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 diecisiete (17) del mes de octubre 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:

2AFD6C734C035E92

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 3 días del mes de Octubre 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:	2
Fecha:	Memo I2023022388 - 01/08/2023
Página:	1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	9368-2022 LOTE 7	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FIPADH	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	FIPADH GRUPO 7	
4. PERIODO	DEL 1/09/2023	AL 30/09/2023
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	30	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	30	
7. COBERTURA	80	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	365	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	360	

10. APORTE SDIS	
VALOR TOTAL	$ 3.642.308.280
VALOR COSTOS FIJOS 01/01/2023 al 14/07/2023	$ 1.430.515.915
VALOR COSTOS FIJOS 15/07/2023 al 31/12/2023	$ 1.225.886.308
VALOR COSTOS VARIABLES	$ 486.061.724
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 499.844.333

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO	
TALENTO HUMANO	$ 171.457.920
ASEO INSTITUCIONAL	$ 1.603.227
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO CONSUMIBLES	$ 4.315.824
BIENES CONSUMIBLES	$ 2.383.639
VIGILANCIA	$ 11.569.089
MEDIOS TECNOLOGICOS	$ 843.601
GESTIÓN AMBIENTAL Y PEC - CONTRATO RESPEL	$ 73.887
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL	$ 20.609.191
TRANSPORTE	$ 8.182.277
SERVICIOS FUNERARIOS	$ 507.063
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	$ 92.311
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$ 221.545.718

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA	
ALIMENTOS	$ 13.345
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	$ 1.750
ESPACIO FISICO FUNCIONAL SERVICIOS PUBLICOS	$ 1.551
	$ 16.646

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	VALOR COSTO POR REALIZACIÓN
ABSORBENTES	$ 2.209.116
TERCERA DOTACION	$ 80.910.720
	$ -
	$ -
	$ -
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	$ 83.119.836

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
DESAYUNO	$ 2.546	19%
NUEVES REFORZADAS	$ 1.167	9%
ALMUERZO	$ 4.188	31%
ONCES	$ 1.963	15%
COMIDA	$ 3.481	26%
	$ 13.345	

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	$ 38.650.573

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$ 343.316.127
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$ 8.602.630
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	$ 334.713.497

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. VALOR COSTO VARIABLE DÍAS CON NOVEDAD	25. NÚMERODIAS DE HOSPITALIZACIÓN	26. VALOR COSTO VARIABLE: (HOSPITALIZACIÓN)	27. NÚMERODIAS MEDIO FAMILIAR	28. VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)	29. TOTAL COSTO VARIABLE
1	23	$ 382.857	7	$ 13.345	$ -		0	7	$ 23.106	$ 419.308
2	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
3	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
4	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
5	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
6	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
7	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
8	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
9	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
10	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
11	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378

12	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
13	16	$ 266.335	14	$ 7.990	$ -		0	14	$ 46.211	$ 320.536
14	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
15	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
16	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
17	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
18	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
19	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
20	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
21	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
22	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
23	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
24	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
25	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
26	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
27	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
28	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
29	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
30	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
31	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
32	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
33	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
34	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
35	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
36	27	$ 449.441	3	$ 12.178	$ -		0	3	$ 9.902	$ 471.521
37	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
38	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
39	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
40	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
41	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
42	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
43	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
44	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
45	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
46	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
47	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
48	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
49	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
50	20	$ 332.919	10	$ 3.713	$ -	10	33.008		$ -	$ 369.640
51	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
52	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
53	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0	-	$ -	$ 499.378
54	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
55	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
56	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
57	20	$ 332.919	10	$ 2.546	$ -	10	33.008		$ -	$ 368.473
58	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
59	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
60	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0	-	$ -	$ 499.378
61	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
62	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
63	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
64	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
65	17	$ 282.981	13	$ 12.178	$ -		0	13	$ 42.910	$ 338.070
66	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
67	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
68	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0	-	$ -	$ 499.378
69	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
70	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
71	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0	-	$ -	$ 499.378
72	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
73	28	$ 466.087	2	$ 19.496	$ -		0	2	$ 6.602	$ 492.184
74	16	$ 266.335	14	$ 2.546	$ -		0	14	$ 46.211	$ 315.092
75	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
76	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
77	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
78	30	$ 499.378	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 499.378
79	24	$ 399.503	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 399.503
80	12	$ 199.751	-	$ -	$ -		0		$ -	$ 199.751
30. TOTAL COSTOS VARIABLES	2.303		73	$ 73.993	$ -	20	$ 66.016	53	$ 174.942	$ 38.650.573

31. DETALLE DE NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				
32. ITEM	33. VALOR MENSUAL	34. VALOR DIARIO	35. NUMERO DE DIAS NOVEDAD	36. TOTAL VALOR SERVICIO NO PRESTADO
TERAPEUTA OCUPACIONAL	$ 4.028.330	$ 134.278	30	**$ 4.028.330**
ENFERMERA	$ 4.028.330	$ 134.278	24	**$ 3.222.664**

AUXILIAR DE ENFERMERIA 19	$ 2.272.180	$ 75.739	11	$ 833.133
MANIPULADOR DE ALIMENTOS 1	$ 1.905.500	$ 63.517	5	$ 317.583
MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2	$ 1.905.500	$ 63.517	2	$ 127.033
Espacio Físico Funcional (Gestión Ambiental Y PEC)	$ 73.887			$ 73.887
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				8.602.630

38 IVETTE NAVARRETE ZAMORA
39 NOMBRE COORDINADOR (A)

40 FRANCIA ORDOÑEZ VELASCO
41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

42
43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

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	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 Costos por Realización Aportes SDIS
11	COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre los rubros que hacen parte del costo fijo tal como aparecen en la estructura de costos
		Formula para el calculo:(VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DÍAS COSTO FIJO DEL CONTRATO) * CANTIDAD DE DÍAS COSTO FIJO DEL PERIODO
	VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	Formula para el calculo: VALOR COSTOS FIJOS / COBERTURA / DÍAS COSTO FIJO DEL CONTRATO
	VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	Formula para el calculo: VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA * COBERTURA * CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.
12	COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA	Registre los rubros que hacen parte del costo variable tal como aparecen en la estructura de costos
		Formula para el caculo: VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DÍAS HABILES DEL CONTRATO / COBERTURA
13	COSTOS POR REALIZACIÓN .	Registre los costos por realización ejecutados en el periodo
	ACTIVIDAD	Registre el rubro o actividad tal como aparece en la estructura de costos
	VALOR COSTO POR REALIZACIÓN	Registre el valor real ejecutado del rubro
	VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	Corresponde a la sumatoria de los valores ejecutados correspondientes al costo por realización
14	COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA	Registre los tiempos de comida establecidos según el tipo de atención
		Corresponde a los valores unitarios de alimentación por tiempo de comida según el Memorando de Viabilidad de Nutrición y Abastecimiento correspondiente.
15	VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	Corresponde al valor total de los costos variables del periodo: Sumatoria del TOTAL COSTO VARIABLE de la totalidad de cupos en atención durante el periodo.
16	TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	Corresponde a la suma del Costo Fijo+ Costo Variable + Costo por Realización, del periodo.
17	TOTAL NO PAGO POR SERVICIO NO PRESTADO	Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no prestados durante el periodo
18	TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	Corresponde al valor TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO menos el valor TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS
19	CUPO	Registre el número del cupo el cual va a liquidar
20	DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	Registre el número total de días que se prestó atención sin presentar ninguna novedad, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099
21	VALOR COSTOS VARIABLES DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	Corresponde al 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 presentaron novedades, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099
23	VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS	Corresponde al valor que viene calculado del Formato Seguimiento a suministros de alimentos servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-412. Aplica únicamente para CIAI
24	VALOR COSTO VARIABLE DIAS CON NOVEDAD	Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona no asiste al centro, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAE
25	NÚMERODIAS DE HOSPITALIZACIÓN	Se registra el número total de días que se presento la novedad de hospitalización. Aplica únicamente para CIAI
26	VALOR COSTO VARIABLE: (HOSPITALIZACION)	Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Hospitalización, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI
27	NÚMERODIAS MEDIO FAMILIAR	Se registra el número total de días que se presento la novedad de salida a medio familiar. Aplica únicamente para CIAI
28	VALOR COSTO VARIABLE: (MEDIO FAMILIAR)	Corresponde a los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Medio Familiar, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI
29	TOTAL COSTO VARIABLE	Corresponde a la suma de los valores calculados en el numeral 21 23 25 y 27
30	TOTAL COSTOS VARIABLES	Corresponde a la sumatoria de cada una de las variables que componen el costo variable
31	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:
32	ITEM	Relacione el nombre del ítem según estructura de costos
33	VALOR MENSUAL	Digite el valor mensual del ítem según estructura de costos
34	VALOR DIARIO	Escriba el valor diario correspondiente al ítem
35	NÚMERO DE DÍAS NOVEDAD	Digite el número de días de la novedad, es decir los días en que no se presto el servicio mencionado en la casilla ítem
36	TOTAL VALOR SERVICIO NO PRESTADO	Corresponde al VALOR DIARIO por el NÚMERO DE DIAS NOVEDAD
37	TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no prestados durante el periodo
38	FIRMA COORDINADOR DEL CENTRO	Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla
39	NOMBRE COORDINADOR DEL CENTRO	Debe registrarse el nombre completo del(a) coordinador(a) del centro
40	FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	Sobre la línea va la firma del(la) Representante Legal, como responsable de la información consignada en la planilla
41	NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL	Debe registrarse el nombre completo del(la) representante legal del centro
42	FIRMA PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN	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
43	NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN	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
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

CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	9368-2022 LOTE 7

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO																															13	14	15	16
CUPO	Nº	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	1007373029	JAIME	STIVEN	BOCAREJO	SANTANA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	7	AMF	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 14/09/2023 AL 20/09/2023
2	2	39684750	MARIA	ELENA	CASALLAS	LATORRE	1	1	1	1	1	1	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	80015281	JOSE	LUIS	CASTAÑEDA	VILLEGAS	1	1	1	1	1	1	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		
4	4	80810125	ALFONSO		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		
5	5	1136909340	GUILLERMO	ALFONSO	GALEANO	REAL	1	1	1	1	1	1	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	79984692	LEONARDO		GRIMALDOS	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		
7	7	1136910194	ANA	MILENA	GUTIERREZ	MENJURA	1	1	1	1	1	1	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	79183418	FERNANDO		HERNÁNDEZ	CÁRDENAS	1	1	1	1	1	1	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	1026558135	ANGI	VIVIANA	LABRADOR	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		
10	10	1026558134	YENSI	PAOLA	LABRADOR	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		
11	11	37891915	LUCERO		LOPEZ	CORREDOR	1	1	1	1	1	1	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	1031153711	YESICA	JASMIN	LOPEZ	ROMERO	1	1	1	1	1	1	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	1033728087	NIDIA	AMPARO	LUNA	LUNA	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	14	AMF	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 07/09/2023 AL 20/09/2023
14	14	1136910365	JOSÉ	MANUEL	MELO	RODRÍGUEZ	1	1	1	1	1	1	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		
15	15	53906293	ISABEL		PARDO	OSUNA	1	1	1	1	1	1	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		
16	16	35468130	GLORIA	LUCRECIA	PINZÓN	AREVALO	1	1	1	1	1	1	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	10186943	FREDY	ERNESTO	PULIDO	ROBLEDO	1	1	1	1	1	1	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	81715272	JAIME		RODRIGUEZ	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		
19	19	1016012914	MARTHA	DELIA	ROMERO	ORTIZ	1	1	1	1	1	1	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	1032656424	MARIA	EVELIA	ROSERO	LEON	1	1	1	1	1	1	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	80244638	JORGE	ENRIQUE	SANCHEZ	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		
22	22	52888178	NORMA	MYRIAM	SANCHEZ	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		
23	23	41912796	MARÍA	ESPERANZA	TÉLLEZ	HERNÁNDEZ	1	1	1	1	1	1	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	80745923	PEDRO	ALEXANDER	TENORIO	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		
25	25	81715980	GERARDO		TORO		1	1	1	1	1	1	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	1032656456	LUZ	MERY	TOVAR		1	1	1	1	1	1	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	1032656453	DIANA		URIBE		1	1	1	1	1	1	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	51772638	LAURE	ADRIEN	MONCHATEL	POTDEVIN	1	1	1	1	1	1	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	53925276	LIGIA	DEL PILAR	VANEGAS	RUIZ	1	1	1	1	1	1	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	28652942	ALBA		LUGO	LOZANO	1	1	1	1	1	1	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	60316748	MARIA	DEL SOCORRO	FLORES	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		
32	32	52978608	DIANA	ALEJANDRA	SUAREZ	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		
33	33	52789196	MYRIAM		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		
34	34	79997031	WALTER	ALEXANDER	LOPEZ	NIÑO	1	1	1	1	1	1	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	79834715	CRISTIAN	ANDRES	CERON	BURBANO	1	1	1	1	1	1	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	79397019	RICARDO	RICHARD	BELTRAN	POVEDA	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	3	**AMF**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 07/09/2023 AL 09/09/2023
37	37	79972241	JHON	JAIRO	REAL		1	1	1	1	1	1	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	11521167	OSCAR		TRIANA		1	1	1	1	1	1	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	1000832086	DADNA	LIZETH	CONTRERAS	DONCEL	1	1	1	1	1	1	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	1014269479	EDUAN	ALEJANDRO	ROJAS	PRADA	1	1	1	1	1	1	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	1000937234	JUAN	MANUEL	CALIXTO	PAIPA	1	1	1	1	1	1	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	52506847	PAULA	ANDREA	CORTES	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		
43	43	1023926012	SERGIO	FABIAN	PEÑA	BASTIDAS	1	1	1	1	1	1	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	1001059752	CARLOS	SAMIR	LOAIZA	URREGO	1	1	1	1	1	1	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	80009451	ELVER	FREY	CEDANO	JIMENEZ	1	1	1	1	1	1	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	80170872	RICARDO		LONDOÑO	JIMENEZ	1	1	1	1	1	1	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	1023884956	JEIMMY	NATALY	CORTES		1	1	1	1	1	1	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	11276574	VICTOR	MANUEL	GUZMAN	ROMERO	1	1	1	1	1	1	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	1104704020	DEIBY	ARISTIDES	CRUZ	JIMENEZ	1	1	1	1	1	1	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	81715075	CAMILO		HERRERA		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	0	0	0	0	0	20	10	AH	PARTICIPANTE INGRESA A HOSPITALIZACION EL 21/09/2023 AL 30/09/2023
51	51	1070009291	PAULA	JINETH	LAVERDE	LOBATON	1	1	1	1	1	1	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	1014181642	WALTER	ALEXANDER	PEREIRA	BARRERO	1	1	1	1	1	1	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	52998077	LUZ	STELLA	DUQUE		1	1	1	1	1	1	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	1025141008	JEFERSON	ALEJANDRO	ALVARADO	GALEANO	1	1	1	1	1	1	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	1001220476	LAURA	FERNANDA	ROMERO	PARRA	1	1	1	1	1	1	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	17225340	LEONEL		CRUZ	CAICEDO	1	1	1	1	1	1	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		
57	57	1136910451	JHON	JAIRO	NOVOA	FERNANDEZ	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	0	0	0	0	0	20	10	**AH**	PATICIPANTE EN HOSPITAL DEL 21/09/2023 AL 30/09/2023
58	58	1024573397	FREDY	LEONARDO	UMBA	VILLEGAS	1	1	1	1	1	1	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		
59	59	1022375164	OMAR		PAEZ	TARAZONA	1	1	1	1	1	1	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	80034433	ANDRES		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		
61	61	51864766	EMMA	PATRICIA	ABRIL	VARGAS	1	1	1	1	1	1	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		
62	62	1000257670	WILLIAM	CAMILO	REYES	MENDEZ	1	1	1	1	1	1	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		
63	63	80812001	FABIAN	LEONARDO	MORA	AVENDAÑO	1	1	1	1	1	1	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		
64	64	1012460514	CRISTIAN	MAURICIO	AGUIRRE	OVIEDO	1	1	1	1	1	1	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		
65	65	1136909778	LUARD	STHEPHAN	VERA	MORENO	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	13	**AMF**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 06/09/2023 AL 18/09/2023
66	66	52502049	MARIA	ELVIRA	CLAVIJO	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		
67	67	7793719	ARBEY		VARGAS	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		
68	68	79623156	WILLIAM		MARTINEZ	CORTES	1	1	1	1	1	1	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		
69	69	79405275	CARLOS	ARTURO	ROJAS	ACEVEDO	1	1	1	1	1	1	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		
70	70	1004603126	YESICA	MELINA	ARBOLEDA		1	1	1	1	1	1	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		
71	71	79984545	WILLIAM	ALBERTO	CONTERAS	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		
72	72	1000831877	ROOBIN	ERNESTO	CHICAS	LUGO	1	1	1	1	1	1	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		
73	73	53073948	ADRIANA	MIREYA	SARMIENTO	PINEDA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	28	2	**AMF**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 17/09/2023 AL 18/09/2023
74	74	52896379	SANDRA	YAMILE	RODRIGUEZ	1006658471	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	0	0	0	16	14	**AMF**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR 17/09/2023

75	75	1012331506	JOSE	ARLEY	DIAZ	GORDILLO	1	1	1	1	1	1	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		
76	76	79596427	JHON		ANCIZA	GORDO	1	1	1	1	1	1	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		
77	77	52707613	SANDRA	MILENA	ADAMES	MANCERA	1	1	1	1	1	1	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		
78	78	1010028914	JAVIER	BELTRAN	PEÑA	PEÑA	1	1	1	1	1	1	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		
79	79	79423840	JESUS		AGUILERA	SANCHEZ	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24	0	IS	INGRESA POR PRIMERA VEZ SE REPORTA NOVEDAD EN EL SIRBE EL 07/092023 QUEDANDO EN ATENCION
80	80	**80014687**	**EDGAR**	**GIOVANNI**	**SUAREZ**	**CALDERON**	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	0	**IS**	INGRESA POR PRIMERA VEZ SE REPORTA NOVEDAD EN EL SIRBE EL 19/092023 QUEDANDO EN ATENCION
81	81	**1024494080**	**CRISTIAN**	**ESTEFAN**	**VALERO**	**RAMOS**	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	**ES**	PARTICIPANTE QUIEN EGRESA VOLUNTARIAMENTE 06/09/2023 **(PARTICIPANTE QUE VENIA SUSPENDIDO EN MEDIO FAMILIAR)**
TOTALES							78	78	78	78	78	77	76	76	76	77	77	77	77	76	76	76	74	74	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	77	2303	73		

2400

2376 24 24

IVETTE NAVARRETE ZAMORA

NOMBRE COORDINADOR (A)

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA	Anote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
CONTRATISTA/ASOCIADO	Escriba el nombre del contratista o asociado.
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
TIPO DE ATENCIÓN	Especifique si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores.
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.
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.
DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre el número de días según la forma de pago establecida para costos fijos.
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.
Nº	Escriba el consecutivo de personas atendidas en el periodo.
IDENTIFICACION	Registre el número de documento de identificación de la persona atendida durante el periodo.

NOMBRE COMPLETO

Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona atendida durante el periodo

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"

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.

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.

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"

OBSERVACIONES

Anote cualquier observación que se considere pertinente.

TOTALES

Casilla formulada que corresponde a la sumatoria de las columnas "DÍAS DE ATENCIÓN" y "DÍAS SIN ATENCIÓN"

FIRMA DEL COORDINADOR:

Sobre la línea va la firma del(a) coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla.

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 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	9368-2022 LOTE 7	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FIPADH	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FIPADH GRUPO 7	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNO	
5	PERIODO	1/09/2023	30/09/2023
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 NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	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
1	1	1007373029	JAIME	STIVEN	BOCAREJO	SANTANA	AMF	14/09/2023	10:00	20/09/2023	10:00	**7**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 14/09/2023 AL 20/09/2023
13	13	1033728087	NIDIA	AMPARO	LUNA	LUNA	AMF	7/09/2023	8:00	20/09/2023	16:00	**14**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 07/09/2023 AL 20/09/2023
36	36	79397019	RICARDO	RICHARD	BELTRAN	POVEDA	AMF	7/09/2023	9:00	1/09/2023	11:00	**3**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 07/09/2023 AL 09/09/2023
50	50	81715075	CAMILO		HERRERA		AH	21/09/2023	10:00	30/09/2023	N.A	**10**	PARTICIPANTE INGRESA A HOSPITALIZACION EL 21/09/2023 AL 30/09/2023
57	57	1136910451	JHON	JAIRO	NOVOA	FERNANDEZ	AH	21/09/2023	7:00	30/09/2023	NA	**10**	PATICIPANTE EN HOSPITAL DEL 21/09/2023 AL 30/09/2023
65	65	1136909778	LUARD	STHEPHAN	VERA	MORENO	AMF	6/09/2023	9:00	18/09/2023	11:00	**13**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 06/09/2023 AL 18/09/2023
73	73	53073948	ADRIANA	MIREYA	SARMIENTO	PINEDA	AMF	17/09/2023	18:00	18/09/2023	11:00	**2**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR DEL 17/09/2023 AL 18/09/2023
74	74	52896379	SANDRA	YAMILE	RODRIGUEZ		AMF	17/09/2023	9:00	30/09/2023	NA	**14**	PARTICIPANTE EN MEDIO FAMILIAR 17/09/2023
79	79	79423840	JESUS		AGUILERA	SANCHEZ	IS	7/09/2023	14:00	NA	NA	NA	INGRESA POR PRIMERA VEZ SE REPORTA NOVEDAD EN EL SIRBE EL 07/092023 QUEDANDO EN ATENCION
80	80	80014687	EDGAR	GIOVANNI	SUAREZ	CALDERON	IS	19/09/2023	14:00	NA	NA	NA	INGRESA POR PRIMERA VEZ SE REPORTA NOVEDAD EN EL SIRBE EL 19/092023 QUEDANDO EN ATENCION
81	81	1024494080	CRISTIAN	ESTEFAN	VALERO	RAMOS	ES	N.A	NA	6/09/2023	N.A	0	PARTICIPANTE QUIEN EGRESA VOLUNTARIAMENTE 06/09/2023 (PARTICIPANTE QUE VENIA SUSPENDIDO EN MEDIO FAMILIAR)

39

19 IVETTE ROCIO NAVARRETE ZAMORA
20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

21 FRANCIA DORIS ORDOÑEZ VELAZCO
22 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

23 _____
24 NOMBRE PROFESIONAL SIRBE

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 al Servicio (Por validación de condiciones)	IS

INGRESO	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 teminación 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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 I20200329E Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	9368-2022 LOTE 7	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FIPADH	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	FIPADH GRUPO 7	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNO	
5	PERIODO	1/09/2023	30/09/2023
6	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	30	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	30	

	VALOR DIARIO DE ALIMENTO POR PERSONA	
8	DESAYUNO	$ 2.546
9	REFRIGERIO DE LA MAÑANA	$ 1.167
10	ALMUERZO	$ 4.188
11	REFRIGERIO DE LA TARDE	$ 1.963
12	COMIDA	$ 3.481
13	TOTAL DIARIO ALIMENTO POR PERSONA	$ 13.345

14. CUPO	ALIMENTOS SUMINISTRADOS DURANTE EGRESO O INGRESO, NOVEDADES DE HOSPITALIZACION										25. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS
	15. CANTIDAD DESAYUNO	16. VALOR DESAYUNO	17. CANTIDAD REFRIGERIO MAÑANA	18. VALOR REFRIGERIO MAÑANA	19. CANTIDAD ALMUERZO	20. VALOR ALMUERZO	21. CANTIDAD REFRIGERIO TARDE	22. VALOR REFRIGERIO TARDE	23. CANTIDAD COMIDA	24. VALOR COMIDA	
1	1	$ 2.546	1	$ 1.167	1	$ 4.188	1	$ 1.963	1	$ 3.481	$ 13.345
2		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
3		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
4		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
5		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
6		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
7		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
8		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
9		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
10		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
11		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
12		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
13	1	$ 2.546		$ -		$ -	1	$ 1.963	1	$ 3.481	$ 7.990
14		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
15		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
16		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
17		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
18		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
19		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
20		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
21		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
22		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
23		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
24		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
25		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
26		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
27		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
28		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
29		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
30		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
31		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
32		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
33		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
34		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
35		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
36	1	$ 2.546		$ -	1	$ 4.188	1	$ 1.963	1	$ 3.481	$ 12.178
37		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
38		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
39		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
40		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
41		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
42		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
43		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
44		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
45		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
46		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
47		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
48		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
49		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
50	1	$ 2.546	1	$ 1.167		$ -		$ -		$ -	$ 3.713
51		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
52		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
53		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
54		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
55		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
56		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
57	1	$ 2.546		$ -		$ -		$ -		$ -	$ 2.546
58		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
59		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
60		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
61		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
62		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
63		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
64		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
65	1	$ 2.546		$ -	1	$ 4.188	1	$ 1.963	1	$ 3.481	$ 12.178
66		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
67		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
68		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
69		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
70		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
71		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
72		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
73	1	$ 2.546	1	$ 1.167	2	$ 8.376	2	$ 3.926	1	$ 3.481	$ 19.496
74	1	$ 2.546		$ -		$ -		$ -		$ -	$ 2.546
75		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
76		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
77		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
78		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	$ -
79	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	$ -
80	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	$ -
81	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	0	$ -	$ -
26. TOTALES											$ 73.993



27 IVETTE NAVARRETE ZAMORA

28 NOMBRE COORDINADOR (A)



29 FRANCIA ORDOÑEZ VELASCO

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 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	9368-2022
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FIPADH-
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCION INTERNA GRUPO 7
4. PERIODO	DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023

														SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES			PROVISION PRESTACIONES SOCIALES								
1. No.	2. NOMBRES Y APELLIDOS	4.CARGO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS	5. No CONTRATO DEL TALENTO HUMANO CON LA ENTIDAD CONTRATANTE	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	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 TRANSACCION (Transferencia o cheque)	31. FECHA TRANSACCION
1	**IVETTE ROCIO NAVARRETE ZAMORA**	COORDINADORA	1400	1/6/2023	VIGENTE			$ 4.699.890	$ 4.699.890	$ 45.401	$ 4.654.489	$ -	1.879.956	234.995	300.793	45.796	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 4.654.489**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
2	YENCY FERNANDA MARTINEZ VELASQUEZ	PSICOLOGO	1279	31/12/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
3	MANUEL NICOLAS GUERRERO HERNANDEZ	PSICOLOGO	1401	9/5/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
4	FRANCISCO ANIBAL ORDOÑEZ VELASCO	TRABAJADOR SOCIAL	1281	31/12/2022	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
5	MAYRA ALEJANDRA VARGAS	TRABAJADOR SOCIAL	1433	1/7/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
6	**NEFFER SILVA**	TERAPEUTA OCUPACIONAL	1283	31/12/2022	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 3.989.416**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
7		**TERAPEUTA OCUPACIONAL**			**VACANTE**		**VACANTE**	**$ 4.028.330**	**$ -**																		1032558	07/10/2023
8	INIRIDA LILIBEY SIERRA RUIZ	EDUCADOR FÍSICO	1285	31/12/2022	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
9	**FELIPE ANDRES HOYOS ORDOÑEZ**	EDUCADOR FÍSICO	1343	8/2/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ 1	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 3.989.416**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
10	**ANGUIE DANIELA FANDIÑO GARCIA**	TERAPEUTA FÍSICA	1288	31/12/2022	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 3.989.416**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
11	LAURA VANESSA PENAGOS	TERAPEUTA FÍSICA	1434	13/7/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
12	BIBIAN PERILLA RUBIANO	FONOAUDIÓLOGO	1289	10/1/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
13	CAROLINA ROA FERNANDEZ	FONOAUDIÓLOGO	1435	1/7/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -			$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
14	MONICA TATIANA QUINTERO MALDONADO	ENFERMERA	1371	15/5/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
15	**PATRICIA PACHON**	**ENFERMERA**	**1410**	**1/9/2023**	**6/09/2023**		**VACANTE**	**$ 4.028.330**	**$ 805.666**	**$ 7.783**	**$ 797.883**	**$ -**	322.266	40.283	51.563	7.850	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 797.883**	**CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA**	1032558	07/10/2023
16	CESAR DANILO VARGAS	NUTRICIONISTA	1437	4/7/2023	VIGENTE			$ 4.028.330	$ 4.028.330	$ 38.914	$ 3.989.416	$ -	1.611.332	201.417	257.813	39.252	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 3.989.416	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
17	JHON FREDY CHACON	TEGNOLOGO DE ALIMENTOS	1428	3/8/2023	VIGENTE			$ 2.239.220	$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589	$ -	895.688	111.961	143.310	21.819	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.217.589	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
18	ZULY LORENA ROZO RIVERA	TALLERISTA	1295	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.239.220	$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589	$ -	895.688	111.961	143.310	21.819	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.217.589	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
19	**OSWALDO ANTONIO ANALLA**	TALLERISTA	1402	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.239.220	$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589	$ -	895.688	111.961	143.310	21.819	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 2.217.589**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
20	ANGELICA JOHANA ACOSTA CONTRERAS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 1	1297	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
21	ADRIANA MARIA BELTRAN JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 2	1298	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 2.250.231**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
22	MARIA PILAR BELTRAN JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 3	1299	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
23	JEIMY KATHERINE CUPAJITA ANGEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 4	1300	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
24	JENNY JUDITH RODRIGUEZ MESTIZO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 5	1301	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
25	NAYIBE ZULAY GOMEZ TRIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 6	1302	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
26	MARCELA VIVIANA TANGUA BOHORQUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 7	1404	16/6/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ 1	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
27	GLADYS YANETH DELGADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 8	1438	24/7/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ 2	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
28	MARLY TATIANA FARFAN HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 9	1305	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
29	HEIDY NATHALIE DAYANA MOYA TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 10	1306	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023

30	SANDRA MILENA LARA ACUÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 11	1307	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
31	ADRIANA MARCELA MILAGUY BORBON	AUXILIAR DE ENFERMERIA 12	1308	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
32	JAQUELIN PIRA QUINTERO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 13	1309	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
33	CLAUDIA PATRICIA SOCHE GONZALEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 14	1310	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
34	ALEXIS YURDANY CASTRILLON PORTELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 15	1403	18/4/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
35	YESSICA ANDREA NAVARRETE PINZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA 16	1312	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
36	WILMAR ALBEIRO MENDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 17	1432	1/8/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
37	LAUDICE FEO ORTIZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 18	1339	1/3/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
38	LISBETH CAROLINA QUINTERO OCHOA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 19	1315	31/12/2022	30/08/2023		LEIDY CAROLINA PULIDO PARRA	$ 2.272.180	$ -	$ -	$ -	$ -	0	0	0	0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
	LEIDY CAROLINA PULIDO PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 19	**1410**	**12/9/2023**	**VIGENTE**			**$ 2.272.180**	**$ 1.439.047**	**$ 13.901**	**$ 1.425.146**	**$ 1**	**575.619**	**71.952**	**92.099**	**14.022**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 1.425.146**	**NEQUI**	1651897817	06/09/2023
39	LADY JOHANA CUPAJITA LARA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 20	1316	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
40	YEIMI YULIETH LOPEZ GIL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 21	1317	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
41	HILDA ZULEIMA PEDREROS PEDREROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA 22	1431	18/8/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	NEQUI	1665852535	06/09/2023
42	ANA ARCELY JIMENEZ JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 23	1319	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
43	JULIETH TATIANA GALEANO MALAGON	AUXILIAR DE ENFERMERIA 24	1320	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
44	WENDY YOLANY CHAVEZ BELTRAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 25	1321	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
45	DIEGO MAURICIO RODRIGUEZ PATIÑO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 26	1322	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
46	MARTHA PATRICIA DOZA CHICUAZUQUE	AUXILIAR DE ENFERMERIA 27	1323	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
47	ANYI YULIETH PEÑA PEÑA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 28	1324	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
48	CLAUDIA PAOLA FARFAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA 29	1325	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
49	MARIA CRISTINA CUERVO CAMELO	AUXILIAR DE ENFERMERIA 30	1326	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
50	LUZ ARLIN GONZALEZ PARRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA 31	1340	1/3/2023	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
51	**YEIMI PAOLA CORCHUELO PRIETO**	AUXILIAR DE ENFERMERIA 32	1328	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 2.250.231**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
52	GLORIA ESTELLA ARENA GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA 33	1329	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
53	ALBA FABIOLA MORA PINZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA 34	1330	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
54	JOHANNA MIREYA RIVERA TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA 35	1331	31/12/2022	VIGENTE			$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ -	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
55	DAYANA CAROLINA BERNAL	AUXILIAR DE ENFERMERIA 36	1439	19/7/2023				$ 2.272.180	$ 2.272.180	$ 21.949	$ 2.250.231	$ 1	908.872	113.609	145.420	22.140	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.250.231	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
56	DANIEL LOPERA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1429	1/8/2023	VIGENTE			$ 2.239.220	$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589	$ -	895.688	111.961	143.310	21.819	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.217.589	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
57	BRAYAN GONZALO RODRIGUEZ MALPICA	TECNICO AMBIENTAL	1406	22/6/2023	VIGENTE			$ 2.239.220	$ 2.239.220	$ 21.631	$ 2.217.589	$ -	895.688	111.961	143.310	21.819	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 2.217.589	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
58	ELVIRA ROCIO GOMEZ PINTOR	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 1	1430	4/8/2023	VIGENTE			$ 1.905.500	$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093	$ -	762.200	95.275	121.952	18.567	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.887.093	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
59	MARIA ELIZABETH CHAVARRO VELASQUEZ	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 2	1336	31/12/2022	VIGENTE			$ 1.905.500	$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093	$ -	762.200	95.275	121.952	18.567	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.887.093	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
60	JENNIFER ALEJANDRA MONSALVE CORTES	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 3	1374	1/5/2023	VIGENTE			$ 1.905.500	$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093	$ -	762.200	95.275	121.952	18.567	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.887.093	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
61	YNGRIANNY DEL CARMEN CORTES	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 1	1440	21/7/2023	25/09/2023		VACANTE	$ 1.905.500	$ 1.587.917	$ 15.339	$ 1.572.577	$ -	635.167	79.396	101.627	15.473	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.572.577	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
62	**RAFAEL DUARTE**	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2	1441	1/7/2023	8/09/2023		FLOR ALICIA PEDRAZA	$ 1.905.500	$ 508.133	$ 4.909	$ 503.225	$ -	203.253	25.407	32.521	4.951	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 503.225**	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
	FLOR ALICIA PEDRAZA	**MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2**	**1443**	**11/09/2023**	**VIGENTE**			**$ 1.905.500**	**$ 1.270.333**	**$ 12.271**	**$ 1.258.062**	**$ 1**	**508.133**	**63.517**	**81.301**	**12.378**	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	**$ 1.258.062**	**CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA**	1032558	07/10/2023
63	MARIA STEPHANI SALAZAR ARAUJO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 3	1340	31/12/2022	VIGENTE			$ 1.905.500	$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093	$ -	762.200	95.275	121.952	18.567	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.887.093	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023
64	MAYERLY MONTAÑO ACERO	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 4	1361	1/3/2023	VIGENTE			$ 1.905.500	$ 1.905.500	$ 18.407	$ 1.887.093	$ -	762.200	95.275	121.952	18.567	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 1.887.093	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	1032558	07/10/2023

34

35 **Francia Doris Ordoñez velazco**

ROMERO

35 JUAN CARLOS GONZALEZ

Secretaría de Inclusión Social, Equidad y Mujeres Bienestar Social	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO RELACION FACTURAS PRESENTADAS	FORMATO NO CONTROLADO

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA 9368-2022

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

3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA/CENTRO INTEGRANTE ATENCION INTERNA GRUPO 7

4. PERIODO: 01/09/2023-30/09/2023

ITEM	RUBRO ASIGNADO	FACTURA No.	RAZÓN SOCIAL Y NIT	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR	FECHA DE LA FACTURA	
1	Costo Fijo - Vigilacia	**921**	WATSSON SEGURIDAD AD LTDA - 900516495-2	$ 11.546.383	$ 11.546.383	30/09/2023	
2	Costo Fijo - Transporte	FE23	TRANSPORTS COTRINSLOMA SAS - NIT 901240485-8	$ 17.492.056	$ 17.492.056	30/09/2023	
3	Costo Fijo - Funeraria	PRE339549	COOSERPARK - 800016096-4	$ 938.960	$ 938.960	26/09/2023	
4	Costo Fijo - Espacio Físico Funcional	CUENTA DE COBRO	JUAN CARLOS GONZALEZ MORA - CC 5187066	$ 17.362.040	$ 17.362.040	30/09/2023	
5	Costo Fijo - Espacio Físico Funcional	CUENTA DE COBRO	FRANCIA DORIS ORDOÑEZ VELASCO - CC 54556263	$ 17.362.040	$ 17.362.040	30/09/2023	
6	Costo Fijo - Servicios públicos	1815322	DESCONT S.A.S.E.S.P - 804002493-1	$ 57.021	$ 57.021	29/08/2023	
7	Costo Fijo - Servicios públicos	MT 17685	MEDIATEL TELECOMUNICACIONES S.A.S - 900934853-1	**$ 52.000**	$ 52.000	1/09/2023	
8	Costo Fijo - Servicios públicos	MT 17688	MEDIATEL TELECOMUNICACIONES S.A.S - 900934853-1	**$ 26.000**	$ 26.000	1/09/2023	
9	Costo Fijo - Servicios públicos	E5726854954	COMCEL SA - NIT 800153993-7	**$ 110.762**	$ 110.762	5/09/2023	
10	Costo Fijo - Servicios públicos	E5726331368	COMCEL SA - NIT 800153993-7	**$ 50.933**	$ 50.933	5/09/2023	
11	Costo Fijo - Servicios públicos	E5726828194	COMCEL SA - NIT 800153993-7	**$ 629**	$ 629	5/09/2023	
12	Costo Fijo - Servicios públicos	163330	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PUBLICOS DE CARTAGENA - 890399093-3	**$ 1.505.450**	$ 1.505.450	11/09/2023	
13	Costo Fijo - Servicios públicos	853717	VIVEGAS S.A.E.S.P - 900522283-5	**$ 1.483.460**	$ 1.483.460	7/09/2023	
14	Costo Fijo - Servicios públicos	106731516-9	ENEL COLOMBIA SA ESP - NIT 860063875-8	**$ 3.629.090**	$ 3.629.090	16/09/2023	
15	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3585	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 328.894**	$ 328.894	29/09/2023	
16	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3402	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 1.020.000**	$ 1.020.000	1/09/2023	
17	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3450	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 1.020.000**	$ 1.020.000	5/09/2023	
18	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3478	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 1.025.000**	$ 1.025.000	14/09/2023	
19	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3496	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 1.364.246**	$ 1.364.246	19/09/2023	
20	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3512	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 1.110.032**	$ 1.110.032	22/09/2023	
21	Costo Fijo - Bienes Consumibles	3544	NETSTATION - NIT 19457245-7	**$ 1.122.574**	$ 1.122.574	28/09/2023	
22	Costo Fijo - Medios tecnológicos	CUENTA DE COBRO	BRAULIO HERNANDEZ SANCHEZ - CC 1032366325	**$ 1.755.383**	$ 1.755.383	30/09/2023	
23	Costo Fijo - Aseo institucional	1072	VIMACH SAS - 830069961-1	**$ 1.070.326**	$ 1.070.326	7/09/2023	
24	Costo Fijo - Aseo institucional	1059	VIMACH SAS - 830069961-1	**$ 1.109.080**	$ 1.109.080	4/09/2023	
25	Costo Fijo - Aseo institucional	1084	VIMACH SAS - 830069961-1	**$ 767.500**	$ 767.500	11/09/2023	
		SUBTOTAL COSTOS FIJOS			**$**	**83.309.859**	
26	Costos Variables - Aseo Personal	7659	PLASTICOS ALFARO - NIT 51959564-3	**$ 10.082.844**	$ 9.660.385	5/09/2023	
27	Costos Variables - Alimentos	CUENTA DE COBRO	TEODORO ROLANDO CANDELA ESTEBAN - 70017445-4	**$ 313.350**	$ 313.350	8/09/2023	
28	Costos Variables - Alimentos	CUENTA DE COBRO	TEODORO ROLANDO CANDELA ESTEBAN - 70017445-4	**$ 183.150**	$ 183.150	25/09/2023	
29	Costos Variables - Alimentos	CUENTA DE COBRO	TEODORO ROLANDO CANDELA ESTEBAN - 70017445-4	**$ 98.460**	$ 98.460	25/09/2023	
30	Costos Variables - Alimentos	CUENTA DE COBRO	TEODORO ROLANDO CANDELA ESTEBAN - 70017445-4	**$ 261.920**	$ 261.920	25/09/2023	
31	Costos Variables - Alimentos	CUENTA DE COBRO	TEODORO ROLANDO CANDELA ESTEBAN - 70017445-4	**$ 601.425**	$ 601.425	27/09/2023	
32	Costos Variables - Alimentos	9800	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	**$ 1.387.450**	$ 1.387.450	6/09/2023	
33	Costos Variables - Alimentos	9280	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 1.484.818	$ 1.484.818	10/09/2023	
34	Costos Variables - Alimentos	100040	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 2.023.700	**$ 2.023.700**	13/09/2023	
35	Costos Variables - Alimentos	10042	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 1.583.100	**$ 1.583.100**	13/09/2023	
36	Costos Variables - Alimentos	10077	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 1.098.885	**$ 1.098.885**	14/09/2023	
37	Costos Variables - Alimentos	10270	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 1.966.225	**$ 1.966.225**	19/09/2023	
38	Costos Variables - Alimentos	10325	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 2.437.695	**$ 2.437.695**	20/09/2023	
39	Costos Variables - Alimentos	10540	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 1.817.375	**$ 1.817.375**	27/09/2023	
40	Costos Variables - Alimentos	10576	MAXICARNICOS LUPE S.A.S - NIT 900.209.725-5	$ 1.565.306	**$ 1.565.306**	28/09/2023	
41	Costos Variables - Alimentos	1089	DISTRIBUIDORA LA DIOSA DE CHIA - 2042545-6	$ 306.400	$ 306.400	15/09/2023	
42	Costos Variables - Alimentos	680113	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 2.039.600	**$ 2.039.600**	1/09/2023	
43	Costos Variables - Alimentos	680130	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 3.650.500	**$ 3.650.500**	4/09/2023	
44	Costos Variables - Alimentos	680143	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 1.383.732	**$ 1.383.732**	8/09/2023	
45	Costos Variables - Alimentos	680160	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 3.024.504	**$ 3.024.504**	12/09/2023	
46	Costos Variables - Alimentos	680187	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 1.822.684	**$ 1.822.684**	16/09/2023	
47	Costos Variables - Alimentos	680236	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 1.518.230	**$ 1.518.230**	19/09/2023	
48	Costos Variables - Alimentos	680269	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 1.022.830	**$ 1.022.830**	22/09/2023	
49	Costos Variables - Alimentos	680286	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 2.039.740	**$ 2.039.740**	26/09/2023	
50	Costos Variables - Alimentos	680315	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 1.022.830	**$ 1.022.830**	28/09/2023	
51	Costos Variables - Alimentos	680350	MAXALIMENTOS - 900017165-6	$ 2.268.504	**$ 2.268.504**	30/09/2023	
52	Costos Variables - Alimentos	1785	COOPMERCK - 830142759-0	$ 7.014.225	**$ 7.014.225**	21/09/2023	
53	Costos Variables - Alimentos	1712	COOPMERCK - 830142759-0	$ 3.226.730	**$ 3.226.730**	11/09/2023	
54	Costos Variables - Alimentos	60427	TIENDAS ARA - 900480569-1	$ 153.280	**$ 153.280**	19/09/2023	
55	Costos Variables - Alimentos	D-30208	SUPERMERCADO LA ESPERANZA - 832004640-0	$ 6.150	**$ 6.150**	5/09/2023	
56	Costos Variables - Alimentos	C-309911	SUPERMERCADO LA ESPERANZA - 832004640-0	$ 23.400	**$ 23.400**	6/09/2023	
57	Costos Variables - Alimentos	1742545	SUPERMERCADO LA ESPERANZA - 832004640-0	$ 1.742.545	$ 1.742.545	6/09/2023	
58	Costos Variables - Alimentos	193986	TIENDAS ARA - 900480569-1	$ 132.780	**$ 132.780**	6/09/2023	
59	Costos Variables - Alimentos	192965	TIENDAS ARA - 900480569-1	$ 1.181.060	**$ 1.181.060**	1/09/2023	
60	Costos Variables - Alimentos	57365	TIENDAS ARA - 900480569-1	$ 986.950	**$ 986.950**	15/09/2023	
61	Costos Variables - Alimentos	63227	TIENDAS ARA - 900480569-1	$ 1.414.460	**$ 1.414.460**	22/09/2023	facturas aras muy ilegibles
		SUBTOTAL COSTOS VARIABLES			**$**	**62.464.378**	
62	Costos por realización Vestuario	55	CREACIONES DENNIS Y AMY - 1023891657-1	$ 19.439.720		3/09/2023	
63	Costos por realización Vestuario	2707	SUENOS INTIMOS - 1121640091-4	$ 25.897.000		8/09/2023	
64	Costos por realización Vestuario	217	SUPER OFERTAS CAJICA - 901318376-9	$ 15.405.000	**$ 80.910.720**	2/09/2023	
65	Costos por realización Vestuario	171	CONFECCIONES JAVIERSPORT - 79614245-0	$ 20.169.000		2/09/2023	
66	Costos por realización Alojamientos	4110	DASAN DISTRIBUIDORA - NIT 52807629-0	$ 2.209.116	$ 2.209.116	5/09/2023	
		SUBTOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN					

FRANCIA ORDOÑEZ VELASCO
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

Servicio / Estrategia CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local GRUPO 7

ELABORADO POR:

YANCY FERNANDA MARTINEZ VELASQUEZ

MANUEL NICOLAS GUERRERO HERNANDEZ

MAYRA ALEJANDRA VARGAS VALERO

NEFFER SILVA

INÍRIDA LILIBEY SIERRA RUIZ

BIBIAN YESSET PERILLA RUBIANO

CAROLINA ROA FERNANDEZ

FELIPE ANDRES HOYOS ORDOÑEZ

LAURA VANESA PENAGOS FIGUEROA

ANGIE DANIELA FANDIÑO GARCIA

MONICA TATIANA QUINTERO MALDONADO

CESAR DANILO VARGAS MONTENEGRO

REVISADO POR:

Ivette Rocío Navarrete Zamora

Coordinadora

Agosto - Septiembre de 2023

INTRODUCCIÓN

Por medio del presente informe se reportan los avances del plan de intervención "Agencia de Turismo Discapacidad" y las acciones desarrolladas en el mes de agosto como parte del convenio 9368-2022.

1. DATOS GENERALES
NOMBRE DE LA MODALIDAD: INTERNA
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: - Ivette Rocío Navarrete Zamora- COORDINADORA

PERIODO DEL REPORTE: 25/08/2023 - 25/09/2023 CONVENIO 9368 - 2022

1.1 DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

Cobertura del Servicio / Estrategia

SERVICIO	TIPO DE POBLACIÓN	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**				
Subdirección Local o unidad operativa Grupo 7	Personas con discapacidad												
	Personas cuidadoras												
	TOTAL	47	33	0	0	0	0	0	80	2	1	0	80

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
CIAIG7	0	1	72	7	0	0	0	0	0	0	0

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
CIAI INTERNO GRUPO 7	1	1	0

Observaciones:

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

- Durante el último periodo se desarrollan actividades enfocadas al reconocimiento emocional, de manera qué esto permita mejorar de manera progresiva sus respuestas ante las diferentes situaciones presentadas dentro de su cotidianidad y así promover la sana convivencia .

- Se realizó entrega de dotación de prendas de vestir teniendo en cuenta los gustos de los participantes.

- Durante este periodo en las habilidades prácticas se dio continuidad a las rutinas diarias de AVD apoyadas por todo el equipo profesional ,fortaleciendo la adherencia de la totalidad de participantes a estas actividades, brindando los apoyos requeridos.

- Se continuaron reforzando AIVD en rutinas de tendido de camas en donde se incluyeron tres participantes con movilidad reducida, usuarios de sillas de ruedas quienes con ajustes razonables lograron participar en dicha actividad.
- Se desarrollaron jornadas de mantenimiento locativo, organización de pertenencias y depuración de las mismas .
- Se desarrollaron talleres de marquilleo de prendas de vestir.
- Se desarrollaron talleres de manualidades básicas con la temática “Amor y Amistad” en donde a través de técnicas mixtas se realizó la elaboración de carteleras y decoracion institucional

- Se desarrollan habilidades de procesos lecto escritos en participantes que se encuentran dentro de procesos de escolarización mediante sesiones individuales y grupales

- Se fortalece musculatura oro facial con actividades miofuncionales que favorecen el proceso de alimentación

- Prolongar la capacidad de realizar las actividades de la vida diaria de manera independiente en los participantes por medio de ejercicios terapéuticos que permitan mantener la movilidad articular, patrones de movimiento, fuerza muscular y flexibilidad.

- Conservar la facultad de realizar la marcha de manera autónoma, el equilibrio estático y dinámico en los participantes disminuyendo su riesgo de caída.

- Preservar la capacidad de identificación de estímulos multisensoriales en los participantes por medio de ejercicios con texturas, sonidos olores y sabores.

- Prevenir las alteraciones osteomusculares y aparición de deformidades en los participantes por medio de ejercicios de rehabilitación postural global y estiramientos.

- Mantenimiento de capacidades físicas en tren superior e inferior favoreciendo mayor capacidad aeróbica en los participantes , dentro de la ejecución del marco del proyecto suescapaciadad .

- Promoción de espacios de acondicionamiento físico por medio de actividades de autonomía y de trabajo grupal, con los cuales se fortalece habilidades físicas y patrones básicos .

- Reconocimiento de norma técnica básica para desarrollo de prácticas deportivas en microfútbol y baloncesto

- Fortalecimiento de destrezas físicas de fuerza y coordinación por medio de circuitos motores adaptados .

- Se realizaron actividades de estimulación sonora a través de instrumentos de percusión (tambores y triángulos) en ensambles musicales básicos.
- Establecimiento de patrones rítmicos y formación en planimetrías de expresión corporal basados en espacios cortos y amplios (danzas)

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?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	0	10

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

Dando cumplimiento anexo técnico se realizan los Estudio de Caso y ajustes a los Planes de Intervención Individual a lo largo del mes, en donde se realizó modificación en la consistencia alimentaria a uno de los participantes facilitando su proceso de alimentación y deglución. Así mismo, se realiza ajuste del plan de intervención desde las diferentes áreas.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Por medio de actividades de autocontrol los participantes reconocen la importancia de contribuir de manera individual a la sana convivencia tanto con pares como con figuras de autoridad, de manera qué esto facilita el seguimiento instruccional en la mayoría de la población atendida

- El día 6 de septiembre se dio cumplimiento a la entrega de kits de aseo ,en donde se ha logrado el manejo independiente de algunos participantes del servicio generando mayor independencia en sus actividades de la vida diaria.

Durante este periodo se continuaron fortaleciendo adecuados hábitos de comportamiento en la mesa , generando rutinas diarias a través de la dinámica “Mi comedor “en donde una participante socializa el menú en cada uno de los tiempos de alimentación.

- Mediante actividades individuales se logra adquirir el proceso de escritura al dictado en participantes que antes solo realizaban procesos de copia. lo que favorece procesos cognitivos como la memoria y potencia otros procesos de aprendizajes importantes en el ámbito escolar en el cual se encuentran algunos participantes.

- Se realiza valoración alimenticia a dos participantes que ingresan al centro con el fin de determinar la consistencia de los alimentos garantizando una ingesta segura.
- A través de jornadas los días miércoles y jueves se logra la vinculación en actividades de tendido de camas en donde se incluyeron participantes con movilidad reducida, usuarios de sillas de ruedas quienes con ajustes razonables a nivel de accesibilidad, logrando participar en dicha actividad. Igualmente se desarrollaron jornadas de mantenimiento locativo, organización de pertenencias y depuración.

- Desplazamiento de forma autónoma para desarrollo de estrategias de acondicionamiento físico por medio de ejercicios libres .
- Dominio de balón en espacios limitados con adecuado manejo de recepción , lanzamiento y pateó al arco con puntería en práctica en Baloncesto y Microfútbol.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVICIO	No. de Intervenciones individuales realizadas en el mes con los participantes	No. de Intervenciones grupales realizadas en el mes con los participantes
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	Registre el número de intervenciones individuales realizadas en el mes	Registre el número de intervenciones grupales realizadas en el mes
	86	**108**

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

- Durante el mes de septiembre se continuó cumpliendo con las actividades desde el cuidado de la salud, con la adherencia a los tratamientos farmacológicos, citas de control y cuidados desde el plan de cuidados desde la necesidad de cada uno de los participantes, dentro de los que se enmarcan la administración de medicamentos bajo los diez correctos de administración de los mismos, cambios de posición hidratación de la piel, así mismo se reajustan medidas farmacológicas a los participantes que lo requirieron para disminuir actitudes comportamentales negativas en su comportamiento
- se garantiza medicación para participantes con nuevo ingreso, así mismo se verifica próximas citas médicas para continuar con proceso de garantizar el derecho a la salud
- se gestionan citas médicas de especialidad psiquiatría dentro de la CIAI G7 para los participantes afiliados al régimen de capital salud
- se garantiza citas médicas al resto de la población en especialidades correspondientes.

- Se logra gestionar y garantizar citas médicas de control a participantes, con el fin de no romper tratamientos de adherencia farmacológica de los participantes
- se gestiona mipres de ensure clinical de acuerdo a las necesidades de cuidado que requieren algunos participantes.
- desde la parte de salud se informa a los participantes los debidos hábitos de higiene haciendo énfasis en buenas conductas de higiene oral, física vestido y arreglo.
- Se conserva la capacidad de desplazamiento autónomo de los participantes que realizan la marcha sin ayuda externa y se realiza retroalimentación del uso de ayuda externas a participantes que lo requieren.
- se garantizan acompañamiento en actividades diarias verificando sus procesos de mejoría en sintomatologías
- Se realiza acompañamiento médico a participantes que requirieron hospitalizaciones en el mes de septiembre garantizando también kit de higiene personal y absorbentes.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

- Se desarrolló la derivación dietaria conforme al ciclo de menús desarrollado con los nutricionistas de los Centros Integrarte de Atención Interna de los asociados, obteniéndose las siguientes derivaciones: blanda, semiblanda, líquida completa, hipoglucida, astringente, alta en fibra, hipercalórica e hipocalórica.
- Se desarrolló actividad de promoción en estilos de vida saludable “cocineritos saludables”
- Se realizó autoevaluación de las condiciones higiénico sanitarias, seguimiento a la operación del servicio de alimentos y seguimiento al plan de saneamiento.
- Se realizaron ajustes a las dietas de los participantes y se distribuyeron las mesas de acuerdo con la derivación dietaria correspondiente.

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES .

4.1 DATO CUANTITATIVO INTERVENCIONES CON FAMILIA

SERVICIO	¿Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De las intervenciones realizadas con familia		¿Cuántas intervenciones grupales con familia se adelantaron en el mes?
		¿Cuántas son visitas domiciliarias?	¿Cuántas son entrevistas?	
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	6	6	6	1

TOTAL	6	6	6	1

Observaciones. (Describa brevemente la información que considere pertinente y necesaria por resalta).

4.2 TEMÁTICAS ABORDADAS EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA

SERVICIO LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Diagnóstico Social	Temática abordada	¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?	No. De Intervenciones
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 22 años de edad donde se evidencia que los referentes familiares mantiene mínimos canales de comunicación a nivel intrafamiliar cerrado,no obstante se evidencia la fluctuante comunicación a nivel institucional	Socialización del proceso institucional	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 22 años de edad, perteneciente a una familia reconstituida por línea materna con inadecuadas normas de convivencia y comunicación a nivel materno- paterno, de la misma manera las interacciones	Fortalecer los lazos familiares	1	0	1

	comunicacionales son conflictivas, no hay adecuadas normas de resolución de conflictos.				
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 44 años de edad perteneciente a una familia tipo nuclear donde su principal red de apoyo es su hermana la señora Magda Sofia Sánchez de 58 años de edad, a la fecha se evidencia que tanto la referente familiar inicial está comprometida con el proceso institucional e individual, así mismo los canales de comunicación a nivel interno son propositivos	Socialización sobre proceso de podológico (tratamiento de rodilla)	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 31 años de edad, perteneciente a una familia reconstituida por línea materna con inadecuadas normas de convivencia y comunicación a nivel materno- paterno, de la misma manera las interacciones comunicacionales son conflictivas, no hay adecuadas normas de resolución de conflictos.	Socialización sobre proceso hospitalario	1	1	1

CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 39 años de edad, perteneciente a una familia tipo nuclear con adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar cerrada, todos los integrantes de la familia están atentos a los diferentes procesos de la participante.	Socialización sobre proceso institucional.	|	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Participante de 5o años de edad, quien proviene de familia de tipología nuclear , en donde su principal red de apoyo es su hermana Marta Tenorio de 44 años de edad quien se encuentra en ciclo vital de adulta madura; referente familiar a la fecha se muestra interesada en el proceso de atención con nivel de corresponsabilidad alto, realizando visitas al centro integrarte de atención interna de forma periódica.	Socialización de normas de convivencia.	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Participante de 43 años de edad, quien proviene	Socialización sobre proceso	1	1	1

	de familia de tipología nuclear , en donde su principal red de apoyo es su hermana Luz Angela Cortes de 40 años de edad quien se encuentra en ciclo vital de adulta madura; referente familiar a la fecha se muestra interesada en el proceso de atención con nivel de corresponsabilidad alto, realizando visitas al centro integrarte de atención interna de forma periódica, de la misma manera el señor progenitor mantiene adecuados canales de comunicación hacia el centro pese a que vive en otra ciudad, a fin de conocer sobre el estado general de la participante.	institucional y estado en general de la participante.			
CIAI INTERNO GRUPO 7	Participante de 56 años de edad, quien proviene de familia de tipología nuclear , en donde su principal red de apoyo es su progenitora María Poveda de 73 años de edad quien se encuentra en ciclo vital de adulta mayor; referente familiar a la fecha se muestra	Socialización sobre proceso institucional.	1	1	1

	interesada en el proceso de atención con nivel de corresponsabilidad alto, realizando visitas al centro integrarte de atención interna de forma periódica, también se observa que la referente realiza los procesos médicos hacia el participante				
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 40 años de edad, perteneciente a una familia con tipología monoparental, con jefatura femenina, se identifican adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar, con corresponsabilidad alta en los diferentes procesos institucionales e individuales.	Fortalecer los temas de comunicación a nivel institucional.	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 22 años de edad, perteneciente a una familia con tipología monoparental, con adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar, con corresponsabilidad alta en los diferentes	Fortalecer los temas de comunicación a nivel institucional - Manejo de Normas y Límites.	1	1	3

	procesos institucionales e individuales.				
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 23 años de edad, perteneciente a una familia con tipología nuclear, con adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar, con corresponsabilidad alta en los diferentes procesos institucionales e individuales.	Manejo de Normas, Límites y Acuerdos.	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 52 años de edad, perteneciente a una familia con tipología monoparental, con adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar, con corresponsabilidad alta en los diferentes procesos institucionales e individuales.	Fortalecimiento de procesos interinstituciona les y familiares desde la corresponsabili dad.	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 57 años de edad, perteneciente a una familia con tipología compuesta, con adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar, con corresponsabilidad alta en los diferentes	Cuidados de la persona con discapacidad.	1	1	1

	procesos institucionales e individuales.				
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 40 años de edad, perteneciente a una familia con tipología monoparental, con adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar, con corresponsabilidad alta en los diferentes procesos institucionales e individuales.	Retroalimentación de proceso individual.	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 32 años de edad, perteneciente a una familia con tipología monoparental con jefatura masculina, presencia de adecuadas interacciones comunicacionales a nivel socio familiar en torno a la persona con discapacidad, con corresponsabilidad alta en los diferentes procesos institucionales e individuales.	Retroalimentación de procesos institucionales.	1	1	1
CIAI INTERNO GRUPO 7	Persona con discapacidad de 40 años de edad, perteneciente a una familia con tipología monoparental, con alta corresponsabilidad en	1	1	1	1

	los diferentes procesos institucionales e individuales.				
		TOTAL			

Observaciones: Las temáticas para intervención que se abordaron a lo largo del mes se encontraron guiadas en la corresponsabilidad familiar y el cumplimiento de las normas de convivencia .

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7	1	15	Yo me reconozco	Generar un espacio de autoconocimiento en el cual se permita el reconocimiento de habilidades a nivel individual, familiar y social.	Por medio de un espacio reflexivo se logró brindar herramientas que permitieran el autoconocimiento de habilidades a nivel individual, familiar y social. Se logró desarrollar la metodología propuestas para el encuentro del grupo focal.

Observaciones.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES (Aplica para Bogotá te cuida en casa y Cuidado de Ti).

¿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 se realizaron en el mes?
Registre la cantidad de intervenciones con familia se adelantaron en el período	Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las personas con discapacidad	Registre la cantidad de atenciones en el hogar realizadas en el mes para las cuidadores-as y sus familias	Registre la cantidad de encuentros zonales o locales realizados en el mes

4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A (Aplica para los servicios de atención externa, Estrategia Territorial y Bogotá te cuida).

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7			•
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 7			•

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	2	2	30	Biblioteca Pública Municipal Luis Felipe Cortés suesca, biblioteca sequile
RECREATIVO	1	1	20	Ludoteca
CULTURAL				
DEPORTIVO	2	2	80	Espacio deportivo suesca , Piscinas Nápoles.
PRODUCTIVO	2	2	80	Tv suesca- Parroquia Nuestra señora del Rosario
TOTAL	7	7	210	

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

Se mantuvieron procesos de articulación con las bibliotecas de Suesca y Sesquilé a fin de fomentar los ámbitos recreativos y educativos, tendientes fortalecer la creatividad y la apropiación de los participantes en medios tanto dentro del municipio como fuera de él.

De acuerdo al trabajo articulado con la biblioteca Pública municipal Luis Felipe Cortés del municipio de Suesca con su programa paleta de colores se logra desde el ministerio de cultura el incentivo a través de corazonarte el estimulo al proyecto que busca y sensibiliza a la comunidad con los procesos de inclusión que se realizan desde la entidad y el centro integrarte.

Es de anotar que la participación de las personas con discapacidad en la biblioteca de Sesquilé incrementó la creatividad en los mismos, dadas las estrategias de trabajo de las personas encargadas, trabajaron materiales como la arcilla y la pintura, supuso un nuevo ambiente positivo para los participantes

A nivel deportivo las articulación permiten el desarrollo integral de los participantes por medio del préstamo e inclusión de espacios deportivos favoreciendo la interacción en los diferentes entornos y actividades municipales.(salidas a entrenamiento deportivo, juegos deportivos, salidas recreo deportivas , caminatas por senderos naturales)

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

- Se logra avanzar en el reconocimiento emocional de los participantes mejorando asi su interacción con el medio, esto por medio de actividades de modelado, ya que de esta manera se reconocen las diferentes características del entorno y de acuerdo a esto surgen las respuestas emocionales y conductuales
- Se logra la entrega de dotación de prendas de vestir dando respuesta a los gustos de los participantes.
- Se logra mantener el manejo independiente de kits de aseo e higiene personal en algunos participantes quienes cuentan con estas habilidades .
- Se logra realizar ensambles y reconocimiento de ritmos musicales en percusiones menores.
- Se fortalece el reconocimiento de la expresión corporal como herramienta para la manifestación de emociones, en el ensamble de diferentes muestras artísticas y culturales.
- Se vinculan participantes con movilidad reducida en AIVD realizando los ajustes razonables requeridos a nivel de accesibilidad.
- Se logra realizar alimentación de manera independiente de algunos participantes, con apoyo de aditamentos tales como instrucción oral, apoyó en movimiento mano boca y ejercicio vestibular.
- Se logra la realización del proceso escolar en algunos participantes, potencializando las habilidades de atención, concentración y memoria
- Se logra autonomía de algunos participantes en jornadas de tendido de cama y cuidado habitacional.
- Se logran desarrollar jornadas de depuración de pertenencias y prendas en mal estado.
- Se logra desarrollar taller de marquilleo de prendas de vestir con vinculación activa de participantes.
- Se logra determinar la consistencia alimentaria de los participantes garantizando una ingesta segura
- Se mantienen las cualidades osteo-mioarticulares de los participantes al realizar actividades motrices simples y de moderada dificultad en algunas ocasiones con ayuda externa.
- Se prolongan la capacidad cardiovascular de los participantes por medio de ejercicios de resistencia cardiovascular como circuitos cardiovasculares, caminatas a largos y medianos trayectos, ejercicios respiratorios.
- Se previene la aparición de alteraciones del sistema osteomuscular en los participantes por medio de actividades y ejercicios enfocados al control de posturas y mejora de la flexibilidad como lo es la rehabilitación postural global.

- Se logra ejecutar actividad de hidroterapia con un grupo de participantes, vincularlos en ejercicios que ayudan al mejoramiento de capacidades pulmonares, cardiovasculares y motoras.
- Se logran desarrollar talleres de manualidades básicas con la temática “Amor y Amistad” en donde a través de técnicas mixtas se realizó la elaboración de carteleras y decoración institucional.
- Fortalecimiento de habilidades físicas para prácticas en deportes adaptados por competencia en Baloncesto , microfútbol y circuito Motor.
- Práctica de acondicionamiento físico y de movilidad en Sesiones de Hidroterapia .
- Espacios de inclusión deportiva en campos recreo deportivos.
- Participación y permanencia en caminatas y recorridos de 1 hora ,en diferentes zonas turísticas del municipio dentro del proyecto suesca pacidad.
- Mayor capacidad de resistencia en recorridos turísticos enmarcado dentro del proyecto suescapacidad.
- Se logró generar un espacio de autoconocimiento en el cual se permitió el reconocimiento de habilidades a nivel individual, familiar y social.
- Se logró elaborar las derivaciones dietarias, las cuales se ajustaron a las necesidades de los participantes de la unidad operativa.
- Durante la actividad de promoción en estilos de vida saludable, los participantes lograron fortalecer las habilidades en Buenas Prácticas de Manufactura, así como las relacionadas con la elaboración de preparaciones saludables.
- Posterior a las autoevaluaciones realizadas, la unidad operativa cumplió con la mayoría de los aspectos evaluados.

En el desarrollo de capacidades en entorno y territorio Se mantuvo el proceso de participación a nivel territorial (municipio de Suesca) y fuera de él (Sesquilé) como entes públicos, hacia el fortalecimiento de habilidades sociales, se destaca el apoyo de la biblioteca del municipio de Sesquilé la cual incrementó una serie de habilidades lúdicas, manejo de materiales para “moldear” se evidencia el agrado de los participantes y la facilidad de inclusión de los participantes en este espacio.

Por otro lado, también se puede anotar el compromiso de la casa de la cultura como entidad gestora de subredes institucionales del municipio de Suesca las cuales proporcionan los espacios educativos y recreativos

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

- Se presentan dificultades en el momento de realizar actividades deportivas y de ejercicio terapéutico en los parques debido a los cambios del clima.
- Debido a cambios comportamentales se dificulta la realización de actividades individuales y grupales desde el componente de competencias adaptativas y habilidades conceptuales.

- Se evidencia como dificultad con algunos participantes el seguimiento instruccional en la realización de praxias de los órganos fonoarticulatorios.
- Se evidencia dificultad frente a la gestión de citas médicas ya que no se evidencia agenda disponible o cercana para las mismas.
- demora en la radicación y entrega de medicamentos por parte de las entidades prestadoras de salud.

- Apoyos técnicos arquitectónicos de acceso para espacios deportivos (rampas y barandas) que garanticen la inclusión y disminución del riesgo de caída.

- Conforme a la autoevaluación realizada, se evidenció la necesidad de realizar mantenimiento a medias cañas, marcos de puertas y ventanas.

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

- Promover actividades de autocontrol de manera qué los comportamientos de algunos de los participantes qué presentan dificultad en la adherencia de norma y regla en las diferentes actividades programadas.
- Dar continuidad a rutinas diarias de AVD y AIVD brindando apoyos y ajustes razonables realizando dosificación de elementos y graduando la complejidad de la tarea requeridos por los participantes.
- Continuar vinculando a los participantes en talleres de manualidades básicas en actividades de rasgado, pegado, pintura y coloreado para mantener perfil de habilidades motoras finas evitando mayor deterioro funcional con la temática dia dulce en el mes de octubre.
- Mantener habilidades físicas en participantes por medio de estrategias motoras en donde se incluyan uso de parques biosaludables del municipio..
- Desarrollo de actividad en circuito polimotor por competencia para participación en olimpiadas de discapacidad.
- Continuar fortaleciendo el lenguaje escrito potencializando los procesos de lectura y escritura.
- Dar continuidad a la estimulación de seguimiento instruccional con el fin de favorecer la comprensión de los participantes
- Inclusión y articulación de espacios deportivos con dependencias de cultura y deporte.
- Creación de espacios de práctica deportiva para lograr mayor rendimiento en deportes adaptados de Baloncesto , Microfútbol , Boccia y circuito Motor.
- Promover espacios y recorridos por espacios turísticos para aumentar la resistencia cardiopulmonar en los participantes.
- COnforme a la dificultad evidenciada, se proyecta realizar el mantenimiento correspondiente a las medias cañas y a los marcos de puertas y ventanas del servicio de alimentos.