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 a los treinta (30) días del mes de Septiembre del 2024.

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

Certificado No:

6B48DEB9BD709D4F

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 15 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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	7493-2024	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	
4. PERIODO	1/9/2024	30/9/2024
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	20	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	30	
7. COBERTURA	60	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	143	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	207	

10. APORTE SDIS	
VALOR TOTAL	$ 927.859.303
VALOR COSTOS FIJOS	$ 604.198.572
VALOR COSTOS VARIABLES	$ 24.639.773
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 299.020.958

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO	
TALENTO HUMANO	$ 66.359.771
ASEO INSTITUCIONAL	$ 951.633
DESGASTE Y USO DE LOS BIENES NO CONSUMIBLES	$ 2.672.953
BIENES CONSUMIBLES	$ 1.075.598
VIGILANCIA	$ 1.994.327
MEDIOS TECNOLOGICOS	$ 529.928
ESPACIO FÍSICO FUNCIONAL (INSTALACIONES)	$ 13.980.800
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	$ 48.647
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 87.565.010**

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA	
ALIMENTOS	$ 2.238
ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL	$ 634
	$ -
	$ 2.872

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	**VALOR COSTO POR REALIZACIÓN**
TRANSPORTE	$ 35.662.056
SERVICIOS PUBLICOS	$ 776.027
Piezas Comunicativas (unica Emntrega)	$ 2.108.248
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 38.546.331**

14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
NUEVES REFORZADAS	$ 679	30.34%
ALMUERZO	$ 1.191	53.21%
ONCES	$ 368	16.45%
	$ 2.238	0,00%

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 2.855.534**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$ 128.966.876
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$ 82.723
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	$ 128.884.153

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	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
2	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
3	12	$ 34.461	9	$ -	$ 5.706		0		$ -	$ 40.167

4	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
5	12	$ 34.461	9	$ -	$ 5.706		0		$ -	$ 40.167
6	13	$ 37.333	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 39.235
7	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
8	19	$ 54.564	2	$ -	$ 1.268		0		$ -	$ 55.832
9	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
10	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
11	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
12	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
13	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
14	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
15	13	$ 37.333	8	$ -	$ 5.072		0		$ -	$ 42.405
16	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
17	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
18	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
19	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
20	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
21	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
22	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
23	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
24	14	$ 40.205	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 44.643
25	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
26	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
27	15	$ 43.077	6	$ -	$ 3.804		0		$ -	$ 46.880
28	19	$ 54.564	2	$ -	$ 1.268		0		$ -	$ 55.832
29	14	$ 40.205	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 44.643
30	9	$ 25.846	12	$ -	$ 7.608		0		$ -	$ 33.454
31	12	$ 34.461	9	$ -	$ 5.706		0		$ -	$ 40.167
32	19	$ 54.564	2	$ -	$ 1.268		0		$ -	$ 55.832
33	14	$ 40.205	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 44.643
34	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
35	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
36	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
37	5	$ 14.359	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 18.797
38	15	$ 43.077	6	$ -	$ 3.804		0		$ -	$ 46.880
39	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
40	15	$ 43.077	6	$ -	$ 3.804		0		$ -	$ 46.880
41	3	$ 8.615	18	$ -	$ 11.412		0		$ -	$ 20.027
42	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
43	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
44	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
45	14	$ 40.205	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 44.643
46	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
47	-	$ -	-	$ -	$ -		0		$ -	$ -
48	13	$ 37.333	8	$ -	$ 5.072		0		$ -	$ 42.405
49	15	$ 43.077	6	$ -	$ 3.804		0		$ -	$ 46.880
50	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
51	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
52	14	$ 40.205	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 44.643
53	14	$ 40.205	7	$ -	$ 4.438		0		$ -	$ 44.643
54	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
55	16	$ 45.948	5	$ -	$ 3.170		0		$ -	$ 49.118
56	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
57	18	$ 51.692	3	$ -	$ 1.902		0		$ -	$ 53.594
58	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
59	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
60	17	$ 48.820	4	$ -	$ 2.536		0		$ -	$ 51.356
30. TOTAL COSTOS VARIABLES	**929**	**2.667.873**	**296**	**$ -**	**$ 187.662**	**0**	**$ -**	**0**	**$ -**	**$ 2.855.534**

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**
Tallerista	2.481.675	82.723	1	82.723
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				**82.723**

38 HOBANA QUIÑONES

40 FRANCIA ORDOÑES

42

39 NOMBRE COORDINADOR (A)

41 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

43 NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISIÓN

S 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

PROCESO PRESENTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO CONTROL DE ASISTENCIA PARA SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD

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

1	**CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA**	7493-2024	
2	**CONTRATISTA/ASOCIADO**	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH	
3	**NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA**	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	
4	**TIPO DE ATENCIÓN**	EXTERNO	
5	**PERIODO**	01/sep/2024	30/sep/2024
6	**DÍAS HÁBILES DEL PERIODO**	20	
7	**DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO**	30	

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	1026554622	CRISTIAN	FERNANDO	ALFONSO	FONSECA	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
2	2	1012433910	NIKY	FABIAN	BOCANEGRA	GARZON	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
3	3	1033786686	JEFFERSON	DUVAN	CASTILLO	GUZMAN	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	12	9		
4	4	1026584694	CRISTIAN	ANDRES	CERQUERA	FERNANDEZ	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
5	5	1000135761	STEFANIA		FRANCO	REMOLINA	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	0	0	0	1	1	NA	NA	0	0	0	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	12	9		
6	6	1003614500	KAREN	ALEJANDRA	GOMEZ	POLANIA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	0	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	13	3	1	ADJUDICACION CUPO 09/09/2024
7	7	1136910465	FRANK	ROGER	JIMENEZ		NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	16	5		
8	8	1012460796	ALVARO	EDISON	LOTA	FORERO	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	19	2		
9	9	1033692863	JORGE	YESID	MARTINEZ		NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
10	10	1024562863	JAIBERT	STIVEN	PARRA	DUQUE	NA	0	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	16	5		
11	11	1031162952	DANIEL	STIVEN	PEÑA	PEÑA	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
12	12	52204091	NUBIA	ALEXANDRA	PINEDA	MALDONADO	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
13	13	1031159876	ALEX	REINEL	POVEDA	LUIS	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	16	5		
14	14	1012447043	BRAYAN		QUITIAN	MORALES	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
15	15	1024576007	EDWIN	FABIAN	ROZO	LOPEZ	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	0	1	1	NA	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	13	8		
16	16	1001197017	JHONNY	ALEJANDRO RUIZ	RUIZ	CAPERA	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	0	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
17	17	1013598385	ELMER		CARVAJAL	GONZALEZ	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
18	18	1022981861	STEVEN	LEONARDO	VARGAS	GUARIN	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	16	5		
19	19	1016944212	ERICA	JULIET	RESTREPO	TORRES	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	16	5		
20	20	1012370929	MANUEL	FERNANDO	TRUJILLO	MONTAÑO	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
21	21	1000117450	EDDITH	VIVIANA	RAMIREZ	GOMEZ	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	16	5		
22	22	1136909170	MOHAMED	HASSAN	RODRIGUEZ	PEÑA	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
23	23	1024570491	INGRID	TATIANA	MORENO	GARCIA	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
24	24	1013681435	DUBAN	CAMILO	RODRIGUEZ	RODRIGUEZ	NA	0	1	0	0	0	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	0	0	1	1	NA	NA	1	14	7		
25	25	1012432179	AIMER	ALEJANDRO	ABELLO	ESPEJO	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
26	26	1000454662	LISA	VANESSA	ACOSTA	CUETO	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	0	17	4		
27	27	1003764445	JONATHAN	ANDRES	MEJIA	NARANJO	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	15	6		
28	28	1192819324	MARLON	ANDRES	QUIMBAYO	LOPEZ	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	19	2		
29	29	52476159	ALCIRA		ALCANTAR		NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	0	1	1	NA	NA	1	0	1	0	1	NA	NA	1	1	0	1	0	NA	NA	1	14	7		
30	30	1030647934	SANDRA	MILENA	BENAVIDES	MARTINEZ	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	0	1	1	1	0	NA	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	0	0	NA	NA	0	9	12		
31	31	1001294596	IVAN	ANDRES	SANCHEZ	BUSTOS	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	0	1	1	0	1	NA	NA	0	1	0	1	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	0	12	9		
32	32	1012339963	JUAN	CARLOS	MURCIA		NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	19	2		
33	33	1001871758	JEIMY	SHIRLEY	CLAVIJO	ESTRELLA	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	1	0	1	1	NA	NA	0	1	0	1	1	NA	NA	1	14	7		
34	34	1001199425	MARIA	CAMILA	FERNANDEZ	GOMEZ	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
35	35	1014299982	YAZMIN	ANDREA	VARGAS	MURCIA	NA	0	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
36	36	1022367261	ANGELA	MARCELA	MUÑOZ	SANABRIA	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
37	37	1030548107	FRANCISCO	ANTONIO	PEDRAZA	MELGAREJO	NA	0	1	0	0	1	NA	NA	0	1	1	1	0	NA	NA	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	5	7	2	SUSPENSION18 /09/2024
38	38	1022326854	NELLY	CONSTANZA	NIETO	FLOREZ	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	15	6		
39	39	79581709	DANILO	LOZANO	BUSTOS		NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
40	40	1022335988	LILIANA	MARCELA	DIAZ	CASTRO	NA	0	1	0	0	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	0	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	15	6		
41	41	1136910749	DANIEL	IGNACIO	ROJAS	REY	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	0	0	0	0	0	NA	NA	0	0	0	0	0	NA	NA	0	3	18		
42	42	1136909888	ERIKA	VIVIANA	ARDILA	RAMIREZ	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
43	43	1030685627	KAREN	DAYANNA	OROZCO	ARIAS	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	17	4		
44	44	1000121914	JUAN	SEBASTIAN	SEGURA		NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	0	1	1	NA	NA	1	17	4		
45	45	1023938798	CRISTIAN	JAVIER	ELEJALDE	MURILLO	NA	0	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	14	7		
46	46	1014296899	DUVAN	HUMBERTO	CASTRO	ORJUELA	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
47	47	1012370131	NANCY	CRISTINA	TORRES	BELTRAN	NA	NA	NA	NA	NA	NA	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	3 y 4	VIENE DE SUSPENSION DESDE EL DIA 20/08//2024, SE LEVANTA SUSPENSION DIA 24/09/2024 Y EGRESO EL DIA 24/09/2024
48	48	1012326284	LUIJAIN	STEVEN	CABANZO	ORTIZ	NA	0	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	0	0	1	1	1	NA	NA	1	13	8		
49	49	1000327170	BRAYAN	ALEXANDER	VARGAS	PRIETO	NA	0	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	15	6		
50	50	1024562548	CRISTIAN	CAMILO	CALDERON	TOVAR	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
51	51	1000336180	CHRISTIAN	CAMILO	TORRES	AMAYA	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
52	52	1073704596	WILSON	MAURICIO	BOCANEGRA	PRADA	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	0	0	1	1	1	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	0	1	0	1	NA	NA	1	14	7		
53	53	1117786197	LEIDY	YURANI	CAPERA	ALAPE	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	0	1	1	1	NA	NA	1	14	7		
54	54	79920088	MIGUEL	ANGEL	RODRIGUEZ	GOMEZ	NA	1	0	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	0	1	1	1	1	NA	NA	1	16	5		
55	55	1000729523	BRIAN	STEVEN	QUINTANA	RAMIREZ	NA	0	**0**	0	0	0	NA	NA	**1**	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	**1**	1	1	1	NA	NA	1	16	5		
56	56	1012453450	DIEGO	ANDRES	MONTENEGRO		NA	1	1	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	0	1	1	NA	NA	1	18	3		
57	57	1024567801	JAIME	ANDRES	ROJAS	MARTINEZ	NA	1	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	18	3		
58	58	1034396333	GISELE	VALENTINA	RIVERA	SIERRA	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
59	59	80146568	ALBERTO	ALEXANDER	VARGAS	CASTRO	NA	0	0	0	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4		
60	60	1024531386	LUIS	FERNANDO	PUENTES	ROMERO	NA	1	1	0	0	0	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	1	1	0	1	NA	NA	1	1	1	1	1	NA	NA	1	17	4	5	LEVANTA SUSPENSION 02/09/2024
TOTALES							**0**	**48**	**29**	**0**	**0**	**35**	**0**	**0**	**50**	**52**	**55**	**55**	**52**	**0**	**0**	**53**	**49**	**49**	**47**	**50**	**0**	**0**	**50**	**52**	**50**	**51**	**50**	**0**	**0**	**52**	929	296		

18 HANDRY HOBANA QUIÑONES JIMENEZ
19 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

1	CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA	Anote el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde.
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	Escriba el nombre del contratista o asociado.
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Escriba el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio.
4	TIPO DE ATENCIÓN	Especifique si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores.
5	PERIODO	En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (dd/mm/aa) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (dd/mm/aa). Este periodo debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario.
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	Registre el número total de días de atención durante el periodo, que es el número de días a tener en cuenta para calcular los costos variables.
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	Registre el número de días según la forma de pago establecida para costos fijos.
8	CUPO	Escriba el número de cupo a que corresponde la persona atendida en el periodo. Dos personas pueden tener un mismo número de cupo si una ha salido del centro mientras otra ha ingresado.
9	Nº	Escriba el consecutivo de personas atendidas en el periodo.
10	IDENTIFICACION	Registre el número de documento de identificación de la persona atendida durante el periodo.
11	NOMBRE COMPLETO	Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona atendida durante el periodo
12	CASILLAS PARA ASISTENCIA	Para registrar la asistencia la planilla cuenta con 31 columnas numeradas del 1 al 31, que corresponden al máximo número de días en un mes calendario. Se debe registrar la asistencia sobre el día calendario correspondiente. Cada casilla se debe diligenciar teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

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

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

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

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7493-2024	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Centro Integrarte Atención Externa Grupo 8	
4	TIPO DE ATENCIÓN	Externa	
5	PERIODO	1/09/2024	30/09/2024
6	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	20	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	30	

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12	13	14	15	16	17	18
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	TIPO DE NOVEDAD	FECHA INICIO (dd/mm/aa)	HORA DE INICIO (hh:mm)	FECHA FINAL (dd/mm/aa)	HORA FINAL (hh:mm)	DIAS SIN ATENCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD
6	1	1003614500	GOMEZ	POLANIA	KAREN	ALEJANDRA	IS	9/09/2024				5	INGRESO POR ADJUDICACION DE CUPO
37	2	1030548107	PEDRAZA	MELGAREJO	FRANCISCO	ANTONIO	SUSPENSION	18/09/2024				7	SUSPENSION TIEMPO DE ADHERENCIA POR CAMBIO DE MEDICAMENTO
47	3	1012370131	TORRES	BELTRAN	NANCY	CRISTINA	LEVANTAMIENTO DE SUSPENSION	24/09/2024				21	LEVANTAMIEBNTO DE SUSPENSION QUE VENIA DESDE AGOSTO
	4	1012370131	TORRES	BELTRAN	NANCY	CRISTINA	ES	24/09/2024					EGRESO VOLUNTARIO
60	5	1024531386	PUENTES	ROMERO	LUIS	FERNANDO	LEVANTAMIENTO DE SUSPENSION	2/09/2024				0	LEVANTAMIEBNTO DE SUSPENSION QUE VENIA DESDE AGOSTO
	6												
	7												
	8												
	9												
	10												

19 HANDRY HOBANA QUIÑONES JIMENEZ
20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

21 FRANCIA ORDOÑEZ
22 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

23 Alexander Castro P
24 NOMBRE PROFESIONAL SIRBE

GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO

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

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

ACTIVIDAD	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.
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	**7403-2024**	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	**FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH**	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO II**	
4. PERIODO	**1/08/2024**	**30/09/2024**

															SEGURIDAD SOCIAL			PARAFISCALES			PROVISION PRESTACIONES SOCIALES								
1. No.	**2. NOMBRES Y APELLIDOS**	**3. CC**	**4.CARGO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS**	**5. No CONTRATO DEL TALENTO HUMANO CON LA ENTIDAD**	**6. TIPO DE VINCULACION (Contrato a termino fijo o prestación de servicio)**	**7. FECHA DE INICIO CONTRATO**	**8. FECHA FINALIZACION CONTRATO Y/O VIGENTE**	**9. NOVEDAD (Renuncia, finalización de contrato**	**10. NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN REEMPLAZO**	**11. VALOR UNITARIO PAGADO SEGÚN ESTRUCTURA DE**	**12. RETEICA (SI Aplica)**	**13. SALARIO**	**14. AUXILIO DE TRANSPORTE**	**15. IBC**	**16.SALUD 12,5%(el empleador paga el 8,5%y**	**17. PENSION 16%(el empleador paga el 12%y**	**18. RIESGOS PROFESIONALES %(0,522 riesgo I)**	**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**	**30. No TRANSACCION (Transferencia o cheque)**	**31. FECHA TRANSACCION**
1	HANDRY HOBANA QUIÑONES JIMENEZ	52188546	Coordinador-a de Centro	1793	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 5.133.210	$ 49.587	$ 5.083.623	N/A	$ 2.053.284	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 5.083.623	1192750	7/10/2024
2	NIYRET RODRIGUEZ BALLESTEROS	1024533188	Psicóloga-o	1908	Prestacion de servicios	27/08/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890		N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
3	SYLVIA MADELEINE SAENZ LANDINEZ	1019082333	Trabajadora Social	1795	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
4	MARIA ALEJANDRA MEDINA VELÁSQUEZ	1023013989	Terapeuta Ocupacional	1796	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
5	CLAUDIA PATRICIA CAPACHO PARAMO	52322338	Terapeuta Física	1801	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
6	INGRID LORENA VARGAS MORENO	1.022.959.541	Educador-a Físico-a	1907	Prestacion de servicios	12/08/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	NA	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
7	SHIRLY DAYAN HUELGOS MARANTES	1013614503	Enfermera/o Profesional	1861	Prestacion de servicios	5/08/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
8	KIMBERLY KATHERIN ORTEGA ROJAS	1095815372	Nutricionista	1803	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
9	NANCY MARTINEZ SEGURA	52782436	Tecnólogo-a en alimentos o gastrónoma-o	1807	Prestacion de servicios	6/06/2024	VIGENTE			$ 2.445.690	$ 23.625	$ 2.422.065	N/A	$ 978.276	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.422.065	1192750	7/10/2024
10	ALEXANDRA PATRICIA GALVEZ LOPEZ	52302166	Talleristas	1805	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE	Permiso		$ 2.398.953	$ 23.174	$ 2.375.779	N/A	$ 959.581	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.375.779	1192750	7/10/2024
11	LAURA DANIELA RODRIGUEZ CLAVIJO	1.069.763.719	Fonoaudiólogo-a	1862	Prestacion de servicios	1/08/2024	VIGENTE			$ 4.399.725	$ 42.501	$ 4.357.224	N/A	$ 1.759.890	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 4.357.224	1192750	7/10/2024
12	YOLANDA PATRICIA PRIETO AVELLANEDA	52950246	Auxiliar de enfermería	1798	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.481.675	$ 23.973	$ 2.457.702	N/A	$ 992.670	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.457.702	1192750	7/10/2024
13	LAYDY STEFANIA ALBA FAJARDO	1013627625	Auxiliar de enfermería	1799	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.481.675	$ 23.973	$ 2.457.702	N/A	$ 992.670	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.457.702	1192750	7/10/2024
14	ALEJANDRA GAMEZ SANCHEZ	47434686	Auxiliar de enfermería	1800	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.481.675	$ 23.973	$ 2.457.702	N/A	$ 992.670	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.457.702	1192750	7/10/2024
15	JOHN HENRY BLANCO RODRIGUEZ	79214670	Técnico o Tecnólogo en Gestión Documental	1808	Prestacion de servicios	6/06/2024	VIGENTE			$ 2.665.805	$ 25.752	$ 2.640.053	N/A	$ 1.066.322	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.640.053	1192750	7/10/2024
16	ALEJANDRO CASTELLANOS CAMPOS	1023070663	Técnico Ambiental	1806	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.665.805	$ 25.752	$ 2.640.053	N/A	$ 1.066.322	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.640.053	1192750	7/10/2024
17	OLFA OMERIS HERRERA CHIQUILO	49689112	Manipuladores de alimentos	1811	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.081.190	$ 20.104	$ 2.061.086	N/A	$ 832.476	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.061.086	1192750	7/10/2024
18	LUZ MERY ALARCON PINZON	39719469	Manipuladores de alimentos	1812	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.081.190	$ 20.104	$ 2.061.086	N/A	$ 832.476	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.061.086	1192750	7/10/2024
19	SANDRA PATRICIA JIMENEZ	3114771647	Servicios generales	1809	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.081.190	$ 20.104	$ 2.061.086	N/A	$ 832.476	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.061.086	1192750	7/10/2024
20	MARIA INES RAMOS JIMENE	51560048	Servicios generales	1810	Prestacion de servicios	4/06/2024	VIGENTE			$ 2.081.190	$ 20.104	$ 2.061.086	N/A	$ 832.476	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	$ 2.061.086	1192750	7/10/2024

34 FRANCIA DORIS ORDOÑES VILLASCO
35 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

34 MARY YANITZA ROMERO RAMIREZ
35 NOMBRE REVISOR FISCAL

34 JUAN CARLOS GONZALEZ MORA
35 NOMBRE CONTADOR PUBLICO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACION DE FACTURAS PRESENTADAS POR SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-415 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página 1 de 1

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA:7493-2024
2. CONTRATISTA/ASOCIADO: FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO FIPADH
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8/ATENCIÓN EXTERNA
4. PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

Número	RUBRO ASIGNADO	FACTURA No	RAZÒN SOCIAL Y NIT	PERIODO FACTURADO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR	FECHA DE LA FACTURA
1	TRANSPORTE	FE102	TRANSPORTES COTRANSLOMA SAS NIT 901269483-8	1-30/09/2024	$ 35.662.056	$ 35.662.056	30/09/2024
2	Servicios Publicos	156394396-1	ENEL COLOMBIA S.A E.S.P NIT 860063875-8	07/08/ A 06/09/2024	$ 327.100	$ 234.397	10/09/2024
3	Servicios Publicos	15832598419	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE BOGOTA -EPS	09/07/2024 A 05/09/2024	$ 297.590	$ 297.590	24709/2024
4	Servicios Publicos	F15B13045163	VANTI S.A. E.S.P NIT 800007813-5	02AGOSTO-03SEPTIEMBRE 2024	$ 135.040	$ 135.040	5/09/2024
5	Servicios Publicos	9543671021-23	UNE EPM TELECOMUNICACIONES S-A/NIT 900.092.385-9	SEPTIEMBRE	$ 109.000	$ 109.000	28/09/2024
6	PIEZAS COMUNICATIVAS	900450947-4	RICARDO ANDRES ESGUERRA FORERO	SEPTIEMBRE	2.108.248	2.108.248	2/09/2024
						$ 38.546.331	



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NOMRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: FRANCIA ORDOÑES VELASCO
FECHA 30/09/2024

Servicio / Estrategia

CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8

ELABORADO POR: EQUIPO PROFESIONAL CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8

REVISADO POR: BIBIANA CORTES

26 AGOSTO AL 25 SEPTIEMBRE 2024

INTRODUCCIÓN

En el presente documento usted podrá encontrar datos cualitativos y cuantitativos de la gestión interdisciplinar del centro Integrarte Atención externa Grupo 8 , a la luz del anexo técnico que orienta dicho proceso.

1. DATOS GENERALES

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	Personas con discapacidad	40	20	0	0	0	0	0	60	2	1	1	60
	Personas cuidadoras	1	59	0	0	0	0	0	60	2	1	1	60
	TOTAL			0	0	0	0	0	60	0	1	2	60

Durante el mes de septiembre se mantiene una suspensión de los participantes, por solicitud directa por parte de los referentes familiares por salidas transitorias de la ciudad ” y se realizan dos ingresos dados los dos cupos disponibles.

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	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
60	0	3	45	11	0	0	0	0	0	0	0

- *Dependiendo del servicio se debe registrar la información del tipo de población participante.*

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	**1**	**1**	**0**

Observaciones:

Conforme a la solicitud de validación de condiciones el caso direccionado, para validación en servicio integrarte interno , cumple con criterios, conforme a la resolución 0218 del 2023 , versión 10.

DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES INDIVIDUALES

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	**0**	**6**

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

Desde el ajuste a los planes de atención y conforme a las necesidades actuales de los participantes, se generaron ajustes desde la línea de acción de competencias individuales encuentro al programa componente emocional desde la implementación de estrategias que favorezcan la expresión de emociones y el control de los impulsos así mismo se ajustaron desde la línea de entorno y territorio en cuanto a la importancia de afianzar la movilización de prácticas familiares en pro de posible traslado , por solicitud de referente familiar y revision de sistema de apoyo

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Durante el mes de septiembre desde las habilidades conceptuales se reforzó constantemente el uso de normas de cortesía tales como: saludar, solicitudes formales, agradecimientos, despedirse y toma de turnos, en los diferentes entornos; por otra parte, se realiza ejercicios que favorecen la articulación de las palabras, identificando punto y modo articulatorio, promoviendo una mayor inteligibilidad en el habla. Adicionalmente se realizan actividades en las que se fortalece la identificación y clasificación de categorías semánticas, comprensión de lectura, teniendo en cuenta los momento de la lectura (antes, durante y después), así mismo, se participa en experiencias vivenciales donde se logran identificar los diferentes roles y hacer uso y manejo del dinero en actividades de compra de la canasta familiar; adicionalmente, se aumenta el vocabulario en la lengua de señas colombianas por medio de modelamiento y moldeamiento, se brinda direccionamiento visual y auditivo cuando se requiere; adicionalmente, se siguen compartiendo con los referentes familiares video enseñando las señas que se han venido trabajando durante las semanas. En cuanto a los procesos deglutorios, se realizan

intervenciones individuales fortaleciendo musculatura perioral e intraoral, rangos de movilidad lingual y labial, y movilidad de musculatura extra laríngea, favoreciendo procesos deglutorios; Adicionalmente, se brindan acompañamientos en los momentos de la ingesta de alimentos, teniendo en cuenta la posiciona, cantidad, velocidad, evitando distractores visuales y auditivos.

Desde las habilidades prácticas, durante el periodo se realizaron actividades AVD para promover, fortalecer, mantener habilidades para la vida independiente, promoviendo y entrenando en la actividad de alimentación donde se implementa lavado de manos en los horarios establecidos, con apoyo de auxiliar de enfermería, en los participantes que requieren de apoyo generalizado y los de apoyo extenso, reforzar educación en la mesa, buena postura y el manejo de la herramienta cuchara, se continúa con la ejecución de rutina del cepillado de diente, manejo del kit de aseo, se realiza acompañamiento individual para el manejo de la higiene bucal con sospartcipantes mejorando su salud bucal con el cepillado, se implemento el cuidado de piel aplicando crema corporal luego de finalizar la accion de cepillado y en niñas al irse del centro bien peinadas y con su ropa limpia a los demas, se recalcan por grupos la importancia de la rutina higiene mayor baño, limpieza de ropa y limpieza de su higiene cuando se hacen las deposiciones, se realiza la visita al planeta IKEA en dónde se logro la interiorizacion de spacions necesarios para la ejecución de las catividades cotidianas, lugares en el epillado de dientes, baño, vestido y alimentación, en actividades instrumentales de la vida diaria AIVD, se logra interiorizar informacion frente a los espacios necesarios par desaroolar la gestion del hogar, ademas del uso de gestion financiera conociendo los diferentes espacios para la compra de productos, y comunicacion en la comunidad, esto de realizo con grupo 4 y grupo 3, se logro cumplir con la ejecución de la feria trimestral donde se cumplio con la ejecución de taller de expresion artistica, ademas de taller productivo donde se logro la visualización de los products realizados durante los tres mese asimismo a lo largo de los tres meses se continuo con taller productivo con la ejecución de seleccion de cuentas de colores para potencializar habilidades de selección, retención de la información, mantenerse en la actividad y asumir la responsabilidad, y taller protegidos donde se ha logrado fomentar habilidades cognitivas motrices, de interacción entre pares, responsabilidad, tener una rutina de trabajo mediante la ejecución de orejeras donde realizan volteo y retirar protector del estampado.

Desde la competencias motoras se continuó con la articulación escuela de la bici integrando 24 participantes de los cuales 10 en el proceso ya realizan pedaleo de forma independiente,se continúa con la actividad diaria actívate y muévete y los participantes demuestran habilidades y gusto por la actividad física y la iniciación a la práctica deportiva, se realizan ajustes razonables en la actividad diaria actívate - muévete para lograr la activación motora diaria, adicionalmente se realizan sesiones de rutinas de ejercicios en silla para aumentar la participación en la actividad, se realiza acompañamiento y seguimientos en actividades cotidianas como en el ascenso y descenso de escaleras para lograr un ajuste razonable en la ejecución diaria y realizando énfasis en el fortalecimiento de musculatura de tren inferior. Se logra mejorar la respuesta ante los diferentes estímulos en el salón sensorial.Se logra la identificación de la importancia de realizar actividad física, como hábito de vida saludable logrando con el tiempo prevenir enfermedades por el sedentarismo y el sobrepeso, Teniendo en cuenta lo anterior se genera un espacio de actividad física con aquellos participantes que se encuentran en situación de sobrepeso los cuales ya se cuenta con experiencias significativas logrando disminuir peso corporal,Además se logró perfilar a todos los participantes para los deportes adaptados, boccia, atletismo, baloncesto; teniendo conformados los equipos respectivos para cada disciplina realizando la práctica deportiva en parque aledaño a la unidad operativa.

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 EXTERNA GRUPO 8	115	88

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

De manera continua se viene adelantando acciones de seguimiento a la garantía de derechos a la salud, así como de la rigurosidad frente a la gestión de los cuidadores y referentes familiares en cuanto a la actualización de fórmulas y continuidad de tratamientos farmacológicos. Asimismo se vinculó a las familias y participantes en un espacio orientativo relacionado con farmacovigilancia, cuidado e higiene personal, que si bien es aplicable a cada persona en su autocuidado, se busca con ello promover las buenas prácticas en el consumo y suministro de medicamentos con mayor énfasis en los participantes, ya que en el periodo transcurrido en la ejecución del convenio se continúan identificando alertas importantes de cara a esta actividad, así mismo se realizó seguimiento estricto a las condiciones de salud de los participantes que presentaron novedad en la misma, tanto en requerimiento de valoración médica, cómo valoraciones de control y rutina por especialidades, cómo a participante que requirió de activación de línea de emergencias 123. Por otra parte, se continúa promoviendo el lavado de manos según la OMS, promoviendo así las prácticas de prevención de enfermedades adquiridas o de salud pública.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

- Se dio inicio continuidad a la estrategia de Información Educación y Comunicación vida sana en acción, desde los hábitos saludables, con la actividad con higiene y limpieza vivirás con más fortaleza, dirigido a referentes familiares, donde se enseñó a los referentes familiares la importancia de la limpieza y la desinfección del hogar y las frutas y verduras en la alimentación, además de preparar una salsa saludable junto con la profesional de trabajo social de la unidad operativa.
- Se realizó toma de datos antropométricos (peso y circunferencia de cintura), a 59 participantes donde se encontraron los siguientes resultados: 3 delgadez, 27 normalidad, 22 sobrepeso y 7 en obesidad. Donde 1 participante se encuentra suspendida.
- Se realiza socialización con talento humano del formato mensual de derivación dietaria, con el fin de suministrar adecuadamente las dietas a cada uno de los participantes.
- Se realiza una valoración inicial de nutrición a participante nueva
- Se realizó seguimiento nutricional a 59 participantes por informe de seguimiento trimestral en el mes de septiembre.
- Se realiza reporte a meta distrital de promoción de hábitos y estilos de vida saludable a 57 participantes de la unidad operativa

4. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES FAMILIARES

- Se logran 2 espacios de jornadas de sensibilización con familias, dónde se trataron los siguientes temas:
    - se les invitó a las familias a la misa que se llevó a cabo el día 20/09/2024 a las 10:30a.m. en la parroquia Maria Clareth.
    - La importancia de informar oportunamente del motivo de la inasistencia
    - Debido a los arreglos en las diferentes vías y la construcción del metro, se están presentando cambios en los puntos del servicio de transporte.

Sensibilización acerca de la línea técnica acerca de las acciones del cuidado para la salud , con respecto a tiempos de adherencia al medicamento y la importancia de identificar sintomatología viral que puede afectar a los participantes
Así mismo se socializo el envío de la bitácora Interestelar " donde se hace visible de una manera gráfica los avances y procesos de inclusión adelantados paralelos participantes y sus familias en el presente convenio

- Ejecución de 1 espacio de formación desde fonoaudiología donde se les indicó la importancia del lavado de oídos, la promoción en casa de la lengua de señas.
- Se adelantan dos espacios de grupos focales en el marco del nodo " Sensibilización para la transformación de paradigmas e imaginarios sociales y culturales frente a la discapacidad" . dónde se abrió espacio para hablar de lo denominado "Mis ideales futuros" donde se abrió el espacio para realizar una educación emocional a las familias con el objetivo de brindar herramientas que permitan acompañar a sus hijos en el reconocimiento de emociones y se entrega formato para realizar el mapa de red, evidenciar el conocimiento, las participación, el tipo de relación y descripción de cómo son las redes de apoyo de cada familia, teniendo en cuenta que las redes de apoyo representan un elemento muy importante de bienestar para la persona que lo necesita y genera gran impacto en su calidad de vida.
- Se logra 1 espacio de respiro desde Secretaria de Salud en Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC), donde se hace una actividad de concentración y un espacio de reflexión acerca de la redes de apoyo .
- Se logran 1 espacios de actividad física, en la manzana del cuidado en el superCADE Manistas, en la localidad de Ciudad Bolívar.
- De igual manera se continúa fortaleciendo el acercamiento a los diferentes espacios en las localidades como: CDC Lago Timiza, superCADE Manitas, para continuar conociendo y aprovechando la oferta institucional, como también se comparte vía mensajería los diferentes talleres, cursos y demás espacios formativos teniendo en cuenta los gustos e intereses.
- Se continúa favoreciendo desde invitaciones permanentes en el involucramiento y la participación activa de las familias desde el marco de las Jornadas adaptativas de apoyo, donde los referentes familiares y/o cuidadores han logrado reconocer la dinámica particular del Centro Integrarte, evidenciando las actividades cotidianas y aportando desde su ejercicio como cuidadores al proceso de adaptación de los participantes, las familias han participado en espacios como: recorridos a humedales, acompañamiento en las actividades en la unidad operativa, acompañamiento en las actividades de acuaterapia, Parque el Tunal. Se continúa con las jornadas adaptativas buscando sensibilizar a los referentes familiares sobre la misionalidad del servicio en centros integrarte atención externa y explicación de las diferentes estrategias para el desarrollo de las habilidades individuales, familiares y de entorno y territorio.

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 visitas domiciliarias?	¿Cuántas entrevistas?	
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	82	9	82	7
TOTAL				

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?
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Corresponsabilidad familiar relacionada con la adherencia al medicamento farmacológico	Seguimiento al acta de corresponsabilidad , reconociendo casos con altas inasistencias del participante al servicio, sensibilizando a la familia como primer garante de derechos de la pcd.	2	2
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Acompañamiento y orientación en el reconocimiento de capacidades , necesidades participarles de las personas con discapacidad	Sensibilización y orientación a referentes familiares y cuidadores , frente al reconocimiento de necesidades particulares de las personas con discapacidad , para el avance en su plan de atención individual	2	2
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Alteraciones comportamentales , que afectan la dinámica familiar e institucional	Escucha activa en el reconocimiento de situaciones que repercuten en las alteraciones comportamentales de los participantes , y las acciones que adelantan las familias	18	18
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Dinámica familiar (relaciones familiares, adaptabilidad)	Patrones educativos parentalizados , de permisividad que afectan el logro de objetivos en la unidad operativa y reconocimiento de conductas heteroagresivas de participante en entorno familiar	9	9
Integrarte Atención Externa Grupo 8	Orientación para la continuidad en la construcción proyecto de vida desde el entorno familiar	Proceso de egreso voluntario, orientando respecto a la red de apoyo comunitario.	9	9

Integrarte Atención Externa Grupo 8	Garantía a la salud	Sensibilización frente a acciones de corresponsabilidad asociadas a la presencia de alteraciones de la condición de salud del participante , para un ejercicio de participación óptimo dentro del servicio	29	29
integrarte Atención Externa Grupo 8	orientación para el uso de las redes de apoyo comunitario	Referenciación a los cuidadores , para el fortalecimiento de redes en procura de contribuir al proyecto de vida del cuidador y la persona con discapacidad	2	2
		TOTAL		

Observaciones.

Es importante mencionar que, se realizaron varios espacios de intervención con familias enfocados a la misma temática con el mismo grupo familiar y por ende con el mismo participante.

4.3 TEMÁTICAS ABORDADAS CON FAMILIA – GRUPOS FOCALES

Observaciones. Estos espacios fueron realizados desde Encuentros Locales , promoviendo además la apropiación de los referentes familiares a los territorios y las ofertas institucionales de los mismos .

Para el mes de septiembre , se adelantó un espacio de formación orientado a la importancia de la higiene auditiva y los cuidados en la misma . Así mismo, se sensibiliza frente a la importancia de acompañar la apuesta desde el plan de intervención grupal en cuanto a comunicación aumentativa alternativa desde la lengua de señas Colombianas .

SERVICIO	No. de grupos focales realizados	No. De participantes por grupo focal	Temática abordada	Resultados	
				Objetivo	Logros obtenidos
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	2	30	Desde al avance en espacios anteriores en el reconocimiento de mis pasos , mis huellas ,en pro del reconocimiento de lo adelantado en momentos anteriores de la historia familiar y lo que se encuentran adelantando , se promueve la identificación de las acciones d autogestion que las familias realizan en pro de la búsqueda y alcance de objetivos .	Sensibilizar a los referentes familiares y cuidadores-as la importancia del reconocimiento de las emociones y diferenciarlas de los sentimientos, como también identificar el involucramiento y tipo de relación que se tiene en los diferentes entornos como red de apoyo para lograr los propósitos personales y familiares.	Las familias hacen su mapa de red donde se logra evidenciar según los entornos el tipo de relación o cercanía, formando constelaciones individuales. Brindar estrategias de regulación emocional.

Por otra parte se generan dos espacios del cuidado al cuidador , donde en articulación con la subred integrada de servicios de salud sur occidente , en la estrategia RBC , se adelantan actividades en pro del bienestar físico y emocional de los cuidadores.

Se adelanta un espacio de sensibilizacion por parte de professional del programa del cuidado para la salud , sensibilizando a los cuidadores, frente a los lineamientos relacionados con buenas practicas de salud entre ellos tiempo de adherencia alos medicamentos en casa , entrega actualizada de formulas medicas e historias clinicas y farmaco-educacion.

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
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNA GRUPO 8	Tiempo de respiro	promover la salud física y emocional de los cuidadores , asi como reconocimiento de redes de apoyo para la redistribución del rol cuidador.	A partir de los encuentros locales y als actividades de respiro , se promueve el bien común desde el reconocer diferentes espacios en sus territorios que les favorecen en el cuidado de su rol

5. DESARROLLO DE HABILIDADES Y CAPACIDADES EN ENTORNO Y TERRITORIO

ENTORNO	No de acciones de articulación transectorial concertadas	No de acciones de articulación transectorial gestionadas	No. de personas con discapacidad que participan en el mes	Entidades con las cuales realizó articulación en el mes
EDUCATIVO				
RECREATIVO	2	2	25	IDRD, JARDIN BOTÁNICO
CULTURAL	1	1	30	CREA
DEPORTIVO	2	2	50	IDRD,UNIVERSIDAD MANUELA BELTRAN
PRODUCTIVO	1	1	15	COMERCIANTE INDEPENDIENTE
TOTAL	6	6	59	

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

Desde los espacios de articulación gestionados y concretados , se favorecer la participación de las personas con discapacidad atendidos en el centro Integrarte externo Grupo 8,

Desde articulación con el Jardín Botánico , se adelantaron espacios de salidas extramurales , que aportaron a la estimulación sensorial y el fortalecimiento de las conductas esperadas en espacios abiertos .

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

- Desarrollo de habilidades y capacidades individuales

• Se logra mantener independencia en los momentos de alimentación, manteniendo patrón mano boca, teniendo en cuenta posición, cantidad, velocidad, evitando distractores visuales y auditivos.
.Se adelantó la feria trimestral, contando con la participación de 8 referentes familiares y sus diferentes emprendimientos, venta de empanadas, jugos de naranja, tortas, pasabocas, arte en crochet y bisutería, como moñas y ropa de dormir.
Se logró la visita a cc IKEA donde fue posible fundamentar el conocimiento frente a los entornos seguros con los diferentes señales, tener claro los diferentes entornos para lograr la ejecución de actividades de la vida diaria e instrumentales básicas de la vida diaria,con grupo de 30 personas con discapacidad
• Se logra aumentar vocabulario en la lengua de señas Colombiana, por parte del talento humano, participantes e iniciar un acercamiento con los referentes familiares
• Se logra favorecer la inteligibilidad del habla, por medio de actividades articulatorias de reconocimiento de punto y modo articulatorio.
• Se logra poner en práctica el manejo del dinero, a partir de experiencias vivenciales, relacionadas con la canasta familiar, teniendo en cuenta normas de cortesía.
• Se logra promover el uso de normas de cortesía (saludar, solicitudes formales, agradecimientos, despedirse y toma de turnos) en experiencias vivenciales, en diferentes entornos.
• Se logra la identificación directa de las necesidades propias de cuidado mediante la formulación de planes de cuidado para la totalidad de la población.

- Desde la competencia Motora, se realizan rutinas diarias de activación motora ,aumentando resistencia cardiovascular, aumento en la movilidad articular, disminución de retracciones musculares, realizando los ajustes razonables a las características individuales como rutina de ejercicio en silla, retroalimentación verbal constante y señalamientos para las personas con baja audición.
- Se implementan actividades complementarias, con la presentación de la muestra cultural en la feria trimestral baile “las diabluras” con el acompañamiento musical tipo batucada.
- Se continua con los programas de higiene postural, ejercicio terapéutico y estimulación multisensorial enmarcados desde el plan de intervención Planeta Fuerza G8 acorde a las necesidades individuales buscando mantener condiciones mioarticulares y disminuir deterioro físico y motor propias de la condición de edad y discapacidad, realizando los ajustes razonables en cada una de las actividades buscando alcanzar los objetivos del programa.
- Se logra establecer los participantes que de acuerdo a sus habilidades motoras, representarán en deportes convencionales como fútbol de salón, baloncesto y atletismo. De igual forma se continúa el desarrollo de habilidades de cinco participantes para la práctica deportiva de Boccia.
- Se logra la visibilización de las personas en condición de discapacidad del centro con la realización de entrenamiento deportivo diario en el parque llano lindo.

- Se logra continuar con la articulación escuela de la bici integrando 24 participantes de los cuales 10 en el proceso ya realizan pedaleo de forma independiente, y se logra la vinculación de dos personas con movilidad reducida realizando los ajustes razonables para la adecuación de la bicicleta y alcanzar los objetivos propuestos en dicha actividad.
- Se realiza acompañamiento en las diferentes actividades desarrolladas en la unidad operativa que con retroalimentación constante, se realiza la corrección y ajustes posturales que se requiere de acuerdo a las necesidades individuales,como la implementación de utilización de sillas en cuatro participantes que cumplen con las necesidades de soporte y mantenimiento de postura adecuada en posición sedente.
- Se da continuidad a las actividades técnicas adicionales desde la práctica de acuaterapia en el espacio del Parque Zonal Autopista Sur-PAVCO logrando la participación de 15 participantes y acompañamiento de dos referentes familiares en el marco de las jornadas adaptativas , asi como en actividad de yoga donde además de incorporar la conciencia de la respiración en los participantes, se incluyen posturas adaptadas desde la técnica Yoga como (saludo al sol, retorno a la tierra)
- Se logra la vinculación en jornada adaptativas de referentes familiares en actividades recreativas como salida a elevar cometas en el parque el tunal y las diferentes actividades en la unidad operativa en el marco de jornadas de apoyo.

- Desarrollo de habilidades y capacidades familiares

Desde la feria trimestral se logra la visibilización de varios emprendimientos familiares , relacionados con la preparación y comercialización de alimentos , artículos decorativos tejidos a mano , arreglos para el cabello ,elementos para decoración de detalles (regalos) .

Desde el acompañamiento de profesional de cuidado de la salud de la subdirección para la discapacidad , se adelanta espacio de sensibilización con un grupo de referentes familiares , frente a la importancia de acompañar acciones en pro del bienestar de los participantes relacionados con el cuidado de la salud, como evitar que asistan al servicio Integrarte cuando a atraviesan por cuadros virales importantes , así como las razones por las que se propuso como parte de la línea técnica del programa el tiempo de adherencia a los medicamentos .

Con la participación de profesional de la subdirección para la discapacidad , se adelanta espacio de evaluación del servicio centro Integrarte, donde a partir de encuesta de satisfacción , las familias tuvieron la posibilidad de generar su opinión acerca del servicio recibido en el presente convenio.

A partir de espacio de formación con familia , se orienta frente a la importancia del cuidado de la higiene auditiva, en pro de favorecer procesos de bienestar físico y procesos atencionales.

Se favorecen espacios para la escucha de referentes familiares, aclarando inquietudes que se pudieron generar en la prestación del servicio y que en ocasiones puede ser desvirtuadas desde herramienta de

mensajería instantánea (grupo whatsapp interno y de uso abierto entre las familias)

Desarrollo de capacidades en entorno y territorio

Se promovió en los participantes el reconocimiento de la huerta urbana, a través de actividades de exploración, inició, fortalecimiento y mantenimiento de la huerta, con dos actividades realizadas, las personas con discapacidad lograron comprender que en la unidad operativa se pueden desarrollar otro tipo de actividades de carácter ambiental. fortaleciendo las capacidades de identificación en el uso y potencialidades de espacios abiertos.

Con una visita realizada al jardín botánico de Bogotá se logró el reconocimiento de la importancia de las huertas urbanas en la ciudad, las potencialidades y beneficios en la mejora de la calidad del aire, la disminución de temperaturas, protección del suelo y conservación de especies nativas del territorio, generando en cada uno de los participantes que ayudaron al proceso de inicio de la huerta urbana motivación y comprensión del qué? cómo? y porqué ? del desarrollo de ese nuevo espacio en la unidad.

También, se resalta que los recursos materiales, tales como tierra, abono, plantas y macetas fueron entregados por el Jardín Botánico de Bogotá a través de una articulación desarrollada desde la unidad operativa y algunos elementos también fueron suministrados por los referentes familiares, invitados previamente por el equipo profesional, de esta forma logramos que la estrategia de promoción ambiental logre impactar de acuerdo con el rol que corresponde a participantes, referentes familiares, profesionales de la unidad operativa e Instituciones Públicas.

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

Fluctuaciones significativas en los estados emocionales y comportamentales de los participantes , dificultan la realización de actividades grupales y el cumplimiento de algunos objetivos, y donde pese a solicitar apoyo de familias no siempre la respuesta es asertiva por parte de las mismas.

Alteraciones comportamentales de un participante que atenta contra el bienestar emocional de profesional , dado a que sobrepasa con frecuencia límites corporales .

A partir de la obras viales en la construcción de la línea vial del metro, se han generado cierres viales , que han repercutido en la modificación de recorridos de ruta y malestar en uno de los grupos familiares.

En varias oportunidades las familias manifiestan sus inconformidades de manera no asertiva , evidenciando además que no siempre logran reconocer las necesidades, intereses de las personas con discapacidad , así como los estados emocionales y la disposición de los msn para participar en las actividades propuestas

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

Se proyecta continuar con las articulaciones con diferentes Bibliotecas públicas, haciendo

Se proyectan visitas a espacios cotidianos, donde pueda poner en práctica el uso y manejo del dinero y normas de cortesía .

Se proyecta continuar con las articulación con el IDRD para realizar el aprovechamiento de los espacios deportivos y recreativos de la localidad y de la ciudad de Bogotá.

Se proyecta continuar articulación con el IDRD en la escuela de la Bici que se desarrolla una vez a la semana con 12 participantes en el espacio Colegio de la bici

Dar continuidad a las actividades técnicas adicionales en particular acuaterapia en articulación con PAVCO

Continuar con los entrenamientos deportivos realizando uso de los espacios como parque de la felicidad y parque llanito de la localidad de Bosa.

De acuerdo a las situaciones presentadas, se propondrá la el ajuste del pacto de convivencia , promoviendo la corresponsabilidad de la familia y de los participantes que logran procesos compresivos y de autodeterminación .

Mantener los espacios de escucha a referentes familiares, desde dinámicas de respeto.