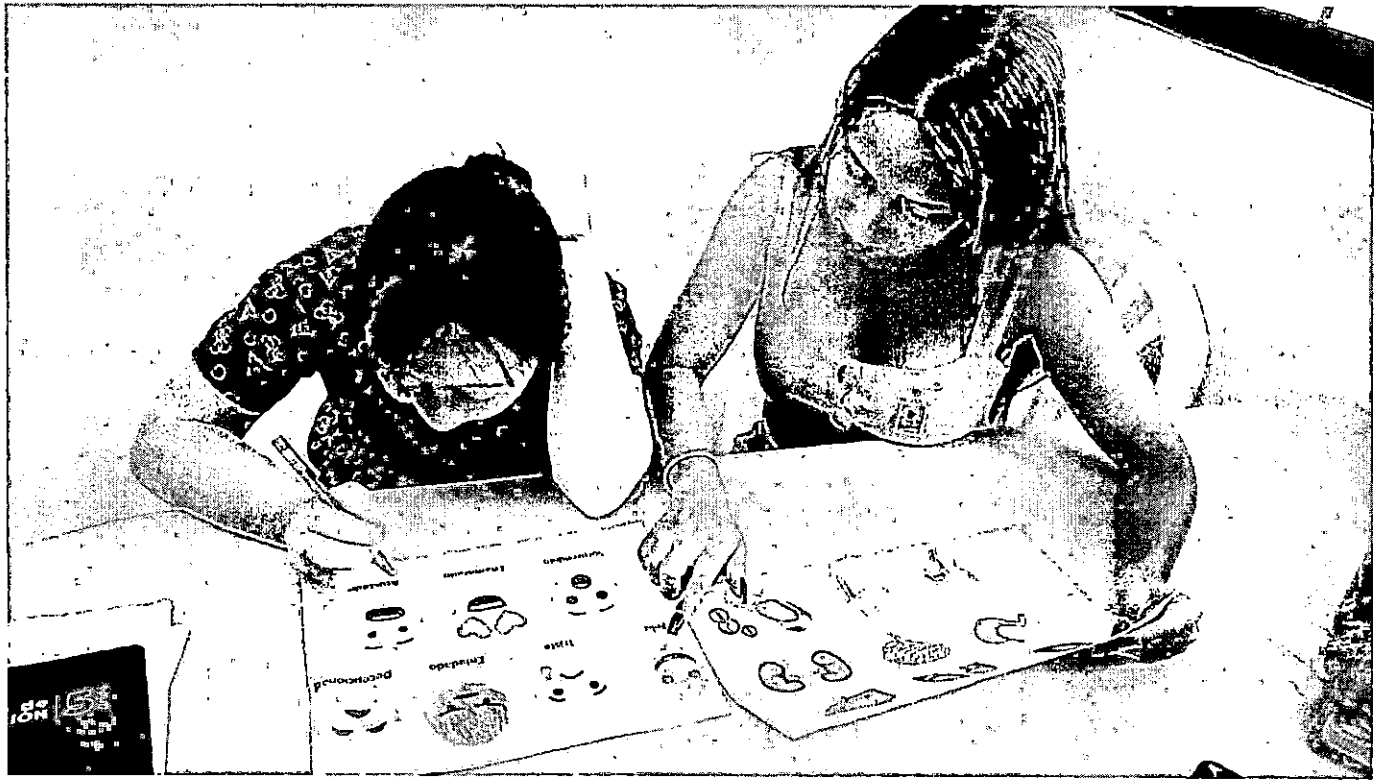






MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASESORÍA PSICOSOCIAL- SOMATIZACIÓN Y EMOCIONES



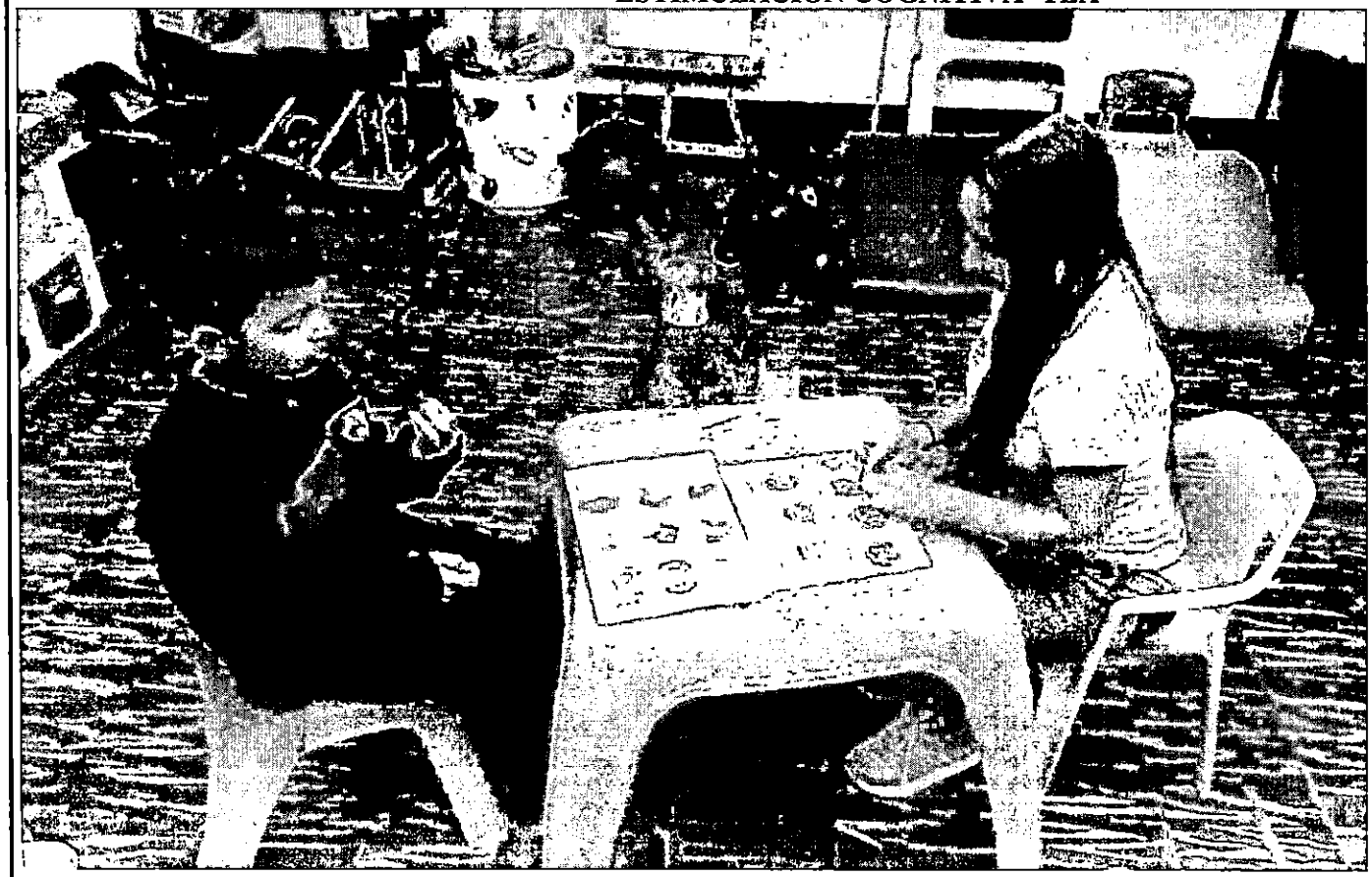
MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

APOYO PSICOSOCIAL- RESOLUCIÓN ASERTIVO DE CONFLICTOS



MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ESTIMULACIÓN COGNITIVA- TEA



MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ENTREVISTA DE INGRESO CAIPD



MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

INFORME GOBERNACION DE ANTIOQUIA

Ministerio del Interior
Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal

El futuro es de todos · Mininterior

NOMBRE DE DEPARTAMENTO O DISTRITO: ANTIOQUIA
FECHA: MAYO DE 2023
NOMBRE DE SECRETARIO(A) TECNICA DEL COMITÉ DE DISCAPACIDAD: SANTIAGO MONTOYA MONTOYA

1. Describa el Estado de funcionamiento de los Comités de Discapacidad de su territorio (tener en cuenta todos los municipios o localidades que hacen parte de su territorio)

EL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD DURANTE ESTE AÑO SE HA REUNIDO 2 OCACIONES, EN LAS CUALES SE HA LOGRADO SOCIALIZAR ACCIONES QUE DESDE CADA DEPENDENCIA SE DESARROLLAN EN EL MUNICIPIO PARA GENERAR NUEVAS ESTRATEGIAS QUE PERMITAN UNA ADECUADA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL 2023; ADEMÁS DE LAS ACCIONES QUE SE VIENEN DESARROLLANDO DESDE EL CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD LAS CUALES BUSCAN GARANTIZAR LA PLENA INCLUSIÓN Y EL USO, GOCE DISFRUTE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD.ADICIONAL SE SOCIALIZÓ LOS AVANCES REALIZADOS EN LA ACTUALIZACION DE LA POLITICA PUBLICA.

Describa logros de los Comités de Discapacidad de su territorio

LA ARTICULACIÓN DEL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE SABANETA CON LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL HA PERMITIDO VELAR POR LOS INTERESES DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD GENERANDO ESTRATEGIAS DE INCLUSIÓN SOCIAL CON EL APOYO Y LIDERAZGO DE LOS REPRESENTANTES DE LAS DISCAPACIDADES (COGNITIVA, PSICOSOCIAL, MULTIPLE, AUDITIVA, VISUAL Y FISICA) HACIENDO ÉNFASIS EN AULAS UNIVERSALES, EN EL DISEÑO UNIVERSAL PARA EL APRENDIZAJE, ACCESIBILIDAD A LAS DIFERENTES POBLACIONES EN LA INFRACESTRUCTURA DEL MUNICIPIO, LOCALIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE SABANETA. MAPA DE CALOR DE LOS BARRIOS Y/O VEREDAS DONDE HABITAN PERSONAS CON DISCAPACIDAD. EN ARTICULACIÓN CON LA PERSONERÍA SE LOGRA AVANZAR EN LA BÚSQUEDA DE ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN EL VELAR POR LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON

2. Describa dificultades de los Comités de Discapacidad de su territorio

COORDINAR EL ESPACIO Y HORARIO DE TODOS LOS MIEMBROS DEL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD AL IGUAL QUE A LOS INVITADOS PARA LOS ENCUENTROS ESTABLECIDOS, A FIN DE QUE LOGREN ASISTIR PUNTUAL Y ACTIVAMENTE A LOS COMITÉS. ADICIONAL, LA ENTREGA OPORTUNA DE LOS INFORMES DE AVANCES Y LOGROS POR PARTE DE LAS DEPENDENCIAS.

4. Describa lecciones aprendidas con relación al Comité de Discapacidad de su territorio

EL COMITÉ MUNICIPAL DE DISCAPACIDAD LOGRADO GENERAR CONCIENCIA DE INCLUSIÓN EN LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL POR MEDIO DE ESTRATEGIAS QUE HAN PERMITAN FAVORECER LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS DIFERENTES ÁMBITOS DEL MUNICIPIO. IDENTIFICAR NECESIDADES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD SEGUN EL CONTEXT (EDUCATIVO, SOCIAL, LABORL, ETC) Y GARANTIZAR POR CUBRIR LAS NECESIDADES LATENTES TANTO FISICAS COMO PSICOLOGICAS..

b. Caracterización Plan Acción | c. Organizaciones de la sociedad | D. INFORME CDD

LISTO

MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CARACTERIZACIÓN SISCA

Fase de Caracterizacion | Fase de Construccion del Plan de Vida Familiar

Hogares Asignados

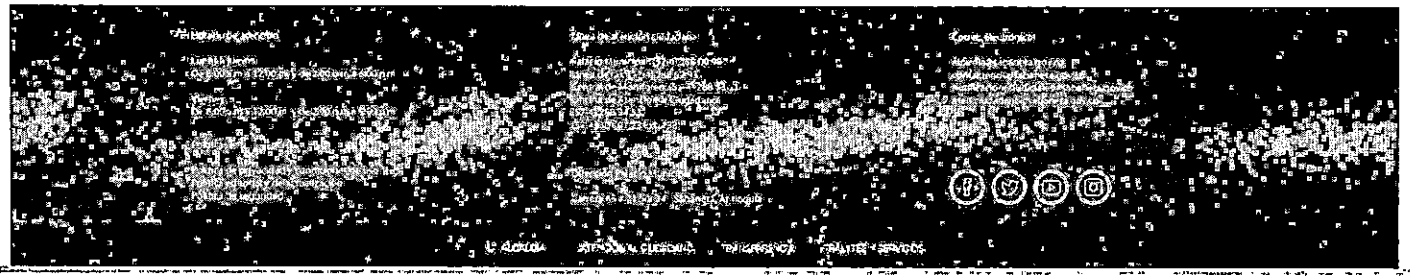
En esta tabla encontrará las familias asignadas a su cobertura, en la cual podrá acceder a cuatro opciones por folio: Actualizar información del titular, acceder al Fichero, entrar al módulo del Protocolo de Acompañamiento y consultar el diagnostico de la familia

Show 10 entries Search: ISABELLA LEAL

Opciones	Folio	Documento	Nombre	Caracterizado	Programa que acompaña
Opciones	12687	1033197131	ISABELLA LEAL VANEGAS	- Si	

Showing 1 to 1 of 1 entries (filtered from 6,620 total entries) Previous 1 Next

<< Salir >>



MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ASISTENCIA INTERNA - REUNIÓN DE EQUIPO CAIPD

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNO	F-DE-01 Versión: 00 Fecha: 10/04/2018

Secretaría o Dependencia: Dirección de Inclusión Social **Temática:** Reunión de equipo.

Responsable: Ana Patricia Jaramillo **Lugar y Fecha:** CAIPD - Viernes 05 de mayo de 2023.

No.	Nombre y Apellidos del Asistente	No. Documento de Identidad	Dependencia/ Entidad/Organización	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Manuela Franco Espinel	1007901033	CAIPD	3197670811	manyee@hotmail.com	Manuela Franco Espinel
2	Emmanuelle Ruiz B.	1001508039	CAIPD	3016270763	Emmruizb@gmail.com	
3	Lisa Fernanda Pena	43901719	CAIPD	3008144242	lisaperona@hotmail.com	
4	Alejandra Salazar Villegas.	1037612725	CAIPD.	3003864074	alsalazarv@gmail.com	Alejandra Salazar V.
5	Natalia Andrea Gil Velez	1040754134	CAIPD	3014400489	nataliaandreagil1velez0909gmail.com	Natalia Gil V.
6	Olga Cecilia Chavarría	43064818	CAIPD	2884496	[illegible]	Olga Cecilia Ch
7	Andrea Valencia González	1039630279	CAIPD	3002362098	avalencia0610@gmail.com	Andrea V.
8	Ana Patricia Jaramillo	42823400	CAIPD	3016722786	anyam1888@gmail.com	Ana Jaramillo
9	Ricardo Rea Bt.	71734758	CAIPD.	3113196679	ricardorea@hotmail	
10	Nilma Lucia Betancur T.	43749007	CAIPD	3178948310	lucibeto@gmail.com	
11	Alejandra Grajales Guzman	1020404280	CAIPD.	3063533866	alejo96572@gmail.com	Alejandra Grajales
12						

MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

ATENCIÓN PSICOSOCIAL

5. Género: M _ F X LGTBI ___ 6. Estado Civil: Soltera
7. Escolaridad: Ed. especial ____ 8. Ocupación: Asiste al CAIPD
9. Dirección: Carrera 4 #---- 10. Sector Urbana 11. Teléfono: 3016587141
12. Cobertura en salud: Contributivo X Subsidiado ____ Ninguno ____ 13. Persona Contacto: Mirna Fontalvo Teléfono: 3016587141
14. Medicamentos Utilizados: Levotiroxina 25 mg

15. Antecedentes Patológicos: Síndrome de down - impresión diagnóstica depresión.

16. Motivo de la Consulta: Arribo junto a su cuidadora Mirna fontalvo, quien manifiesta que desde el mes de enero, la usuaria comienza a presentar cambios en su estado de ánimo

17. Situación encontrada: Síntomas de depresión (cuadro depresivo) predispuesto por proceso de duelo, ausencia de sus hermanos y sensación de haber sufrido a ello sintomas de ansiedad, miedo y posibles alteraciones insomnes.

18. Intervención: Se realiza escucha activa para identificar síntomas y causas de la posible depresión. Se psicoeduca a la cuidadora sobre lo observado y se realiza actividad de estimulación para la atención.

19. Compromisos y/o acuerdos: La cuidadora se compromete asistir al CAIPD a las sesiones y dirigirse a las instalaciones a la brevedad para fortalecer el proceso de habilidad social

20. Observaciones: ____

Natalia Gil V.
Nombre del Profesional

MUNICIPIO DE SABANETA
INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

LISTADO DE ASISTENCIA – REUNION DE EQUIPO CAIPD

	REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNO	F-DE-01 Versión: 00
		Fecha: 10/04/2018

Secretaría o Dependencia: Dirección de Inclusión Social Temática: Reunión de seguimiento y planeación

Responsable: Ana Patricia Jaramillo Lugar y Fecha: CAIPD - Viernes 12 de mayo de 2023

No.	Nombre y Apellidos del Asistente	No. Documento de Identidad	Dependencia/ Entidad/Organización	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Manuela Franco Espinel	1007901033	CAIPD	3193630811	manuelaelhotmail.com	Manuela Franco Espinel
2	Andrea Valencia González	1039630293	CAIPD	3002362098	avalencia2020@gmail.com	Andrea V.
3	Lucia Fernanda Erazo López	48991917	CAIPD	3006144242	luciaferaz@hotmail.com	
4	Camila Cadavid Duque	1039465345	CAIPD	3154609511	camidaque7@gmail.com	
5	Natalia Andrea Gil Vélez	1040941251	CAIPD	3044006687	[illegible]	Natalia Gil V.
6	Natalia Andrea Valencia Jaramillo	1007365964	CAIPD	3235231108	[illegible]	Natalia Valencia
7	Carolina Morales Gómez	1094119819	CAIPD	3043523776	[illegible]	Carolina M
8	Luisa Giraldo Guarín	1128456123	CAIPD	3204540171	[illegible]	Luisa Giraldo
9	Alejandra Salazar Villegas.	1152672925	CAIPD	3003864074	[illegible]	Alejandra S.
10	Emmanuelle Ruiz B	1001020839	CAIPD	3016230163	[illegible]	
11	Yulmaris de Betancur T.	43749007	CAIPD	3178948310	[illegible]	
12	Ana Patricia Jaramillo B	42824400	CAIPD	3016322386	[illegible]	Ana Jaramillo
13	Alejandra Grajales G	1020404240	CAIPD	3053933866	[illegible]	Alejandra Grajales
14						
15						
16						

Con la firma del presente formato usted autoriza a la Administración Municipal, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos". En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

MUNICIPIO DE SABANETA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

3. APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PENSIÓN	
VALOR CANCELADO POR SALUD	$195.300
VALOR CANCELADO POR PENSIÓN	$250.000
VALOR CANCELADO POR ARL	$8.200
TOTAL	$453.500

RUTA PARA CONSULTA DE EVIDENCIAS:

Para el trámite del desembolso de los honorarios, me permito adjuntar: Fotocopia de certificación de afiliación de salud, pensión y ARL.

4. LOGROS EN LA EJECUCIÓN
✔ Realizar sensibilización a los integrantes del concejo municipal infantil.
✔ Realizar sensibilización sobre el desarrollo infantil con discapacidad dirigido a los centros de desarrollo infantil.

6. PROPUESTAS DE MEJORAMIENTO
✔ Planeación oportuna de asesorías individuales y caracterizaciones.

MUNICIPIO DE SABANETA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

Nota: Corresponde al supervisor revisar que las obligaciones y productos que constituyen el objeto del contrato sean ejecutadas, reportadas en el informe y que cuenten con los soportes correspondientes, así como el seguimiento técnico, administrativo y financiero, según lo establecido en la Ley 1474 de 2011.

Natalia G I V

NATALIA ANDREA GIL VÉLEZ
C.C 1040754134
Contratista

Deisy Cuartas O.

Vo.Bo. DEISY ALEXANDRA CUARTAS OCHOA
Directora de Inclusión Social

Informe aprobado por:

ROMAN PULGARIN ZAPATA
Secretario de Despacho

VoBo bgo