



Siervas de Cristo Sacerdote
Nit. 860.007314-1

LA REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR DE LA CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE – HOGAR CLARITA SANTOS

CERTIFICAN:

Que la **CONGREGACIÓN SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE** –canceló correcta y oportunamente los aportes parafiscales (Caja de compensación, ICBF y Sena) y los valores correspondientes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales de todo el personal vinculado al Convenio 7693 de 2022, celebrado con la Secretaría Distrital de Integración Social, encontrándose a PAZ Y SALVO por tales conceptos, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Igualmente certificamos que la CONGREGACIÓN ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de expedición del presente certificado, con el pago de tales aportes.

Se expide en Bogotá, D.C, a los tres (03) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2023).

MARIA RAQUEL ESCALANTE CASTAÑEDA
C.C. 41.456.902
Representante Legal
Congregación Siervas de Cristo Sacerdote

EDILBERTO ZAMORA ESPEJO
T.P. No. 4684-T
Contador Público



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1954
QUIPILE
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-AGO-1975 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Arboregipia
REGISTRADORA NACIONAL
ALINA PATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500112-47151141-M-0019234513-20081025

0289906208A 02 214272461

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.234.313

NUMERO

ZAMORA ESPEJO

APELLIDOS

EDILBERTO

NOMBRE

Edilberto Zamora Espejo
FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

4684-T

**EDILBERTO
ZAMORA ESPEJO**

C.C. 19.294.513

**RESOLUCION INSCRIPCION 411-T FECHA 9-VI-80
UNIVERSIDAD LIBRE**



Presidente

00011936

Edilberto Zamora E.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

06457BF5E6B276FB

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 **EDILBERTO ZAMORA ESPEJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19234513 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 4684-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 12 días del mes de Enero 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

[illegible]

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7693 DE 2022
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Centro Avanzar Grupo 4
4	TIPO DE ATENCIÓN	Externa Menores
5	PERIODO	1/01/2023 20/01/2023
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	14
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	20

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO																							13		14	15	16																							
CUPO	N°	IDENTIFICACION	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	DÍAS DE ATENCIÓN	DÍAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES												
1	1	1011217684	MANUELA		AGUIRRE	RUÍZ	0	0	0	0	0					1	1	1	1																				7	7													
2	2	1027211916	SANTIAGO		AMAYA	REYES	0	0	0	0	0					0	0	1	1																						7	7											
3	3	118963417	ISVENY	SOFIA	ARAGON	PADILLA	0	0	0	1	1					1	1	1	1																									11	3								
4	4	1220220282	JUAN	JOSE	ARANDA	CASTILLO	1	1	1	0	1					1	1	1	1																										13	1							
5	5	1031811239	JUAN	ANDRES	AREVALO	FORERO	0	1	1	1	1					1	1	1	1																										11	3							
6	6	108433696	WILLIAM	FERNANDO	BUESACO	JOAQUI	0	1	1	1	1					1	1	1	1																											13	1						
7	7	1140920662	ANA	SOFIA	CANACUE	PEÑA	1	1	1	1	0					1	1	1	1																											13	1						
8	8	1029141127	JOHAN	ALEJANDRO	CARVAJAL	CASTRO	1	1	1	1	1					1	0	1	1																											13	1						
9	9	1220218057	YORMAN	YESID	CASANOVA	RAMIREZ	0	1	1	1	1					1	1	1	1																											12	2						
10	10	1028622387	SAMUEL		CASTELBLANCO	CASTAÑEDA	1	1	1	1	0					0	1	1	1																												12	2					
11	11	1032941204	JUAN	SEBASTIAN	CASTILLO	POLANCO	0	1	1	1	1					1	1	1	1																												13	1					
12	12	1027289842	JUAN	ANDRES	CASTILLO	WALTEROS	1	1	1	0	1					1	0	0	0																													10	4				
13	13	1188218614	JOHAN	SEBASTIAN	CONTRERAS	CAMARGO	0	0	0	1	1					1	1	1	1																													11	3				
14	14	1016727144	STIVEN	ALEXANDER	DUARTE	GUTIERREZ	1	0	0	1	1					1	1	1	0																													11	3				
15	15	1012390718	KEVIN	FELIPE	GOMEZ	RITIVA	1	1	1	1	1					1	1	1	1																													13	1				
16	16	1050692752	JUAN	SEBASTIAN	GUZMAN	TORRES	1	1	1	1	1					1	1	1	1																														14	0			
17	17	1028840953	ANA	MILENA	HERNANDEZ	CANTILLO	0	1	1	1	1					1	1	1	1																														12	2			
18	18	1033104471	SAMUEL		HURTADO	VARGAS	1	1	0	0	0					0	0	0	0																													2	12				
19	19	1033102080	JULIAN	FELIPE	LAITON	SAENZ	1	1	1	0	0					1	1	1	1																														12	2			
20	20	1024538521	JOHAN	STIVEN	MENDOZA	LOAIZA	1	1	1	1	0					1	0	1	1																														11	3			
21	21	1074812109	YERLY	VALENTINA	MONTEALEGRE	GUAAJE	1	1	1	1	1					1	1	0	1																														13	1			
22	22	1128024686	YEINY	PAOLA	MOSQUERA	RIVAS	1	1	1	1	1					1	1	1	1																														14	0			
23	23	1028403758	JUAN	ANGELO	MUÑOZ	LOPEZ	1	1	1	1	1					1	1	1	1																														14	0			
24	24	1030575029	EDDY	ESTIVEN	MURCIA	GARCIA	1	1	1	1	1					0	1	1	1																														13	1			
25	25	1028490073	JUAN	MARTIN	ORTEGA	YATE	1	1	1	1	1					1	1	1	1																															14	0		
26	26	1013122857	JAVIER	MAURICIO	ORTIGO	CASTILLO	1	1	0	1	0					1	1	1	1																														12	2			
27	27	1010189979	DANIEL	FELIPE	PERILLA	HOLGUIN	1	1	1	1	1					1	1	1	1																															14	0		
28	28	1029147603	LAURA	SOFIA	POVEDA	PADILLA	1	1	1	1	1					1	1	1	1																														13	1			
29	29	1012916505	DAYAN	LIZED	REINA	ESLAVA	1	1	1	1	1					1	1	1	1																														14	0			
30	30	1206217520	PAULA	STEPHANIA	REINA	LUNA	0	0	0	0	0					0	1	1	1																															8	6		
31	31	1019010303	BRAYAN	DAVID	BOCANEGRA	RIVERA	0	1	1	1	0					0	0	1	1																															10	4		
32	32	1013122628	JAIME	ESTEBAN	ROA	NEIRA	1	1	1	1	0					1	1	1	0																															11	3		
33	33	1032442532	LUNA	NATALY	RODRIGUEZ	CASTILLO	1	1	1	1	0					1	1	1	0																															11	3		
34	34	1028404845	SOL	ALEXA	RODRIGUEZ	CASTILLO	1	1	1	1	0					1	1	1	1																															12	2		
35	35	1145225269	HAROLD	YESID	RODRIGUEZ	MORALES	1	1	0	1	1					1	1	1	1																															13	1		
36	36	1013133296	MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	MORENO	1	1	1	1	1					1	0	1	1																															12	2		
37	37	1201251905	ISAC	DANIEL	RODRIGUEZ	ZUÑIGA	0	0	0	1	0					1	0	1	1																															7	7		
38	38	1105467648	MELANIE		SALAZAR	MENDEZ	1	1	1	1	1					1	1	1	1																															14	0		
39	39	1012418757	JOSUA	JOSUE	SOTO	ARIZA	1	1	1	1	1					1	1	1	1																															14	0		
40	40	1073695871	NICOLAS	EMIGDIO	URREA	PEÑA	1	1	1	1	1					1	0	1	1																														13	1			
41	41	1028897420	VICTOR	JULIAN	VARGAS	ARIAS	1	1	1	1	1					0	0	0	0																															10	4		
42	42	1014477483	JUAN	ESTEBAN	VARGAS	GOMEZ	0	1	1	1	0					1	1	1	1																				</														

Añote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
Escriba el nombre del contratista o asociado.
Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
Especifique si la atención prestada es: Interna (Adultos, Externa Adultos o Externa Menores).
En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (dd/mm/aaaa) y en la segunda casilla la fecha final (dd/mm/aaaa). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
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.
Registre el número de días sobre la forma de pago establecida para costos fijos.
Escriba el número de cupo a que corresponde la persona atendida en el periodo, acorde con el control de asistencia.
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.
Registre el número de documento de identificación de la persona a la que se le relaciona la novedad.
Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona a la que se le relaciona la novedad.
Escriba la razón de la sesión o tipo de novedad que corresponde, teniendo en cuenta la siguiente tabla:

*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.

- Se registra el día, mes y año en que la persona entra o sale del Centro como consecuencia del inicio de la novedad.
Se registra la hora en que la persona sale o entra al Centro como consecuencia del inicio de la novedad. Se debe registrar teniendo en cuenta días de 24 horas.
Se registra el día, mes y año en que la persona entra o sale del Centro como consecuencia de la terminación de la novedad.
Se registra la hora en que la persona sale o entra al Centro como consecuencia de la terminación de la novedad. Se debe registrar teniendo en cuenta días de 24 horas.
Se registra el número total de días que no se presentó atención como consecuencia de la novedad.
Se realiza una unicación de la novedad.
Se registra la vía (la firma del) Coordinador(a) del Centro, como responsable de la información consignada en la planilla.
Debe registrarse el nombre completo del(a) Coordinador(a) del Centro
Se registra la línea (o líneas) del Representante Legal, como responsable de la información consignada en la planilla.
Debe registrarse el nombre completo del(a) Coordinador(a) del Centro
Se registra la vía (la firma del) funcionario(a) responsable de la validación de la información consignada en la planilla como información en SIRBE.
Se registra la línea (o líneas) del funcionario(a) responsable de la validación de la información consignada en la planilla como información en SIRBE.

NOTA: Inserte o elimine filas según la necesidad de registro de novedades

Dr. Roberto Zaverucha

15. CUPO	26. DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	21. VALOR COSTO VARIABLE DE LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	22. DIAS CON NOVEDAD	23. VALOR COSTO VARIABLE DIAS CON NOVEDAD	24. No. DIAS DE HOSPITALIZACIÓN	25. VALOR COSTO VARIABLE: HERNES CONSUMIBLES (HOSPITALIZACIÓN)	26. No. DIAS MEDIO FAMILIAR	27. VALOR COSTO VARIABLE: HERNES CONSUMIBLES (MEDIO FAMILIAR)	28. TOTAL COSTO VARIABLE
1		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
2		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
3		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
4		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
5		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
6		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
7		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
8		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
9		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
10		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
11		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
12		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
13		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
14		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
15		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
16		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
17		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
18		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
19		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
20		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
21		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
22		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
23		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
24		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
25		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
26		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
27		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
28		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
29		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
30		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
31		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
32		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
33		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
34		6 \$ 106.816		1 \$ 2.490	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	109.306
35		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
36		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
37		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
38		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
39		6 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
40		6 \$ 89.013		2 \$ 4.979	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	93.993
41		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
42		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
43		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
44		6 \$ 25.605		5 \$ 12.448	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	38.054
45		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
46		12 \$ 35.605		5 \$ 12.448	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	48.054
47		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
48		7 \$ 124.619		- \$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	124.619
49		6 \$ 50.406							

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7693 DE 2022	
2	CONTRATISTA/A SOCIADO	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Centro Avanzar Grupo 4	
4	TIPO DE ATENCIÓN	Externa Menores	
5	PERIODO	21/01/2023	31/01/2023
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	7	
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	10	

B	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				Enero																															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	31	DÍAS DE ATENCIÓN	DÍAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES	
1	1	1011217684	MANUELA		AGUIRRE	RUÍZ																																				
2	2	1027211916	SANTIAGO		AMAYA	REYES																																				
3	3	1188963417	ISVENY	SOFIA	ARAGON	PADILLA																																				
4	4	1220220282	JUAN	JOSE	ARANDA	CASTILLO																																				
5	5	1031811239	JUAN	ANDRES	AREVALO	FORERO																																				
6	6	1084333696	WILLIAM	FERNANDO	BUESACO	JOAQUI																																				
7	7	1140920662	ANA	SOFIA	CANACUE	PEÑA																																				
8	8	1029141127	JOHAN	ALEJANDRO	CARVAJAL	CASTRO																																				
9	9	1220218057	YORMAN	YESID	CASANOVA	RAMIREZ																																				
10	10	1028622387	SAMUEL		CASTELBLANCO	CASTANEDA																																				
11	11	1032941204	JUAN	SEBASTIAN	CASTILLO	POLANCO																																				
12	12	1027289842	JUAN	ANDRES	CASTILLO	WALTEROS																																				
13	13	1188218614	JOHAN	SEBASTIAN	CONTRERAS	CAMARGO																																				
14	14	1016727144	STIVEN	ALEXANDER	DUARTE	GUTIERREZ																																				
15	15	1012390718	KEVIN	FELIPE	GOMEZ	RITIVA																																				
16	16	1050692752	JUAN	SEBASTIAN	GUZMAN	TORRES																																				
17	17	1028840953	ANA	MILENA	HERNANDEZ	CANTILLO																																				
18	18	1033104471	SAMUEL		HURTADO	VARGAS																																				
19	19	1033102080	JULIAN	FELIPE	LAITON	SAENZ																																				
20	20	1024558521	JOHAN	STIVEN	MENDOZA	LOAIZA																																				
21	21	1074812109	YERLY	VALENTINA	MONTEALEGRE	GUAJE																																				
22	22	1128024686	YEINY	PAOLA	MOSQUERA	RIVAS																																				
23	23	1028403758	JUAN	ANGELO	MUÑOZ	LOPEZ																																				
24	24	1030575029	EDDY	ESTIVEN	MURCIA	GARCIA																																				
25	25	1028490073	JUAN	MARTIN	ORTEGA	YATE																																				
26	26	1013122857	JAVIER	MAURICIO	PATÍÑO	CASTILLO																																				
27	27	1010189979	DANIEL	FELIPE	PERILLA	HOLGUIN																																				
28	28	1029147603	LAURA	SOFIA	POVEDA	PADILLA																																				
29	29	1012916505	DAYAN	LIZED	REINA	ESLAVA																																				
30	30	1206217520	PAULA	STEPHANIA	REINA	LUNA																																				
31	31	1019010303	BRAYAN	DAVID	BOCANEGRA	RIVERA																																				
32	32	1013122628	JAIME	ESTEBAN	ROA	NEIRA																																				
33	33	1032442532	LUNA	NATALY	RODRIGUEZ	CASTILLO																																				
34	34	1028404845	SOL	ALEXA	RODRIGUEZ	CASTILLO																																				
35	35	1145225269	HAROLD	YESID	RODRIGUEZ	MORALES																																				
36	36	1013133296	MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	MORENO																																				
37	37	1201251905	ISAC	DANIEL	RODRIGUEZ	ZUÑIGA																																				
38	38	1105467648	MELANIE		SALAZAR	MENDEZ																																				
39	39	1012418757	JOSUA	JOSUE	SOTO	ARIZA																																				
40	40	1073695871	NICOLAS	EMIGDIO	URREA	PEÑA																																				
41	41	1028897420	YCTOR	JULIAN	VARGAS	ARIAS																																				
42	42	1014477483	JUAN	ESTEBAN	VARGAS	GOMEZ																																				
43	43	1028786232	MARIA	VALENTINA	VARGAS	MOTTA																																				
44	44	1011106544	SAMUEL	JESUS	VILLAVISAN	OLCATA																																				
45	45	1232407789	RODRIGO	ANDRES	FIGUEROA	VIVIESCAS																																				
46	46	1021682088	JOHAN	STID	CAMARGO	PAMPONA																																				
47	47	1014869424	DAVID	SANTIAGO	QUIROGA	DIÁZ																																				
48	48	1011228739	JUAN	ESTEBAN	ACEVEDO	AGUIRRE																																				
49	49	1023973413	JOSEP	SANTIAGO	PINZON	CHAPARRO																																				
50	50	82462083008200	LUTIS FERNAN	NICK CORMIN	ALVAREZ	GOMEZ																																				
51	51																																									
52	52																																									
TOTALES							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	44	40	39	42	0	0	43	43	294	64		

18
19 SOR APOLINARIA CLEMENTE CHILO

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

- | CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA | Anoté el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde. | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---|---|-------------|-------------|---|---------|--|---|------------|--|----|-----------|---|--|
| CONTRATO/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. | | | | | | | | | | | | | |
| TÍPO DE ATENCIÓN | Escriba 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. | | | | | | | | | | | | | |
| COSTOS FIJOS DEL PERIODO | Registre el número de días según la forma de pago establecida para los costos fijos. | | | | | | | | | | | | | |
| CUPO | Escriba el número de cupo al que corresponde la persona atendida en el periodo. Dos personas pueden tener un mismo número de cupo si a una ha salido del centro mientras otra ha ingresado. | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | Escriba el consecutivo de personas atendidas en el periodo. | | | | | | | | | | | | | |
| IDENTIFICACIÓN | Registre el número de documento de identificación de la persona atendida durante el periodo. | | | | | | | | | | | | | |
| EMBAJER COMPLETO | Escriba primer apellido, nombre y 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: | | | | | | | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>SÍMBOLO</th> <th>SIGNIFICADO</th> <th>OBSERVACIÓN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>ASISTió</td> <td>Cuando la persona asiste se registra el número uno "1"</td> </tr> <tr> <td>0</td> <td>NO ASISTió</td> <td>Cuando la persona no asiste se registra el número cero "0"</td> </tr> <tr> <td>NA</td> <td>NO APLICA</td> <td>Cuando el día no corresponde a un día de atención dentro del periodo se registra "NA"</td> </tr> </tbody> </table> | SÍMBOLO | 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" | |
| SÍMBOLO | SIGNIFICADO | OBSERVACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| 1 | ASISTió | Cuando la persona asiste se registra el número uno "1" | | | | | | | | | | | | |
| 0 | NO ASISTió | Cuando la persona no asiste se registra el número cero "0" | | | | | | | | | | | | |
| NA | NO APLICA | Cuando el día no corresponde a un día de atención dentro del periodo se registra "NA" | | | | | | | | | | | | |
| 13 DÍAS DE ATENCIÓN | Casilla formulada correspondiente a la sumatoria de los días en que se realizó atención a la persona durante el periodo. Es la sumatoria horizontal de todas las casillas de asistencia. | | | | | | | | | | | | | |
| 14 DÍAS DE ATENCIÓN | Casilla formulada correspondiente a los días en que no se realizó atención a la persona dentro del periodo. Es la diferencia entre el número total de días de atención durante el periodo menos los días de atención. | | | | | | | | | | | | | |
| 15 NOVEDAD | Registre el(s) número(s) consecutivo(s) correspondiente a la novedad registrada en el formato "Cuadro de novedades para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSF-173". | | | | | | | | | | | | | |
| 16 OBSERVACIONES | Anoté cualquier observación que se considere pertinente. | | | | | | | | | | | | | |
| 17 TOTALES | Casilla formulada que corresponde a la sumatoria de las columnas "DÍAS DE ATENCIÓN" y "DÍAS SIN ATENCIÓN" | | | | | | | | | | | | | |
| 18 FIRMA DEL COORDINADOR | Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla. | | | | | | | | | | | | | |
| 19 NOMBRE COORDINADOR(D) DEL CENTRO | Debe registrarse el nombre completo de la(s) coordinador(a) del centro. | | | | | | | | | | | | | |

1	CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA
2	CONTRATISTA/ASOCIADO
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA
4	TIPO DE ATENCIÓN
5	PERIODO
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO
8	CUPO
9	Nº
10	IDENTIFICACION
11	NOMBRE COMPLETO
12	TIPO DE NOVEDAD

Añote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
Escriba el nombre del contratista o asociado.

Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
Especifique si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores.

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.

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.

Registre el número de días según la forma de pago establecida para costos fijos.

Registre el número de cupo a que corresponde la persona atendida en el periodo, acorde con el control de asistencia.

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.

Registre el número de documento de identificación de la persona a la que se le relaciona la novedad.

Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona a la que se le relaciona la novedad.

Registre la **causa** según el tipo de **novedad** que corresponde, teniendo en cuenta la siguiente tabla:

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

*Según los Criterios de Egreso contemplados en la Resolución vigente

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

- | | |
|----|----------------------------------|
| 13 | FECHA INICIO |
| 14 | HORA DE INICIO |
| 15 | FECHA FINAL |
| 16 | HORA FINAL |
| 17 | DIAS SIN ATENCIÓN |
| 18 | DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD |
| 19 | FIRMA COORDINADOR(A) DEL CENTRO |
| 20 | NOMBRE COORDINADOR(A) DEL CENTRO |
| 21 | FIRMA REPRESENTANTE LEGAL |
| 22 | NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL |
| 23 | FIRMA PROFESIONAL SIRBE |
| 24 | NOMBRE PROFESIONAL SIRBE |

Se registra el día, mes y año en que la persona entra o sale del Centro como consecuencia del inicio de la novedad.
Se registra la hora en que la persona sale o entra al Centro como consecuencia del inicio de la novedad. Se debe registrar también en cuenta días de 24 horas.
Se registra el día, mes y año en que la persona entra o sale del Centro como consecuencia de la terminación de la novedad.
Se registra la hora en que la persona sale o entra al Centro como consecuencia de la terminación de la novedad. Se debe registrar también en cuenta días de 24 horas.
Se registra el número total de días que no se presentó atención como consecuencia de la novedad.
Se realiza una unicación de la novedad.
Sobre la línea va la firma del/la Coordinador(a) del Centro, como responsable de la información consignada en la planilla.
Debe registrarse el nombre completo del/la Coordinador(a) del Centro.
Sobre la línea va la firma del/la Representante Legal, como responsable de la información consignada en la planilla.
Debe registrarse el nombre completo del/la Coordinador(a) del Centro.
Sobre la línea va la firma del/la funcionario(a) responsable de la validación de la información consignada en la planilla con información en SIRSE.

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

100 2019-2020 FISCAL YEAR

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 1 de 8

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA MODALIDAD: Centros Avanzar
NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: Centro Avanzar Grupo 4
NOMBRE Y CARGO RESPONSABLE DE REPORTE: Apolinaria Clemente Chilo
PERIODO DE REPORTE: 26/12/2022 a 25/01/2023

2. DATO CUANTITATIVO REPORTADO EN EL MES

La cobertura de la unidad operativa es 52 personas

Centro Avanzar	Vienen del mes anterior	Ingresos	Egresos	Suspendidos	Pasan al mes siguiente
Grupo 4	49	2	2	1	49

2.1 DISTRIBUCIÓN DE ACUERDO AL ENFOQUE DIFERENCIAL

Sistemas de Apoyos												
No de personas que requieren apoyos intermitentes	No de personas que requieren apoyos limitados	No de personas que requieren Apoyos extendidos	No de personas que requieren apoyos generalizados	F	M	No de personas indígenas	No de personas Afro descendientes	No de personas Raizales	No de personas Palenqueros	No de personas ROM	No de personas Víctimas del Conflicto Armado	No de personas del grupo LGBTI
0	0	9	40	14	35	0	0	0	0	0	0	0

2.2 SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

No. CASOS VALIDADOS DURANTE EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO AL SERVICIO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO AL SERVICIO EN EL MES
4	3	1

OBSERVACIONES:

Una de las personas con discapacidad validadas durante el mes, no cumplió criterios para el

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN S</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 2 de 8

ingreso a la modalidad Centros Integrarte de Atención Interna, ya que presenta condiciones psiquiátricas que pueden poner el riesgo su integridad y/o la de otros.

De las tres validaciones que cumplen con los requisitos de ingreso, una cumple para ingreso a la modalidad Centros Avanzar y dos para la modalidad Centros Integrarte de Atención Externa.

3. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

3.1 PLAN DE ATENCIÓN INDIVIDUAL

¿Cuántos planes de atención se formularon en el mes?	¿Cuántos planes de atención se ajustaron en el mes?
0	0

OBSERVACIONES:

No se requirió para el periodo reportado.

3.2 INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA

¿Qué acciones se desarrollaron en el proceso de atención que han favorecido los procesos de autonomía e independencia de las personas con discapacidad en todas las dimensiones?

- Jornada de aseo y presentación personal (spa) con todos los participantes, donde se ejecutan actividades de limpieza facial, exfoliación de manos y cara, mascarillas, limpieza de uñas de manos y arreglo del cabello, donde se observa tolerancia a las diferentes actividades y estímulos; igualmente algunas participantes muestran agrado por su arreglo personal con peinados y la decoración de su rostro.
- Se continúa reforzando las actividades de higiene menor (lavado de manos y cepillado de dientes) en donde los participantes requieren de apoyo físico (trabajo de mano sobre mano) o guía permanente ya que son dependientes en su ejecución o no realizan adecuadamente el cepillado de dientes; también se está estableciendo la rutina del cepillado luego del almuerzo, donde algunos de los participantes solicitan dicha actividad mostrando la interiorización de este hábito diario.
- Se refuerza el patrón mano – boca en aquellos participantes que tiene la capacidad de realizar el agarre a mano llena para la toma del vaso y la toma de líquidos; y el dígito palmar para coger alimentos sólidos en porciones pequeñas; igualmente se supervisa la alimentación con cuchara para disminuir el riego del alimento.
- A nivel de actividades instrumentales se refuerza con algunos participantes tareas sencillas como el recoger sillas y llevar los platos sucios al mesón, esto con supervisión constante donde se refuerza el seguimiento instruccional y atención.
- Actividades enfocadas a promover la movilidad activa, la exploración sensorial y el desarrollo de sus habilidades y potenciales físicos, por medio del entrenamiento de patrones motores fundamentales y secuencias de movimiento, de igual forma se promovió el fortalecimiento muscular global, al igual que el mantenimiento de capacidades y habilidades físicas, enfocado

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN S	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO CUMPLIMIENTO DE METAS Formato no controlado	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 3 de 8

a mejorar el desempeño e independencia en sus actividades de la vida diaria.

3.3 INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y GRUPALES CON LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Total de Intervenciones individuales realizadas durante el mes con los participantes	Total de Intervenciones grupales realizadas durante el mes con los participantes
231	47

OBSERVACIONES:

Las intervenciones se desarrollaron acorde al plan de intervención del centro y teniendo en cuenta el sistema de apoyos y habilidades y capacidades de cada participante.

4. LINEA DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

4.1 INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON SISTEMAS FAMILIARES

Cuántas intervenciones con familia se adelantaron en el mes?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas fueron a través de Visitas domiciliarias?	De esas intervenciones con familia, ¿Cuántas fueron a través de entrevistas en el Centro?
6	6	0
TOTAL	6	0

Teniendo en cuenta lo anterior, las acciones que se realizaron para la implementación del modelo durante el mes fueron:

INTERVENCIONES INDIVIDUALES CON FAMILIA				
Diagnostico Social	Temática abordada	No. De Intervenciones	No. De personas participantes de las intervenciones	
			¿Cuántas personas con discapacidad?	¿Cuántas Familias o Referentes familiares?
Familias de tipología: 1 nuclear con jefatura femenina, en ciclo vital familiar, familias con hijos en edad escolar, quienes	Corresponsabilidad Familiar	2	0	1

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN S</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 4 de 8

debido a su dinámica socio familiar, incumplen acuerdos de corresponsabilidad.				
Familias de tipología: 1 monoparental con jefatura femenina y 1 familia de tipología nuclear con jefatura masculina, para quienes se hace necesario acompañamiento por las situaciones de salud.	Seguimiento por salud.	4	3	4
TOTAL		6	3	5

4.2 INTERVENCIONES GRUPALES CON SISTEMAS FAMILIARES.

No. de grupos focales realizados	No. de participantes por grupo focal	Nombre de la temática abordada	Resultados	
			Objetivo	Logros obtenidos
1	9	Explorando el proyecto de vida como familia.	propiciar un espacio de reflexión con las familias, en torno a identificar un esquema del cual consta el proyecto de vida, por medio de la construcción de un árbol de la vida.	Se generan procesos reflexivos para la construcción del proyecto de vida. Las familias identifican las dificultades y oportunidades que tiene para la realización del proyecto de vida.
1		TOTAL: 1		

4.3 ACTIVIDADES PEDAGOGICAS Y FORMATIVAS

Nombre de la temática	No de referentes que participaron de la actividad	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN S</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 5 de 8

Deglución – como alimentarme	12	Fomentar la comprensión del proceso de alimentación de los participantes a través de la socialización de una ayuda visual, con el fin de aportar al proceso individual de cada uno de los niños, niñas y adolescentes tanto en casa, como en la unidad operativa.	Los referentes familiares comprendieron como se ejecuta el proceso de alimentación y la importancia de establecer estrategias que favorezcan la seguridad y eficacia del mismo.
Como crear una rutina de higiene personal	12	Promover hábitos saludables para tener un estilo de vida activo y pleno que permita el bienestar personal de todos los participantes y de la unidad operativa.	Se logró que los referentes familiares adoptaran estilos de vida saludable dentro del entorno familiar y comunal. Se generó conciencia para la prevención de enfermedades.
cartilla saludable-macro y micro nutrientes	12	Informar y fomentar preparaciones saludables según condición especial en nutrición de los participantes.	Dar a conocer preparaciones que aporten al objetivo nutricional de los participantes, lo anterior desde la perspectiva de maceo y micro nutrientes.
Actividad trimestral – Bingo en comunidad	12	Desarrollar espacios de intercambio cultural y dialógico con las instancias territoriales aledañas a la unidad operativa, mediante actividad de bingo-bazar, facilitando el reconocimiento de los participantes en la comunidad.	Se logra la visibilización de las habilidades y capacidades de la población participante con discapacidad, reconociéndolos como sujetos de derechos.

4.4 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A (aplica para las modalidades de atención externa)

Nombre de la actividad o temática	No de cuidadores-as que participaron de la actividad	Resultados	
		Objetivo	Logros Obtenidos
Yoga para cuidadores	9	Propiciar espacios de bienestar para los	Se logra disminuir los niveles de estrés en

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 6 de 8

		cuidadores mediante actividad de yoga, favoreciendo el descanso desde la dimensión espiritual.	los cuidadores, favoreciendo su salud. Se logra que los cuidadores reconozcan la importancia de la conexión espiritual.
Encuentro en cuadra – juegos tradicionales para activar la red vecinal	9	Favorecer la construcción de relaciones de solidaridad y apoyo en el territorio, mediante encuentro en cuadra, minimizando los imaginarios sociales y culturales negativos en relación a la discapacidad.	Se generan redes de apoyo entre los asistentes. Se genera un proceso reflexivo propiciado por la red vecinal.

5. LINEA DESARROLLO DE CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

5.1 ACCIONES PARA LA INCLUSIÓN

ENTORNO	No. de personas con discapacidad incluidos en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO	0	NA
RECREATIVO	49	Secretaria Distrital de Integración Social SDIS
CULTURAL	49	Club Ecuestre la Patrona
DEPORTIVO	5	Instituto Distrital de Recreación y Deporte (IDRD)
PRODUCTIVO	0	NA

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

- EN EL ENTORNO EDUCATIVO: No se desarrolló debido al sistema de apoyos de los participantes.
- EN EL ENTORNO RECREATIVO: Se realizaron contactos telefónicos y visitas presenciales a las entidades, teniendo como resultado la vinculación de los participantes en este entorno en

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN S</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 7 de 8

la unidad operativa.

- c) EN EL ENTORNO CULTURAL: Se realiza reunión presencial con funcionarios del Club y se da como resultado la vinculación de los participantes a este entorno de manera articulada para los siguientes meses.
- d) EN EL ENTORNO DEPORTIVO: Se realizó nuevamente articulación con los profesionales del IDRD encargados de la estrategia en Bici, logrando nuevamente ella práctica de este deporte y el fortalecimiento de habilidades y capacidades motoras.
- e) EN EL ENTORNO PRODUCTIVO: No se desarrolló debido al sistema de apoyos de los participantes.

6. LOGROS

6.1 Desarrollo de habilidades y capacidades individuales para el fortalecimiento de la autonomía e independencia (en función del proyecto de vida)

- Mayor tolerancia a estímulos sensoriales tanto a nivel facial como corporal con diferentes texturas.
- Se logra la instauración del patrón mano-boca en algunos de los participantes, favoreciendo su independencia durante la alimentación.
- Mayor funcionalidad en la toma de líquidos con vaso en algunos de los participantes, facilitando y promoviendo la seguridad de la ingesta de alimentos en consistencia líquida.
- Se observa habituación de la actividad de cepillado de dientes después de la ingesta de almuerzo en algunos de los participantes, quienes solicitan dicha actividad.
- Se observa mayor funcionalidad en miembros superiores para agarre cilíndrico, manteniendo por mayor tiempo la toma de los elementos a mano llena.
- Mayor tiempo en posición bípeda con apoyo en algunos de los participantes, quienes logran mantener una mejor postura.
- En participantes con mayor funcionalidad motora y cognitiva, se logra mayor seguimiento instruccional en la ejecución de actividades instrumentales como recoger sillas y levantar platos de la mesa después de la ingesta de alimentos en el comedor.
- A nivel comunicativo, se ha mejorado la interacción entre pares simétricos y asimétricos y el reconocimiento de formatos de interacción que permita anticipar las acciones trabajadas de manera diaria.
- Se han reforzado la utilización de conductas verbales y no verbales de cada uno de los participantes lo cual ha incrementado la manifestación de intencionalidad comunicativa y el cumplimiento de propósitos comunicativos.

6.2 Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

Se logra involucrar a otros familiares, distintos a los referentes o cuidadores en las actividades grupales, lo que favorece el empoderamiento de los demás miembros del sistema familiar, la vinculación relacional y el apoyo para el cuidado de las personas con discapacidad en casa.

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p> <p>SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN S</p>	<p>PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN</p> <p>INFORME MENSUAL CUALITATIVO Y CUANTITATIVO</p> <p>CUMPLIMIENTO DE METAS</p> <p>Formato no controlado</p>	Código:
		Versión: 0
		Fecha:
		Página: 8 de 8

También, se logra mayor vinculación de las familias en el proceso que se desarrolla en el centro, incidiendo esto en la corresponsabilidad.

Se logra que los referentes familiares sus cuidadores-as enriquezcan sus conocimientos en relación a las principales problemáticas que se identifican mediante actividades formativas.

Se logra que las familias y los participantes incrementen el sentido de pertenencia con el centro y con las actividades que se proponen, replicándolas en casa.

6.3 Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Se logra la visibilización de las habilidades y capacidades de la población participante con discapacidad, reconociéndolos como sujetos de derechos.

7. DIFICULTADES

A pesar de realizar nueva articulación con establecimientos distritales para el desarrollo de la actividad de hidroterapia, se mantienen las dificultades locativas para llevar a cabo dicha actividad, requiriendo de aplazamientos constantes.

8. ESTRATEGIAS PROYECTADAS PARA FAVORECER EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS EN EL PLAN DE INTERVENCIÓN DEL CENTRO

Continuar con la búsqueda de espacios para hidroterapia donde sea posible ejecutar la actividad sin dificultad.

Fecha de elaboración: 25/01/2023

Equipo profesional:

Apolinaria Clemente Chilo
Edna Rocio Patiño Rodríguez
Yolanda Bohórquez Yepes
Diana Paola Alarcón Olaya
Jimmy Armando Quevedo Forero
Iván Varela Acosta
Laura Camila Gómez
Leidy Viviana García Ortiz

Coordinadora
Fonoaudióloga
Terapeuta Ocupacional
Psicóloga
Educador Físico
Enfermero
Fisioterapeuta
Trabajadora Social