REVISOR FISCAL DE LA FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI
NIT. No. 830.143.151-9

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la **FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI**, entidad sin ánimo de lucro, con aprobación de estatutos mediante la resolución No. 458 de diciembre de 2004, con identificación tributaria **NIT No.830.143.151-9**, se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de sus obligaciones laborales, a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF , y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, del Talento Humano vinculado al Convenio No. 7365 de 2025, celebrado entre la SDIS y la FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI . Lo anterior en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, que se encuentran al día a la fecha de expedición.

La presente se expide en Bogotá D.C., el día treinta (30) del mes de noviembre de 2025.

Cordialmente,

EDILBERTO ACERO CASTRO
T.P. 33324-T
C.C. 19.188.721 de Bogotá


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.188.721
ACERO CASTRO
APELLIDOS
EDILBERTO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1950
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
21-ENE-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00111161-M-0019188721-20081024
0004809324A 1
1520031881

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

3324-T



EDILBERTO
ACERO CASTRO
C.C. 19188721
RESOLUCION INSCRIPCION 45 FECHA 09/07/1992
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 39249

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 2211

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.

DUPLICADO

LOGOFORMAS.COM 2002566

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 3 D A E E 4 F 1 E 3 A 1 B 0 B

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 ACERO CASTRO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19188721 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 33324-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	7365/2025	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUMDIR	
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	
4. PERIODO	1/11/2025	30/11/2025
5 CANTIDAD DE DIAS HÁBILES DEL PERIODO.	30	
6 CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.	30	
7. COBERTURA	80	
8. DÍAS HÁBILES DEL CONTRATO	261	
9. DÍAS COSTOS FIJO DEL CONTRATO	257	

10. APORTE SDIS		
VALOR TOTAL	$	3.274.208.393
VALOR COSTOS FIJOS	$	2.192.158.043
VALOR COSTOS VARIABLES	$	579.612.826
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN	$	502.437.524

11. COSTOS FIJOS DEL PERIODO		
TALENTO HUMANO	$	176.217.035
Espacio Fisico Funcional (Instalaciones)	$	41.554.000
Elementos de Aseo Institucional	$	3.836.651
Bienes consumibles	$	7.844.051
Gestión Ambiental Contrato Respel Mensual	$	34.190
Desgaste y uso de los bienes No Consumibles	$	5.112.039
Transporte	$	12.791.047
Vigilancia	$	7.467.609
Medios Tecnológicos	$	29.811
Espesantes	$	1.244.689
VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA	$	106.721
VALOR COSTO FIJO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	**$**	**256.131.122**

12. COSTOS VARIABLES DIARIO POR PERSONA				14. COSTO VARIBLE: VALOR DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA		
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	$	18.866	43477860.	DESAYUNO	$	4.179
Servicios Públicos	$	5.119	12103355.	NUEVES REFORZADAS	$	2.347
Elementos de Aseo Personal	$	3.774	8673550.	ALMUERZO	$	5.471
	$	27.759		ONCES	$	2.466
				COMIDA	$	4.403
					$	18.866

13. COSTOS POR REALIZACIÓN	
ACTIVIDAD	VALOR COSTO POR REALIZACIÓN
Radiografía Panorámica	$ 60.000
VALOR COSTOS POR REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO	**$ 60.000**

15. VALOR COSTOS VARIABLES A PAGAR EN EL	**$**	**64.254.765**

16. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO	$	320.445.888
17. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS	$	10.204.224
18. TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO - VALOR A FACTURAR	$	310.241.664

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	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
2	23	$ 638.462	7	$ 14.687	$ -	7	$ 26.421		$ -	$ 679.570
3	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
4	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
5	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
6	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
7	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
8	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
9	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
10	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
11	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
12	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
13	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
14	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
15	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
16	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
17	15	$ 416.389	15	$ 16.400	$ -	15	$ 56.616		$ -	$ 489.404
18	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
19	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
20	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
21	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
22	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
23	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
24	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
25	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
26	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
27	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
28	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
29	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
30	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
31	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
32	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
33	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
34	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
35	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
36	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
37	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
38	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
39	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
40	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
41	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
42	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
43	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
44	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
45	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
46	27	$ 749.499	3	$ 16.400	$ -	3	$ 11.323		$ -	$ 777.223
47	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
48	16	$ 444.148	14	$ 25.735	$ -	14	$ 52.841		$ -	$ 522.724
49	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
50	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
51	25	$ 693.981	5	$ 6.869	$ -	5	$ 18.872		$ -	$ 719.722
52	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
53	12	$ 333.111	18	$ 6.526	$ -	18	$ 67.939		$ -	$ 407.576
54	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
55	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
56	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
57	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
58	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
59	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
60	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
61	14	$ 388.629	16	$ 18.866	$ -	16	$ 60.390		$ -	$ 467.885
62	16	$ 444.148	2	$ 14.462	$ -	2	$ 7.549		$ -	$ 466.159
63	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
64	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
65	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
66	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
67	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
68	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
69	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
70	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
71	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
72	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
73	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
74	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
75	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
76	20	$ 555.185	10	$ 4.403	$ -	10	$ 37.744		$ -	$ 597.332
77	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
78	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
79	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
80	30	$ 832.777	0	$ -	$ -		$ -		$ -	$ 832.777
30. TOTAL COSTO	**2.298**	**63.790.722**	**90**	**124.348**	**0**	**90**	**$ 339.695**	**0**	**$ -**	**$ 64.254.765**

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
EDUCADOR ESPECIAL	$ 4.541.715	$ 151.391	30	$ 4.541.715
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 9	$ 2.561.835	$ 85.395	30	$ 2.561.835
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 11	$ 2.561.835	$ 85.395	18	$ 1.537.101
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 16	$ 2.561.835	$ 85.395	2	$ 170.789
AUXILIAR DE ENFERMERÍA 25	$ 2.561.835	$ 85.395	2	$ 170.789
GESTION AMBIENTAL				$ 3.620
VIGILANCIA NO FACTURADA				$ 1.651
ESPESANTES NO FACTURADOS				$ 1.216.724
37. TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS				10.204.224

JUAN CARLOS RODRÍGUEZ BAUTISTA
NOMBRE COORDINADOR (A)

P. JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

JUAN SEBASTIAN HERRERA
NOMBRE PROFESIONAL APOYO A LA SUPERVISION

1	\ATO/CONVENIO	
2	\TISTA/ASOCIADO	
3	NOMBR	
4	PERIODO	
5	\S HABILES DEL PERIODO.	Registre el número y fecha del convenio o contrato.
6	) COSTO FIJO DEL PERIODO.	Registre el nombre del contratista o asociado.
7	OBERTURA	Escriba el nombre de la unidad operativa. Especifique si la atención prestada es de modalidad interna o externa
8	.ES DEL CONTRATO	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.
9	S FIJO DEL CONTRATO	Se registra el número total de días de atención durante el periodo.
10	ORTE SDIS	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)
	VALOR TOTAL	Corresponde a la cantidad de cupos contratados para el centro
ALOR COSTOS FIJOS		Corresponde al número total de días de atención según el servicio
OR COSTOS VARIABLES		Corresponde al número total de días contratados, Teniendo en cuenta para estos costos los periodos son meses de 30 días
COSTOS POR REALIZACIÓN		Registre cada uno de los valores según estructura de costos del contrato
11	LOS DEL PERIODO	Registre el Valor Total Aportes Secretaría Distrital de Integración Social (SDIS)
		Registre el Valor Total Costos Fijos Aportes SDIS
STO FIJO POR PERSONA DIA		Registre el Valor Total Costos Variables Aportes SDIS
JO TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO		Registre el Valor Total Costos por Realización Aportes SDIS
12	.ES DIARIO POR PERSONA	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
13	POR REALIZACIÓN	Formula para el calculo: VALOR COSTOS FIJOS / COBERTURA / DIAS COSTO FIJO DEL CONTRATO
	ACTIVIDAD	Formula para el calculo: VALOR COSTO FIJO POR PERSONA DÍA * COBERTURA * CANTIDAD DE DIAS COSTO FIJO DEL PERIODO.
COSTO POR REALIZACION		Registre los rubros que hacen parte del costo variable tal como aparecen en la estructura de costos
: REALIZACIÓN A PAGAR EN EL PERIODO		Formula para el caculo: VALOR APORTE SDIS DEL RUBRO / DÍAS HABILES DEL CONTRATO / COBERTURA
14	L DIARIO POR TIEMPO DE COMIDA	. os por realización ejecutados en el periodo
		Registre el rubro o actividad tal como aparece en la estructura de costos
15	BLES A PAGAR EN EL PERIODO	Registre el valor real ejecutado del rubro
16	GAR EN EL PERIODO	Corresponde a la sumatoria de los valores ejecutados correspondientes al costo por realización
17	OR SERVICIO NO PRESTADO	Registre los tiempos de comida establecidos según el tipo de atención
18	PERIODO - VALOR A PAGAR	Sumatoria de los valores unitarios de alimentación por tiempo de comida según el Memorando de Viabilidad de Nutrición y Abastecimiento correspondiente.
19	CUPO	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.
20	NCION SIN NOVEDAD	Corresponde a la suma del Costo Fijo+ Costo Variable + Costo por Realización, del periodo.
21	E LOS DIAS DE ATENCIÓN SIN NOVEDAD	Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no prestados durante el periodo
22	ON NOVEDAD	Corresponde al valor TOTAL A PAGAR EN EL PERIODO menos el valor TOTAL NO PAGO POR SERVICIOS NO PRESTADOS
23	) VARIABLE ALIMENTOS	Registre el número del cupo el cual va a liquidar
24	RIABLE DIAS SIN NOVEDAD	Asocia los días que se prestó atención sin presentar ninguna novedad, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099
25	S DE HOSPITALIZACIÓN	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.
26	RIABLE: (HOSPITALIZACIÓN)	Asocia el total de días en los que se presentaron novedades, según el Formato Control de asistencia para servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-099
27	AS MEDIO FAMILIAR	Corresponde al valor que viene calculado del Formato Seguimiento a suministros de alimentos servicios tercerizados de discapacidad FOR-PSS-412. Aplica únicamente para CIAI
28	RIABLE: (MEDIO FAMILIAR)	Registra los costos variables a reconocer cuando la persona no asiste al centro, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAE
29	COSTO VARIABLE	Se registra el número total de días que se presento la novedad de hospitalización. Aplica únicamente para CIAI
30	OSTOS VARIABLES	Registra los costos variables a reconocer cuando la persona se encuentra en Hospitalización, teniendo en cuenta lo establecido en Anexo Técnico. Aplica únicamente para CIAI
31	POR SERVICIOS NO PRESTADOS	Se registra el número total de días que se presento la novedad de salida a medio familiar. Aplica únicamente para CIAI
32	ITEM	responde 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
33	OR MENSUAL	Corresponde a la suma de los valores calculados en el numeral 21 23 25 y 27
34	LOR DIARIO	Corresponde a la sumatoria de cada una de las variables que componen el costo variable
35	DE DÍAS NOVEDAD	Para obtener el detalle de no pago por servicios no prestados se debe diligenciar las casillas 30 a 34 como se detalla a continuación:
36	SERVICIO NO PRESTADO	Relacione el nombre del ítem según estructura de costos
37	R SERVICIOS NO PRESTADOS	Digite el valor mensual del ítem según estructura de costos
38	INADOR DEL CENTRO	Escriba el valor diario correspondiente al ítem
39	DINADOR DEL CENTRO	Digite el número de días de la novedad, es decir los días en que no se presto el servicio mencionado en la casilla ítem
40	RESENTANTE LEGAL	Corresponde al VALOR DIARIO por el NUMERO DE DIAS NOVEDAD
41	PRESENTANTE LEGAL	Corresponde a la sumatoria de los valores de los servicios no prestados durante el periodo
42	L APOYO A LA SUPERVISIÓN	Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla
43	AL APOYO A LA SUPERVISIÓN	Debe registrarse el nombre completo del(a) 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) representante legal del centro
		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
		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	7365/2025	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI-FUMDIR	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNO	
5	PERIODO	1/11/2025	30/11/2025
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	30	
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	30	

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12. CASILLAS PARA ASISTENCIA																												13	14	15	16
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	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	1016000594	ABRIL		AURA	PATRICIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
2	2	1020825199	ALAPE		ANGIE	PAOLA	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	23	7	1	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 23/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 07/11/2025
3	3	1023873962	ALARCON	BARRETO	LUIS	ERNESTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
4	4	1026560606	ARANDA		MARIA	DEL CARMEN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
5	5	53905459	ARIZA		NOHEMY		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
6	6	20654751	BARRANTES	RAMOS	LILIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
7	7	1010229382	BARRETO	CUERVO	MIGUEL	ANGEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
8	8	1136909158	BAUTISTA	SOLER	LUIS	FERNANDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
9	9	52409977	CACERES		MAGNOLIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
10	10	81715954	CADENA		CARLOS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
11	11	52845051	CAICEDO	PACHON	ELVIRA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
12	12	1099210335	CASTIBLANCO	VELASQUEZ	MICHAEL		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
13	13	1000691711	CASTILLO	CARRERO	NICOLÁS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
14	14	52381816	CASTRO		MIYERLANDI		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
15	15	1136909202	CEFERINO	GARAVITO	MIGUEL	ANGEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
16	16	52409959	CHARRY	VELOZA	GINA	ESPERANZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
17	17	1020723758	CHISICA		ALDEMAR		1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	15	2	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 04/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 18/11/2025
18	18	1049895100	CISNEROS		DANIEL	ARIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
19	19	1013643607	COM	BALSERO	SANDRA	MILENA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
20	20	1056994563	CORREA	ROJAS	VICTOR	BERNARDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
21	21	1064708224	DEARMAS	HERNANDEZ	MERLY	MILENA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
22	22	1056572733	DIAZ	TOBARIA	RUPERTO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
23	23	52998077	DUQUE		LUZ	STELLA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
24	24	80850627	DURANGO	SILVA	FABER	ANDRES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
25	25	80751646	ENCINALES	FIGUEROA	LUIS	GUILLERMO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
26	26	1019114775	ESPITIA	BERNAL	GRAYDY	SCOTT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
27	27	52789196	GARCIA		MYRIAM		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
28	28	6037903	GONZALEZ	BOLIVAR	DEIVI	JAIME	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
29	29	51847951	HERRERA		ANA	ROCÍO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
30	30	52409980	IRIARTE		NATALIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
31	31	1001348383	JIMENEZ	JIMENEZ	MARIANA	ANDREA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
32	32	1013686832	LERSUNDI	VANEGAS	LUZ	MERILIN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
33	33	79967144	MALDONADO	LÓPEZ	JUAN	CARLOS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
34	34	1020723843	MARTINEZ		YOLANDA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
35	35	52454443	MAYORGA	BELTRAN	ANGELA	PATRICIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
36	36	1136910365	MELO	RODRIGUEZ	JOSE	MANUEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
37	37	81716016	MENDEZ	GARCIA	LAZARO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
38	38	79939444	MONROY		PEDRO	JOSE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
39	39	80117929	MORA		OSCAR	YESID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
40	40	51982906	MORA		YOLANDA	BONILLA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		

41	41	53906295	MORENO		BLANCA	EUGENIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
42	42	52227818	MORENO	NIETO	LUZ	HELENA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
43	43	33675093	OLMOS	SANCHEZ	LUZ	NELLY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
44	44	39753726	ORJUELA	MARTINEZ	LILIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
45	45	1019087098	OSORIO		SERGIO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
46	46	80365504	PARDO	TARAZONA	JULIO		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27	3	3	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 16/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 18/11/2025
47	47	1026601122	PEÑUELA	DUARTE	MIGUEL		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
48	48	80034433	PEREZ		ANDRES		0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	14	4 y 5	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 23/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 07/11/2025 PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 12/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 18/11/2025
49	49	91070845	PINTO	ZUÑIGA	LUIS	ALBERTO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
50	50	35468130	PINZON	AREVALO	GLORIA	LUCRECIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
51	51	52748082	PINZON		SANDRA	LILIANA	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25	5	6	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 07/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 05/11/2025
52	52	1007186756	QUEVEDO	GARCIA	LUIS	FERNANDO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
53	53	1019062599	QUINTERO	ABONDANO	CINDY	KAROLAIN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	18	7	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 13/11/2025 Y NO REGRESA AL SERVICIO EN EL PERIODO
54	54	1014268095	QUINTERO		JOSE	ARIEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
55	55	1136909390	RAMIREZ	MORENO	DIANA	PAOLA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
56	56	81715913	RAMIREZ	MARTINEZ	WILLIAM	ANTONIO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
57	57	81715999	RESTREPO	FORERO	CARLOS	HECTOR	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
58	58	1000035860	REYES	RODRIGUEZ	JUAN	ESTEBAN	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
59	59	51969026	RINCON		GLADYS		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
60	60	1136909941	RÍOS	PELÁEZ	ANGIE	JULIETH	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
61	61	1113662210	RIVAS	MURILLO	JOSÉ	EFIGENIO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	14	16	8	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 11/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 26/11/2025
62	62	52936625	ROA	SALAS	MARIA	LILIANA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	16	2	9 y 10	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 16/11/2025 Y QUE FALLECE EN MEDIO HOSPITALARIO EL 18/11/2025
63	63	53905223	RODRÍGUEZ		ANATILDE		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
64	64	52146678	RODRIGUEZ	PEDRAZA	BLANCA	ADELA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
65	65	52337184	RODRIGUEZ	GALEANO	CLAUDIA	YEANNETE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
66	66	81715272	RODRIGUEZ	MARTINEZ	JAIME		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
67	67	1003710383	RODRIGUEZ	PEÑA	JONATHAN	ANDRES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
68	68	1000575549	RODRIGUEZ	CARDENAS	JUAN	PABLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
69	69	79405275	ROJAS	ACEVEDO	CARLOS	ARTURO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
70	70	79183793	ROSALES	CARRILLO	LEANDRO	CAMILO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
71	71	52234061	RUIZ	DUARTE	BIGDONIA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
72	72	52820721	RUIZ		YAMILE	ANDREA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
73	73	80873604	SANCHEZ		JOHN	HENRY	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
74	74	1023905240	SANCHEZ	SOLORZANO	LEADY	YURANTE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
75	75	52264078	SANCHEZ	SALAMANCA	EDELMIRA	ESPERANZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
76	76	80777587	TELLEZ	SOTO	NESTOR	MAURICIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	10	11	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 30/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 10/11/2025
77	77	1082686795	VALLECILLA		MICHAEL	YESID	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
78	78	39725735	VARGAS		LUZMILA		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
79	79	1000223545	VEGA	MEJIA	HEYDER	ANDRES	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
80	80	80072778	VERA	CASTRO	CESAR	ENRIQUE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30	0		
17	TOTALES						76	76	76	75	75	76	76	78	78	78	78	77	76	76	76	74	74	75	77	77	77	77	77	77	77	77	78	78	78	2298	90		

18 _____

19 JUAN CARLOS RODRÍGUEZ BAUTISTA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO SEGUIMIENTO A SUMINISTRO DE ALIMENTOS SERVICIOS TERCERIZADOS DE DISCAPACIDAD	Código: FOR-PSS-412 Versión: 0 Fecha: 30/11/2020 Memo I2020032986 Página: 1 de 1

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	7365-2025	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN SAN FELIPE NERI-FUMDIR	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	
4	TIPO DE ATENCION	INTERNO	
5	PERIODO	1/11/2025	30/11/2025
6	CANTIDAD DE DIAS HABILES (COSTOS VARIABLES)	30	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	30	

	VALOR DIARIO DE ALIMENTO POR PERSONA	
8	DESAYUNO	$ 4.179
9	REFRIGERIO DE LA MAÑANA	$ 2.347
10	ALMUERZO	$ 5.471
11	REFRIGERIO DE LA TARDE	$ 2.466
12	COMIDA	$ 4.403
13	TOTAL DIARIO ALIMENTO POR PERSONA	$ 18.866

	ALIMENTOS SUMINISTRADOS DURANTE EGRESO O INGRESO, NOVEDADES DE HOSPITALIZACION										
14. CUPO	15. CANTIDAD DESAYUNO	16. VALOR DESAYUNO	17. CANTIDAD REFRIGERIO MAÑANA	18. VALOR REFRIGERIO MAÑANA	19. CANTIDAD ALMUERZO	20. VALOR ALMUERZO	21. CANTIDAD REFRIGERIO TARDE	22. VALOR REFRIGERIO TARDE	23. CANTIDAD COMIDA	24. VALOR COMIDA	25. VALOR COSTO VARIABLE ALIMENTOS
1		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
2	0	$ -	1	$ 2.347	1	$ 5.471	1	$ 2.466	1	$ 4.403	14.687
3		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
4		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
5		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
6		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
7		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
8		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
9		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
10		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
11		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
12		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
13		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
14		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
15		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
16		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
17	1	$ 4.179	1	$ 2.347	1	$ 5.471		$ -	1	$ 4.403	16.400
18		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
19		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
20		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
21		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
22		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
23		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
24		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
25		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
26		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
27		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
28		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
29		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
30		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	
31		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
32		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
33		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
34		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
35		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
36		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
37		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
38		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
39		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
40		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
41		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
42		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
43		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
44		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
45		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
46	1	$ 4.179	1	$ 2.347	1	$ 5.471		$ -	1	$ 4.403	16.400
47		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
48	1	$ 4.179	1	$ 2.347	1	$ 5.471	2	$ 4.932	2	$ 8.807	25.735
49		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
50		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
51		$ -		$ -		$ -	1	$ 2.466	1	$ 4.403	6.869
52		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
53	1	$ 4.179	1	$ 2.347		$ -		$ -		$ -	6.526
54		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
55		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
56		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
57		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
58		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
59		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
60		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
61	1	$ 4.179	1	$ 2.347	1	$ 5.471	1	$ 2.466	1	$ 4.403	18.866
62	1	$ 4.179	1	$ 2.347	1	$ 5.471	1	$ 2.466		$ -	14.462
63		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
64		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
65		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
66		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
67		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
68		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
69		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
70		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
71		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
72		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
73		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
74		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
75		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
76		$ -		$ -		$ -		$ -	1	$ 4.403	4.403
77		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
78		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
79		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
80		$ -		$ -		$ -		$ -		$ -	0
26. TOTALES	**6**	**25.073**	**7**	**16.428**	**6**	**32.826**	**6**	**14.795**	**8**	**35.226**	**$ 124.348**

27 JUAN CARLOS RODRÍGUEZ BAUTISTA
28 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

29 P. JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO
30 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

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

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7365/2025	
2	CONTRATISTA/ASOCIADO	FUMDIR	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	
4	TIPO DE ATENCIÓN	INTERNO	
5	PERIODO	1/11/2025	30/11/2025
6	CANTIDAD DE DIAS HÁBILES (COSTOS VARIABLES)	30	
7	CANTIDAD DE DIAS CALENDARIO (COSTOS FIJOS)	30	

8	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				12	13	14	15	16	17	18
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER 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
2	1	1020825199	ALAPE		ANGIE	PAOLA	AH	23/10/2025		7/11/2025	10:50	7	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 23/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 07/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
17	2	1020723758	CHISICA		ALDEMAR		AH	4/11/2025	15:00	18/11/2025	16:50	15	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 04/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 18/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
46	3	80365504	PARDO	TARAZONA	JULIO		AH	16/11/2025	14:00	18/11/2025	18:50	3	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 16/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 18/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
48	4	80034433	PEREZ		ANDRES		AH	23/10/2025		07/11/2025	15:10	7	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 23/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 07/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
48	5	80034433	PEREZ		ANDRES		AH	12/11/2025	15:40	18/11/2025	18:40	7	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 12/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 18/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
51	6	52748082	PINZON		SANDRA	LILIANA	AH	7/10/2025		5/11/2025	16:40	5	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 07/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 05/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
53	7	1019062599	QUINTERO	ABONDANO	CINDY	KAROLAIN	AH	13/11/2025	11:40			18	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 13/11/2025 Y NO REGRESA AL SERVICIO EN EL PERIODO. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
61	8	1113662210	RIVAS	MURILLO	JOSÉ	EFIGENIO	AH	11/11/2025	12:35	26/11/2025	14:00	16	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 11/11/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 26/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
62	9	52936625	ROA	SALAS	MARIA	LILIANA	AH	16/11/2025	17:25	18/11/2025		2	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 16/11/2025 Y QUE FALLECE EN MEDIO HOSPITALARIO EL 18/11/2025. . LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
62	10	52936625	ROA	SALAS	MARIA	LILIANA	ES	18/11/2025					PERSONA QUE EGRESA POR FALLECER EN MEDIO HOSPITALARIO EL 18/11/2025.
76	11	80777587	TELLEZ	SOTO	NESTOR	MAURICIO	AH	30/10/2025		10/11/2025	16:25	10	PERSONA HOSPITALIZADA DESDE EL 30/10/2025 Y REGRESA AL SERVICIO EL 10/11/2025. LA PRESENTE NOVEDAD NO AFECTA LA INFORMACIÓN DE ESTADO Y FECHA QUE REPOSA EN EL SIRBE
												90	

19 JUAN CARLOS RODRÍGUEZ BAUTISTA
20 NOMBRE DEL COORDINADOR (A)

21 P. JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO
22 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

23 Michael Camacho R.
24 NOMBRE PROFESIONAL SIRBE

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

1. CONTRATO/CONVENIO N° Y FECHA	7365-2025
2. CONTRATISTA/ASOCIADO	FUMDIR
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA /TIPO DE ATENCIÓN	CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10
4. PERIODO	1/11/2025 30/11/2025

1. No.	2. NOMBRES Y APELLIDOS	3. CC	4.CARGO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS	5. No CONTRATO DEL TALENTO HUMANO CON LA ENTIDAD CONTRATANTE	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, traslados entre grupos, Incapacidad)	10. NOMBRE DE LA PERSONA A QUIEN REEMPLAZO	11. VALOR UNITARIO PAGADO SEGÚN ESTRUCTURA DE COSTOS SDIS	12. RETEICA (Si Aplica) AB12*0,966%	13. SALARIO MENSUAL	N.DIAS TRABAJADOS	14. AUXILIO DE TRANSPORTE	15. IBC	SEGURIDAD SOCIAL			28.TOTAL DEVENGADO	29. ENTIDAD BANCARIA	30. No TRANSACCION (Transferencia o cheque)	31. FECHA TRANSACCION
																16.SALUD 12,5% (el empleador paga el 8,5% y el trabajador el 4%)	17. PENSION 16% (el empleador paga el 12% y el trabajador el 4%)	18. RIESGOS PROFESIONALES % (2,436 riesgo III)				
1	JUAN CARLOS RODRIGUEZ BAUTISTA	80177107	COORDINADOR	FUMDIR-SDIS-7365-0410	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 5.299.020.00	$ 51.189	$ 5.299.020	30	NO APLICA	$ 2119608.0	$ 264951.0	$ 339138.0	$ 11065.0	$ 5.247.831.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
2	FRANCISCO MELO ZAMBRANO	1020721946	PSICOLOGO 1	FUMDIR-SDIS-7365-0411	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
3	DEISY VIVIANA ARIZA SUAREZ	1033687651	PSICOLOGO 2	FUMDIR-SDIS-7365-0412	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
4	LAURA TATIANA MORENO BARRERA	1019077567	TRABAJADORA SOCIAL 1	FUMDIR-SDIS-7365-0413	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
5	MARCELA CRUZ PEÑA	1003746697	TRABAJADORA SOCIAL 2	FUMDIR-SDIS-7365-0414	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
6	DIANA ESPERANZA JARAMILLO VARGAS	52802461	TERAPEUTA OCUPACIONAL 1	FUMDIR-SDIS-7365-0415	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	BANCOLOMBIA	53140074	28/11/2025
7	JENNY PATRICIA GUZMAN HURTADO	52484244	TERAPEUTA OCUPACIONAL 2	FUMDIR-SDIS-7365-0416	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	BANCO FALABELLA	53140074	28/11/2025
8	JESUS ANTONIO BOTERO CORTES	1019044473	EDUCADOR FISICO 1	FUMDIR-SDIS-7365-0417	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
9	JANER ANDRES MORALES ZORRILLA	1026571433	EDUCADOR FISICO 2	FUMDIR-SDIS-7365-0418	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
10			EDUCADOR ESPECIAL							$ 4.541.715.00	$ -	$ -		NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ -			
11	MAYRA ALEJANDRA BERMUDEZ FRADE	1014276792	ENFERMERA PROFESIONAL	FUMDIR-SDIS-7365-0420	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
12	ALBA LUCIA ARDILA ALMEIDA	63360712	NUTRICIONISTA	FUMDIR-SDIS-7365-0421	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 4.541.715.00	$ 43.873	$ 4.541.715	30	NO APLICA	$ 1816686.0	$ 227086.0	$ 290670.0	$ 9484.0	$ 4.497.842.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
13	JEFERSON BASTO NAVARRO	1105306038	TEGNOLOGO DE ALIMENTOS	FUMDIR-SDIS-7365-0422	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.979.130.00	$ 28.778	$ 2.979.130	30	NO APLICA	$ 1191652.0	$ 148957.0	$ 190665.0	$ 6221.0	$ 2.950.352.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
14	EDWIN CAMILO GOMEZ PEÑA	1019037759	TALLERISTA 1	FUMDIR-SDIS-7365-0423	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.975.250.00	$ 28.741	$ 2.975.250	30	NO APLICA	$ 1190100.0	$ 148763.0	$ 190416.0	$ 6213.0	$ 2.946.509.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
15	NINI YOHANNA RODRIGUEZ SANCHEZ	52987408	TALLERISTA 2	FUMDIR-SDIS-7365-0424	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.975.250.00	$ 28.741	$ 2.975.250	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.946.509.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
16	SANDRA PATRICIA SAAVEDRA CIPAGUATA	35251644	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 1	FUMDIR-SDIS-7365-0425	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
17	PRIMITIVA ROMERO OVIEDO	28867489	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 2	FUMDIR-SDIS-7365-0426	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	CAJA SOCIAL	53140074	28/11/2025
18	GLADYS BELLO CORREA	52347421	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 3	FUMDIR-SDIS-7365-0427	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
19	DIANA CAROLINA SANCHEZ CABALLERO	1024560484	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 4	FUMDIR-SDIS-7365-0428	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
20	VIVIANA HERRERA MERCADO	52802110	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 5	FUMDIR-SDIS-7365-0429	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
21	ROSMIRA LARRAHONDO LARRAHONDO	34598638	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 6	FUMDIR-SDIS-7365-0430	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
22	WILSON ORLANO QUILAGUY AVILAN	79735081	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 7	FUMDIR-SDIS-7365-0431	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	CAJA SOCIAL	53140074	28/11/2025
23	SANDRA BIBIANA SANCHEZ CASTILLO	52300598	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 8	FUMDIR-SDIS-7365-0432	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
24	VACANTE		AUXILIAR DE ENFERMERÍA 9							$ 2.561.835.00	$ -	$ -		NO APLICA	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -			
25	FABIAN ANDRES HOYOS ANAYA	1033762850	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 10	FUMDIR-SDIS-7365-0434	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
26	MAIRA ALEJANDRA CAMACHO VELASQUEZ	1001056606	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 11	FUMDIR-SDIS-7365-0752	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	19/11/2025	VIGENTE		LUZ MARINA PALMA	$ 2.561.835.00	$ 9.899	$ 1024734.	12	NO APLICA	$ 569400.0	$ 71175.0	$ 91104.0	$ 2973.0	$ 1.014.835.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
27	SANDRA YANNET VEGA LOPEZ	52340780	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 12	FUMDIR-SDIS-7365-0436	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
28	JHON ARLEY RAMIREZ SUAREZ	1072193463	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 13	FUMDIR-SDIS-7365-0437	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	11/9/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2561835.	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
29	YULIETH MARITZA RODRIGUEZ	1030578288	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 14	FUMDIR-SDIS-7365-0438	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/10/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2561835.	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
30	DANIELA MEDINA VILLA	1001217452	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 15	FUMDIR-SDIS-7365-0439	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
31	JEFFERSON ALBEIRO MADRIGAL FORERO	1023012620	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 16	FUMDIR-SDIS-7365-0440	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE	NO ASISTE 2 Y 3 DE NOVIMEBRE		$ 2.561.835.00	$ 23.098	$ 2.391.046	28	NO APLICA	$ 1328600.0	$ 166075.0	$ 212576.0	$ 6936.0	$ 2.367.948.00	CAJA SOCIAL	53140074	28/11/2025
32	DANNA YESENIA PARDO PÉREZ	1019982513	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 17	FUMDIR-SDIS-7365-0441	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	CAJA SOCIAL	53140074	28/11/2025
33	KEVIN MANUEL RODRIGUEZ HERNANDEZ	1143364553	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 18	FUMDIR-SDIS-7365-0442	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	BANCOLOMBIA	53140074	28/11/2025
34	JOYCY VIOLETA CUEVAS ROMERO	1115853369	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 19	FUMDIR-SDIS-7365-0443	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
35	DORA AMANDA GONZALEZ DUARTE	39725031	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 20	FUMDIR-SDIS-7365-0444	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
36	JESSICA NICOLL SALAZAR ALBARRACIN	1072195103	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 21	FUMDIR-SDIS-7365-0445	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	CAJA SOCIAL	53140074	28/11/2025
37	DALIA MARCELA BAQUERO MESA	1022984041	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 22	FUMDIR-SDIS-7365-0446	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	BANCOLOMBIA	53140074	28/11/2025
38	WACINLAO ARREGOCES SANCHEZ	79518928	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 23	FUMDIR-SDIS-7365-0447	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	BANCOLOMBIA	53140074	28/11/2025
39	ANGELA ESPERANZA RAMIREZ PARRAGA	39724913	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 24	FUMDIR-SDIS-7365-0448	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	BANCOLOMBIA	53140074	28/11/2025
40	MANUEL SANTOS CALDERON TRUJILLO	17653192	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 25	FUMDIR-SDIS-7365-0449	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE	NO ASISTE 21 Y 24 DE NOVIMEBRE		$ 2.561.835.00	$ 23.098	$ 2.391.046	28	NO APLICA	$ 1328600.0	$ 166075.0	$ 212576.0	$ 6936.0	$ 2.367.948.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
41	ELVER RENE CUERVO AYA	79719295	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 26	FUMDIR-SDIS-7365-0450	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
42	MICHEL NATALIA RUIZ MERCHAN	1022420835	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 27	FUMDIR-SDIS-7365-0451	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
43	YAMILE CHITIVA RAMIREZ	1018424851	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 28	FUMDIR-SDIS-7365-0452	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
44	JASBLEIDY FIGUEREDO OCHOA	53006911	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 29	FUMDIR-SDIS-7365-0453	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
45	ALEJANDRA RINCON PEREZ	1012408471	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 30	FUMDIR-SDIS-7365-0454	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
46	ELIZABETH AREVALO RAQUIRA	52586472	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 31	FUMDIR-SDIS-7365-0455	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
47	CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ LEON	1018509900	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 32	FUMDIR-SDIS-7365-0456	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
48	GENYTH LUCERO GONZALEZ SANCHEZ	27081504	AUXILIAR DE ENFERMERÍA 33	FUMDIR-SDIS-7365-0457	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.561.835.00	$ 24.747	$ 2.561.835	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.537.088.00	BANCOLOMBIA	53140074	28/11/2025
49	ELIANA LISBETH GOMEZ FONSECA	1024591096	DESIGNADO DOCUMENTAL	FUMDIR-SDIS-7365-0592	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	7/4/2025	VIGENTE			$ 2.751.905.00	$ 26.583	$ 2.751.905	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.725.322.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
50	KAREN VIVIANA CAMARGO GAITAN	1233498925	TECNICO AMBIENTAL	FUMDIR-SDIS-7365-0459	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.751.905.00	$ 26.583	$ 2.751.905	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.725.322.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
51	KEILA PATRICIA MEZA TORRES	55238974	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 1	FUMDIR-SDIS-7365-0461	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	9/9/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2442795.	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
52	MARIANA GAONA CUENCA	1019106527	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 2	FUMDIR-SDIS-7365-0461	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
53	MONICA RAMIREZ OCAMPO	1136909984	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 3	FUMDIR-SDIS-7365-0462	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
54	ADRIANA INES MUÑOZ ROJAS	52581829	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES 4	FUMDIR-SDIS-7365-0463	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	IAS	53140074	28/11/2025
55	JANIS TERESA VARILLA TANO	1143133405	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 1	FUMDIR-SDIS-7365-0464	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
56	LINA MARCELA VERGARA GOEZ	1003078857	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 2	FUMDIR-SDIS-7365-0465	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
57	MIGUEL JOANNY RODRIGUEZ GRISALES	1113305197	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 3	FUMDIR-SDIS-7365-0599	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	21/5/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	POPULAR	53140074	28/11/2025
58	MARIA GRACIELA PATIÑO QUIJANO	60309102	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 4	FUMDIR-SDIS-7365-	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	7/10/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	DAVIVIENDA	53140074	28/11/2025
59	YENY PAOLA MOROCHO	1136910498	MANIPULADOR DE ALIMENTOS 5	FUMDIR-SDIS-7365-0468	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1/4/2025	VIGENTE			$ 2.442.795.00	$ 23.597	$ 2.442.795	30	NO APLICA	$ 1423500.0	$ 177938.0	$ 227760.0	$ 7431.0	$ 2.419.198.00	CAJA SOCIAL	53140074	28/11/2025
											$ 1.615.488	$ 167.234.806	1688						$ 165.619.330.00			

34 FIRMA
35 NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL

34 FIRMA
35 NOMBRE REVISOR FISCAL

34 FIRMA
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: 7365 DE 2025	
2. CONTRATISTA/ASOCIADO:	FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI - FUMDIR
3. NOMBRE DE UNIDAD OPERATIVA / TIPO DE ATENCIÓN: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	
4. PERIODO: De 01/11/2025 a 30/11/2025	

Número de orden	RUBRO ASIGNADO	FACTURA No	RAZÒN SOCIAL Y NIT	PERIODO FACTURADO	VALOR DE LA FACTURA	VALOR A PAGAR	FECHA DE LA FACTURA
1	RADIOGRAFIA PANORAMICA	6363	ALFONSO LEGUIZAMON GISELL ANDREA ALFONSO LEGUIZAMON NIT 1015425953	1/11/2025 a 30/11/2025	$ 25.000	$ 25.000	19/11/2025
2	RADIOGRAFIA PANORAMICA	41308	RADIOLOGIA ORAL ELIPSE SAS NIT 900653290-6	1/11/2025 a 30/11/2025	$ 35.000	$ 35.000	12/11/2025
						$ 60.000	



P. JESUS ANTONIO RAMIREZ GIRALDO
30/11/2025

Servicio / Estrategia: CENTROS INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA

Unidad Operativa/ Subdirección Local: CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10

ELABORADO POR: DEISY VIVIANA ARIZA SUAREZ (PSICÓLOGA), FRANCISCO MELO ZAMBRANO (PSICÓLOGO), JENNY PATRICIA GUZMAN (TERAPEUTA OCUPACIONAL), DIANA ESPERANZA JARAMILLO VARGAS (TERAPEUTA OCUPACIONAL), MAYRA ALEJANDRA BERMUDEZ FRADE (ENFERMERA PROFESIONAL),, LAURA TATIANA MORENO BARRERA (TRABAJADORA SOCIAL), MARCELA CRUZ PEÑA (TRABAJADORA SOCIAL), JANER ANDRES MORALES ZORRILLA (EDUCADOR FÍSICO), JESÚS ANTONIO BOTERO (EDUCADOR FÍSICO), ALBA LUCIA ARDILA ALMEIDA (NUTRICIONISTA DIETISTA)

JUAN CARLOS RODRIGUEZ BAUTISTA (COORDINADOR)

REVISADO POR: JUAN CARLOS RODRIGUEZ BAUTISTA (COORDINADOR)

NOVIEMBRE 2025

INTRODUCCIÓN

Realice una descripción breve de la información que se desarrollará en el documento.

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	INTER SEXUAL	0 – 5 AÑOS	6-9 AÑOS	10-12 AÑOS	13-17 AÑOS	18 -59 AÑOS				
Subdirección Local o unidad operativa	Personas con discapacidad	41	38	0	0	0	0	0	79	0	1	0	79
	Personas cuidadoras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	TOTAL	40	38	0	0	0	0	0	79	0		0	79

1.2 ENFOQUE DIFERENCIAL Y SISTEMAS DE APOYOS

SERVICIO	Sistemas de Apoyos				Enfoque Diferencial						
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	Personas con Apoyos Intermitentes	Personas con Apoyos Limitados	Personas con Apoyos Extensos	Personas con Apoyos Generalizados	Personas Indígenas	Personas Afrodescendientes	Personas Raizales	Personas Palenqueros	Personas ROM	Personas Víctimas del Conflicto Armado	Personas LGBTI
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	0	0	79	0	0	3	0	0	0	2	0

2. SEGUIMIENTO A CASOS VALIDACIÓN DE CONDICIONES

LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	No. CASOS VALIDADOS EN EL MES	No. CASOS QUE CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES	No. CASOS QUE NO CUMPLEN CRITERIOS DE INGRESO EN EL MES
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	*3*	*2*	*1*

Observaciones: *En el periodo reportado se recibieron solicitudes para validación de condiciones para 3 personas con discapacidad, de las cuales 1 de ellas no cumplio los criterios para Centro interno, los otros dos casao cumplio 1 para centro interno, el otro cumplio criterios para Centro Integrarte atención externa.*

3. 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?
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA		
Centro Integrarte Atención Interna Grupo 10	0	40
Centros Integrarte Atención Interna Grupo 10		

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

Desde todas las área se realizaron ajustes a los planes de atención, teniendo en cuenta las necesidades y habilidades de los participantes, haciendo los respectivos ajustes razonables.

3.2 VIDA INDEPENDIENTE – AUTÓNOMA

Desde las habilidades emocionales para sentir la inclusión y enfocados en la habilidad de la autodeterminación, se promueven retos y estrategias ajustadas a las capacidades de los participantes, tanto en intervenciones individuales como grupales. En estos espacios, se fortalece su capacidad de elección, favoreciendo la toma de decisiones en actividades de la vida diaria, así como en aspectos relacionados con la selección de amistades, el establecimiento de vínculos y la participación en grupos sociales; Se trabaja en el reconocimiento de la autonomía, el respeto interpersonal y la valoración del otro, incentivando que puedan elegir con quién desean interactuar y hacia quién desean dirigir su empatía, siempre dentro de los límites de una convivencia respetuosa. Paralelamente, se fomenta el desarrollo de la autoestima, así como la adquisición de estrategias para una toma de decisiones asertiva, procurando no alterar las dinámicas del centro ni desencadenar comportamientos inadecuados en sí mismos o en las personas que los rodean.

Desde el programa de habilidades prácticas para ejercer la inclusión se continuó con el refuerzo en el desarrollo de las actividades de la vida diaria AVD en cuanto a higiene mayor, higiene menor, uso de los elementos del kit de aseo, vestido, acicalado y alimentación, donde se evidencia que los participantes presentan hábitos y rutinas en los tiempos de las actividades, algunos requieren supervisión y apoyo durante la ejecución de las actividades. También se continuó con la ejecución de las actividades instrumentales de la vida diaria AIVD en la actividad de tendido de cama, doblado de prendas de vestir, organización de espacios, arreglo del comedor observando que los participantes realizan las actividades con supervisión. Se realiza seguimiento a las actividades de la vida diaria en higiene mayor a las 6 de la mañana donde se supervisa el proceso de baño y uso adecuado de los elementos del kit de aseo al igual que la presentación personal de cada participante.

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
LOCALIDAD o CENTRO o UNIDAD OPERATIVA	*101*	*98*

3.4 ACCIONES ADELANTADAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD

Desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, se mantiene el acompañamiento en las actividades diarias de autocuidado, fortaleciendo las habilidades y capacidades de las personas con discapacidad para el mantenimiento de la salud.

Desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se garantiza la continuidad de la atención en salud de las personas con discapacidad, según las necesidades y controles que requieran por las especialidades tratantes.

Se verifica estado de afiliación de las 79 personas con discapacidad del Centro encontrando activo al sistema general de salud.

Se reciben por parte de la secretaría de salud, valoraciones médicas a la población afiliada a capital salud, y se realiza canalización según necesidades de los participantes que pertenecen a otras EPS.

Se renuevan órdenes de mipres de pañales para la población que lo requiere.

3.5 ACCIONES ADELANTADAS DESDE EL PROGRAMA O COMPONENTE NUTRICIONAL

Se realizó la actividad “Diversión saludable” con 16 referentes familiares. En esta actividad se reforzó la importancia de adquirir hábitos saludables en ellos, y de igual forma replicarlos a sus familiares en los momentos que los llevan a medio familiar o para tener en cuenta cuando les traen alimentos al Centro en los momentos de visita.

4. FAMILIAS INCLUSIVAS

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 INTEGRART E ATENCIÓN	*19*	*0*	*0*	*2*

INTERNA GRUPO 10				
TOTAL	19	0	0	2

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?
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo familiar representada en su madre, la cual presenta nivel de corresponsabilidad alta	Novedades de egreso hospitalario	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo familiar representada en su madre, las cuales presenta corresponsabilidad alta	Informar novedad de Salud	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo familiar representada en su hermana, las cuales presentan nivel de corresponsabilidad media	Alteración comportamental	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo familiar representada en su hermana, las cuales presentan nivel de corresponsabilidad alta	Novedades examen panorámica	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo representada en su hermana,que presenta nivel de corresponsabilidad alto	Alteración comportamental, informe traslado a medio hospitalario	0	4
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	*Persona con discapacidad con red de apoyo familiar, representada en su progenitora y su hermana, presentan bajo nivel de corresponsabilidad*	*Egreso hospitalario*	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo familiar representada en su progenitora, presenta alto nivel de corresponsabilidad.	Informar fecha de aplicación de medicamento.	0	1

CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo familiar identificada, la cual esta representada en su cuñada y hermanos.	Informe de novedad en salud.	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	persona con discapacidad con red de apoyo familiar representada en su tío,el cual presenta alto nivel de corresponsabilidad.	Seguimiento a salida en medio familiar	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo representado en su hermana, con nivel de corresponsabilidad medio	Novedad en salud Fallecimiento de la persona con discapacidad	0	1 1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo representado en su hermana, con nivel de corresponsabilidad alto	Solicitud salida a medio familiar	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo representado en su hermana, con nivel de corresponsabilidad alto.	Información consulta médica	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo representado en su progenitora, con nivel de corresponsabilidad alto.	Información condición de salud	0	1
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	Persona con discapacidad con red de apoyo representado en su progenitor, con nivel de corresponsabilidad alto.	Novedad en salud	0	2
		TOTAL		19

Observaciones. En el periodo reportado se realizó intervención grupal con familias el día 19 de septiembre en la cual se realizó actividad pedagógica y taller reflexivo, la cual contó con la participación de referentes familiares.

4.3 INTERVENCIONES GRUPALES CON FAMILIA

Intervenciones grupales con familia				
	No. De grupos	No. De participante		Resultados

SERVICIO	focales realizados	s por grupo focal	Temática abordada		
				Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	0	0	0	0	0

Observaciones.

4.4 PLANES DE ACTIVIDADES FAMILIARES

¿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?
No aplica	**No aplica**	**No aplica**	**No aplica**

4.5 ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO DEL ROL DEL CUIDADOR-A.

SERVICIO	Nombre de la actividad o temática	Resultados	
		Objetivo	Logros obtenidos
CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN INTERNA GRUPO 10	**NO APLICA**	**NO APLICA**	**NO APLICA**

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	1	1	15	Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte
CULTURAL	2	2	20	PROGYECT SAS, Universidad Pedagógica Nacional
DEPORTIVO	1	1	8	CIAE Grupo 1

PRODUCTIVO	0	0	0	
TOTAL				

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

EDUCATIVA: Se logra ejecución de PIAR de cada estudiante, los docentes del colegio ejecutan actividades evaluativas para obtener calificaciones, además se da continuidad a la asistencia en los horarios establecidos, brindando materiales necesarios y adaptaciones curriculares para cada participante. Se ejecutó acta de seguimiento al proceso.

RECREATIVO: Se realizó articulación con el Instituto Distrital para la Recreación y el Deporte realizando actividad recreativa dentro de las instalaciones del operador, queda pendiente programación para actividades del mes de diciembre.

Además se realizó articulación Fundación Escuela de belleza Arte y color, sin embargo, por dificultades de los estudiantes no se pudo ejecutar.

CULTURAL: Se realiza articulación con la Secretaría de Cultura, Recreación y Deporte en el proyecto PROGYECT SAS. Esta articulación contribuye al desarrollo de competencias sociales, culturales y recreativas, ampliando las oportunidades de integración comunitaria y favoreciendo la construcción de entornos inclusivos.

Se finaliza la articulación con la Universidad Pedagógica Nacional facultad de Bellas Artes en la actividad de Musicoterapia, se proyecta continuar con el proyecto el año 2026.

DEPORTIVO:

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

Desde habilidades emocionales para sentir la inclusión, se establecen pautas y estrategias orientadas al fortalecimiento tanto de las habilidades sociales básicas como de las habilidades sociales superiores. Esto permite que cada uno de los participantes reconozca y aprecie comportamientos fundamentales de responsabilidad, favoreciendo una convivencia sana, tanto entre ellos como con el talento humano del centro; Asimismo, se definen lineamientos desde la habilidad de autogestión emocional, implementando estrategias de contención ambiental y verbal, acompañadas de intervenciones complementarias como musicoterapia, técnicas de reducción de ansiedad (ansoterapia) y estimulación multisensorial. Estas acciones contribuyen de manera significativa a la regulación emocional de la mayoría de las personas atendidas en el centro, las cuales lograron disminuir niveles de tensión, mejorar su capacidad para expresar cómo se sienten y fortalecer respuestas más adaptativas ante situaciones que generan malestar, evidenciándose mayor estabilidad conductual y disposición para participar en las actividades propuestas.

Desde el programa de alimentación y nutrición se logró en tres personas con discapacidad que se encontraban en clasificación nutricional de sobrepeso, en este mes alcanzaron una clasificación normal.

Se evidencio como logro que una persona con discapacidad que se encuentra en riesgo de delgadez incrementa su peso corporal. También se menciona como logró que varias personas en sobrepeso en este mes bajarán de peso.

Desde las habilidades motoras para disfrutar la inclusión se logró reconocimiento deportivo en la competencia de Boccia en las olimpiadas deportivas organizadas por el CIAE Grupo 1 obteniendo 8 medallas para los participantes de la jornada.

Se logró reconocimiento por parte de la universidad Pedagógicas Nacional por participar de las actividades de musicoterapia y de la actividad final realizada el 12 de noviembre de 2025.

Se logran valoraciones por la especialidad de fisiatria quien ordena ayudas técnicas según necesidades.

Se logra que algunos participantes mantengan los hábitos y rutinas en el desarrollo de las actividades de la vida diaria AVD en higiene mayor, higiene menor, vestido, acicalado.

Se realiza actividad complementaria y actividad pedagógica y formativa con 16 referentes familiares.

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

Una persona con discapacidad que se encontraba en medio hospitalario presentó una disminución severa de peso, esta pérdida de peso provocó que pasará de una clasificación de normalidad a delgadez. En esta persona también se evidencio que luego de su llegada se agudiza la regurgitación complicando mejorar su estado nutricional.

Pendiente valoración por cirugía de pie, subred norte no cuenta con la especialidad.

La vinculación en los encuentros de familia continúa siendo baja, aunque se utilizan múltiples estrategias para recordar a los referentes la fecha y hora de la reunión, continúa siendo baja la participación.

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

Se implementarán las estrategias para disminuir la regurgitación como evitar que se recueste luego de consumir los alimentos, se ofrecerá una alimentación fraccionada en pequeñas porciones.

Se realiza articulación con coordinadora de los procesos de capital salud, se logra remisión a hospital Roosevelt para la valoración por la especialidad que se requiere.