	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Fundación Progresa Fundación para el progreso y el desarrollo humano

INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES
CONVENIO DE ASOCIACIÓN. No. 340 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2025

Supervisora
HILDA MARCELA RAMIREZ

Con toda atención me permito presentar informe de actividades correspondiente al periodo comprendido entre el 1 de marzo al 30 de marzo del 2026, en los siguientes términos:

FECHA DE PRESENTACION	31 de marzo de 2026
NUMERO DE INFORME	4

1. Implementación de la estrategia para el fortalecimiento de los hábitos de la vida diaria y desarrollo humano de personas con discapacidad en edades entre 18 y 56 años y su red primaria de apoyo en el municipio Bucaramanga.

NÚMERO DE	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	CANTIDAD	EVIDENCIA
1	Realizar desde las áreas de psicología y trabajo social una entrevista inicial de ingreso formal a los beneficiarios y su red primaria de apoyo y la actualización de datos de los beneficiarios antiguos, que permita la identificación de habilidades, fortalezas, debilidades, competencias e intereses a nivel personal, grupal, social y comunitario.	NO SE PRESENTARON INGRESOS	0	N.A
2	Realizar la valoración interdisciplinaria a los beneficiarios desde las áreas de, psicología, fisioterapia, terapia ocupacional, trabajo social y pedagogía, para definir los niveles de funcionalidad, independencia y autonomía de las personas con discapacidad, beneficiarios del convenio	NO SE PRESENTARON INGRESOS	0	N.A
3	Realizar un cronograma mensual de actividades y un informe digital diario de los ingresos, egresos y novedades presentadas por los beneficiarios, el cual será compartido con el Programa de Personas con Discapacidad.	Se realizo un cronograma.	1	https://drive.google.com/drive/folders/1Lqj3oPrIJ4hTHyuOik5N57P6MIGWvF2K?usp=drive_link
4	Realizar una (1) socialización mensual de los avances de los beneficiarios con la participación de los beneficiarios, padres de familia o acudientes, enlaces del programa de personas con discapacidad y equipo interdisciplinario de la institución el cual se desarrollará de acuerdo al proceso establecido por meci – calidad en los formatos establecidos por la secretaria de desarrollo social.	Se realizo una (1) socialización de los avances de los beneficiarios con la participación de los beneficiarios, padres de familia o acudientes, enlaces del programa de personas con discapacidad y equipo interdisciplinario de la institución el cual se desarrollará de acuerdo al proceso establecido por meci – calidad en los formatos establecidos por la secretaria de desarrollo social.	1	EVIDENCIA FOTOGRAFICAS ASISTENCIAS

COPIA CONTROLADA

5	Desde el área de Trabajo Social el contratista deberá : 1)realizar la evaluación socioeconómica y caracterice las necesidades del núcleo familiar mediante visita domiciliaria durante las dos primeras semanas del convenio; 2) Fortalecer el proceso de hábitos de vida diaria y desarrollo humano de atención desde la familia y la comunidad; 3) Acercar y articular la oferta institucional del Municipio de Bucaramanga a los beneficiarios; 4) Orientar y socializar las herramientas existentes para la garantía de los derechos de las personas con discapacidad; 5) realizar un (1) encuentro y taller mensual de la Red de apoyo conformada por los familiares de los beneficiarios del convenio desde el área de Trabajo Social y piscología para el intercambio de experiencias promoviendo la garantía de los derechos fundamentales de las personas con discapacidad y 6) Realizar un seguimiento mensual al proceso individual de cada beneficiario y su familia, mediante visita domiciliaria.	Desde el área de Trabajo Social se cumplió con : 1)realizar la evaluación socioeconómica y caracterice las necesidades del núcleo familiar mediante visita domiciliaria durante las dos primeras semanas del convenio; 2) Se Fortaleció el proceso de hábitos de vida diaria y desarrollo humano de atención desde la familia y la comunidad; 3) Se Acerco y articulo la oferta institucional del Municipio de Bucaramanga a los beneficiarios; 4) Se Orientó y socializó las herramientas existentes para la garantía de los derechos de las personas con discapacidad; 5) Se realizó un (1) encuentro y taller mensual de la Red de apoyo conformada por los familiares de los beneficiarios del convenio desde el área de Trabajo Social y piscología para el intercambio de experiencias promoviendo la garantía de los derechos fundamentales de las personas con discapacidad y 6) Se Realizó un seguimiento mensual al proceso individual de cada beneficiario y su familia, mediante visita domiciliaria.	40	INFORME DE SEGUIMIENTO EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
6	Realizar dos actividades por semana**,** seleccionadas de manera rotativa entre las siguientes temáticas: • Autocuidado: (higiene personal, rutina de vestimenta, alimentación autónoma etc.) • Autonomía en el hogar: Preparación de alimentos, organización y limpieza etc.) • Manejo del entorno: manejo del dinero, atención a riesgos • Transporte y movilidad • Comunicación • Hábitos saludables • Habilidades sociales • Manejo de emociones (comunicación, toma de decisiones entre otros) • Deporte y recreación • Seguimiento instrucciones • Artes/ música/ danza • Manejo del cuerpo (equilibrio, fuerza etc)	Se realizo dos actividades de las siguientes temáticas: • Autocuidado • Manejo del entorno: manejo del dinero, atención a riesgos • Transporte y movilidad • Comunicación • Hábitos saludables Habilidades sociales	8	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

COPIA CONTROLADA

7	Realizar dos (2) salidas pedagógicas al mes a sitos culturales, espacios e instituciones públicas, centros comerciales, parques, CAI, centros de salud y hospitales, centros recreativos, parque recrear, entre otros, para fortalecer la ubicación geográfica, reconocimiento de espacios públicos y abiertos al público, desplazamiento dentro del transporte público, interacción social, conocimiento y manejo del dinero; con el acompañamiento del equipo interdisciplinario.	Se realizaron siete (7) salidas pedagógicas a sitos culturales, espacios e instituciones publicas	7	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
8	Entregar a cada beneficiario del convenio un kit: plastilina, Un (1) cuaderno cuadriculado de 100 hojas cosido, un (1) lapicero negro y una (1) tula en tela impermeable con logos institucionales de 45 cm x 35 cm con el nombre del programa previa aprobación del supervisor designado por la Secretaría de Desarrollo Social.	Se realizo la entrega de 40 kits En el mes de ENERO	40	
9	Entregar a cada beneficiario del convenio Un (1) bastidor de 60 cm x 50 cm, Un (1) juego de siete (7) pinceles para pintura al óleo, cinco (5) tubos de pintura para oleo de 50ml, Una (1) paleta de mezcla de 10 espacios, Un (1) diluyente de 60ml y Un (1) barniz de 60ml.	Se realizo la entrega de 40 kits	40	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
10	Entregar a cada beneficiario del convenio Una (1) cerámica y/o bizcocho para pintura a mano de 20 cms de alto, un (1) pliego de lija número 120, cinco (5) tubos de pintura acrílica y una (1) laca en espray de 400ml para terminados.	Se realizo la entrega de 40 kits	40	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
11	Proveer a cada beneficiario del convenio un kit de higiene personal con su respectivo estuche que contenga: Un (1) cepillo de dientes, una (1) crema dental de 100 ml, una (1) seda dental, una (1) peinilla, un (1) jabón líquido para cuerpo de 400 ml y una (1) toalla de manos de 50 cm x 35 cm.	Se realizo la entrega de 40 kits	40	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
12	Brindar atención y acompañamiento psicológico a las familias y cuidadores familiares cuando lo requieran.	No se presentaron casos de solicitud de apoyo psicológico	N.A	N.A
13	Garantizar el transporte desde su lugar de residencia hasta el centro de atención y viceversa a los beneficiarios del convenio, cada vez que reciban atención 3 horas por jornada, 3 veces por semana, 36 horas mensuales, de conformidad con la propuesta y cumpliendo con las normas de transporte para personas con discapacidad y los respectivos protocolos de bioseguridad.	Se garantizo el transporte desde su lugar de residencia hasta el centro de atención y viceversa a los beneficiarios del convenio.	40	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

COPIA CONTROLADA

14	Garantizar un apoyo nutricional tipo refrigerio a cada uno de los beneficiarios los días de atención 3 horas por jornada, 3 veces por semana, (36) horas mensuales, de acuerdo a la minuta suministrada por la Secretaría de Salud y Ambiente para personas entre 18 y 56 años de edad, ajustando la misma a la necesidad de cada beneficiario	Se garantizo un apoyo nutricional tipo refrigerio a cada uno de los beneficiarios los días de atención.	40	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
15	La ESAL se compromete a garantizar la atención en cuarenta (40) cupos, asegurando una intensidad mínima de treinta y seis (36) horas mensuales. Esta atención deberá ser prestada de manera integral, contando con la participación de todo el equipo interdisciplinario establecido en el alcance del contrato, con el fin de cumplir con los objetivos y metas del programa	La ESAL garantizo la atención a los (40) beneficiarios atención integral y se contó con la participación de todo el equipo interdisciplinario.	40	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
16	Presentar mensualmente un informe detallado al programa de personas con discapacidad en formato digital, elaborado por el grupo interdisciplinario de profesionales de la ESAL, que refleje la evolución individual de cada beneficiario del convenio durante el período de referencia.	Se presento un informe seguimiento detallado al programa de personas con discapacidad en formato digital, elaborado por el grupo interdisciplinario de profesionales de la ESAL.	40	INFORME DIGITAL
17	Presentar un informe final de valoración individual al programa de discapacidad en formato digital de cada beneficiario, elaborado por el grupo interdisciplinario de profesionales de la ESAL. Este informe deberá evidenciar de manera integral la evolución alcanzada por cada beneficiario durante la ejecución del convenio, incluyendo :**Diagnóstico inicial:** Resumen de las condiciones y necesidades identificadas al inicio del convenio **Evolución alcanzada:** Análisis detallado de los avances logrados, destacando los aspectos físicos, emocionales, cognitivos, sociales o cualquier otro relacionado con los objetivos del convenio. **Resultados obtenidos:** Evaluación de los logros alcanzados en relación con los objetivos planteados para el beneficiario. **Recomendaciones:** Propuestas orientadas a mantener o potenciar los avances logrados, en caso de ser necesarias de continuar en el programa para futuros convenios	Esta obligación se presentará al finalizar el convenio	N.A	N.A

COPIA CONTROLADA

18	Presentar de manera mensual un informe detallado al programa de personas con discapacidad en formato digital, que documente la socialización de los casos elegidos en el mes. Este informe deberá incluir: **Análisis detallado:** Un análisis elaborado por cada profesional responsable, que refleje la situación de cada caso y su evolución durante el periodo reportado. **Descripción exhaustiva:** Una descripción completa de las intervenciones realizadas, especificando las estrategias aplicadas, metodologías utilizadas y objetivos alcanzados. **Valoraciones realizadas:** Una relación de las evaluaciones efectuadas, incluyendo resultados obtenidos y conclusiones que orienten las decisiones futuras	Se Presento de un informe detallado al programa de personas con discapacidad en formato digital, que documente la socialización de los casos elegidos para el mes de enero. Este informe deberá incluye: **Análisis detallado** **Descripción exhaustiva** **Valoraciones realizadas**	1	DIAPOSITIVAS
19	Presentar de manera mensual al programa de discapacidad en formato digital, un informe detallado que contemple la descripción completa de las salidas pedagógicas realizadas. Este informe deberá incluir, como mínimo, los siguientes aspectos: **Tipo de actividad:** Detallar la naturaleza de la salida pedagógica realizada. **Objetivo:** Especificar el propósito principal de la actividad, alineado con los objetivos del convenio. **Resultados obtenidos:** Presentar los logros alcanzados en relación con los objetivos establecidos. **Temática del mes:** Justificar la selección de la salida pedagógica en función a una temática mensual elegida. **Evidencias recopiladas:** Incluir soportes documentales, fotográficos o audiovisuales que demuestren la ejecución de la actividad. **Descripción completa:** Brindar un relato detallado de cada salida pedagógica, incluyendo los participantes, lugares visitados, metodologías empleadas y cualquier situación relevante ocurrida durante su desarrollo.	Se realiza salidas pedagógicas *CENTRO COMERCIAL CACIQUE *RECREAR AMERICAS * RECREAR DE PROVENZA *RECREAR DEL MUTIS *RECREAR DE LA VICTORIA *ESTADIO AMERICO MONTANINI *CIRCUITO DE LOS ORIGENES-RECORRIDO POR LA CIUDAD	7	EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

COPIA CONTROLADA

	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	

20	Al final del convenio se hará actividad de cierre con entrega de constancias de participación en el programa.	Esta obligación se da cumplimiento al finalizar el convenio.	N.A	N.A
21	Elaborar manual donde se especifiquen los derechos y deberes de los beneficiarios y la ESAL, estableciendo los mecanismos para su cumplimiento y socializarlo a los familiares y beneficiarios.	Se socializo el Manual en la primera reunión de apertura	1	ASISTENCIA EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

CONTRATISTA FIRMA
 RODRIGO CALA PULIDO
Nombre de la Empresa: FUNDACIÓN PROGRESA NIT 900.344.716-6 Nombre del representante legal: RODRIGO CALA PULIDO Cedula: 91.204.079 de Bucaramanga

COPIA CONTROLADA