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: **SEPTIEMBRE 2023**
PERIODO: **SEPTIEMBRE 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 por medio de asesorías psicológicas a los usuarios inscritos en CAIPD con discapacidad (intelectual, visual, física, psicosocial y múltiple) y a sus familiares según sus necesidades del momento, impactando los siguientes motivos de consulta: • seguimiento a casos de personas con trastorno afectivo bipolar y esquizofrenia • duelo por pérdida • relaciones sanas

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 el seguimiento a usuarios con discapacidad psicosocial (trastorno afectivo bipolar y esquizofrenia) y trastornos psicóticos asociados con respecto a sus citas en psiquiatría, psicología, suministro pertinente del medicamento y sintomatología como alucinaciones visuales y auditivas y delirios. Apoyé en direccionar a usuarios nuevos de apoyos diferenciales (educación especial, fonoaudiología, fisioterapia, terapia ocupacional, psicología), y grupos renacer del CAIPD donde los diferentes profesionales según la necesidad latente (lo que se logró percibir) y manifiesta (lo que los usuarios creen que necesiten) 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 actividad de amor propio, autoestima y depresión dirigida a los grupos del CAIPD. Apoyé en el taller de pautas de crianza dirigido a padres y cuidadores de personas con autismo.
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, deportes adaptados, servicios integrales, apoyos profesionales y los servicios con las dependencias articuladas; en la entrevista 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:

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

		• Funciones psicosociales (relacionamiento con pares y figuras de autoridad, adaptación en el espacio, empatía,conductas adaptativas) • Funciones emocionales (reconocimiento, identificación y canalización de las emociones primarias y la corresponsabilidad emocional). Apoyé en la realización del acuerdo para el proceso de adaptación en el CAIPD.
05	Apoyar el mapeo de organizaciones, fundaciones y servicios ofrecidos para las personas con discapacidad	Asistí a reunión con asesor y docente de la fundación universitaria maria cano en pro de darle a conocer las funciones de práctica del área de psicología.
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.	Acompañé el proceso de inclusión y gestión de emociones de usuario con autismo en compañía con la psicóloga del colegio divino salvador.
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	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 para la atención -Constancia de visita Apoyé realizando encuestas de satisfacción a cuidadores y personas con discapacidad inscritos en el CAIPD. Apoyé en reunión de equipo sobre sistema de gestión de calidad. Apoyé en el plan de acción del tercer trimestre.
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 cuarta entrega del apoyo social a personas con discapacidad.

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

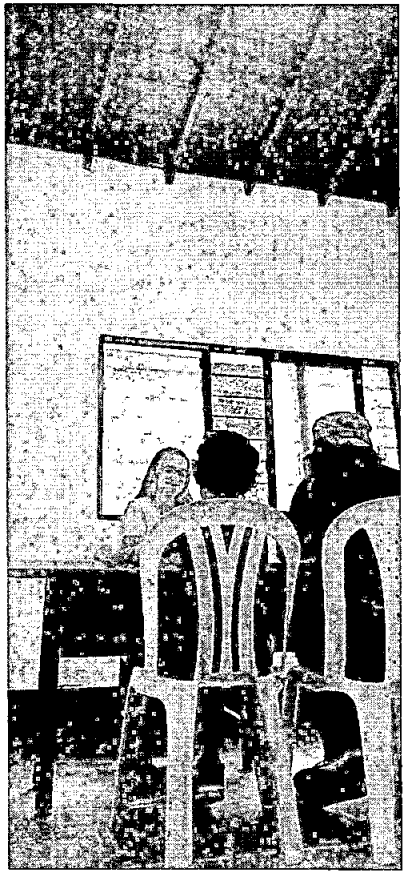
2. EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN

REUNIÓN SISTEMA DE CALIDAD



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

ASESORÍA PSICOSOCIAL



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

ENTREGA DE APOYO SOCIAL



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

REUNIÓN INTERDISCIPLINAR - ESTUDIO DE CASO



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

VISITA AL COLEGIO - DIVINO SALVADOR



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

PRESENTACIÓN - PAUTAS DE CRIANZA POSITIVA EN EL TEA



REMISIÓN PARA LA ATENCIÓN

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

	REMISIÓN PARA ATENCIÓN	F-DS-37 Versión 01
		Fecha: 12/04/2019

Fecha: 07/09/2023

Nombre: Alex Fernando Renteria Taborda **Edad:** 15 años

Documento de Identidad: 1078001860 **Seguridad Social:** Sura

Dirección residencia: Calle 56 Sur 39-95 **Teléfono:** 3115889622

Institución a que se remite: Comisaria de familia municipio de Sabaneta.

MOTIVO DE REMISIÓN: El usuario con síndrome de down del Centro de atención integral a personas con discapacidad del municipio de Sabaneta ha presentado conductas disruptivas como hostilidad, desconocimiento de la normal, desconocimiento de los límites y posición desafiante. Poniendo en amenaza la armonía de la profesional en psicología Natalia Andrea Valencia.

En reiteradas ocasiones la encierra en los salones del centro, la agarra de las manos a la fuerza, y expresa textualmente "te voy a matar". La psicóloga Natalia Andrea Valencia se ha sentido intimidada, con miedo y con emociones de frustración con las conductas del usuario.

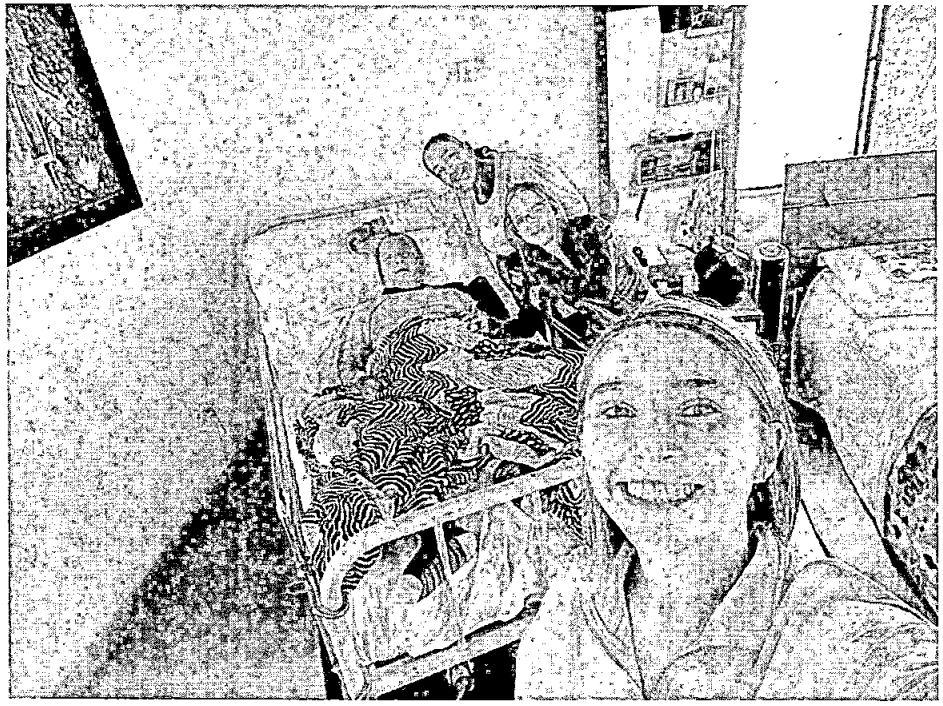
OBSERVACIONES DE QUIEN REMITE: Persona con discapacidad cognitiva (síndrome de down) con edad mental de 5 años y con poco control de sus impulsos y emociones.

Impresión diagnóstica: trastorno explosivo intermitente.

Cabe resaltar que su familia ha sido una red de protección y facilitadora en el proceso, acatan recomendaciones y sugerencias donde se percibe un ambiente familiar sano y asertivo para el desarrollo biopsicosocial de Alex Fernando Renteria.

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

VISITA DOMICILIARIA A USUARIO



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

LISTA DE ASISTENCIA - REUNIÓN DE EQUIPO

	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 evaluación de trabajo en equipo

Responsable: Ana Patricia Jaramillo. **Lugar y Fecha:** CAIPD- Viernes 01 de septiembre 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	3154930911	manufep@hotmail.com.	Manuela Franco E.
2	Luisa Fernanda Giraldo G.	1128456777	CAIPD	3207540114	giraldolu@gmail.com	Luisa Giraldo
3	Alejandra Grajales Guzman	1020404280	CAIPD	3058533866	alejo26533524@gmail.com	Alejandra G.
4	Carolina Morales Gómez	1007115999	CAIPD	3013523776	Carolmoralesgomez@gmail.com	Carolina M.
5	Ana Patricia Jaramillo	42823400	CAIPD	3016727786	anyjaramillo@gmail.com	Ana Jaramillo
6	Nima Lucía Betancur T.	43749007	CAIPD	3178948310	lucibet@gmail.com	Nima Betancur T.
7	Ricardo Zea Rtc.	71789938	CAIPD	3113129679	ricardozea@hotmail.c.	Ricardo Zea Rtc.
8	Luisa Fernanda Ema	43991717	CAIPD	3008144242	luisafer0115@hotmail.com	
9	Camila Cadavid Duque	1039465345	CAIPD	3123607751	camiduque27@gmail.com.	Camila Cadavid Duque
10	Natalia Andrea Gil Velez	1040754139	CAIPP	3014600489	nataliaandreagilvelez07@gmail.com	Natalia Gil V.

De acuerdo con la diligencia 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 [illegible] 1377 de 2013 por medio de la cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en lo referente a la autorización del titular para el tratamiento 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
Entrega apoyo social Taller pautas de crianza en el autismo

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 Gil 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