CONVENIO N° 012 AÑO 2023

SUSCRITO ENTRE LA ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL, OFICINA ASUNTOS PARA LA MUJER Y LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

OBJETO DEL PROGRAMA

AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN TEMPORAL E INTEGRAL A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA, Y VIOLENCIA SEXUAL Y A SUS HIJAS E HIJOS MENORES DE 18 AÑOS EN MODALIDAD DE HOGAR DE PASO CON ATENCIÒN INMEDIATA EN SERVICIOS PSICOSOCIAL, HABITACIONAL, ALIMENTARIOS Y JURIDICOS CON ENFOQUE DE GENERO, BAJO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1257 DEL 2008.

INFORME N° 6

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE 12 DE SEPTIEMBRE-11 OCTUBRE

A: SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL

ELABORÓ:

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

RESPONSABLE DE LA ENTIDAD:

DIANA ROSA JIMENEZ JULIO

INFORME TECNICO 6° MES DE ATENCION

FECHA COMPRENDIDA DEL 12 DE SEPTIEMBRE-11 OCTUBRE

CONTENIDO

1. INTRODUCCION
2. ALCANCES DEL CONVENIO
3. CRONOGRAMA DE ACOMPANAMIENTO SEMANAL PARA MUJERES USUARIAS Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS, INSTALADAS EN LA CASA HOGAR DE ACOGIDA BIOPSICOSOCIAL
4. USUARIAS ATENDIDAS DESDE EL 12 DE SEPTIEMBRE-11 OCTUBRE
   - Caracterizacion de usuarias atendidas en el periodo
   - ANEXO Formato y documentación de las usuarias y sus hijos
   - menores de 18 años.
5. USUARIAS ATENDIDA DIARIAMENTE EN EL TIEMPO
2. USUARIAS NUEVAS QUE INGRESARON 12 DE SEPTIEMBRE-11 OCTUBRE USUARIAS SALIENTES DEL HOGAR DE PASO
3. INFORME DE COORDINACION DEL PROGRAMA
4. INFORME PSICOLOGICO
5. INFORME PSICOLOGICO INFANTIL
6. INFORME TRABAJO SOCIAL
7. INFOME JURIDICO
8. INFORME AREA SALUD
9. INFORME AREA ARTES Y OFICIOS
10. ENTREGA DE KITS DE ASEO

11. ENTREGA DE ALIMENTOS Y REFRIGERIOS DIARIOS

ANEXOS PLANILLAS DE ENTREGA

12. AREA DE SERVICIO DE TRANSPORTE CONTRATADO PARA EL HOGAR DE PASO.
    EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS
    PLANILLAS DEL DIA A DIA DEL SERVICIO.

13. REFUERZOS ACADEMICOS DIRIGIDOS A HIJOS(a) DE LAS USUARIAS.
    EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

14. ANEXOS
    ACTIVIDADES EXTRAS

15. EJECUCION PRESUPUESTAL INFORME FINANCIERO.
ANEXOS.

1. INTRODUCCION

El periodo de presentación del presente informe comprende **12 DE SEPTIEMBRE-11 OCTUBRE** que contiene las ayudas entregadas, actividades y procesos desarrollados, así como las características particulares de las usuarias declarantes atendidos en la fecha y datos estadísticos.

Teniendo en cuenta la atención que se suscribe en el mencionado convenio, parte de dicha atención se brindó en una Casa hogar Albergue de paso ubicada en el barrio son José de los campanos de la ciudad de Cartagena, en la dirección kra 100 39 A 25 (Estrato socioeconómico 3), entrada principal.

La vivienda cuenta con dos pisos, en la parte baja se encuentra la sala donde se ubica el comedor, oficina donde tienen lugar las orientaciones psicosociales, jurídicas y espirituales personalizadas o familiares, una habitación grande, un baño, patio amplio con lavadero y se encuentra además una habitación de acopio de alimentos y un baño allí, la cocina. En la segunda planta se encuentran 3 habitaciones de las cuales una tiene un baño interno, otro baño común y un balcón.

En el patio esta la zona de juego, el taller de laborterapia.

2. ALCANCES DEL CONVENIO

La atención integral que presenta el mencionado convenio, contempla brindar a las USUARIAS víctimas de violencia conyugal y sus hijos menores de 18 años, un espacio digno de convivencia, en el que se priorizan aspectos como el nutricional, psicosocial, jurídico, espiritual, lúdico, médico y formativo en artes y oficio para crear ideas de negocio.

La atención se aborda diferencialmente, teniendo en cuenta género, etnia y ciclos vitales; la actuación de estos aspectos busca que al interior de la casa Hogar de acogida, las beneficiarias y sus hijos reciban una alimentación balanceada, la organización de los núcleos como grupo, identificar problemáticas individuales y familiares y, trabajar para modificarlas.

La atención que se brinda desde la Casa hogar de acogida, va orientada en el ofrecimiento de los siguientes servicios o elementos:

FASE I
VALORACION DE RIESGOS DE NECESIDADES

Nuestras usuarias, son remitidas por una entidad de acceso a la Justicia o llega directamente a la oficina de asuntos de la mujer de la secretaria de participación y desarrollo social, alcaldía mayor de Cartagena de indias, se valora el riesgo del caso, este lo hace el profesional que la remite o hace la recepción del caso dentro del hogar de paso, se realiza el análisis del perfil de la usuaria, se verifican los requisitos de ingreso como son documentos de identidad, formato de remisión y denuncia por parte de las entidades judiciales, se realiza el estudio socio familiar esta funciones están a cargo de los profesionales psicosociales del Hogar de paso.

FASE II
RECEPCION DE LA USUARIA.

Una vez a sido traslada la mujer al hogar de paso, se procede a iniciar la atención jurídica y psicosocial de la nueva usuaria se le da la inducción y bienvenida normatividad, derechos, deberes y firma el acta de compromiso dependiendo de las reglas del manual de convivencia
Se realiza la apertura de su historia socio familiar, y entrega todos los documentos exigidos para estar dentro del hogar de paso, como son los documentos de identidad, denuncia y formato de remisión de la oficina mujer.

Luego que se le ubica en la habitación junto a sus hijos, se le entrega el KITS DE ASEO, El kit de aseo personal se entrega a las usuarias y sus hijos menores de 18 años, que habitan en la casa hogar de acogida, así como también a los niños, adolescentes y jóvenes teniendo en cuenta el sexo, conformado por artículos indispensables para atender las necesidades de higiene física y lavado de vestuario reciben.

KITS DE ADULTO

- 2 jabón de baño.
- 1 crema dental
- 1 cepillo dental
- 1 desodorante crema
- 2 máquina de afeitar
- 1 talco para pies
- 1 champo-acondicionador
- 1 paquetes de toallas higiénicas
- 2 papel higiénico triple hoja
- 1 par de chancletas-donación fundación
- 1 toalla de cuerpo-donación fundación

KITS DE BEBE

- 2 jabón de baño.
- 1 crema dental
- 1 cepillo dental
- 1 champo-acondicionador
- 2 papel higiénico triple hoja
- 2 paquetes de paños desechables
- 1 crema antipañalitis
- 1 paquete de pañitos desechables
- 1 par de chancletas-donación fundación
- 1 toalla de cuerpo-donación fundación

FASE III
PROCESO DE PROTECCION

De una vez ingresada nuestra usuaria, ya está hace parte de nuestro cuidado y protección, ellas reciben una atención integral durante 30 dias según lo establecido

en el proceso de acceso a la justicia en la medida de protección del artículo 19 de la ley 1257 del 2008.
Nuestra usuaria luego firma su acta de compromiso de acceder a todos los servicios del Hogar de paso.

FASE IV
EMPODERAMIENTO PERSONAL
En esta fase nuestras usuarias se les abre el expediente psicológico, trabajo social, jurídico médico y el de emprendimiento laboral, con la finalidad de empoderarlas como mujeres con derechos, ellas reciben terapias psicológicas individuales grupales , asesorías y acompañamiento jurídico, a las comisarías de familias, fiscalía y entes judiciales como apoderados de sus casos, reciben formación en derechos y generación de ingresos para la creación de ideas de negocios y tengan desapego financiero a sus ex cónyuges.

Valoraciones y acompañamiento:
en el marco del proyecto se les ofrece a las personas que están en la casa hogar de acogida las siguientes valoraciones y acompañamientos:

- Valoración médica.
- Seguimiento e informe nutricional.
- Valoración y acompañamiento psicológico.
- Acompañamiento social.
- Acompañamiento espiritual.
- Asesorías jurídicas.
- Capacitación en artes y oficios

ÁREA JURÍDICA
Apertura del expediente.
Seguimiento al caso.

Talleres de leyes y empoderamiento
Acampamiento a su apoderada.
Cierre del caso

ÁREA PSICOLÓGICA

Apertura del caso
1 asistencia psicológica individual por semana de seguimiento.

Terapias grupales 1 vez por semana
Talleres psicosociales
Cierre del caso

AREA MEDICA
Apertura del caso
Seguimiento y consultas médicas 1 vez por semana
Atención grupal 1 vez por semana
Seguimiento nutricional
Cierre del caso

FASE V
CAPACITACION VOCACIONAL
AREA ARTES Y OFICIOS
Capacitación en artes y oficios para la creación de ideas de negocios en emprendimiento y desapego financiero al cónyuge, previa selección del oficio para generar ingresos y capital semilla.
Para este periodo de informe las usuarias escogieron los siguientes programas de capacitación, maquillaje profesional, congelados y pasa bocas y elaboración de accesorios.

EGRESO Y SEGUIMIENTO
Cuando se finalice el proceso de egreso de muestras usuarias, del tiempo inicial de la protección, se le realiza un seguimiento en el psicológica y jurídica.
Se establecen conexiones con sus EPS para el seguimiento de atención psicológica ella y su núcleo familiar.

ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL SERVICIO.
INFRAESTRUCTURA

Contamos con una sede amplia en la zona urbana de Cartagena de indias con todos los servicios públicos.

Cuenta con las siguientes áreas.

1. Contamos con una oficina administrativa y de tramite

2. Un consultorio para atención psicológica y jurídica
3. Contamos con Un consultorio médico, con camilla, escritorio, silla
4. Contamos con un Espacio de trabajo para los profesionales que hacen parte del equipo interdisciplinario, dotados de escritorios y sillas.
5. Bodega espacio de almacenamiento para productos de aseo y papelería.
6. Recepción o zona de espera para las usuarias.
7. El hogar cuenta con los servicios de telefonía fija e internet ilimitado.
8. Tenemos 2 pendones del programa.
9. La casa tiene los servicios públicos, agua, gas, luz, teléfono fijo, teléfono celular, y servicio de lavadora.

TRANSPORTE PARA MOVILIZACIÓN DE LAS USUARIAS

la casa acogida hogar de acogida tiene un transporte camioneta disponible para seguimiento a sus declaraciones, atención en salud, obtención de documentación personal y aspectos urgentes.

Este esta disponibles las 24 horas del día, y posee una pieza de identificación del programa, de acuerdo a la imagen institucional de la Alcaldía.

ÁREA HABITACIONES

La casa hogar tiene 4 habitaciones, amplias cada una de estas tiene 4 camarotes quedando espacio para la movilidad de las usuarias.
De estas 4 tenemos 3 colectivas y 1 individual
Las habitaciones tienen una cama de 1.80 cts. de largo y 0.90 de cms de anchos.

AREA DE SERVICIO GENERAL

Nuestro hogar consta de las siguientes áreas de servicios.

COMEDOR

Nuestro comedor consta de un espacio amplio, con decoración hogareño dotado de sillas, mesas, e implementos de actividades de integración social, cultural y recreativa.
Este espacio guarda su distanciamiento social

COCINA

Nuestra cocina está dotada, de todos los elementos necesarios, horno, estufa, refrigerador, vajillas ollas y demás utensilios de cocina, mesones y lavaplatos.

DESPENSA

El hogar de paso tiene su despensa ventilada para el almacenamiento de los alimentos el cual consta de muebles de maderas.

LAVANDERÍA

El hogar de paso, está dotada de instalaciones hidráulicas y sanitarias adecuadas para el lavado y planchado de ropa, todo enchapado y en buen mantenimiento.

También tiene una lavadora, para facilitar el lavado a las usuarias.

DEPÓSITOS DE BASURAS.

El hogar de paso está dotado de canecas necesarias con sus respectivas bolsas y tapas.
Las basuras son evacuadas diarias en los tanques de grandes de basuras.

ZONA DE RECREACIÓN PARA NIÑOS Y NIÑAS.

El hogar de paso está dotado de una zona de esparcimiento y recreación adaptado con muchos juegos lúdicos para nuestros beneficiarios, como balones, cuerdas ula

ula, juegos de mesas, etc.

SANEAMIENTO BÁSICO

Condiciones de los pisos, los pisos son diariamente limpiados y desinfectados sin desniveles ni obstáculos.

ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE

El hogar de paso, está dotado de tanques elevados y tanques plásticos, los cuales son lavados de forma permanente para evitar enfermedades.

ILUMINACION Y VENTILACIÓN

El hogar de paso, está dotado de buena iluminación en las alcobas, aires acondicionados en 3 de las 4 habitaciones.

SERVICIOS SANITARIOS

El hogar de paso, para el uso de las usuarias, consta de 4 baños amplios, dotados con sanitarios y duchas en buen servicio, están dotados de lavamanos ducha pisos y paredes en cerámica.

oficinas tienen baños internos.

EXTINTORES.

El hogar de paso está dotado de 3 extintores.

1 en la cocina

1 en el patio

1 en la sala

.

SERVICIO DE TRANSPORTE

El hogar de paso tiene contratado un servicio de transporte **para Movilización de las usuarias de** la casa acogida hogar de acogida, transporte disponible para seguimiento a sus declaraciones, atención en salud, obtención de documentación personal y aspectos urgentes.

El servicio de transporte está disponible las 24 horas del día, llega al hogar desde las 6:30, hasta la hora que sea necesaria que requiera de la prespecialidad.

Este tiene una pieza de identificación, la cual fue elaborada de acuerdo al manual de la imagen institucional de la alcaldía distrital de Cartagena de indias.

ALIMENTACIÓN:

El hogar de paso, le entrega a cada usuaria, tres raciones diarias a todos las beneficiarias y sus hijos menores de 18 años, según la minuta patrón presentada en la propuesta.

las cuales son preparadas por una (1) manipuladora de alimento con las condiciones óptimas para desarrollar bien su trabajo, además se les entrega a todos 2 refrigerios todos los días, uno en las horas de la mañana 10 am y otro en las horas de la tarde 3pm, y a las mujeres usuarias que se encuentran en estado de gestación o que presentan patologías por ende requieren una alimentación especial, la cual también es brindada en su estadía dentro de la casa hogar de acogida.

Desayuno:	7:30 a.m – 8:30 a.m
Refrigerio:	10:00 am
Almuerzo:	12:30 m – 1:30 p.m
Refrigerio:	3:00 pm
Cena:	6:00 p.m – 6:30 p.m

Es decir, desde el día 12 abril - al 11 de mayo se les ha suministrado tres porciones de comida diarias (desayuno, almuerzo y cena). Además, se contempla el refuerzo nutricional a partir de la entrega de refrigerios en las mañanas y tarde.

Jornadas lúdicas y de sano esparcimiento: Consiste en brindar a las mujeres usuarias víctimas de violencia conyugal, y sus hijos momentos dignos de recreación, actividades recreativas desde la lúdica y encuentros para la recreación de las familias de manera sana.

CRONOGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO SEMANAL PARA MUJERES USUARIAS Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS, INSTALADAS EN LA C ASA HOGAR DE ACOGIDA BIOPSICOSOCIAL

MES DE ATENCIÓN 12 DE SEPTIEMBRE-11 OCTUBRE

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
AM	Reunión Espiritual y coordinación con las usuarias. seguimiento de casos.	Consultas psicológicas familiares	Consultas psicológicas familiares	Taller grupal por trabajo social	Consultas psicológicas familiares	Aseo Familiar	
		Asesorías jurídicas Individuales	Gestión interinstitucional	Gestión interinstitucional			
PM	Reunión Equipo Taller artes y oficios	Taller grupal por psicología	Valoración medica y nutrición Taller grupal jurídico	Consultas psicológicas familiares	Taller grupal medico y nutrición	Tarde de esparcimiento con núcleos familiares	Tarde de esparcimiento con núcleos familiares
					Taller de esparcimiento		

JORNADA	LUNES	MARTES)	MIERCOLES)	JUEVES	VIERNES	SABADO)	DOMINGO
AM		Consultas psicológicas familiares	Consultas psicológicas familiares	Taller grupal por trabajo social	Consultas psicológicas familiares	Aseo Familiar	
		Asesorías jurídicas Individuales	Gestión interinstitucional	Gestión interinstitucional			
PM		Taller grupal por psicología	Valoración por nutrición Taller grupal juridico	Consultas psicológicas familiares	Taller grupal por médico y nutrición,.	Tarde de esparcimiento con núcleos familiares	Tarde de esparcimiento con núcleos familiares
					Taller de esparcimiento		

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
AM	Reunión Espiritual	Consultas psicológicas familiares	Consultas psicológicas familiares	Taller grupal por trabajo social	Consultas psicológicas familiares Capacitación artes y oficio	Aseo Familiar	Salida Los niños

		Asesorías jurídicas Individuales Capacitación artes y oficios Atención en salud	**Gestión interinstitucional** **Capacitación artes y oficios**	**Gestión interinstitucional** Atencion en salud Capacitación en artes y oficio,		**Capacitación artes y oficio**	
PM		**Reunión Equipo**	**Taller grupal por psicología**	**Valoración por nutrición** **Taller grupal jurídico**	**Consultas psicológicas familiares**	**Taller grupal por nutrición**	**Tarde de esparcimiento con núcleos familiares**	**Tarde de esparcimiento con núcleos familiares**
						Taller de esparcimiento		

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
AM	**Reunión Espititual**	**Atención en salud**	**Consultas psicológicas familiares**	**Capacitacion artes y oficio**	**Consultas psicológicas familiares**	**Aseo Familiar**	
	Atención en salud	**Asesorías jurídicas Individuales**	**Gestión interinstitucional** **Artes y oficios**				
PM	**Reunión Equipo**	**Taller grupal por psicología**	**Valoración por nutrición** **Taller grupal jurídico**		**Taller grupal por nutrición**	**Tarde de esparcimiento con núcleos familiares**	**Tarde de esparcimiento con núcleos familiares**

	Taller de esparcimiento		

JORNADA	LUNES	MARTES	MIERCOLES
AM	Reunión espiritual	Consultas psicológicas familiares	Consultas psicológicas familiares
	Atención en salud	Asesorías jurídicas Individuales	Gestión interinstitucional
PM	Reunión Equipo Atención en salud	Taller grupal por psicología	Valoración por nutrición

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 12 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	DRINIX ROSO MAURY	CC 22805517	USUARIA
10.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
11.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
12.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
13.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
14.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
15.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 13 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 14 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL
JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ
PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 15 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 16 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 17 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 18 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 19 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 20 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 21 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 22 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 23 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ. PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 24 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 25 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 26 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 27 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA
7.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO
8.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA
9.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
10.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
11.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
12.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
13.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
14.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
15.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 28 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
11.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
12.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
13.	JOSUE JARAMILLO		HIJO
14.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 29 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
11.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
12.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
13.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
14.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 30 SEPTIEMBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
11.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
12.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 01 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
11.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
12.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
13.	JOSUE ACEVEDO JARAMILLO	32121203	HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 02 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA
11.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO
12.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
13.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
14.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 03 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 04 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 05 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 06 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 07 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 08 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 09 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA
10.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
11.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
12.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍ PARTICIPAC

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 10 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
1.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
2.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
3.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
4.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
5.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
6.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
7.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
8.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
9.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
10.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
11.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA

MES DE ATENCION 12 SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE 2023
DIA DE ATENCION FECHA: 11 OCTUBRE 2023

	NOMBRE	IDENTIDAD	USUARIO/ BENEFICIARIO
12.	EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ	CC 1002200922	USUARIA
13.	MILAN JOSE PUELLO NORIEGA	R.C 1201252623	BENEFICAIRIO
14.	MILLER ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 1201267547	BENEFICIARIO
15.	JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA	RC 120120127971	BENEFICIARIO
16.	ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA	RC 1201286529	BENEFICIARIO
17.	YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA	CC30825464	USUARIA
18.	MILLER IRIARTE RAMIREZ	RC 1044019003	HIIJO
19.	ESTEFANIA VILLA ECHAVARRIA	CC 1128435110	USUARIA
20.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA
21.	JOSUE JARAMILLO	32121203	HIJO
22.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA
23.	ALBANY PEREZ J	29682321	USUARIA
24.	DIEGO ORTIZ		HIJO
25.	ANGUEL PEREZ		HIJO
26.	SANTIAGO PEREZ		HIJO

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

USUARIAS INGRESADAS

PROGRAMA
HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

INGRESO DE USUARIAS 6° MES 12 DE SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE

1.	YERSI JARAMILLO	31009327	USUARIA	19 SEPTIEMBRE
2.	JOSUE JARAMILLO		HIJO	19 SEPTIEMBRE
3.	MARIA DE LOS ANGELES SANDS	1143326899	USUARIA	28 SEPTIEMBRE
4.	ALBANY PEREZ J	29682321	USUARIA	10 SEPTIEMBRE
5.	DIEGO ORTIZ		HIJO	10 SEPTIEMBRE
6.	ANGUEL PEREZ		HIJO	10 SEPTIEMBRE
7.	SANTIAGO PEREZ		HIJO	10 SEPTIEMBRE

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

MARIA DE LOS ANGELES

INGRESO 27 SEPTIEMBRE 2023

INGRESO USUARIA



FORMATO DE RECEPCIÓN.

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

INFORMACION BASICA, MUJER VICTIMA DE VOLENCIA DE GÉNERO:

NOMBRE Y APELLIDOS: María de los Angeles Sandoval
EDAD: 34 años FECHA DE CUMPLEAÑOS: 6/ Enero/1989
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.143.326.899
SEXO: F X
LUGAR DE NACIMIENTO: Cartagena, 6 de Ener.
DIRECCION: Boston. K096 TELEFONO:
SALUD: Mutual SER FAMILIAS EN ACCION: 3002079594
RED O FAMILIA JUNTOS:

INFORMACION DE LA DENUNCIA:

FECHA DE LA DENUNCIA: 25/ Septembe./2023.
ENTIDAD QUE REALIZA LA DENUNCIA: Comisaria pozon
NUMERO DE PERSONAS DE NUCLEO FAMILIAR: 0
MOTIVO DE LA DENUNCIA:

Violencia Intrafamiliar por parte de su Compañero Jaime Plaite. Mujer q.e Ingreso con 6 Meses, de embarazo de Mellizos

SERVICIOS PRESTADOS DESPUES DE LA DENUNCIA:

Hogar de paso

DESCRIPCION DEL NUCLEO FAMILIAR:

	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIDAD	FECHA DE CUPLEAÑOS	PARENTESCO	SELECCIONE SI ESTA EN EL ALBERGUE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10					

OBSERVACIONES FINALES:

Mujer que ingresa con 6 Meses de gestacion

FUNCIONARIO QUIEN RECEPCIONA:

45.543.343.

ACTA DE COMPROMISO DE ENTRADA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

Yo, Maria Sands Perez, identificado con la c.c. N° 1143326899 de cartagena, a través de la presente, hoy 22 de Septiembre del 2023 manifiesto que luego de haber escuchado verbalmente las normas del **HOGAR DE PASO PARA ATENCION DE VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA** , me comprometo a acatarlas, teniendo en cuenta el principio de corresponsabilidad que me atañe al habitar el lugar.

Para mayor claridad, las normas que me comprometo a cumplir son las siguientes:

- Recibir las instrucciones del funcionamiento del programa y del **HOGAR DE PASO.**
- Respetar los horarios establecidos para recibir los alimentos, teniendo en cuenta el estado y situación nutricional; basados en la publicación de horarios por día.
- No trasgredir los horarios establecidos para la salida y entrada; basados en la publicación de horarios por día.
- Mantener una sana convivencia dentro y fuera de la, respetando las diferencias y creencias de tipo religioso, político y de género, así como las condiciones de discapacidad.
- Cuidar y mantener en buen estado la infraestructura física de la casa y todos los elementos que se encuentran a disposición del programa.
- No consumir ni vender sustancias psicoactivas y alucinógenas al interior y exterior de la Casa.
- Realizar aseo a las habitaciones en las que se alojen, así como también, asear y hacer uso debido a los baños que se encuentran a nuestra disposición.
- Respetar la labor, dignidad y honra de las personas externas, que representan instituciones, y que, en calidad de funcionarios o servidores, apoyan las acciones contempladas en el programa.

- Además, me comprometo en conocer y hacer valer, con respeto, mis propios derechos, en aras de restablecer mis derechos.

Maria Sands.

Firma del declarante

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.143.326.899

NUMERO

SANDS PEREZ

APELLIDOS

MARIA DE LOS ANGELES

NOMBRES



Mª de los A Sands

FIRMA



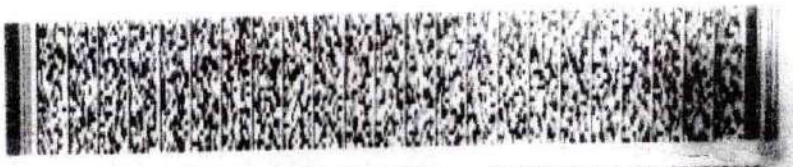
FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 B+
ESTATURA

30-ENE-2007 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

FIRMA DEL REGISTRADOR



P-0500108-32159547-F-1143326899-20070503 04166 07122A 02 222725560

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

YERSI JARAMILLO CADIZ

INGRESO 19 SEPTIEMBRE 2023


ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS
ATENCION TEMPORAL E INTEGRAL A MUJERES
VIOLENCIA SEXUAL Y A SUS
MENORES DE 18 AÑOS EN MODALIDAD DE HOGAR
MEDIATA EN SERVICIOS PSICOSOCIAL,
OS Y JURIDICOS CON ENFOQUE DE
ESTABLECIDOS EN LA LEY 1257 DEL 2008
023

FORMATO DE RECEPCIÓN.

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

INFORMACION BASICA, MUJER VICTIMA DE VOLENCIA DE GÉNERO:

NOMBRE Y APELLIDOS: Yersi Jaramillo Cadiz.
EDAD: 20 años FECHA DE CUMPLEAÑOS:
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52 68 606.
SEXO: F X
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela, 30 Julio 2003.
DIRECCION: Puerta Negra Recta. TELEFONO: 3117466841.
SALUD: Nuevo amanecer FAMILIAS EN ACCION:
Coosalud.
RED O FAMILIA JUNTOS:

INFORMACION DE LA DENUNCIA:

FECHA DE LA DENUNCIA: 18/ septiembre/ Fiscalia.
ENTIDAD QUE REALIZA LA DENUNCIA: Fiscalia.
NUMERO DE PERSONAS DE NUCLEO FAMILIAR: 3.
MOTIVO DE LA DENUNCIA:

La usuaria manifiesta que su compañero de nombre Gloraldin Acevedo Padilla de sus 2 hijos la golpea y la Maltrata cada vez que ella sale de la casa manifiesta que es un hombre muy obsesivo y posesivo ella tiene que hacer lo que el dice.
El dia de los hechos yo estaba en una fiesta y cuando llegue me pego y me estaba ahorcando y yo lo apuñalee con un tenedor el dia siguiente se lleva el bebe menor y cuando llego con el (mi hijo) encendio la casa y la quemo. y perdimos todo lo material.

SERVICIOS PRESTADOS DESPUES DE LA DENUNCIA:
atencion psicologica EPS.
Hogar de paso.
Fiscalia.

DESCRIPCION DEL NUCLEO FAMILIAR:

	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIDAD	FECHA DE CUPLEAÑOS	PARENTESCO	SELECCIONE SI ESTA EN EL ALBERGUE
1.	Josue Jaramillo		12 Diciembre	Hijo.	Si
2.	Sarid Jaramillo		17 Marzo	Hijo.	No.
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10					

OBSERVACIONES FINALES:

FUNCIONARIO QUIEN RECEPCIONA:

4554343

ACTA DE COMPROMISO DE ENTRADA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

Yo, Yersy Jaramillo Cadiz, identificado con la c.c. N° PPT 5268606 de Venezuela, a través de la presente, hoy 19 de Septiembre del 2023 manifiesto que luego de haber escuchado verbalmente las normas del **HOGAR DE PASO PARA ATENCION DE VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA** , me comprometo a acatarlas, teniendo en cuenta el principio de corresponsabilidad que me atañe al habitar el lugar.

Para mayor claridad, las normas que me comprometo a cumplir son las siguientes:

- Recibir las instrucciones del funcionamiento del programa y del **HOGAR DE PASO.**
- Respetar los horarios establecidos para recibir los alimentos, teniendo en cuenta el estado y situación nutricional; basados en la publicación de horarios por día.
- No trasgredir los horarios establecidos para la salida y entrada; basados en la publicación de horarios por día.
- Mantener una sana convivencia dentro y fuera de la, respetando las diferencias y creencias de tipo religioso, político y de género, así como las condiciones de discapacidad.
- Cuidar y mantener en buen estado la infraestructura física de la casa y todos los elementos que se encuentran a disposición del programa.
- No consumir ni vender sustancias psicoactivas y alucinógenas al interior y exterior de la Casa.
- Realizar aseo a las habitaciones en las que se alojen, así como también, asear y hacer uso debido a los baños que se encuentran a nuestra disposición.
- Respetar la labor, dignidad y honra de las personas externas, que representan instituciones, y que, en calidad de funcionarios o servidores, apoyan las acciones contempladas en el programa.

- Además, me comprometo en conocer y hacer valer, con respeto, mis propios derechos, en aras de restablecer mis derechos.

Yersy Jaramillo
Firma del declarante

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 29167259

NUIP 1.285.051.679

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☐

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO JARAMILLO JOSUE DAVID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras) | Sexo (en letras)
Año 2021 Mes DICIEMBRE Día 12 | MASCULINO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Fecha de inscripción (Mes en letras) | Indicativo serial
Año 2022 Mes ABR Día 18 | 0050011504

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
JARAMILLO CADIZ YERSY BICMELI

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
DOCUMENTO EXTRANJERO V-31.004.387 |

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO OSUNA JONATAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.047.378.174 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO OSUNA JONATAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.047.378.174

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO. ART. 115 DECRETO 1260 DE 1970. LA PRESENTE INSCRIPCION NO TRANSFIERE NACIONALIDAD A PADRE O MADRE EXTRANJERA. RES. 8617 AGOSTO 19 DE 2021

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)
Año 2022 Mes ABR Día 18

Nombre y firma del funcionario

ELEIN RICARDO GOMEZ DIAZ
Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
27575998-4

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2916725

NUIP 1.235.051.670

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO JARAMILLO JOSUE DAVID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)										Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	1	Mes	D	I	C	Día	1	2	MASCULINO	

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)										Indicativo serial
Año	2	0	2	2	Mes	A	B	R	Día	1	8	0059011504

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
JARAMILLO CADIZ YERSY BICMELI

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO OSUNA JONATAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.047.378.174 | COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO OSUNA JONATAN DAVID

Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.047.378.174

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO. ART... 115 DECRETO 1260 DE 1970. LA PRESENTE INSCRIPCION NO TRANSFIERE NACION.. ALIDAD A PADRE O MADRE EXTRANJERA. RES. 8617 /AGOSTO 19 DE 2021.....

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio | Código
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA | A K H

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)										Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	2	Mes	A	B	R	Día	1	8	ELKIN RICARDO GOMEZ DIAZ

Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
Adhesivo Copia Registro Civil
27575998-4

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2916725

NUIP 1.235.051.670

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco X

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO JARAMILLO JOSUE DAVID

Fecha de Nacimiento (Mes en letras): Año 2021 Mes DIC Día 12
Sexo (en letras): MASCULINO
Tipo Sanguíneo:
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA
Fecha de Inscripción (Mes en letras): Año 2022 Mes ABR Día 18
Indicativo serial: 0059011504

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos
JARAMILLO CADIZ YERSY BICMELI
Documento de Identificación (Clase y número):
Nacionalidad:

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO OSUNA JONATAN DAVID
Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.047.378.174
Nacionalidad
COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos
ACEVEDO OSUNA JONATAN DAVID
Documento de Identificación (Clase y número)
CEDULA DE CIUDADANIA 1.047.378.174

Espacio para notas

VALIDO PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES Y PARA ACREDITAR PARENTESCO. ART... 115 DECRETO 1260 DE 1970. LA PRESENTE INSCRIPCION NO TRANSFIERE NACION.. ALIDAD A PADRE O MADRE EXTRANJERA. RES. 8617 /AGOSTO 19 DE 2021.....

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio
COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA
Código: AKH

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2022 Mes ABR Día 18

Nombre y firma del funcionario

ELKIN RICARDO GOMEZ DIAZ
Registrador del Estado Civil

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Adhesivo Copia Registro Civil
27675996-4

ESTA REPRODUCCIÓN FOTOMECÁNICA ES FIEL COPIA DE LA ORIGINAL QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE LA REGISTRADURÍA

Cartagena de Indias, 9 de octubre 2023

REMISIÓN A PSIQUIATRIA

Por medio de la presente se hace constar que la señora Shaira Sophia Pacheco Blanco, niña de 4 años de edad, de nacionalidad colombiana identificada con el número de ciudadanía 1.143.418.930 y quien se encuentra albergada en el hogar de protección para víctimas de violencia intrafamiliar y de género, ha recibido atención integral por ser hija de usuaria que reside temporalmente en el hogar. Durante su estadía en el hogar se han evidenciado y observado afectaciones a nivel del habla, habilidades sociales con relación a la socialización con sus pares y conductas hipersexualisadas.

La niña ha iniciado su proceso psicoterapéutico en el hogar desde hace aproximadamente 4 meses y como recomendación se remite a psicología especializada y entidades pertinente para que pueda ser evaluada y reciba el tratamiento que corresponda.

En fe de lo cual se extiende la presente en la ciudad de Cartagena de Indias a los nueves (9) días del mes de septiembre del año 2023

Psicóloga:

Maria Alejandra Garrido Baldovino
TP. 248466

Nombres y Apellidos: Josué Aranda Jaramillo **Tipo identificación:** Registro Civil **No. ID:** 1.235.051.670

Edad	Me protege de	Dosis	Fecha de aplicación Día	Mes	Año	Laboratorio	Número de lote	IPS vacunadora	Fecha próxima cita Día	Mes	Año	Nombres y apellidos del vacunador
Recién nacido	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐											
	Tuberculosis meníngea (BCG)	Única	13	12	2021	Serum	037 0MA023	Cenc				
	Hepatitis B	Recién nacido	12	12	2021	Serum	032 0X017D	CMAC				
2 meses	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐											
	Poliomielitis (VIP)	1.ª				Bethu	Z114006	CAP-OLAY				
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	1.ª					28701009B					
	PENTAVALENTE Hepatitis B	1.ª					28701009B					
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.ª					28701009B					
	Diarrea por rotavirus	1.ª	21 FEB. 2022				A0L085BK					
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	1.ª					ASP0N338KA					
4 meses	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐											
	Poliomielitis (VIP)	2.ª	11	05	22	Serum	211004	Rotarix ASOL083448 05-2022 08-2023				
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	2.ª	11	05	22	Serum	28507038D	Rotarix				
	PENTAVALENTE Hepatitis B	2.ª	11	05	22	Serum	28507038D	Rotarix				
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.ª	11	05	22	Serum	28507038D	Rotarix				
	Diarrea por rotavirus	2.ª	11	05	22	Biological	AROLD034AB	Rotarix				
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	2.ª	11	05	22	Synflorix	ASP.NB338KA	Rotarix				
6 meses	Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐											
	Poliomielitis (VIP)	3.ª	22	07	22	Berthaben	2123007	ESE				
	PENTAVALENTE Meningitis y otras enfermedades causadas por haemophilus influenzae tipo b (Hib)	3.ª	22	07	22	Sepan	24S0Y038C	ESE				
	PENTAVALENTE Hepatitis B	3.ª	22	07	22		24S0Y038C	ESE				
	PENTAVALENTE Difteria, tosferina y tétano (DPT)	3.ª	22	07	22		24S0Y038C	ESE				
	Influenza estacional	1.ª	22	07	22	Green.	V5022200J					
7 meses	Influenza estacional	2.ª	22	8	22	Green	V5022200J	Arroz Barato				
12 meses	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	1.ª	19	01	23	Serum	0130N26A					
	Neumonía, otitis, Meningitis y bacteriemia causada por neumococo	Refuerzo	19	01	23	GSK	ASPNB342AA	Arroz Barato				
	Varicela	2.ª	19	01	23	MSD	W022083					
	Hepatitis A	Única	19	01	23	MSD	W004802					
	Influenza estacional	Anual										
18 meses	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	1.er refuerzo							3	07	22	
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	1.er refuerzo							7:30			
	Fiebre amarilla	Única										
5 años	Poliomielitis (VIP ☐ VOPb ☐)	2.º refuerzo										
	Difteria, tosferina y tétano (DPT)	2.º refuerzo										
	Sarampión, rubéola y parotiditis (SRP)	2.ª										
	Varicela	Refuerzo										
Niñas a partir de los 9 años	Virus del papiloma humano (VPH)	1.ª										
		2.ª										
		3.ª										
Vacunas complementarias y otras dosis												

Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐

Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐

Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐

Lactancia materna exclusiva Si ☐ No ☐

Verificado QUE NO HAY SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD Registro 236

Karina Quintana

Ana karina Rueda Reyes

La leche materna es el mejor y único alimento que deben recibir las niñas y los niños durante los primeros 6 meses de vida; a partir de esta edad y hasta que cumplan 2 años, se debe continuar la lactancia materna y complementar con otros alimentos nutritivos.

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 22/09/2023 **A3**

Ficha: 13001143675400009629

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSUE DAVID

Apellidos: ACEVEDO JARAMILLO

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1235051670

Municipio: Cartagena

Departamento: Bolívar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/05/2022

Última actualización ciudadano: 16/05/2022

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: CAMILO ROMAN TORRES CATALAN

Dirección: Calle 31 No 39 - 245 Barrio Camino del Medio

Teléfono: 3243476455

Correo Electrónico: sisben@cartagena.gov.co

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	RC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	1235051670
NOMBRES	JOSUE DAVID
APELLIDOS	ACEVEDO JARAMILLO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOLIVAR
MUNICIPIO	CARTAGENA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	09/04/2022	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión:	09/22/2023 08:55:05	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

servientrega

SERVIENTREGA S.A. NIT. 860.512.330-3
Principal: Bogotá D.C., Colombia
Av Calle 6 No 34 A - 11.
Somos Grandes Contribuyentes.
Resolución DIAN 12220 Diciembre 26/2022
Somos Grandes Contribuyentes en Bogotá DC (Resolución SHD DOI-023769 Nov 29/2021)
Autorretenedores Resol. DIAN:09698 de Nov 24/2003.
Responsables y Retenedores de IVA.
Autorización
Numeración de Facturación 18764052879407 del 8/2/2023 al 2/2/2025 Prefijo D865 del No. 65001 al No. 95000.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No.:

D86565430

FECHA: 2023/09/20 **HORA:** 10:48:29

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

CLIENTE: BETSY CADIZ
CC: 13535416
DIRECCIÓN: CARTAGENA
TELÉFONO: 3117466841
EMAIL: NOTIENE@HOTMAIL.COM
ORIGEN: CARTAGENA/BOLIVAR

SERVICIO (1): GUÍA: 9166242794
FECHA PROG.ENTREGA: 22-09-2023
RÉGIMEN: MENSAJERIA EXPRESA
DESTINATARIO: JONATHA ACEVEDO OZUNA
NIT/I.D.: 1047378174
DESTINO: CARTAGENA/BOLIVAR
DIRECCIÓN: CLL SAN PANCRACIO OLAYA SECT RICAURTE CASA 59 MD 37-173
TELÉFONO: 3137328663 **CODPOSTAL:** 130014
PRODUCTO: DOCUMENTO UNITARIO
CONTENIDO: DOCUMENTOS
OBSERVACIONES:

T.E: NORMAL **M.T:** TERRESTRE **PZ:** 1

DIMENSIONES	PESO VOLUMÉTRICO	*PESO FÍSICO
//		1(KG)

LIQUIDACIÓN SERVICIO TRANSPORTE

SERV	VR. DECLA	VR.SOB.FLT	VR.FLT	VR.TOTAL
(1)	$5.000	$500	$6.200	$6.700

TOTAL DEL SERVICIO

SERVICIO	VALOR TOTAL	FORMA DE PAGO
(1)	$6.700	CONTADO-CON

VALOR TOTAL SERVICIO: $ 6.700
VALOR A RECAUDAR EN DESTINO: $ 0

REPRESENTACIÓN GRÁFICA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CUFE:

ca215a01db21932c4b31d773dd3dce461e12ce439d2ae378ff5e9058c42f02046fa16c0ffcb458713e72e29da31265d50

PROVEEDOR DE FACTURA ELECTRÓNICA:
Servientrega S.A NIT: 860.512.330-3

Sis-fe-860512330 COD CDS: 021530

USUARIO: LOPEZAND

PRUEBA DE ADMISIÓN: FÍSICO/E-MAIL

PRUEBA DE ENTREGA: FÍSICO

*El peso facturado corresponde al mayor entre el peso físico y peso volumétrico.

*Esta factura electrónica de venta hace las veces de prueba de admisión.

El Usuario deja expresa constancia que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web de Servientrega S.A. www.servientrega.com y en las carteleras ubicadas en los Centros de Soluciones; que regula el servicio acordado entre las partes, cuyo contenido clausular acepta expresamente con la suscripción de este documento. Así mismo, declara conocer nuestro aviso de privacidad y aceptar la Política de Protección de Datos Personales los cuales se encuentran en el sitio Web. Para la presentación de peticiones, quejas y recursos remitirse al portal web www.servientrega.com o la línea de atención al usuario: (1) 7700200. Ministerio de transporte: Licencias No. 805 de Marzo 5/2001. MINTIC: Licencia No. 2065 de Oct 8/2020.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

ALBANI YERALDIN PEREZ CANACHE

D.I 29682321

INGRESO 11 DE OCTUBRE 2023

INGRESO USUARIA

ALBANY PEREZ





FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

FORMATO DE RECEPCIÓN.

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

INFORMACION BASICA, MUJER VICTIMA DE VOLENCIA DE GÉNERO:

NOMBRE Y APELLIDOS: Albany Perez Cañaches.
EDAD: 23 años FECHA DE CUMPLEAÑOS: 7/Agosto/2000
NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____
SEXO: F X
LUGAR DE NACIMIENTO: Venezuela.
DIRECCION: Candelaria Villa TELEFONO: 324 5239517.
SALUD: Coosalud - FAMILIAS EN ACCION: _____
RED O FAMILIA JUNTOS: _____

INFORMACION DE LA DENUNCIA:

FECHA DE LA DENUNCIA: 21 Septiembre/ 2023.
ENTIDAD QUE REALIZA LA DENUNCIA: Fiscalia. / Casa Justicia.
NUMERO DE PERSONAS DE NUCLEO FAMILIAR: 4.
MOTIVO DE LA DENUNCIA:
Yo vivia en la Candelaria - en el Sector la Amapola con mi excompañero. el papá del bebe Santiago el Menor; el se llama. Yoibin Arregoces Matadias. el (mio) trabaja como ayudante de Camiones o Mudanzas.

SERVICIOS PRESTADOS DESPUES DE LA DENUNCIA:

_____

_____

_____

DESCRIPCION DEL NUCLEO FAMILIAR:

	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIDAD	FECHA DE CUPLEAÑOS	PARENTESCO	SELECCIONE SI ESTA EN EL ALBERGUE
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10					

OBSERVACIONES FINALES:

_____

_____

_____

FUNCIONARIO QUIEN RECEPCIONA: _____

4554343 cy

ACTA DE COMPROMISO DE ENTRADA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

Yo, Yeimi J. Perez Cancha, identificado con la c.c. N° 29.682.321 de Venezuela, a través de la presente, hoy 11 de Octubre del 2023 manifiesto que luego de haber escuchado verbalmente las normas del **HOGAR DE PASO PARA ATENCION DE VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA** , me comprometo a acatarlas, teniendo en cuenta el principio de corresponsabilidad que me atañe al habitar el lugar.

Para mayor claridad, las normas que me comprometo a cumplir son las siguientes:

- Recibir las instrucciones del funcionamiento del programa y del **HOGAR DE PASO.**
- Respetar los horarios establecidos para recibir los alimentos, teniendo en cuenta el estado y situación nutricional; basados en la publicación de horarios por día.
- No trasgredir los horarios establecidos para la salida y entrada; basados en la publicación de horarios por día.
- Mantener una sana convivencia dentro y fuera de la, respetando las diferencias y creencias de tipo religioso, político y de género, así como las condiciones de discapacidad.
- Cuidar y mantener en buen estado la infraestructura física de la casa y todos los elementos que se encuentran a disposición del programa.
- No consumir ni vender sustancias psicoactivas y alucinógenas al interior y exterior de la Casa.
- Realizar aseo a las habitaciones en las que se alojen, así como también, asear y hacer uso debido a los baños que se encuentran a nuestra disposición.
- Respetar la labor, dignidad y honra de las personas externas, que representan instituciones, y que, en calidad de funcionarios o servidores, apoyan las acciones contempladas en el programa.

- Además, me comprometo en conocer y hacer valer, con respeto, mis propios derechos, en aras de restablecer mis derechos.

Firma del declarante


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6100822
PEREZ CANACHE
APELLIDOS
COL
ALBANI YERALDIN
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
29682321
GRUPO RH
07-08-2000
FECHA DE NACIMIENTO
24-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
VISIBLE
FIRMA


E0740183
INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.
Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL6100822<<5<<<<<<<<<<<<<<<
0008073F31[illegible]8VENE0740183<<<5
PEREZ<CANACHE<<ALBANI<YERALDIN

E0179243

INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

IPCOL5268606<<3<<<<<<<<<<<<<<<
0307307F3105308VENE0179243<<<0
JARAMILLO<CADIZ<<YERSY<BICMELI

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5268606
JARAMILLO CADIZ
APELLIDOS
YERSY BICMELI
NOMBRES
VEN F
NACIONALIDAD SEXO
31004327
DNI Nro.
30-07-2003
FECHA DE NACIMIENTO
19-01-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



FIRMA

República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electo
Estado Bolivariano de Miranda
Municipio Ambrosio Plaza
Parroquia Guarenas

PODER ELECTORAL

ACTA N° 0576
DIA: 25
MES: 05
AÑO: 2016

0576

Quien suscribe **DEYSI MARGARITA ROMERO MORA**, titular de la cédula de identidad N° V-13.532.186, Registradora Civil de la Unidad Hospitalaria de Registro Civil del Hospital Dr. Luís Salazar Domínguez, Guarenas, Municipio Ambrosio Plaza, Estado Bolivariano de Miranda, según Resolución N° 229-2014, de fecha primero (01) de julio (07) de dos mil catorce (2014), publicada en Gaceta Municipal N° 322-2014, de fecha primero (01) de julio (07) de dos mil catorce (2014). **CERTIFICA** la autenticidad del **ACTA DE NACIMIENTO** que a continuación se copia: **DEYSI MARGARITA ROMERO MORA**, titular de la cédula de identidad N° V-13.532.186, Registradora Civil de la Unidad Hospitalaria de Registro Civil del Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez, Guarenas, Municipio Ambrosio Plaza, Estado Bolivariano de Miranda, según Resolución N° 229-2014, de fecha primero (01) de julio (07) de dos mil catorce (2014), publicada en Gaceta Municipal N° 322-2014, de fecha primero (01) de julio (07) de dos mil catorce (2014), hago constar que hoy veinticinco (25) de mayo (05) de dos mil dieciséis (2016), siendo las 10:50 a.m. me ha sido presentado un niño por el ciudadano: **JOSE GREGORIO ORTIZ ZERPA**, titular de la cédula de identidad número V-25.232.249, de nacionalidad venezolana, de veinte años de edad, de profesión motorizado, con residencia en Colina Feliz, parte alta, casa sin número, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día primero (01) de abril (04) de dos mil dieciséis (2016), a las 12:54 a.m.., en este Hospital Dr. Luis Salazar Domínguez, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA, que tiene por nombres y apellidos: **DIEGO SAMUEL ORTIZ PEREZ**, quien es su hijo y de: **ALBALI YERALDIN PEREZ CANACHE**, titular de la cédula de identidad número V-29.682.321, de nacionalidad venezolana, de quince años de edad, de profesión del hogar, con residencia en Colina Feliz, parte alta, casa sin número, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA.- Los presentantes consignaron certificado de nacimiento expedida por este Centro Asistencial, signada con el número 8684792.- Fueron testigos presénciales de este acto: IVAN ALEXANDER VIVAS MARTINEZ, titular de la cédula de identidad número V-19.822.572, de nacionalidad venezolana, de veinticséis años de edad, de profesión obrero, con residencia en Ciudad Socialista Belén, terraza 37, piso 1, apartamento 11, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA y YAZMIN DEL CARMEN CAMPOS ALFONZO, titular de la cédula de identidad número V-20.032.737, de nacionalidad venezolana, de veintisiete años de edad, de profesión obrero, con residencia en Ciudad Socialista Belén, terraza 37, piso 1, apartamento 11, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA.- Termino se leyó y conforme firman.- La Registradora Civil (FDO) ilegible.- Los Presentantes (FDO), Los testigos (FDO) llegibles.

Hoy veinticinco de mayo de 2.016, en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil, Hospital Dr. Luís Salazar Domínguez, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA, quien suscribe, **DEYSI MARGARITA ROMERO MORA**, titular de la cédula de identidad N° V-13.532.186, Registradora Civil de la Unidad Hospitalaria de Registro Civil del Hospital Dr. Luís Salazar Domínguez, GUARENAS, MUNICIPIO AMBROSIO PLAZA, ESTADO BOLIVARIANO DE MIRANDA, según Resolución N° 229/2014, de fecha primero (01) de julio (07) de dos mil catorce (2014), publicada en Gaceta Municipal N° 322-2014, de fecha primero (01) de julio (07) de dos mil catorce (2014) y de conformidad con lo establecido en el artículo 155 de la Ley Orgánica del Registro Civil, publicada en Gaceta Oficial Número 39.264 de fecha 15 de septiembre de 2.009, certifico que el contenido del presente documento es copia fiel y exacta del original que reposa en los archivos de este Registro Civil.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA PODER ELECTORAL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
Sello húmedo



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 6100822
PEREZ CANACHE
APELLIDOS
COL
ALBANI YERALDIN
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
29682321
DNI/NIP
07-08-2000
FECHA DE NACIMIENTO
24-12-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
6100822
VISIBLE
FIRMA



E0740183
INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6100822<<5<<<<<<<<<<<<<<<
0008073F3108308VENE0740183<<<5
PEREZ<CANACHE<<ALBANI<YERALDIN

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1043335479

Indicativo Serial 59992166

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código C3X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
PEREZ	CANACHE

Nombre(s)

ANGEL IGNACIO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2019 Mes 05 Día 18	MASCULINO	AB	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERT. DE NACIDO VIVO. MATERNIDAD RAFAEL CALVO.	19461943.9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

PEREZ CANACHE ALBANI YERALDIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.29.682.321 de VENEZUELA	VENEZOLANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PEREZ CANACHE ALBANI YERALDIN

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C.29.682.321 de VENEZUELA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2019 Mes 05 Día 20	DARIO GUSTAVO MARIN DIAZ Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

No. 164

BOLETA DE COMPARENDO

NOTARIA CUARTA DE CARTAGENA de _____
NOMBRE DE LA OFICINA

c.gena 20-05-2019
(LUGAR Y FECHA DE LA BOLETA)

Señor JAVIER TORRES : Sírvase presentarse a este

despacho el día 20-06-2019 a la hora de las 11:00am

con el fin de practicar la diligencia ordenada por el artículo 6o. del Decreto número 398 de 1969.

ROBERTO PUELLO
(FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO)

" Las autoridades locales de policía y el defensor de menores prestarán su colaboración a los interesados para que el supuesto padre sea citado y comparezca a la oficina encargada del registro civil". (Inciso 2o., artículo 5o., Decreto 398 de 1969)

NUIP 1042335479

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

PEREZ CABALLERO

ANGEL DAVID

2019 05 10 MASCULINO

COLOMBIA BOLIVAR CARTAGENA

CERT. DE NACIDO VIVO. MATERNIDAD RAFAEL CALVO. 15461843-3

Apellidos y nombres completos

PEREZ CANACHE ALBANI YERALDIN

Documento de Identificacion (Clase y numero)

C.C.29.682.321 de VENEZUELA VENEZOLANA

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Nacionalidad

Datos del declarante Apellidos y nombres completos Firma

PEREZ CANACHE ALBANI YERALDIN

Documento de Identificacion (Clase y numero)

C.C.29.682.321 de VENEZUELA

Datos primer testigo Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número) Firma

Datos segundo testigo Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)

NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO CARTAGENA

Fiel fotocopia tomada del original que reposa en los archivos de esta notaría

SERIAL Nº 5284216

A Solicitud de

C.C. Nº

Cartagena de Indias D.T. y C. 21 MAYO 2019

Para ser utilizado como válido para acreditar parentesco (ARTICULO (115) decreto ley (1260) de 1970)

Fecha de Inscripción

Año 2019 Mes 05 Día 20

Solicitante

Nombre y firma del funcionario autorizado

ENRIQUE GUSTAVO TANG MEZA

Nombre y firma

Registrador

REGISTRO 6162

15-05-2019

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

SE INSCRIBE DE CONFORMIDAD AL NUMERAL 1 del art. 44 del decreto 1260/70

LA MADRE NO ACREDITÓ SU SITUACION MIGRATORIA EN COLOMBIA.

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO ART. 115 DECRETO 1260 DE 1970

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA Ayazo Asuar NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE CARTAGENA DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

THOMAS GREG & SO

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

USUARIA EGRESADAS

PROGRAMA
HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL
CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

EGRESO DE USUARIAS 6° MES 12 DE SEPTIEMBRE -11 OCTUBRE

1.	DRINIX ROSO MAURY	CC 22805517	USUARIA	12 SEPTIEMBRE
2.	SUNI SILEM BLANCO GONZALEZ	C.C 1007892828	USUARIA	27 SEPTIEMBRE
3.	ANGUEL MARIA VALDELAMAR BLANCO	T.I 1041990849	BENEFICIARIO	27 SEPTIEMBRE
4.	SHAIRA SOFIA PACHECO BLANCO	RC 1009765646	BENEFICIARIA	27 SEPTIEMBRE
5.	IRIS MARGARITA BUENO	CC 11257313	USUARIA	10 OCTUBRE
6.	LUZ NERY MUÑOZ SANDOVAL	CC 32936677	USUARIA	
7.	CAMIO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL	TI 11987677976	HIJO	

USUARIA EGRESADA CON SU RED DE APOYO HIJO



ACTA DE SALIDA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

Yo, DRINIX NOHEMY ROSSO MAURY, identificado con la c.c. N° 22808.517 de CARTAGENA, a través de la presente, hoy 12 de SEPTIEMBRE de 2023 , manifiesto que luego de haber recibido la ayuda en modalidad interna, en el HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA, a la cual ingresé el día ___ de _____ del año _____.deseo salir de manera voluntaria declaro haber recibido a satisfacción todos los servicios del HOGAR DE PASO.



Drinix Nohemy Rosso Maury.
Firma del Declarante

Huella

USUARIA EGRESADA



USUARIA EGRSADA



ACTA DE SALIDA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

Yo, Suni Blanco Gonzalez, identificado con la c.c. N° 1007882328 de Cartagena, a través de la presente, hoy 27 de Septembre de 2023, manifiesto que luego de haber recibido la ayuda en modalidad interna, en el HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA, a la cual ingresé el día ___ de _____ del año 2023 .deseo salir de manera voluntaria declaro haber recibido a satisfacción todos los servicios del HOGAR DE PASO.



Suni Blanco Gonzalez.
Firma del Declarante

Huella

EGRESO DE SUNI Y FAMILIA



EGRESO USUARIA

IRIS BUENO





18/09/2023

Reciba un cordial saludo:

Yo la señora luz Mery Muñoz con cedula de Ciudadania 32936677 Solicito Mi salida del del hogar de Paso Fundación Biopsicosocial Jesucristo rebaño de Paz. Por motivos el cual Mi Vivienda esta abandonada lo cual solicito regresar a mi casa. Ya que yo trabajo en una casa de Familia.
lo cual voy a trasladar a mi hijo camilo Andres Muñoz Para donde la tia. Judith Muñoz Mientras se soluciona el Proceso.
en el barrio ciudad del vicentenario.
Esperamos respuesta.

Gracias.


AUXILIOS
Bisuteri
ESTETICA

INFORME TECNICO COORDINACION

12 SEPTIEMBRE

-

11 DE OCTUBRE 2023

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:12 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller de habilidades sociales.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:13 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños
Cita en comosaria de familia, usuaria Luzney atencion psicologica hijo de usuaria camilo.
Usuaria suni blanco busuqeda de medicamentos
Cita usuaria yoberling en casa del imigrante.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:14 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Cita usuaria Emiliyei con ICBF , comosaria de familia

Visita de voluntaria YEYE taller de autonomia en la mujer.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:15 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller de ZUMBATERAPIA
Busqueda de alimentos donde el proveedor de los alimentos y kits de aseo

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:16 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller psicosocial
Orgamizacion de la minuta fin de semana
Entrega de potes alimentos en onacion por BANCO DE ALIMENTOS

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:18 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.

Taller reflexio inicio de semana
Cita medica de usuaria en tratamiento fonoaudologico
Asistencia de urgencia medica a hijo de usuaria de emiliyei Zoe por infeccion en la piel DX herpes.
Visita de parte de alcaldia defensoria y procuraduria al hogar de paso, visita de supervision al contrato.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:19 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller de habilidades sociales.
Visita de entidad FUNDACION ALUNA caso de camilo hijo de usuaria LUZNERY
Cita medica de hijo de usuaria zuni blanco a medicina por pediatria.
Reunion virtual con comisaria permanente caso de USUARIA emiliyei
Ingreso de usuaria YERLIS JARAMILLO a las 5pm

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:20 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller de control de emociones
Ingreso de usuaria YERLIS JARAMILLO recepcion del cso y entrevista

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:20 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.

Taller Espiritual sanando las emociones

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:22 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Actividad en las instalaciones del comedor comnitario, estimulacion sensorial en niños y niñas menores de 1 ño 6 neses, en esta participaron las usuarias YERLI, EMILIYEI Y YOBERLING.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:25 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Ingreso de alimentos y kits de aseo en el hogar de paso
Taller de coordinacion
Visita domiciliaria a usuaria YERLIS busqueda de su bebe y su ropa
Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:26 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Cita psicologica, hijo de usuaria ZUNI BLANCO
Cita miller en Fundacion soley
Cita de zuni blanco con el euipo psicosocial del instituto elion yireth donde cursa sus estudios univeristario fue en apoyo de psicologa del hogar de paso-

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:27 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Egreso de la usuaria ZUNI BLANCO y sus hijos
Ingreso de usuria MARIA DE LOS ANGELES SAND, embarazada unos gemelos
Taller de laborterapia

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:28 SEPTIEMBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller de habilidades sociales.
Urgencia usuaria ESTEFANIA VILLAR por problemas de ansiedad, en compañía de la cuidadora, la cual salio al dia siguiente 8 am

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:02 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Taller de REFLEXION Y MEDITACION
Aseo general en toda la casa del hogar de paso
Ingreso de los alimentos de la semana del hogar de paso
Egreso de usuaria LUZNER y su hijo.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:03 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:04 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Cita medica usuaria Maria de los angeles
Cita medica emiliyei psiquiatria
Clase de laborterpia

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.5
Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:05 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Cita medica usuaria Maria de los angeles
Cita medica emiliyei psiquiatria
Clase de laborterpia
Cita medica yerlis y bebe de odontologia y medicina general

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:06 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Cita medica usuaria Maria de los angeles control en clinica mujer
Cita medica emiliyei psiquiatria
Clase de laborterpia

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:09 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.
Cita en Fundacion soley hijo de usuaria emilyei, MILER
Taller psicosocial de valores
Clase de laborterpia

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:10 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.

Cita en Fundacion soley hijo de usuaria emilyei, MILER
Cita medica, Maria de los angeles sands
Cita milan hija de emiliyei, en psicologia de EPS
Vista de FUNDCION BIOPSICOSOCIAL

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

BITACORA DE ACTIVIDADES DE ACTIVIDADES"

PROGRAMA HOGAR DE PASO PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO
ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CONVENIO CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA:101 OCTUBRE**
LUGAR : HOGAR DE PASO	
JORNADA: AM-PM	**HORA : 8- 5 PM**
ALBERGUE PARA MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA DE GENERO	
QUIE DIRIGUIO LA ACTIVIDAD: DIANA JIMENEZ	

DESCRIPCION ACTIVIDADES DESAROLLADAS:

Ingreso al hogar como coordinadora y se llevan a cabo las siguientes actividades

Inicio del día oración diaria y reflexion
Socializar el objetivo y metas de la semana. Presentación del cronograma de actividades de la semana.

Cita en Fundacion hijo de usuaria YERLIS, esta en un programa social, en la comunidad.
Cita medica, Maria de los angeles sands
Cita medica stefania control de psicologia
Audienia en fiscalia virtual caso de usuaria stefania.

Se Realiza inspección de habitaciones, albergadas y áreas del hogar sin ninguna novedad.

Se hace la inspección de entrega de desayunos 8:30 am bajo la descripción de minuta sin ninguna novedad.

A las 9:00 a.m. se recibe a la pedagoga infantil para el trabajo con los niños.

Se recibe a personal de área de **trabajo social, psicologia y juridico y medica para ejecucion de actividades**

se realiza inspección de entrega de refrigerios 10:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se realiza inspección de entrega de almuerzos 12:30 am bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se reciben a los profesionales de psicología, quienes realizan la atención a las usuarias.

Se realiza inspección de entrega de refrigerios 3:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Se recibe alimentacion para realizacion de minuta de la semana

Se realiza inspección de entrega de cena 5:30 pm bajo la descripción de minuta entregada sin ninguna novedad.

Actividad amando el hogar de paso, actividad que consiste en realziar un aseo profundo.

se finaliza el día dejando hogar en completa normalidad 6:00 pm, las albergadas quedan con la supervisión de la persona encargada de la seguridad en la noche.

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

PLANILLA DE ASISTENCIA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.

CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.

AÑO 2023

FECHA DE LA CAPACITACION: 6 / Octubre / 2023

CAPACITACION: Reunión Coordinación

1.	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA O HUELLA
2.	Mara Sanols.	1143320899		
3.	STEFANIA VILLA	1128351110		Stefania Villa
4.	Yersy Jarampillo	31.004.327		Yersy Jarampillo
5.	Yoburlin Ramirez	1082541641		Yoburlin
6.	Emulyeli Noriega N.	1002200922		Emulyeli
7.	Alberti J. Perez Cancho	29.682.321		
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Responsable_____

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

PLANILLA DE ASISTENCIA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.

CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.

AÑO 2023

FECHA DE LA CAPACITACION: 9/Octubre/2023.

CAPACITACION: Remota Interna.

1.	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA O HUELLA
2.	Maria Sands	1143326894		
3.	STEFANIA VILLA	1128435110		
4.	Yoberlin Ramirez	30825464		
5.	Emilyey Noriega	1002200922		
6.	Yersy Jaramillo	31.004.327		
7.	Mbeni Y Perez Canache	24.682.321		
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

Responsable _____

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

Visita fundación soley
























PRONTO


















































A E I O U




















JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

























TALLER DE EMPRENDIMIENTO











TALLER DE EMPRENDIMIENTO











FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

ENTREGS DE POTE PARA EMBRAZADA



FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REGRESO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

INFORME

TENICOS

MEDICO Y SALUD

12 SEPTIEMBRE

-

11 DE OCTUBRE

2023

INFORME DE AREA DE SALUD

1. INFORME GENERAL DEL AREA DE SALUD.

Por medio del presente informe se tiene como objetivo principal la realización de las valoraciones medicas de forma integral para determinar el estado de salud de las mujeres que ingresan al programa de victimas de violencia de género desde su inicio, seguimiento y finalización de su instancia dentro del programa.

De acuerdo al articulo 8 de la Ley 1257 de 2008 "Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal (la Ley 294 de 1996) y se dictan otras disposiciones", se consagran como derechos de la persona víctima de violencia, los siguientes:

- Recibir atención integral a través de servicios con cobertura suficiente, accesible y de calidad.
- Dar su consentimiento informado para los exámenes médico-legales en los casos de violencia sexual y escoger el sexo del facultativo para la práctica de los mismos dentro de las posibilidades ofrecidas por el servicio.
- Ser tratada con reserva de identidad al recibir la asistencia médica, legal, o asistencia social respecto de sus datos personales, los de sus descendientes o los de cualquiera otra persona que esté bajo su guarda o custodia.
- Recibir asistencia médica, psicológica, psiquiátrica y forense especializada e integral en los términos y condiciones establecidos en el ordenamiento jurídico para ellas y sus hijos e hija, entre otros

Como profesionales del área de la salud tenemos un principal objetivo y es velar por el estado integral de las mujeres y niños que se encuentran en el albergue, realizando su respectiva atención medica inicial, y seguimiento de acuerdo a su necesidad; A además de ofrecer charlas educativas que ayuden a las mujeres, en cuanto a su autocuidados, su higiene personal, alimentación y buenas hábitos que en conjunto dan como resultado mantener un estilo de vida saludable; que beneficien en su vida al momento de tener egreso del programa.

2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DESAROLLADO:

***ATIVIDADES REALIZADAS SEMANA DEL 12 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE SEPTIEMBRE**

-Control de peso y talla de niños y mujeres que se encuentran en el hogar, se hace educación continua en los menores, sobre la importancia de mantener buen comportamiento para evitar accidentes dentro del hogar.

Atención personalizada a usuario menor de edad Camilo Andrés Muñoz Sandoval Enfocada en ayudarle en mejoría de comportamiento, desde el área de la salud, madre del menor reporta este es tratado desde niño por psiquiatría.

-Seguimiento de rutina a mujeres y niños que se encuentran en el hogar para identificar necesidades y/o problemas de salud, con el fin de brindar atención oportuna.

-Se dicta taller tema: SUPERACIÓN PERSONAL, a mujeres que se encuentran en el hogar, con el fin de educarles y motivarles a buscar mejoría en cada área de sus vidas, y puedan vivir dignamente al momento de su egreso del hogar.

***ATIVIDADES REALIZADAS SEMANA DEL 18 DE SEPTIEMBRE AL 23 DE SEPTIEMBRE**

- Se hace refuerzo mediante charla sobre la escabiosis ya que se siguen presentando brotes, se toman medidas y se organiza nueva jornada de limpieza general en todo el lugar, así como en la ropa y tendidos de camas, se les enseña cómo se debe realizar esta limpieza y como utilizar los productos "vinagre y bicarbonato" en ella, se hace énfasis en la importancia de poner en práctica todas las recomendaciones.

-Control de peso y talla de niños y mujeres que se encuentran en el hogar, se hace educación continua en la importancia de mantener buenos hábitos alimenticios y realizar actividad física para evitar el sedentarismo, el sobrepeso y problemas de salud.

-Atención medica personalizada a la menor Zoe Valentina Puello Noriega, presenta complicación en brotes en los brazos, se formula tratamiento, se dan signos de alarma y recomendaciones, de no presentar mejoría, trasladar a la menor a un centro hospitalario de urgencia.

- Revisión y organización de historias clínicas y palería, para organizar salidas de usuarias que necesiten apartar citas médicas y/o de controles en respectivas EPS

Se brinda apoyo para traslado de la menor Zoe Valentina Puello Noriega, a centro hospitalario para atención de urgencias, ya que empeora el cuadro de brote en los brazos.

***ATIVIDADES REALIZADAS SEMANA DEL 25 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE**

-Control de peso y talla de niños y mujeres que se encuentran en el hogar, se hace educación continua en mantener buenos hábitos alimenticios, y de higiene Personal.

Se dicta taller tema: VIDA Y ESTRÉS, a las mujeres que se encuentran en el hogar, con el fin de concientizar que el no saber manejar las diferentes situaciones o problemáticas de la vida, puede deteriorar el estado de salud; físico, mental y psicológico.

Seguimiento y atención personalizada a usuaria Estefanía Villa Echavarría, por presentar crisis de ansiedad y depresión, es llevada al servicio médico de urgencia en centro asistencial, donde recibe atención.

Se hace reunión con todas las mujeres que se encuentran en el hogar para continuar cultivando buenas relaciones que se reflejen en la convivencia diaria.

Se realiza actividad, cine en casa, con mujeres y niños que se encuentran en el hogar, se proyecta película cristiana "LA CABAÑA", la cual es de motivación para superar las adversidades que se hayan vivido y seguir adelante construyendo un mejor futuro día a día.

***ATIVIDADES REALIZADAS SEMANA DEL 02 DE OCTUBRE AL 07 DE OCTUBRE**

- Se brinda atención médica personalizada a los niños y mujeres que ingresaron nuevos al hogar, se hace seguimiento y/o valoración a usuarios que han tenido problemas de salud recientes, se hace entrega de medicamentos obsequio muestras medicas de vitamina D, a las mujeres, y medicamentos a niños que lo requieren.

-Control de peso, y talla a mujeres y niños que se encuentran en el hogar, se hace educación sobre el autocuidado, en tener buenos hábitos alimenticios e higiene personal, así como educación y/o motivación en hacer actividades físicas que ayuden a evitar el sedentarismo y sobrepeso.

-Se dicta taller tema: "PASOS PARA UNA CRIANZA MAS EFICAZ", donde se busca educar a las madres en la importancia de brindar amor, disciplinar, corregir, aconsejar, instruir, guiar, de manera correcta a sus niños, y puedan ver hombres y mujeres de bien en un futuro

***ATIVIDADES REALIZADAS SEMANA DEL 09 DE OCTUBRE AL 11 DE OCTUBRE**

- Seguimiento de rutina a mujeres y niños que se encuentran en el hogar con el fin de identificar problemas de salud y poder brindar atención y/o tratamiento oportuno.

-Organización de papelería, y documentos para entrega de informe mensual de actividades realizadas en el hogar

Control de peso, y talla a mujeres y niños que se encuentran en el hogar.

Se organiza agenda para salida de usuarias que requieran autorizaciones de órdenes médicas, en respectivos centros de atención por EPS.

3. DESCRPCION DE CADA MUJER SU ESTADO DE SALUD.

Al ingresar al programa de mujeres víctimas de violencia de género, se le realiza a cada una junto con sus hijos una atención médica inicial y de acuerdo a su condición de salud se le realizo un seguimiento a necesidad, a continuación, se describen las diferentes atenciones:

Nombre: LUZ MERY MUÑOZ Edad: 41 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 26 ENERO 1982 escolaridad: PRIMAROcupación: AMA DE CASA dirección: ____NELSON MANDELA_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: __NO_ estreñimiento: __NO_ gastritis: _NO ulcera: _NO__ nausea: NO_vomito: NO_

Dentadura: __PRESENTA FALTANTES DE DIENTES otros: _____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: SI

diagnosticada: ____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: SI

cual: __

Dosis: _

Desde cuando___

Tomas laxantes: NO diuréticos: NOI antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM: 22 SEPTIEMBRE 2023

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál _____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO _X___ Fecha _ _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_

Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 41 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL, PRESENTA HIPOACUSIA, POR LO CUAL USA AUDIFONO, MANTIENE CONTROLES CON ESPECIALISTA EN FONOAUDIOLOGIA EN EPS, EN AREA DE LA SALUD DURANTE EL CORTO PERIODO QUE ESTUVO EN EL HOGAR NO PRESENTO PROBLEMAS DE SALUD.SE DA PRONTA SALIDA DEL HOGAR DEBIDO A MALAS CONDUCTAS PRESENTADAS POR EL HIJO QUIEN ES UN DOLESCENTE DE 16 AÑOS.

SE RECOMIENDA CONTINUAR EN SU EGRESO DEL HOGAR CON SUS CONTROLES MEDICOS POR EPS, MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA, LA CUAL PRESENTO UN PESO DE 73.9 KG EN ULTIMO CONTROL.

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN TALLERE SOBRE SUPERACIÓN PERSONAL CON EL CUAL SE BUSCO INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	73.9 KG
Peso habitual (kg)	70 KG
Estatura (m)	155
Circunferencia de brazo (cm)	32 CM
Circunferencia abdominal (cm)	93.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	114 CM

Nombre: CAMILO ANDRES MUÑOZ SANDOVAL Edad: 16 AÑOS
Sexo: M fecha de nacimiento: 26 ENERO 2027 escolaridad: 9° BACHILLERATO
Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____NELSON MANDELA_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea:NO_ estreñimiento:NO_ gastritis: NO_ulcera: NO nausea: _NO__vomito: NO_

Dentadura: __NORMAL__ otros: _____ Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: SI

diagnosticada: _____ _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: __ _____

Dosis: __
_ desde cuando___ ____ Toma laxantes: NO diuréticos: NO

antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM: NO APLICA

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál _____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO __X__ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_

Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 16 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO FISICO DURANTE ESTE PERIODO EN ÁREA DE LA SALUD NO PRESENTO NINGÚNA ENFERMEDAD, SIN EMBARGO EL USUARIO NO PERMANECIO MUCHO TIEMPO EN EL HOGAR DEBIDO A MALAS CONDUCTAS QUE ESTE PRESENTO, Y LAS CUALES PONIAN EN RIESGO LA INTEGRIDAD DE LOS OTROS MENORES QUE HABITAN EN EL HOGAR, LA MADRE DEL JOVEN REPORTO POSTERIOR A ESTOS EVENTOS QUE ESTE SUFRE DE PROBLEMAS DE CONDUCTAS DESDE NIÑO Y QUE RECIBE TRATAMIENTO SPIQUIATRICO.
SE RECOMIENDA A MADRE DEL MENOR QUE ESTE CONTINUE TRATAMIENTO EN EPS ASI COMO DE MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y EL OSIO

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN TALLERE SOBRE SUPERACIÓN PERSONAL CON EL CUAL SE BUSCO INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL USUARIO, EN ULTIMO CONTROL PRESENTO UN PESO DE 52.5 KG, SE DAN RECOMENDACIONES CONTINUAMENTE A MANTENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS. PARA QUE MANTENGA BUEN ESTADO DE SALUD A SU EGRESO DEL HOGAR.

OPORTUNO

SE HACE ACOMPAÑAMIENTO EN SALIDA PARA GESTIONAR ORDENES Y CITAS MEDICAS, PARA USUARIA Y SUS HIJOS, EN RESPECTIVA EP

PARTICIPA EN ACTIVIDAD GRUPAL, CINE EN CASA, DONDE SE PUDO COMPARTIR AMENAMENTE UNA PELÍCULA, CON TODOS LOS NIÑOS Y MUJERES DEL HOGAR.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	96.8 KG
Peso habitual (kg)	70 KG
Estatura (m)	166 CM
Circunferencia de brazo (cm)	40.2 CM
Circunferencia abdominal (cm)	103 CM
Circunferencia de cadera (cm)	121.2 CM

Nombre: JAIME ANDRES PUELLO NORIEGA Edad: 3 AÑOS
Sexo: M fecha de nacimiento: 21 DE SEPTIEMBRE DE 2019 escolaridad: PRIMARIA Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____VILLAS DE ARAGUE_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: __NO___ gastritis: _NO__ulcera: _NO__ nausea: NO___vomito: _NO_

Dentadura: __NORMAL___ otros: _____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: __NO_____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: ABUELA MATERNA cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM: NO APLICA
Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál
_____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO ____ Fecha _NO RECUERDA_____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO ___
Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 3 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL DURANTE ESTE PERIODO NO PRESENTO PROBLEMAS DE SALUD, SE HACE CONTINUA EDUCACION EN MEJORAR HABITOS ALIMENTICIOS, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE DEL MENOR PARA QUE SUPERVISE LA ALIMENTACIÓN Y QUE COMA TODO LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDAN EN EL HOGAR.

CONTINUAMENTE SE HACE EDUCACION EN EL MENOR SOBRE EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMAS DE MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS, DE COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL MENOR, EL CUAL PRESENTA PESO DE 14.8 KG, EN EL ULTIMO CONTROL TOMADO.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	14.8 KG
Peso habitual (kg)	10 KG
Estatura (m)	101.CM
Circunferencia de brazo (cm)	15.5 CM
Circunferencia abdominal (cm)	49 CM
Circunferencia de cadera (cm)	53 CM

Nombre: MILAN JOSE PUELLO NORIEGA Edad: 7 AÑOS
Sexo: M fecha de nacimiento: 27 DE ENERO DE 2016 escolaridad: PRIMARIA
Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____VILLAS DE ARAGUE_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: __NO___ gastritis: _NO__ulcera: _NO__ nausea: NO___vomito: _NO__

Dentadura: _NORMAL____ otros:
_____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: __NO_____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: ABUELA MATERNA cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 7 AÑOS DE EDAD, EN CONTROL MEDICO SE OBSERVA BUEN ESTADO FÍSICO. PERO SE RECIBE REPORTE POR ÁREA DE PSICOLOGÍA QUIEN REMITE AL MENOR A PSIQUIATRÍA PARA QUE RECIBA TRATAMIENTO, POR ALARMA EN MALAS CONDUCTAS QUE EL MENOR VIENE PRESENTANDO. MANTIENE PESO DE APROXIMADAMENTE 25 KG, SE HACE CONTINUA EDUCACIÓN EN MEJORAR HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE DEL MENOR PARA QUE SUPERVISE LA ALIMENTACIÓN Y QUE COMA TODO LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDAN EN EL HOGAR.

CONTINUAMENTE SE HACE EDUCACIÓN EN EL MENOR SOBRE EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMÁS DE MANTENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, DE COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL MENOR, EL CUAL, A MANTENIDO PESO DE APROXIMADAMENTE 25 KG, EN EL ULTIMO CONTROL TOMADO.

PARTICIPO EN ACTIVIDAD GRUPAL CINE EN CASA DONDE PUDO DISFRUTAR CON TODOS UNA PELÍCULA CRISTIANA, QUE DEJA ENSEÑANZAS QUE EL MENOR PUEDE PONER EN PRACTICA EN SU VIDA.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	25 KG
Peso habitual (kg)	17 KG
Estatura (m)	1.27
Circunferencia de brazo (cm)	18 CM
Circunferencia abdominal (cm)	53 CM
Circunferencia de cadera (cm)	62 CM

Nombre: MILER ANDRES PUELLO NORIEGA Edad: 5 AÑOS
Sexo: M fecha de nacimiento: 14 DE OCTUBRE DE 2017 escolaridad: PRIMARIA
Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____VILLAS DE ARAGUE_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: __NO___ gastritis: _NO__ulcera: _NO__ nausea: __NO_vomito: _NO__

Dentadura: __BIEN ___ otros:
_____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: __NO__
HIPERCOLESTEROLEMIA_____NO_____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugia: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: ABUELA MATERNA cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 5 AÑOS DE EDAD, EN CONTROL MEDICO SE OBSERVA BUEN ESTADO GENERAL, SANO. SE CONTINUA CON EDUCACIÓN AL MENOR Y MADRE DEL MISMO PARA QUE MEJORE HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN Y PUEDA EL NIÑO MANTENER BUEN ESTADO DE SALUD Y ASPECTO NUTRICIONAL

CONTINUAMENTE SE HACE EDUCACIÓN EN EL MENOR SOBRE EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMÁS DE MANTENER BUEN COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA.

RECOMENDACIONES A LA MADRE DEL MENOR PARA QUE SUPERVISE LA ALIMENTACIÓN Y QUE COMA TODO LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDAN EN EL HOGAR.

PARTICIPO EN ACTIVIDAD GRUPAL CINE EN CASA DONDE PUDO DISFRUTAR CON TODOS UNA PELÍCULA CRISTIANA, QUE DEJA ENSEÑANZAS QUE EL MENOR PUEDE PONER EN PRACTICA EN SU VIDA.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL MENOR, EL CUAL, A MANTENIDO PESO DE APROXIMADAMENTE 18 KG, EN EL ULTIMO CONTROL TOMADO.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	18 KG
Peso habitual (kg)	15 KG
Estatura (m)	108 CM
Circunferencia de brazo (cm)	17.5 CM
Circunferencia abdominal(cm)	48.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	53 CM

Nombre: ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA Edad: 2 AÑO
Sexo: F fecha de nacimiento: 14 DE JULIO DE 2021 escolaridad: PRIMARIA
Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____VILLAS DE ARAGUE_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: _____ gastritis: ___ulcera: ___ nausea: ___vomito: ___

Dentadura: _____ otros: _____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: __NO__
HIPERCOLESTEROLEMIA_____NO_____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Toma laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: ABUELA MATERNA cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 2 AÑOS DE EDAD, DURANTE ESTE PERIODO LA MENOR PRESENTO BROTES Y RASQUIÑA EN VARIAS PARTES DEL CUERPO, MAS PROMINENTES EN MIEMBROS SUPERIORES, RECIBIÓ TRATAMIENTO MEDICO RECOMENDADO, PERO POR NO PRESENTAR MEJORÍA FUE NECESARIO EL TRASLADO A UN CENTRO HOSPITALARIO DONDE FUE VALORADA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA, QUIEN LE ORDENA TRATAMIENTO EN CASA , LA MENOR AL CIERRE DE ESTE INFORME PRESENTA TOTAL MEJORÍA , SE REALIZO LIMPIEZA EN TODAS LAS ÁREAS DEL HOGAR PARA PREVENIR Y/ O EVITAR NUEVOS EPISODIOS DE BROTES EN LA MENOR U OTROS NIÑOS DEL HOGAR. SE DAN RECOMENDACIONES CONTINUAMENTE A LA MADRE DE LA MENOR EN BUENOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL EN LA MENOR, ASÍ COMO DE LIMPIEZA E HIGIENE EN LAS ÁREAS DONDE LA MENOR TIENE CONTACTO. SE RECOMIENDA CONTINUAR BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA MENOR, LA CUAL, A MANTENIDO PESO DE APROXIMADAMENTE 13.9 KG, EN EL ULTIMO CONTROL TOMADO.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	13.9 KG
Peso habitual (kg)	10 KG
Estatura (m)	85 CM
Circunferencia de brazo (cm)	18.5 CM
Circunferencia abdominal (cm)	53 CM

Circunferencia de cadera (cm)	56 CM

Nombre: SUNI BLANCO GONZALEZ Edad: 24 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 7 DE SEPTIEMBRE DE 1999 escolaridad: TECNICO NAVIARIA Y PORTUARIA Ocupación: AMA DE CASA dirección: _
___ALBORNOZ SECTOR EL ARCA_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO_ estreñimiento: _NO_ gastritis: _NO__ulcera: __NO_ nausea: NO_vomito:NO

Dentadura: __NORMAL___ otros: ____ Observaciones :_NO__ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: _____ Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: SI diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM: 10 DE SEPTIEMBRE 2023
RECUERDA
Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál
_____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO _X___ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: _ NO __X_
Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL, EN ÁREA DE LA SALUD DURANTE ESTE PERIODO SE LE REALIZA ACOMPAÑAMIENTO PARA GESTIONAR EN RESPECTIVA EPS CITAS MEDICAS, LAS CUALES QUEDAN PROGRAMADAS AL CIERRE DE ESTE INFORME.
USUARIA EGRESA DEL HOGAR ACOMPAÑADA DE SUS DOS HIJOS MENORES DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL, SE LE MOTIVA A SEGUIR PONIENDO EN PRACTICA TODO LO APRENDIDO EN SU ESTADÍA EN EL HOGAR DESDE LAS DIFERENTES ÁREAS.
SE DAN RECOMENDACIONES DE MANTENER BUENOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL, ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO, A SU SALIDA PRESENTA UN PESO DE 92.2 KG

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPO ACTIVAMENTE EN TALLER SOBRE SUPERACIÓN PERSONAL QUE SE DICTO A TODAS LAS MUJERES DEL HOGAR, CON EL CUAL SE BUSCO INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

SEMANALMENTE SE LE REALIZO CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	92.2 KG
Peso habitual (kg)	85 KG
Estatura (m)	1.58 CM
Circunferencia de brazo (cm)	37 CM

Circunferencia abdominal(cm)	99.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	121 CM

Nombre: ANGEL MATIAS VALDELAMAR GONZÁLEZ Edad: 10 AÑOS
Sexo: M fecha de nacimiento: 28 DE AGOSTO DE 2013 escolaridad: 4 primaria
Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____ALBORNOZ SECTOR EL ARCA
_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO estreñimiento: __NO_ gastritis: NO ulcera:NO nausea: _NO_vomito:NO

Dentadura: __NORMAL___ otros:
_____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Toma laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugia: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	52.5 KG
Peso habitual (kg)	45 KG
Estatura (m)	1.57
Circunferencia de brazo (cm)	25 CM
Circunferencia abdominal (cm)	67.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	84.5 CM

Nombre: YERSY JARAMILLO CADIZ Edad: 20 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 20 DE JULIO DE 2003 Escolaridad: BACHILLER
Ocupación: AMA DE CASA dirección: PUERTA DE HIERRO

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: ___NO__ gastritis: _NO__ulcera: _NO__ nausea: __NO_vomito: _NO__

Dentadura: NORMAL otros: NO APLICA

Observaciones: NO APLICA padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: NO APLICA

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: NO APLICA Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO anti-ácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: SI diabetes: HTA: cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente___ Por FUM OCTUBRE 01 2023

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál ___ Dosis_____

Climaterio SI _ NO __X__ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_
Cuál _____ Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACIÓN MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, PRESENTANDO DESNUTRICION LEVE, POR LO CUAL CONTINUAMENTE SE LE HACE ÉNFASIS Y EDUCACIÓN EN MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y MANTENER BUEN ESTADO DE SALUD.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA, LA CUAL PRESENTA EN ULTIMO CONTROL UN PESO DE 52.8 KG.

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LOS TALLERES QUE SE DICTARON, CON LOS CUALES SE BUSCA INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

- SUPERACIÓN PERSONAL
- TALLER VIDA & ESTRÉS
- PASOS PARA UNA CRIANZA MAS EFICAZ

CONTINUAMENTE SE HACEN REUNIONES PARA TRATAR TEMAS DE CONVIVENCIA, CON EL FIN DE MEJORAR LA RELACIÓN ENTRE LAS USUARIAS Y EVITAR CONFLICTOS QUE AFECTEN LA MISMA DENTRO DEL HOGAR.

RECIBE ATENCIÓN PERIÓDICA DE CONTROL Y/0 SEGUIMIENTO MEDICO CON EL FIN DE IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD Y DAR TRATAMIENTO OPORTUNO

PARTICIPA EN ACTIVIDAD GRUPAL, CINE EN CASA, DONDE SE PUDO COMPARTIR AMENAMENTE UNA PELÍCULA, CON TODOS LOS NIÑOS Y MUJERES DEL HOGAR.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	52.8 KG
Peso habitual (kg)	48 KG
Estatura (m)	1.61
Circunferencia de brazo (cm)	25 CM
Circunferencia abdominal (cm)	70.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	87.8 CM

Nombre: JOSUE ACEVEDO JARAMILLO Edad: 1 AÑO
Sexo: M fecha de nacimiento: 12 DICIEMBRE DE 2021 escolaridad: NINGUNA
Ocupación: NINGUNA dirección: ____PUERTA DE HIERRO_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO_ estreñimiento: __NO_ gastritis: NO _ulcera: _NO__ nausea: _NO__vomito: _NO

Dentadura: __NORMAL___ otros:
_____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: ___NINGUNA _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM:

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál

_____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO __X__ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_

Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 1 AÑO DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL DURANTE ESTE PERIODO NO PRESENTO PROBLEMAS DE SALUD, SE HACE CONTINUA EDUCACION EN MEJORAR HABITOS ALIMENTICIOS, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE DEL MENOR PARA QUE SUPERVISE LA ALIMENTACIÓN Y QUE COMA TODO LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDAN EN EL HOGAR.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA

SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL MENOR, EL CUAL PRESENTA PESO DE 11 KG, EN EL ULTIMO CONTROL TOMADO.

Presión Arterial: NO APLICA

Conoce su presión arterial SI ___ NO _ Cuál es NO APLICA.

Hora: Brazo Derecho: NO APLICA

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	11 KG
Peso habitual (kg)	10 KG
Estatura (m)	79.5 CM
Circunferencia de brazo (cm)	15.5 CM
Circunferencia abdominal(cm)	43.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	49 CM

Nombre: EMILIYEI NORIEGA NUÑEZ Edad: 28 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 11 DE JULIO DE 1995 escolaridad: 10 DE BACHILLERATO Ocupación: MANICURISTA dirección: ____VILLAS DE ARANJUEZ_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: __NO___ gastritis: _NO__ ulcera: _NO__ nausea:

__NO _vomito: _NO_

Dentadura: __BIEN___ otros:

_____

Observaciones: ____NO APLICA____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: _____

Dosis: _ _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: MADRE HIPERTENSA cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM: 1 DE OCTUBRE 2023

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál

_____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO ____ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_

Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACIÓN MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL, EN AREA DE LA SALUD PRESENTO DURANTE ESTE PERIODO EPISODIOS DE ANSIEDAD, ES TRATADA EN CONJUNTO CON PSICÓLOGA DEL PROGRAMA, LA CUAL HACE REMISIÓN A PSIQUIATRÍA, SE HACE GESTIÓN POR EPS, AL CIERRE DE ESTE INFORME SE ENCUENTRA CITA PROGRAMADA.

SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE PERSONAL, MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA, LA CUAL MANTIENE SIEMPRE UN PESO APROXIMADO DE 96 KG.

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LOS TALLERES QUE SE DICTARON, CON LOS CUALES SE BUSCA INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

- SUPERACIÓN PERSONAL
- TALLER VIDA & ESTRÉS
- PASOS PARA UNA CRIANZA MAS EFICAZ

CONTINUAMENTE SE HACEN REUNIONES PARA TRATAR TEMAS DE CONVIVENCIA, CON EL FIN DE MEJORAR LA RELACION ENTRE LAS USUARIAS Y EVITAR CONFLICTOS QUE AFECTEN LA MISMA DENTRO DEL HOGAR.

RECIBE ATENCIÓN PERIÓDICA DE CONTROL Y/0 SEGUIMIENTO MEDICO CON EL FIN DE IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD Y DAR TRATAMIENTO

Embarazo actual SI _ NO _ SDG: Referido por paciente_____NO APLICA___
Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál
_____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO ____ Fecha _NO RECUERDA_____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_
Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 10 AÑOS DE EDAD, DURANTE ESTE PERIODO PRESENTO BUEN ESTADO GENERAL, ASÍ COMO DE COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA, CONTINUAMENTE SE HACE EDUCACIÓN EN EL MENOR Y EN LA MADRE SOBRE EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMÁS DE MANTENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS Y DE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO.
MENOR EGRESA DEL HOGAR EN COMPAÑÍA, BAJO CUIDADO Y RESPONSABILIDAD DE LA MADRE. PRESENTANDO PESO DE 43.8 KG.

SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL MENOR.

Nombre: Shaira Sophia Pacheco Edad: 4 AÑOS
Sexo: F ffecha de nacimiento: 26 DE JULIO DE 2019 escolaridad: PRESCOLAR
Ocupación: ESTUDIANTE dirección: ____ALBORNOZ SECTOR EL ARCA_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: __NO gastritis: NO_ulcera: _NO__ nausea: NO_vomito:NO_

Dentadura: _normal Otros: _____

Observaciones:

Padece Alguna enfermedad: no

diagnosticada:

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: _____

Dosis: _____

Toma laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACION MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 4 AÑOS DE EDAD, DURANTE ESTE PERIODO PRESENTO BUEN ESTADO DE SALUD, ASÍ COMO DE COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA, CONTINUAMENTE SE HACE EDUCACIÓN EN LA MENOR Y EN LA MADRE SOBRE EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMÁS DE MANTENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS Y DE REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO.
MENOR EGRESA DEL HOGAR EN COMPAÑÍA, BAJO CUIDADO Y RESPONSABILIDAD DE LA MADRE. PRESENTANDO PESO DE 21.5 KG.

CONTINUAMENTE SE HACE EDUCACIÓN EN LA MENOR SOBRE EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMÁS DE MANTENER BUENOS HÁBITOS ALIMENTICIOS, DE COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA.

SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA MENOR.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	21.5 KG
Peso habitual (kg)	23 KG
Estatura (m)	112 CM
Circunferencia de brazo (cm)	19 CM
Circunferencia abdominal (cm)	56 CM
Circunferencia de cadera (cm)	64 CM

Nombre: YOBERLIN RAMIREZ OROPEZA Edad: 20 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 23 DE DICIEMBRE DE 2002 Escolaridad: BACHILLER
Ocupación: AMA DE CASA dirección:

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: ___NO__ gastritis: _NO__ulcera: _NO__ nausea: __NO_vomito: _NO__

Dentadura: NORMAL otros: NO APLICA

Observaciones: NO APLICA padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: NO APLICA

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: NO APLICA Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO anti-ácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: SI diabetes: HTA: cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente___ Por FUM OCTUBRE 04 2023

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál ___ Dosis_____

Climaterio SI _ NO __X__ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO __X_
Cuál _____ Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACIÓN MENSUAL AREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 20 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL, PRESENTANDO OBESIDAD, POR LO CUAL CONTINUAMENTE SE LE HACE ÉNFASIS Y EDUCACIÓN EN MANTENER PLAN NUTRICIONAL PROVISIONAL PARA EVITAR EL AUMENTO DE PESO PROGRESIVO E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA, LA CUAL PRESENTA EN ULTIMO CONTROL UN PESO DE 103.6 KG.

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LOS TALLERES QUE SE DICTARON, CON LOS CUALES SE BUSCA INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

- SUPERACIÓN PERSONAL
- TALLER VIDA & ESTRÉS
- PASOS PARA UNA CRIANZA MAS EFICAZ

CONTINUAMENTE SE HACEN REUNIONES PARA TRATAR TEMAS DE CONVIVENCIA, CON EL FIN DE MEJORAR LA RELACIÓN ENTRE LAS USUARIAS Y EVITAR CONFLICTOS QUE AFECTEN LA MISMA DENTRO DEL HOGAR.

RECIBE ATENCIÓN PERIÓDICA DE CONTROL Y/0 SEGUIMIENTO MEDICO CON EL FIN DE IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD Y DAR TRATAMIENTO OPORTUNO

PARTICIPA EN ACTIVIDAD GRUPAL, CINE EN CASA, DONDE SE PUDO COMPARTIR AMENAMENTE UNA PELÍCULA, CON TODOS LOS NIÑOS Y MUJERES DEL HOGAR.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	103.6 KG
Peso habitual (kg)	100 KG
Estatura (m)	1.55 CM
Circunferencia de brazo (cm)	41 CM
Circunferencia abdominal (cm)	96.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	137 CM

Nombre: MILLER DAVID IRIARTE RAMÍREZ Edad: 3 AÑOS
Sexo: M fecha de nacimiento: 24 DE JUNIO DE 2020 escolaridad: NINGUNA
Ocupación: dirección: _____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO__ estreñimiento: __NO___ gastritis: _NO__ulcera: _NO__ nausea: NO___vomito: _NO_

Dentadura: __NORMAL___ otros:
_____

Observaciones: _____ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: __NO_____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento:

cual: _____

Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: NO diabetes: NO HTA: ABUELA MATERNA cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACIÓN MENSUAL ÁREA DE LA SALUD

PACIENTE MENOR DE 3 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL DURANTE ESTE PERIODO NO PRESENTO PROBLEMAS DE SALUD, SE HACE CONTINUA EDUCACIÓN EN MEJORAR HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE DAN RECOMENDACIONES A LA MADRE DEL MENOR PARA QUE SUPERVISE LA ALIMENTACIÓN Y QUE COMA TODO LOS ALIMENTOS QUE SE LE BRINDAN EN EL HOGAR. TAMBIEN EN EL AUTOCUIDADO E HIGIENE PERSONAL, ADEMÁS DE COMPORTAMIENTO Y DISCIPLINA.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DEL MENOR, EL CUAL PRESENTO PESO DE 15.9 KG, EN EL ULTIMO CONTROL TOMADO.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	15.9 KG
Peso habitual (kg)	10 KG
Estatura (m)	91.CM
Circunferencia de brazo (cm)	18.5 CM
Circunferencia abdominal (cm)	53.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	55 CM

Nombre: IRIS MARGARITA BUENO Edad: 51 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 10 DE ABRIL DE 1972 escolaridad: PRIMARIA
Ocupación: COCINERA dirección: _ ___BARRIO SEVILLA_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO_ estreñimiento: _NO_ gastritis: _NO__ulcera: __NO_ nausea: NO_vomito:NO

Dentadura: __NORMAL___ otros: ____ Observaciones :_NO__ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: _____ Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugia: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: SI diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM: 10 DE SEPTIEMBRE 2023
RECUERDA
Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál
_____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO _X___ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: _ NO __X_
Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACIÓN MENSUAL ÁREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 51 AÑOS DE EDAD, EN BUEN ESTADO GENERAL, EN ÁREA DE LA SALUD DURANTE ESTE PERIODO NO PRESENTO PROBLEMAS DE SALUD. USUARIA SOLICITA DE MANERA VOLUNTARIA SALIDA DEL HOHAR. SE LE MOTIVA A SEGUIR PONIENDO EN PRACTICA TODO LO APRENDIDO EN SU ESTADÍA EN EL HOGAR DESDE LAS DIFERENTES ÁREAS.
SE DAN RECOMENDACIONES DE MANTENER BUENOS HÁBITOS DE HIGIENE PERSONAL, ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO, A SU SALIDA PRESENTA UN PESO DE 78.9 KG.

SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE PERSONAL, MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA, LA CUAL PRESENTA UN PESO DE 78.9 KG EN ULTIMO CONTROL.

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LOS TALLERES QUE SE DICTARON, CON LOS CUALES SE BUSCA INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

- SUPERACIÓN PERSONAL

- TALLER VIDA & ESTRÉS

- PASOS PARA UNA CRIANZA MAS EFICAZ

CONTINUAMENTE SE HACEN REUNIONES PARA TRATAR TEMAS DE CONVIVENCIA, CON EL FIN DE MEJORAR LA RELACION ENTRE LAS USUARIAS Y EVITAR CONFLICTOS QUE AFECTEN LA MISMA DENTRO DEL HOGAR.

RECIBE ATENCIÓN PERIÓDICA DE CONTROL Y/0 SEGUIMIENTO MEDICO CON EL FIN DE IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD Y DAR TRATAMIENTO OPORTUNO

PARTICIPA EN ACTIVIDAD GRUPAL, CINE EN CASA, DONDE SE PUDO COMPARTIR AMENAMENTE UNA PELÍCULA, CON TODOS LOS NIÑOS Y MUJERES DEL HOGAR.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	78.9 KG
Peso habitual (kg)	85 KG
Estatura (m)	1.65 CM
Circunferencia de brazo (cm)	33 CM
Circunferencia abdominal(cm)	81.5 CM
Circunferencia de cadera (cm)	120 CM

Nombre: STEFANIA VILLA ECHAVARRIA Edad: 33 AÑOS
Sexo: F fecha de nacimiento: 13 DE JULIO DE 1990 escolaridad: TECNICO
Ocupación: DIETISTA dirección: _ ___MEDELLIN_____

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales

Diarrea: _NO_ estreñimiento: _NO_ gastritis: _NO__ulcera: __NO_ nausea: NO_vomito:NO

Dentadura: __NORMAL___ otros: ____ Observaciones :_NO__ padece alguna enfermedad: NO

diagnosticada: _____

Ha padecido alguna importante: NO Toma algún medicamento: NO

cual: _____ Dosis: _____ desde cuando_____

Tomas laxantes: NO diuréticos: NO antiácidos: NO

Analgésicos: NO le han practicado alguna cirugía: NO

Antecedentes familiares

Obesidad: SI diabetes: NO HTA: NO cáncer: NO

Hipercolesterolemia: NO Hipertrigliceridemia: NO

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X_ SDG: Referido por paciente_____ Por SEPTIEMBRE 28 DEL 2023
RECUERDA

Anticonceptivos orales: SI ___ NO _X__Cuál _____

Dosis _____

Climaterio SI _ NO _X___ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: _ NO __X_ Cuál _____

Dosis _____

RESUMEN DEL SEGUIMIENTO VALORACIÓN MENSUAL ÁREA DE LA SALUD

PACIENTE DE 33 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE EN BUEN ESTADO FISICO, EN ÁREA DE LA SALUD DURANTE ESTE PERIODO PRESENTO CRISIS DE ANSIEDAD Y/O DEPRESION POR LO CUAL FUE NECESARIO TRASLADARLE DE URGENCIA A CENTRO HOSPITALARIO, DONDE SE LE BRINDA ATENCION OPORTUNA, ES VALORADA Y REMITIDA DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DE PSICOLOGA DEL HOGAR A LA ESPECIALIDAD DE SPIQUIATRIA, PARA QUE RECIBA AYUDA Y TRATAMIENTO PARA LA ANSIEDAD O DEPRESION. AL CIERRE DE ESTE INFORME QUEDA EN GESTIÓN EL TRASLADO DE SU EPS A LA CIUDAD DE CARTAGENA, PARA QUE PUEDA TENER LA ATENCION MEDICA QUE REQUIERA.

SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE PERSONAL, MANTENER BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR EL SEDENTARISMO Y SOBREPESO.

SE REALIZA SEMANALMENTE CONTROL DE PESO, TALLA Y MEDIDAS PARA SUPERVISAR Y/O CONTROLAR EL ESTADO NUTRICIONAL DE LA USUARIA, LA CUAL PRESENTA UN PESO DE 74.9 KG EN ULTIMO CONTROL.

RECIBE CHARLA GRUPAL DONDE SE DAN RECOMENDACIONES Y SE ENSEÑA COMO HACER LIMPIEZA EN ÁREAS DEL HOGAR, ROPA, CAMAS, Y DE HIGIENE PERSONAL, CON PRODUCTOS PARA TRATAR LA ESCABIOSIS, ESTA JORNADA DE LIMPIEZA FUE REALIZADA UN FIN DE SEMANA.

PARTICIPA ACTIVAMENTE EN LOS TALLERES QUE SE DICTARON, CON LOS CUALES SE BUSCA INFORMAR, EDUCAR Y ALIMENTAR, EL SER COMO PERSONA, MUJER Y MADRE.

- SUPERACIÓN PERSONAL

- TALLER VIDA & ESTRÉS

- PASOS PARA UNA CRIANZA MAS EFICAZ

CONTINUAMENTE SE HACEN REUNIONES PARA TRATAR TEMAS DE CONVIVENCIA, CON EL FIN DE MEJORAR LA RELACION ENTRE LAS USUARIAS Y EVITAR CONFLICTOS QUE AFECTEN LA MISMA DENTRO DEL HOGAR.

RECIBE ATENCIÓN PERIÓDICA DE CONTROL Y/0 SEGUIMIENTO MEDICO CON EL FIN DE IDENTIFICAR PROBLEMAS DE SALUD Y DAR TRATAMIENTO OPORTUNO

PARTICIPA EN ACTIVIDAD GRUPAL, CINE EN CASA, DONDE SE PUDO COMPARTIR AMENAMENTE UNA PELÍCULA, CON TODOS LOS NIÑOS Y MUJERES DEL HOGAR.

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	74.9 KG
Peso habitual (kg)	67 KG
Estatura (m)	1.54 CM
Circunferencia de brazo (cm)	33.5 CM
Circunferencia abdominal(cm)	92 CM
Circunferencia de cadera (cm)	109 CM

CONCLUSION:

En este informe se pretende brindar educación a las mujeres que se encuentran en el programa, sobre el autocuidado que deben tener e implementar en sus vidas y en la de sus hijos para mantener hábitos de vida saludable, que generen mejores condiciones de salud en ellas y su grupo familiar.

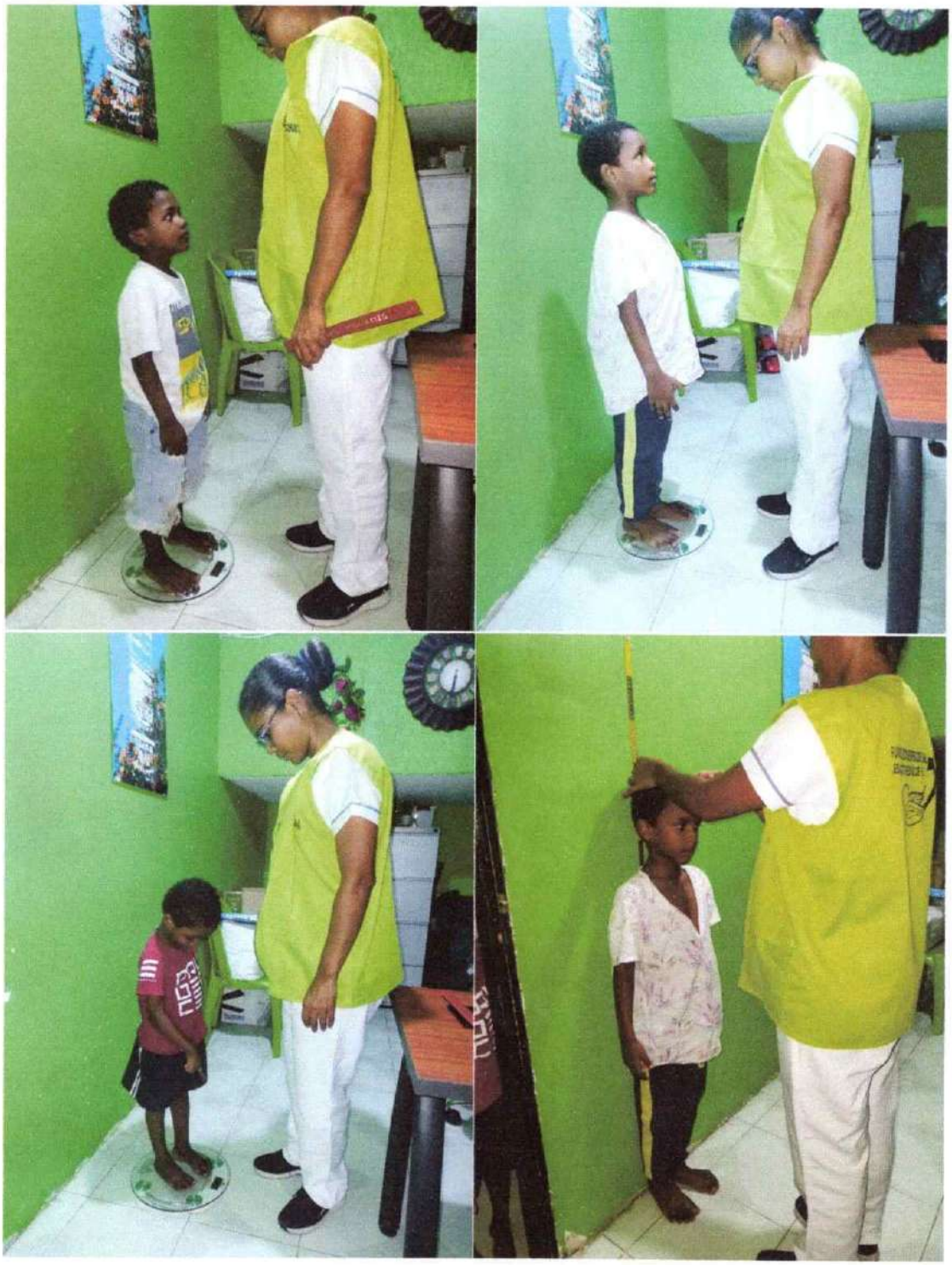
En un primer lugar, se debe comenzar con el reconocimiento de que nosotros somos los responsables de nuestro propio bienestar y, también, de todo aquello que se extiende más allá del contexto individual: nuestra familia y nuestra comunidad.

Propósito

Lograr que cada que las mujeres y niños identifique la importancia de tener y mantener un autocuidado en sus vidas, asi como buena conducta, respeto y disciplina.

Resultados y logros

Las mujeres y niños participaron activamente dentro de las atenciones médicas brindadas, así como en cada taller realizado, donde cada una logro identificar la importancia del autocuidado, y como aplicarlo en sus vidas diarias, valores, afecto y buena convivencia.



Fecha Actual : Jueves, 21 septiembre 2023

Casa del Niño

890480135 **FORMULA MEDICA EXTERNA SERVICIOS**

CONSULTA PRIORITARIA DE URGENCIA

Historia Clinica Actual: Registro civil-1201286529
Nº Historia Clinica: 1201286529 **Nº Folio:** 1 **Nº Ingreso:** 1455297 **Fecha de Ingreso:** 21/09/2023 3:12:06 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: **ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA** **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 14/julio/2021 **Edad Actual:** 2 Años / 2 Meses / 8 Dias **Cama:**
Dirección: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CR100 **Teléfono:** 3017381414
Fecha de Solicitud: **Servicio:** **DX:** L010 IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: RS070 - EPS FAMISANAR SUBSIDIADO SAS **Nivel - Estrato:** NIVEL 1
EPS: ESP071 - EPS FAMISANAR SUBSIDIADO SAS

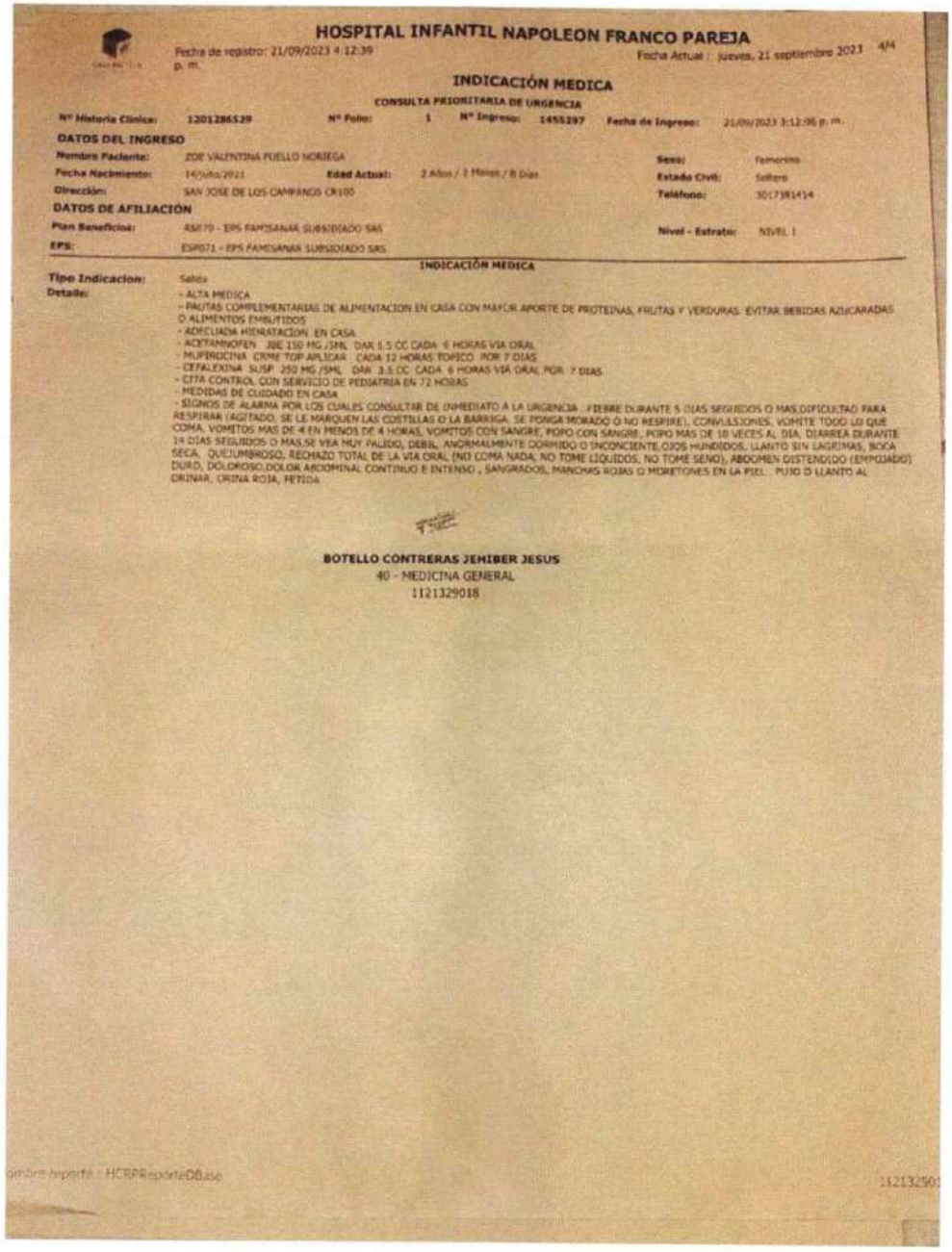
LISTADO DE PROCEDIMIENTOS NO QX		AREA SERVICIO:	079	CONSULTA EXTERNA - PEDIATRIA	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
OBSERVACIONES					
890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA			1	Rutinario
CITA EN3 DIAS					

Total Items: 1

Jehiber Jesus Botello C
Registro Profesional
No. 1121329018
Cartagena

BOTELLO CONTRERAS JEHIBER JESUS
MEDICINA GENERAL
1121329018

Nombre reporte: HCRPReporteDBase Pagina 1:0 1121329018



HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA

Fecha de registro: 21/09/2023 4:12:39 p. m.
Fecha Actual : Jueves, 21 septiembre 2023 4/4

INDICACIÓN MEDICA

CONSULTA PRIORITARIA DE URGENCIA

Nº Historia Clínica: 1201286529 **Nº Folio:** 1 **Nº Ingreso:** 1455297 **Fecha de Ingreso:** 21/09/2023 3:12:06 p. m.

DATOS DEL INGRESO

Nombre Paciente: ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA
Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 14/julio/2021 **Edad Actual:** 2 Años / 2 Meses / 8 Días
Estado Civil: Soltero
Dirección: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CR100
Teléfono: 3017381414

DATOS DE AFILIACIÓN

Plan Beneficios: RS070 - EPS FAMISANAR SUBSIDIADO SAS
Nivel - Estrato: NIVEL 1
EPS: ES9071 - EPS FAMISANAR SUBSIDIADO SAS

INDICACIÓN MEDICA

Tipo Indicacion: Salida
Detalle:
- ALTA MEDICA
- PAUTAS COMPLEMENTARIAS DE ALIMENTACION EN CASA CON MAYOR APORTE DE PROTEINAS, FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR BEBIDAS AZUCARADAS O ALIMENTOS EMBUTIDOS
- ADECUADA HIDRATACION EN CASA
- ACETAMINOFEN JBE 150 MG /5ML DAR 5.5 CC CADA 6 HORAS VIA ORAL
- MUPIROCINA CREME TOP APLICAR CADA 12 HORAS TOPICO POR 7 DIAS
- CEFALEXINA SUSP 250 MG /5ML DAR 3.5 CC CADA 6 HORAS VIA ORAL POR 7 DIAS
- CITA CONTROL CON SERVICIO DE PEDIATRIA EN 72 HORAS
- MEDIDAS DE CUIDADO EN CASA
- SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR DE INMEDIATO A LA URGENCIA : FIEBRE DURANTE 5 DIAS SEGUIDOS O MAS.DIFICULTAD PARA RESPIRAR (AGITADO, SE LE MARQUEN LAS COSTILLAS O LA BARRIGA, SE PONGA MORADO O NO RESPIRE), CONVULSIONES, VOMITE TODO LO QUE COMA, VOMITOS MAS DE 4 EN MENOS DE 4 HORAS, VOMITOS CON SANGRE, POPO CON SANGRE, POPO MAS DE 10 VECES AL DIA, DIARREA DURANTE 14 DIAS SEGUIDOS O MAS,SE VEA MUY PALIDO, DEBIL, ANORMALMENTE DORMIDO O INCONCIENTE,OJOS HUNDIDOS, LLANTO SIN LAGRIMAS, BOCA SECA, QUEJUMBROSO, RECHAZO TOTAL DE LA VIA ORAL (NO COMA NADA, NO TOME LIQUIDOS, NO TOME SENO), ABDOMEN DISTENDIDO (EMPOLLADO) DURO, DOLOROSO,DOLOR ABDOMINAL CONTINUO E INTENSO , SANGRADOS, MANCHAS ROJAS O MORETONES EN LA PIEL . PUJO O LLANTO AL ORINAR, ORINA ROJA, FETIDA

BOTELLO CONTRERAS JEMIBER JESUS
40 - MEDICINA GENERAL
1121329018

nombre.reporte : HCRPReporteDBase

1201286529 ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA Fecha Actual : jueves, 21 septiembre 2023 Página 1/6

HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA
CONSULTA PRIORITARIA DE URGENCIA

Nº Historia Clinica: 1201286529
Nº Historia Clinica Actual: Registro civil-1201286529

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ZOE VALENTINA PUELLO NORIEGA **Sexo:** Femenino **Estado Civil:** Soltero
Fecha Nacimiento: 14/julio/2021 **Edad Actual:** 2 Años / 2 Meses / 8 Dias **Teléfono:** 3017381414
Dirección: SAN JOSE DE LOS CAMPANOS CR150 **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: RS070 - EPS FAMISANAR SUBSIDIADO SAS **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO FOLIO Nº 1 21/09/2023 4:12:39 p. m.

Acudiente: **Teléfono Acud:**
Dirección Acudiente: **Nº Ingreso:** 1455297 21/09/2023 3:12:06 p. m.

Clasificacion de Triage: TRIAGE IV

SUBJETIVO

MC "FIEBRE Y ESTA BROTADA"

EA: PACIENTE MASCULINO DE 2 AÑOS DE EDAD, QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIA EN COMPAÑIA DE LA MADRE, QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 7 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR APARICION DE LESIONES VESICULARES ERITEMATOSA SEN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO ACOMPAÑADO DE PICO FEBRIL NO CUANTIFICADO DESDE INICIO 3 DIAS , DASQUIL ADVIL CHILDREN, LORATADINA , APLICADASOLE QUANOX SOLUCION, ALCANFOR MANTENA , SIN MEJORIA NIEGA VOMITO, NIEGA DIARREA, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA TOS, NIEGA DISNEA, NIEGA SINTOMAS URINARIOS

REV X SISTEMA
NIEGA CONVULSIONES, CIANOSIS, DISNEA, VOMITO, DIARREA, SINTOMAS URINARIOS. EXANTEMA, SANGRADOS, EDEMA, SINTOMAS RESPIRATORIOS
NIEGA CONTACTO CON CASO CONFIRMADO O SOSPECHOSO DE COVID 19

OBJETIVO

FC: 115 FR: 24 TEMP: 36.9°C ; PESO : 13 KG SAT O2 : 99%
BUEN ESTADO GENERAL, NO ASPECTO TOXICO
NORMOCEFALO, PINEAL, ESCLERAS ANICTERICAS, SIN SECRECIONES
MUCOSA ORAL HUMEDA, CAVIDAD ORAL SIN LESIONES
CUELLO MOVIL, SIMETRICO , SIN ADENOPATIAS A LA OTOSCOPIA BILATERAL NO SE OBSERVA IRRITACION DE CONDUCTOS , SIN SECRESION , NO DOLOR A LA MANIPULACION
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS, NO TIRAJES
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO, SIGNO DE L PUEGUE NEGATIVO
EXTREMIDADES EUTROFICAS, SIMETRICAS, SIN EDEMA , LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEG
SNC SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE
PIEL SE OBSERVA LESIONE S VESICULAR ERITEMATOSA SEN EXTREMIDAD SUPERIOR DERECHO , ALGUNAS LESIONES CON COSTRA PUSTULOSAS

ANALISIS

ACTUALMENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, AFEBRIL, TOLERANDO VIA ORAL, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, AL EXAMEN FÍSICO NO EXOFTALMOS, MUCOSA ORAL HUMEDA, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION U OTRO HALLAZGO DE IMPORTANCIA, NO SE EVIDENCIAN SIGNOS GENERALES DE PELIGRO O SIGNOS DE SEVERIDAD, POR LO QUE SE DECIDE DAR ALTA CON MANEJO MEDICO AMBULATORIO. CITA CONTROL CON PEDIATRIA, SE EXPLICA A LA MADRE, CONDUCTA, RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA POR LO CUAL RECONSULTAR, SE EXPLICAN PAUTAS DE ALIMENTACION, AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR

PARACLINICOS

NO

IMPRESION DIAGNOSTICA

DX: IMPETIGO

DIAGNOSTICOS

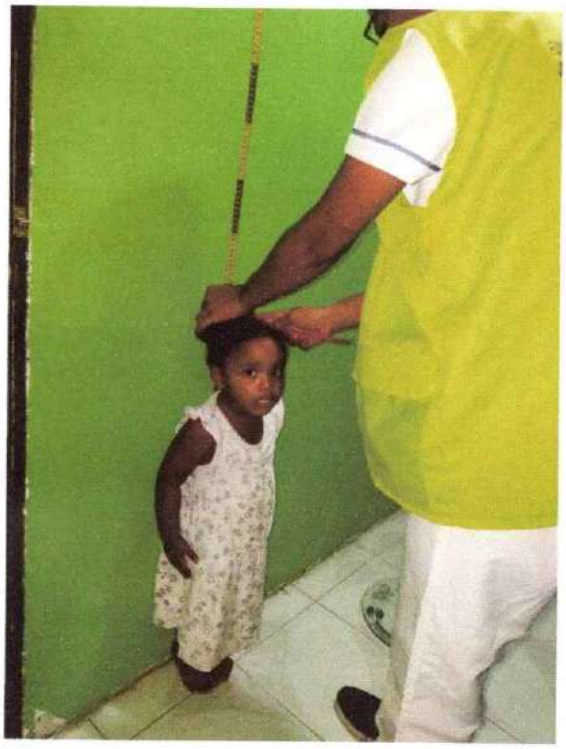
Codigo	Nombre	Tipo	Principal
L010	IMPETIGO [CUALQUIER SITIO ANATOMICO] [CUALQUIER ORGANISMO]	Presuntivo	Impresion_Diagnostica

OBSERVACIONES:

BOTELLO CONTRERAS JEHIBER JESUS
MEDICINA GENERAL
1121329018

Nombre reporte : HCRPHistoria

Usuario: 1121329





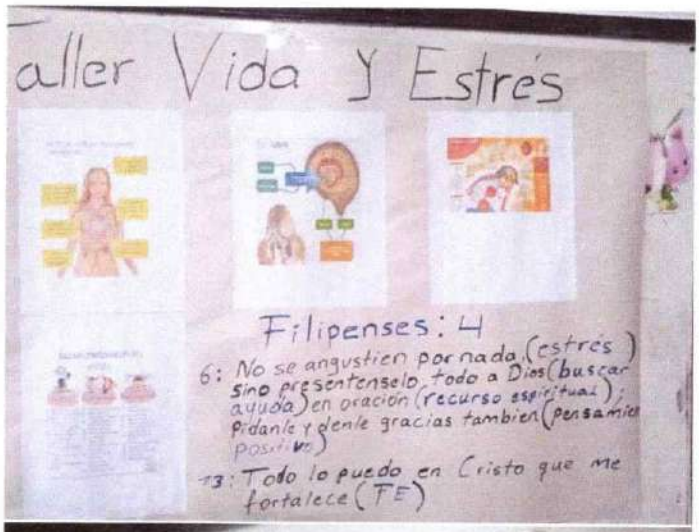











aller Vida y Estrés
Filipenses: 4
6: No se angustien por nada, (estrés) sino presentenselo todo a Dios (buscar ayuda) en oración (recurso espiritual); pídanle y denle gracias tambien (pensamie positivo)
13: Todo lo puedo en Cristo que me fortalece (FE)














A E I O U
1
2
3
4













JORNADA DE CINE CON LA ENFERNERA









PLANILLA DE ASISTENCIA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

FECHA DE LA CAPACITACION: 19- Septiembre
CAPACITACION: Socialsacion Tema Escabiosis

1.	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA O HUELLA
2.	Suni Blanco Gonzalez	1007882828		Suni blanco G.
3.	Yoberlin Ramirez	30825464		Yoberlin
4.	Yersy Jaramillo	52686606		Yersy Jaramillo
5.	Jair Bueno	11.257.313		Jair Bueno
6.	Stefania Villa Echavarria	1128435110		Stefania Villa
7.	Emilyey Noriega	1002800922		Emilyey
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

PLANILLA DE ASISTENCIA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

FECHA DE LA CAPACITACION: 29- Septiembre -2023

CAPACITACION: Taller vida y Estres

1.	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA O HUELLA
2.	Luis M. Bueno	11.257.313		Luis Bueno.
3.	Maria Sanols	1143326899		Maria Sa.
4.	Yessy Jaramillo	31.004.327		Yessy Jaramillo
5.	STEFANIA Villa	1128435110		Stefania Villa
6.	Emilieyy Noriega	1002200922		Emilieyy N.
7.	Yoberlin Ramirez	30525464		Yoberlin
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

PLANILLA DE ASISTENCIA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.

CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.

AÑO 2023

FECHA DE LA CAPACITACION: 15- Septiembre

CAPACITACION: Superacion Personal

1.	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA O HUELLA
2.	Suni Blanco Gonzalez	1001882828		Suni Blanco G.
3.	Yoberlin Ramirez	308254641		Yoberlin
4.	Luis Bermudo	11.257.313		Luis Bermudo
5.	Stefania Villa E	1128435110		Stefania Villa
6.	Emiliey Noriega	1002200422		Emiliey
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

PLANILLA DE ASISTENCIA

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

FECHA DE LA CAPACITACION: 04- Octubre -2023
CAPACITACION: Pasos para una Crianza más eficaz

1.	NOMBRE Y APELLIDOS DE LOS BENEFICIARIOS	CEDULA	TELEFONO	FIRMA O HUELLA
2.	Yoberlin Ramirez	1082541641	3154966180	Yoberlin
3.	Yersy Jarampillo	31004327		Yersy Jarampillo
4.	Maria Sands P.	1143326899		Maria S.
5.	STEFANIA VILLA E	1128435110		Stefania Villa
6.	Jais Bueno	11.257.313		Jais Bueno
7.	Emilyeg adriana	1002000		Esbuyes
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

FORMATO DE EVALUACION NUTRICIONAL

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

FECHA: Junio 04/23.

DATOS PERSONALES DEL ALBERGADO:

Nombre: Yoselin Daniza Ortiz edad: 20
Sexo: F fecha de nacimiento: 23-12-02.
Fecha de nacimiento: escolaridad: Undecimo
Ocupación: Ama de Casa dirección: B/ Los Almendros Mz 12.

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales
Diarrea:___ estreñimiento:_____ gastritis: ___ulcera:___ nausea: ___vomito:___
Dentadura:_____ otros:_____
Observaciones: Mz 2.
_____padece alguna enfermedad diagnosticada:_____
Ha padecido alguna importante:_____
Toma algún medicamento____ cual: Mz 2.
Dosis:_____ desde cuando_____
Toma laxantes :_____diuréticos:_____ antiácidos:_____
Analgésicos:_____ le han practicado alguna cirugía:_____
Antecedentes familiares
Obesidad:_____ diabetes:___ HTA:_____ cáncer:_____
Hipercolesterolemia:_____Hipertrigliceridemia:_____

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO X SDG: Referido por paciente_____ Por FUM _____
Anticonceptivos orales: SI _ NO X Cuál
_____ FUM. 01-08-23.
Dosis _____
Climaterio SI _ NO _ Fecha ____NO____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO (NO)
_ Cuál _____
Dosis _____

ESTILO DE VIDA

DIARIO DE ACTIVIDADES (24 HRS):

Hora	PRINCIPAL ACTIVIDAD REALIZADA
	DESPERTARSE DESAYUNO

	COMIDA CENA DORMIR

ACTIVIDAD

Muy ligera __ ligera __ moderada:__ pesada:___
Ejercicio
Tipo:_____ frecuencia:_____ duración:_____ ¿Cuándo inicio ?
Consumo de (frecuencia y cantidad):
Alcohol: _____ Tabaco: _____ Café : _____

SIGNO

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc,).
_____
_____
_____
_____
Presión Arterial
Conoce su presión arterial SI _ NO _ Cuál es _____
Hora:_____ Brazo Derecho: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

	COMIDAS EN CASA	COMIDAS FUERA	HORARIO DE COMIDAS
ENTRE SEMANA			
FIN DE SEMANA			

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	96.9.
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	1.50.
Pliegue cutáneo tricipital (mm)	
Pliegue cutáneo bicipital (mm)	
Pliegue cutáneo subescapular (mm)	
Circunferencia de brazo (cm)	
Circunferencia de cintura (cm)	
Circunferencia de cadera (cm)	
Circunferencia abdominal (cm)	

INTERPRETACIÓN DE DATOS

INDICADORES CLÍNICOS

PADECIMIENTO Y SÍNTOMAS:	IMPLICACIONES NUTRICIAS:

DIGNOSTICO:_____

RECOMENDACIONES:_____

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

_____

Dra. Vivian Correa Prieto
Médico y Cirujano
R.M. 7011/04
Universidad Metropolitana

FORMATO DE EVALUACION NUTRICIONAL

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

FECHA:

DATOS PERSONALES DEL ALBERGADO:

Nombre: Mitty Duarte M edad: 3
Sexo: M fecha de nacimiento: 24-06-20
Fecha de nacimiento: / escolaridad:
Ocupación: / dirección: Diamante Cde 2

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales
Diarrea:___ estreñimiento:_____ gastritis: ___ulcera:___ nausea: ___vomito:___
Dentadura:_____ otros:
Observaciones:
padece alguna enfermedad diagnosticada:
Ha padecido alguna importante:
Toma algún medicamento____ cual:
Dosis: desde cuando
Toma laxantes :_____diuréticos:_____ antiácidos:
Analgésicos:_____ le han practicado alguna cirugía:
Antecedentes familiares
Obesidad:_____ diabetes:___ HTA:_____ cáncer:_____
Hipercolesterolemia:_____ Hipertrigliceridemia:

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO _ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM _____
Anticonceptivos orales: SI _ NO _ Cuál
Dosis
Climaterio SI _ NO _ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO _ Cuál
Dosis

ESTILO DE VIDA

DIARIO DE ACTIVIDADES (24 HRS):

Hora	PRINCIPAL ACTIVIDAD REALIZADA
	DESPERTARSE DESAYUNO

	COMIDA CENA DORMIR

ACTIVIDAD

Muy ligera __ ligera __ moderada:__ pesada:___ Ejercicio Tipo:_____ frecuencia:_____ duración:_____ ¿Cuándo inicio ? Consumo de (frecuencia y cantidad): Alcohol: _____ Tabaco: _____ Café : _____

SIGNO

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc,). _____ _____ _____ _____ Presión Arterial Conoce su presión arterial SI _ NO _ Cuál es _____ Hora:_____ Brazo Derecho: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

	COMIDAS EN CASA	COMIDAS FUERA	HORARIO DE COMIDAS
ENTRE SEMANA			
FIN DE SEMANA			

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	15·9
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	92. 0m
Pliegue cutáneo tricipital (mm)	
Pliegue cutáneo bicipital (mm)	
Pliegue cutáneo subescapular (mm)	
Circunferencia de brazo (cm)	
Circunferencia de cintura (cm)	
Circunferencia de cadera (cm)	
Circunferencia abdominal (cm)	

INTERPRETACIÓN DE DATOS

INDICADORES CLÍNICOS

PADECIMIENTO Y SÍNTOMAS:	IMPLICACIONES NUTRICIAS:

DIGNOSTICO:_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

RECOMENDACIONES:_____

_____

_____

_____

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

_____

Dra. Vivian Correa Castello
Médico y Cirujano
R.M: 7011/04
Universidad Metropolitana

FORMATO DE EVALUACION SALUD

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

FECHA: 04 1/23

DATOS PERSONALES DEL ALBERGADO:

Nombre: María de los Angeles Sanchez (sep) edad: 34
Sexo: F fecha de nacimiento: 6-01-89
Fecha de nacimiento: ___ escolaridad: Bachiller
Ocupación: Vendedora dirección: Bicentenario Mz. 07 C78 Lte 161.

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales
Diarrea:___ estreñimiento:___ gastritis: ___ulcera:___ nausea: ___vomito:___
Dentadura:___ otros: Anemia
Observaciones:
padece alguna enfermedad diagnosticada: Anemia
Ha padecido alguna importante:
Toma algún medicamento NO cual:
Dosis: desde cuando
Toma laxantes :___diuréticos:___ antiácidos:___
Analgésicos:___ le han practicado alguna cirugía: NO
Antecedentes familiares
Obesidad:___ diabetes:___ HTA:___ cáncer: X - Abuela de Cadera - Pulmon
Hipercolesterolemia:___ Hipertrigliceridemia:___

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI X NO _ SDG: Referido por paciente Si Por FUM Abril/2023.
Anticonceptivos orales: SI _ NO X Cuál
Dosis
Climaterio SI _ NO _ Fecha ___ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO _ Cuál
Dosis Actualmente en control prenatal.

ESTILO DE VIDA

DIARIO DE ACTIVIDADES (24 HRS):

Hora	PRINCIPAL ACTIVIDAD REALIZADA
6am. 9am	DESPERTARSE DESAYUNO: Arepa Frita - Huevo - Cafe con leche

—	—
	COMIDA Arroz- Pyr- Cocido.
	CENA
	DORMIR

ACTIVIDAD

Muy ligera __ ligera __ moderada:__ pesada:___ Moreno.
Ejercicio
Tipo:_____ frecuencia:_____ duración:_____ ¿Cuándo inicio ?
Consumo de (frecuencia y cantidad):
Alcohol: Ocasional Tabaco: _____ Café : _____

SIGNO no.

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc,).
Buen estado general.

Presión Arterial
Conoce su presión arterial SI _ NO X Cuál es _____
Hora:_____ Brazo Derecho: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

	COMIDAS EN CASA	COMIDAS FUERA	HORARIO DE COMIDAS
ENTRE SEMANA			
FIN DE SEMANA			

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	111.
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	173
Pliegue cutáneo tricipital (mm)	
Pliegue cutáneo bicipital (mm)	
Pliegue cutáneo subescapular (mm)	
Circunferencia de brazo (cm)	
Circunferencia de cintura (cm)	
Circunferencia de cadera (cm)	
Circunferencia abdominal (cm)	

INTERPRETACIÓN DE DATOS

INDICADORES CLÍNICOS

PADECIMIENTO Y SÍNTOMAS:	IMPLICACIONES NUTRICIAS:

DIGNOSTICO: Embarazo de 14 + 22. Semanas
Nausea.

RECOMENDACIONES: Remisión a ESE de turno para
control prenatal
Se recomienda UTS y ácido fólico

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Dra. Vivian Correa Pulli
Médico y Cirujano
R.M: 7011/04
Universidad Metropolitana

FORMATO DE EVALUACION SALUD

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

FECHA: Octubre 01/23

DATOS PERSONALES DEL ALBERGADO:

Nombre: Zair Emmanuel Jaramillo Cadiz. edad: 4 años.
Sexo: M fecha de nacimiento: 16-03-19
Fecha de nacimiento: escolaridad: Ninguna.
Ocupación: Estudiante. dirección: Puerto de Hierro.

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales
Diarrea:___ estreñimiento:___ gastritis:___ ulcera:___ nausea: ___vomito:___
Dentadura:_____ otros: N/A
Observaciones:_____
_____padece alguna enfermedad diagnosticada:_____
Ha padecido alguna importante: N/A
Toma algún medicamento____ cual:_____
Dosis:_____ desde cuando_____
Toma laxantes :_____diuréticos:_____ antiácidos:_____
Analgésicos:_____ le han practicado alguna cirugía:_____
Antecedentes familiares
Obesidad:_____ diabetes:___ HTA:_____ cáncer:_____ N/A
Hipercolesterolemia:_____ Hipertrigliceridemia:_____

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO _ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM _____
Anticonceptivos orales: SI _ NO _ Cuál
_____ No aplica.
Dosis _____
Climaterio SI _ NO _ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO _ Cuál _____
Dosis _____

ESTILO DE VIDA

DIARIO DE ACTIVIDADES (24 HRS):

Hora	PRINCIPAL ACTIVIDAD REALIZADA
6 a.m.	DESPERTARSE DESAYUNO Arepa - Revoltillo - Queso

	COMIDA CENA DORMIR

ACTIVIDAD

Muy ligera __ ligera __ moderada:__ pesada:___
Ejercicio
Tipo:_____ frecuencia:_____ duración:_____ ¿Cuándo inicio ?
Consumo de (frecuencia y cantidad):
Alcohol:_____ Tabaco: _____ Café : _____

SIGNO

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc,).
Buen estado general.

Presión Arterial
Conoce su presión arterial SI _ NO _ Cuál es _____
Hora:_____ Brazo Derecho: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

	COMIDAS EN CASA	COMIDAS FUERA	HORARIO DE COMIDAS
ENTRE SEMANA			
FIN DE SEMANA			

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	14
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	95 cm
Pliegue cutáneo tricipital (mm)	
Pliegue cutáneo bicipital (mm)	
Pliegue cutáneo subescapular (mm)	
Circunferencia de brazo (cm)	
Circunferencia de cintura (cm)	
Circunferencia de cadera (cm)	
Circunferencia abdominal (cm)	

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REMBRO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

INTERPRETACIÓN DE DATOS

INDICADORES CLÍNICOS

PADECIMIENTO Y SÍNTOMAS:	IMPLICACIONES NUTRICIAS:

DIGNOSTICO: :- Parasitosis intestinal
- Bajo peso

RECOMENDACIONES: Pasar en Hodex completo y dar suplemento vitaminico

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Dra. Vivian Correa Portillo
Médico y Cirujano
R.M: 7011/04
Universidad Metropolitana

FORMATO DE EVALUACION SALUD

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

FECHA: 04/07/23

DATOS PERSONALES DEL ALBERGADO:

Nombre: Yessy Jaramillo edad: 20
Sexo: F fecha de nacimiento: 30-07-03
Fecha de nacimiento: escolaridad: Secundaria.
Ocupación: ama de casa. dirección: Puerta de Hierro. (Via mamonal)

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales
Diarrea:___ estreñimiento:___ gastritis:___ ulcera:___ nausea:___ vomito:___
Dentadura:_____ otros: Nega -
Observaciones:
padece alguna enfermedad diagnosticada: Migr.
Ha padecido alguna importante:
Toma algún medicamento____ cual:
Dosis: desde cuando
Toma laxantes :_____ diuréticos:_____ antiácidos:_____
Analgésicos:_____ le han practicado alguna cirugía:_____
Antecedentes familiares
Obesidad:_____ diabetes:___ HTA: Hipo ___ cáncer:_____
Hipercolesterolemia:_____ Hipertrigliceridemia:_____

ASPECTOS GINECOLÓGICOS G2P1A0C1. FUM: 10/09/23.

Embarazo actual SI _ NO ~~X~~ SDG: Referido por paciente_____ Por FUM _____
Anticonceptivos orales: SI ~~X~~ NO X Cuál Jadell.
Dosis _____
Climaterio SI _ NO _ Fecha _____ Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO _ Cuál _____
Dosis _____

ESTILO DE VIDA

DIARIO DE ACTIVIDADES (24 HRS):

Hora	PRINCIPAL ACTIVIDAD REALIZADA
8am.	DESPERTARSE DESAYUNO Arepa con queso/Hilo-Chocolate

	COMIDA Arroz, frijol cenalcolado y plátano
7pm	CENA
	DORMIR

ACTIVIDAD

Muy ligera __ ligera __ moderada:__ pesada:__ X N J C .
Ejercicio
Tipo:_____ frecuencia:_____ duración:_____ ¿Cuándo inicio ?
Consumo de (frecuencia y cantidad):
Alcohol: _____ Tabaco: _____ Café : _____

SIGNO

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc,).
Palidez facial.

Presión Arterial
Conoce su presión arterial SI _ NO X Cuál es _____
Hora:_____ Brazo Derecho: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

	COMIDAS EN CASA	COMIDAS FUERA	HORARIO DE COMIDAS
ENTRE SEMANA			
FIN DE SEMANA			

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	52,2
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	161
Pliegue cutáneo tricipital (mm)	
Pliegue cutáneo bicipital (mm)	
Pliegue cutáneo subescapular (mm)	
Circunferencia de brazo (cm)	
Circunferencia de cintura (cm)	
Circunferencia de cadera (cm)	
Circunferencia abdominal (cm)	

FUNDACIÓN BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

INTERPRETACIÓN DE DATOS

INDICADORES CLÍNICOS

PADECIMIENTO Y SÍNTOMAS:	IMPLICACIONES NUTRICIAS:

DIGNOSTICO: - Cefalea.
- Vértigo.

RECOMENDACIONES: No consumir alimentos
de color intenso.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Dra. Vivian Correa Puello
Médico y Cirujano
R.M: 7011/04
Universidad Metropolitana

FORMATO DE EVALUACION SALUD

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS. CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ. AÑO 2023

FECHA:

DATOS PERSONALES DEL ALBERGADO:

Nombre: Zoe Valentina Rueda edad: 2.
Sexo: F fecha de nacimiento:
Fecha de nacimiento: escolaridad: —
Ocupación: — dirección:

ANTECEDENTES SALUD/ ENFERMEDAD

Problemas actuales
Diarrea: estreñimiento: gastritis: ulcera: nausea: vomito:
Dentadura: otros:
Observaciones:
padece alguna enfermedad diagnosticada:
Ha padecido alguna importante:
Toma algún medicamento No cual:
Dosis: desde cuando
Toma laxantes : diuréticos: antiácidos:
Analgésicos: le han practicado alguna cirugía:
Antecedentes familiares
Obesidad: diabetes: HTA: cáncer:
Hipercolesterolemia: Hipertrigliceridemia:

ASPECTOS GINECOLÓGICOS

Embarazo actual SI _ NO _ SDG: Referido por paciente Por FUM
Anticonceptivos orales: SI _ NO _ Cuál
Dosis
Climaterio SI _ NO _ Fecha Terapia de reemplazo hormonal: SI _ NO _ Cuál
Dosis

ESTILO DE VIDA

DIARIO DE ACTIVIDADES (24 HRS):

Hora	PRINCIPAL ACTIVIDAD REALIZADA
	DESPERTARSE DESAYUNO Arepa - Huevo - chocolate.

	COMIDA Arroz Frijol pollo frito ensa-lada jugo de mora. CENA DORMIR

ACTIVIDAD

Muy ligera X ligera __ moderada:__ pesada:___
Ejercicio
Tipo:_____ frecuencia:_____ duración:_____ ¿Cuándo inicio ?
Consumo de (frecuencia y cantidad):
Alcohol:_____ Tabaco:_____ Café : _____

SIGNO

Aspecto General (cabello, ojos, piel, uñas, labios, encías, etc,).
Buen Aseo general- tiene venoclisis en brazo derecho y espalda.

Presión Arterial
Conoce su presión arterial SI _ NO _ Cuál es _____
Hora:_____ Brazo Derecho: _____

INDICADORES DIETÉTICOS

	COMIDAS EN CASA	COMIDAS FUERA	HORARIO DE COMIDAS
ENTRE SEMANA			
FIN DE SEMANA			

INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

MEDICIÓN (unidad)	Dato
Peso actual (kg)	15 kg.
Peso habitual (kg)	
Estatura (m)	
Pliegue cutáneo tricipital (mm)	
Pliegue cutáneo bicipital (mm)	
Pliegue cutáneo subescapular (mm)	
Circunferencia de brazo (cm)	
Circunferencia de cintura (cm)	
Circunferencia de cadera (cm)	
Circunferencia abdominal (cm)	

INTERPRETACIÓN DE DATOS

INDICADORES CLÍNICOS

PADECIMIENTO Y SÍNTOMAS:	IMPLICACIONES NUTRICIAS:

DIGNOSTICO: Herps simple VS Piodermitis

RECOMENDACIONES: Mantener piel limpia y seca
Tx tópico Aciclovir y terapia de soporte
Aciclovir oral y soporte

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Dra. Vivian Correa Puello
Médico y Cirujano
R.M: 7011/04
Universidad Metropolitana

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL RESUCRISTO REBAÑO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

INFORME TECNICO TRABAJO SOCIAL 12 SEPTIEMBRE - 11 DE OCTUBRE 2023

SEXTO INFORME DE TRABAJO SOCIAL

MEDIDA TEMPORAL DE PROTECCION CASA DE ACOGIDA

CONVENIO DE ASOCIACION 012 DE 2023

INFORME DE ACTIVIDADES TRABAJO SOCIAL

En el siguiente informe se detallan las actividades realizadas durante el mes de ejecución del Convenio de Asociación, en el marco de atención de mujeres usuarias del Hogar de paso para la atención de las violencias por razones de género y sexo.

Actividades grupales, talleres con niñas y niños, visitas domiciliarias, acompañamiento a los procesos de articulación de las redes de apoyo familiar de las usuarias, articulación con las entidades de la competencia en cada uno de los casos, teniendo en cuenta las necesidades particulares, y atendiendo a la normativa vigente en cuanto a los procesos de restitución de derechos.

Cabe destacar, que la información suministrada en el presente informe se somete a la política de privacidad de datos que se requiere, y que se enmarca en el código de ética de las y los Trabajadores Sociales (Ley 53 de 1977, Decreto 2833 de 1981). de acuerdo a lo estipulado en el artículo 13 inciso G, que busca mantener la confidencialidad de la información recibida, cuidando el buen nombre de las personas.

En ese sentido, teniendo en cuenta que este informe se brinda para la articulación de funciones del operador con la institucionalidad, se destacan elementos que sólo hacen parte de los expedientes de las usuarias, y se debe garantizar su confidencialidad.

AVANCE DE CASOS DE LAS USUARIAS

Caso 1. Luz Mery Muñoz Sandoval. 41 años, cc 32936677 de Cartagena.

Fecha de nacimiento 26 de enero 1982, Nelson Mandela, sector 20 de Enero Mza D Lote 13. EPS Mutual Ser. Hijo Camilo Andrés Muñoz Sandoval 16 años, Estudiante IE Manuela Vergara de Curi, Fundación Aluna, Discapacidad cognitiva Retraso Moderado. Actualmente medicado.

Red de Apoyo Familiar hermanas Marilyn Muñoz, hermana, 36 años, Dir Boston tel 3166404025.

Martha Muñoz, hermana Olaya Herrera, sector Rafael Núñez tel 3205719806, Angélica Muñoz, hermana 38 años, dirección Bicentenario, Alicia Muñoz, hermana, 44 años, Nelson Mandela tel. 3171723437.

Padre y madre fallecido. Su red de apoyo familiar son sus hermanas.

Su ingreso al hogar se da por situaciones de violencia intrafamiliar de su pareja hacia su hijo, el sr Vicente Bertel Álvarez, de 63 años, de oficio mototaxista, con quien tiene una relación hace 12 años, y con quien ha tenido varias situaciones de violencia hacia su hijo, también con una denuncia y restablecimiento de derechos del año 2015, separada de su hijo con proceso con madre sustituta en el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En la segunda entrevista con la sra Luz Mery manifiesta querer egresar del hogar debido a que ella labora para el sostenimiento de su hijo, y ha tenido varios llamados de las personas con las que trabaja.

Usuaria Yersy Jaramillo Cádiz, 20 años, cc. Ppt 5268606

La usuaria es proveniente de Venezuela, se encuentra en la ciudad de Cartagena hace 5 años, tiene dos hijos, secundaria incompleta, EPS Coosalud. Dirección puerta de Hierro sector Nuevo Amanecer Mza 1 Lote 1. Reside con su madre que es su red de apoyo familiar, cabe destacar que la visita domiciliaria de la usuaria no se ha podido realizar porque su mama se encuentra laborando, se realizaron videollamadas para el seguimiento del caso.

Madre de la usuaria: Betsy Cádiz Gutiérrez, 46 años, ama de casa, se dedica a laborar en oficios varios en domicilios, reside en Cartagena, en la misma dirección. Padre Germaín Jaramillo Rodríguez, 51 años, de profesión albañil, reside en Venezuela.

3 hermanos, Bergelin Jaramillo Cádiz, ama de casa, 30. Años. Braider Jaramillo, 29 años. Albañil.su hermano menor Leandro Sáenz, de 4 años, quien reside con su mamá. Hijos de la usuaria Sahid Jaramillo Cádiz, 4 años, actualmente reside con la madre de ella, y en el hogar se encuentra con su otro hijo menor Josué Acevedo de 1 año de edad.

Agresor Jhonatan Acevedo, de 37 años, de oficio mototaxista, es consumidor de sustancias psicoativas, reside en el barrio Olaya Herrera, sector Ricaurte.

Su denuncia se encuentra en la comisaría de familia de la localidad industrial de la Bahía, con la Dra Mélida Agámez, con medidas de protección atendiendo la ley 1257 del año 2008.

Violencias, física, psicológica, económica, patrimonial.

Propuesta de red de apoyo familiar con su padre en Venezuela.

El día 21 de septiembre la usuaria solicita una salida para asistir a una cita médica con su hijo menor, situación que utiliza para verse con su agresor.

Esta circunstancia asociada a la condición de alto riesgo de la usuaria, y de acuerdo a lo que se decide desde el equipo psico jurídico y psicosocial es dar una nueva oportunidad a la usuaria con el cumplimiento de algunos compromisos.

Se establece contacto telefónico con su padre que se encuentra en Venezuela para su egreso, y se solicita apoyo a FUPAD para el tema de restablecimiento de derechos desde su condición de mujer migrante.

María de los Ángeles Sands Pérez, 34 años, CC. Bicentenario, Mza 78 Lote 1601.

Usuaria en estado de gestación embarazo gemelar, unión libre, tiene 2 hijos, Diego Andrés Aguirre Sands de 15 años, estudiante de la IE Hijos de María 7grado, vive con una tía Oscarina Sands Pérez, Olaya Herrera, sector Progreso, #65-35. Hanna Elena Benítez Sands, de 9 años, estudiante de la IE Nuestra Sra del Carmen, vive con su abuela paterna, vive en el barrio Chiquinquirá, Dorina López.

Agresor, Jaime Duarte Fernández, 45 años, Supervisor de empresa contratista de servicios públicos de agua, es consumidor de alcohol. Violencia Psicológica, ella manifiesta que el sr Duarte la ha botado en repetidas ocasiones de la casa donde ellos residen.

Red Familiar: María Pérez Posada, madre, 52 años, reside en España, dejó a sus hijos al cuidado de sus tíos maternos, trabaja hace muños años en España y sus bienes en Cartagena son administrados por su hermana Oscarina.

Identifica una red de apoyo social que es la sra Mayerlyn Barandica, quien reside en Olaya Herrea, sector La Puntilla, y quien ha sido la persona que le ha ofrecido ayuda en sus momentos de dificultad. Tel 3043633831.

En relación con sus hijos, los padres han sido responsables con el sostenimiento y cuidado.

Manifiesta su interés en participar de las actividades de la casa de acogida, sin embargo, ha destacado que su condición de embarazo no le permite realizar algunas de ellas.

Se realiza la solicitud para las citas de control prenatal, y se articula el proceso con la abogada de la casa refugio para la revisión de sus medidas de protección.

SEGUIMIENTO CASOS :

Suny Silem Blanco González, se mantiene contacto telefónico con su padre y su madre para su egreso, se decide su ubicación para la salida en un lugar cercano a la residencia de su padre en el barrio Nelson Mandela, con el apoyo de sus hermanas para el cuidado de sus hijos en los momentos en que ella lo requiera por sus ocupaciones.

Se cumple la audiencia con el agresor en la comisaría de familia de la localidad industrial de la bahía, y se define la cuota alimentaria y la regulación de visitas, que se deben realizar en un lugar institucionalizado y solo con la presencia de la abuela

paterna, por otra parte, se solicita al agresor el cumplimiento de una medida de atención terapéutica orientada desde los procesos de medidas de protección con la Defensoría del pueblo.

Se ubica a la usuaria y se realiza el seguimiento para la ubicación de los niños en instituciones educativas cercanas, y de igual forma buscar redes de apoyo para el sostenimiento económico de la usuaria, logrando que realice actividades de generación de ingresos desde los procesos de formación en el hogar.

En relación a su caso, y atendiendo los niveles de riesgo de la usuaria es importante resaltar que desde el equipo psico jurídico se ha orientado su situación a ubicar un lugar seguro, teniendo en cuenta que su agresor presenta alteraciones en su salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

De igual manera se mantiene contacto directo con la comisaría de Familia hasta que se cumplan sus procesos de audiencias.

En cuanto a sus hijos menores se realiza la solicitud al Hogar Infantil para el seguimiento del proceso académico de su hija, y en relación a su hijo se realiza

visita a la Institución Educativa Bertha Gedeón de Baladí, para solicitar el observador del menor e informar al cuerpo directivo y docente sobre la situación del núcleo familiar.

De acuerdo al desarrollo de la audiencia de la usuaria en la Comisaría de Familia se establece la custodia de la menor Shaira Pacheco Blanco, y regulación de visitas de manera virtual con su padre los fines de semana, teniendo en cuenta que se debe someter a un proceso de atención psicológica y por Psiquiatría en relación al consumo de sustancias psicoactivas.

Drinix Nohemí Rosso Mauri, la usuaria egresa para la ciudad de Barranquilla a solicitud de su madre, con quien reside actualmente, se dedica a oficios de economía informal, su hijo mayor Juan Carlos Sarmiento Rosso le brinda el apoyo económico para sus transportes, y el seguimiento de sus citas por Cajacopi con psiquiatría.

La Sra. Nohemí Mauri, madre de la usuaria manifiesta a través de una llamada la intención de poder estar con su hija, en estos momentos también teniendo en cuenta que tienen una condición de salud que requiere de su ayuda.









Usuaria Emiliyey Noriega

Se continúa con el trabajo con la usuaria en el manejo de sus emociones, y en articulación con el equipo Psicojuridico se establecen unos compromisos, en cuanto al vínculo con sus hijos menores, la asistencia de su hijo a las atenciones psicosociales con Fundación Solei, y los compromisos académicos.

Se realiza la articulación con la Fundación Renacer para el cupo de los menores, y recibir la atención por Psicología de acuerdo a la situación presentada en el caso, se le brindan algunas herramientas de emprendimiento para avanzar en algunos productos de tejido en crochet que la usuaria ha venido realizando, de igual forma se le brinda un apoyo económico al hermano de la usuaria consistente en mercado para él y sus hijos menores, de acuerdo a solicitud expresa de la usuaria.

La usuaria participa en las actividades programadas por el Hogar de Acogida, atiende los llamados de atención por situaciones relacionadas con la atención de sus hijos, control de emociones, y relacionamiento con los otros menores en el hogar.

De acuerdo a los compromisos establecidos con la usuaria se articula la atención con el equipo Psicosocial de la Comisaría de Familia, quienes asisten regularmente a los acompañamientos de niños y usuaria en el Hogar de Paso.

Visita a la Fundación Solei para revisión de seguimiento de los casos de los menores, articulación institucional para ubicación de los menores en un proceso de atención con la Fundación Dignitas.

https://web.whatsapp.com/

Usuaria Luisa Valiente

Seguimiento con videollamada teniendo en cuenta que la usuaria nuevamente se encuentra en situación de calle con su expareja. Seguimiento de la situación de los menores por parte de su abuela paterna en Bayunca.





Usuaria Yoderlín Hernandez, Ingreso 05 de Agosto de 2023

Se continua con el acompañamiento desde el fortalecimiento de su red de apoyo familiar con la Sra Mery Hernández, madre de la usuaria, quien se encuentra en la ciudad de Bucaramanga, se han establecido algunos contactos para el apoyo económico para sus pasajes hasta esta ciudad.

Se vincula a la usuaria en las diferentes actividades de la Casa de Acogida, y se continúa con el proceso de atención psicosocial, toda vez que Yoderlín es una usuaria que ha manifestado dependencia emocional hacia su pareja.

En conversación con la sra Mery informa que está dispuesta a recibir a su hija en la ciudad de Bucaramanga, y que ella pueda continuar su proyecto de vida al lado de

En el hogar de acogida seguirá en su proceso, y se brindará apoyo en formación para un oficio, seguimiento y fortalecimiento a la red de apoyo familiar, hasta tanto se determine su egreso a la ciudad de Bucaramanga.



Usuaria Stefania Villa Echavarría

Proveniente de la Ciudad de Medellín, de la Comisaría de Familia del Sector Manrique, por violencia de pareja, física, psicológica, económica y patrimonial, manifiesta encontrarse en alto riesgo por la condición del su compañero permanente y su vinculación con hechos delictivos en Medellín.

La usuaria tiene dos hijas menores, quienes se encuentran bajo custodia temporal con su abuela paterna en la ciudad de Medellín.

Desde la casa de acogida se realiza el seguimiento de este caso, estableciendo contacto con la Sra. madre de la usuaria la Sra. Estela Villa, quien ha manifestado sentir mucho temor por la situación de su hija con su pareja.

Se realiza acompañamiento en la audiencia con Fiscalía para revisión de las medidas de protección de su caso, y atendiendo los requerimientos de la entidad en relación a su condición, y a las particularidades del caso.





Usuaria Iris Bueno

Usuaria proveniente de Venezuela, ingreso 29 de agosto, fecha de nacimiento 10 de abril de 1972, 51años, Barrio La Sevillana, lote 10 Mza 08. Cc 11257313 de Venezuela.

La usuaria manifiesta tener 4 hijos de sexo masculino, quienes serían su red de apoyo familiar, dos de ellos se encuentran en la ciudad de Cartagena, laboran como ayudantes de construcción, su hijo Joel David Ortega Bueno, quien se encuentra en el municipio de Carepa Antioquia, lugar donde sería ubicada la usuaria.

Manifiesta ser víctima de violencia física, psicológica, económica y patrimonial por parte de su expareja José Sánchez Contreras, de 52 años, de oficio ayudante de albañilería.

Por otra parte, la usuaria ha manifestado encontrarse en una relación actual con el sr Miguel Pupo, de 54 años, oficio ayudante de albañilería, quien se mantiene atento al proceso, y ha solicitado a través de la usuaria brindar ayuda para su egreso a la ciudad de Bogotá, donde tiene algunos contactos para poder vincular laboralmente a la usuaria.

Se realiza encuentro de la usuaria con sus hijos en las instalaciones de la Comisaría de Familia permanente en la sede Castellana, informando sobre la situación de la usuaria y la salida en apoyo con el Sr Miguel para la ciudad de Bogotá.

Anexos

Entrevista Inicial Usuaria Luz Mery Muñoz Sandoval





OTRAS ACTIVIDADES Y TALLERES GRUPALES :

https://web.whatsapp.com/

https://web.whatsapp.com/

Atención Caso Usuaria Yersy Jaramillo





https://web.whatsapp.com/

Audiencia Stefania Villa





Usuaria Iris Bueno




Actividades Grupales











No te rindas, por favor no cedas. Aunque el frio queme, aunque el miedo muerda, aunque el sol se esconda y se calle el viento, aun hay fuego en tu alma, aún hay vida en tus sueños.

Mario Benedetti.

CAROLINA LEON NUÑEZ
Trabajadora Social
Especialista en Gerencia Social
Mg. en Intervención Social

FUNDACION BIOPSICOSOCIAL RESUCRISTO REBANO DE PAZ

SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN

Salvemos Juntos a Cartagena

INFORME TECNICO JURIDICO 12 SEPTIEMBRE - 11 DE OCTUBRE 2023

INFORME DE ACCIONES JURÍDICAS DESARROLLADAS

Septiembre 12 a octubre 11 de 2023

ACTIVIDADES- SEMANA #1

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA: del 12 al 16 de septiembre 2023**
LUGAR: HOGAR DE PASO – BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	
JORNADA:	**AM- PM**
HOGAR DE PASO CON ATENCIÓN INMEDIATA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.	
QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD: Abogada- ANTONIA GÓMEZ FUENTES	

TEMA: Asesorías jurídica en el Hogar de Protección

ACTIVIDADES: ORIENTACIÓN EN TEMAS DE CADA UNO DE LOS PROCESOS JURÍDICOS O ADMINISTRATIVOS Y ACOMPAÑAMIENTO A ESPACIOS ADMINISTRATIVOS, SEGUI

RECURSO: HUMANO

OBJETIVOS:

- **ASESORAR U ORIENTAR A USUARIAS INTERNAS PROTEGIDAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN PARA SU PROTECCIÓN DE ACUERDO A LA LEY 1257/2008 Y CONVENCIONES INTERNACIONALES.**
- **REALIZAR ACCIONES, EN CADA CASO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PARTICULARES Y LAS DE LOS HIJOS MENORES QUE LAS ACOMPAÑAN.**
- **ASESORAR A LA DIRECCIÓN DEL HOGA EN TEMAS ADMINISTRATIVOS Y JURÍDICOS.**

ACTIVIDADES- SEMANA #1

1-. Luz Mery Muñoz Sandoval: Usuaria que ingresó al Hogar en compañía de un hijo de 16 años quienes fueron víctimas de violencia intrafamiliar por parte del compañero permanente de ésta. La señora refiere que el agresor ejerce la mayor violencia con su hijo y que al ella intermediar, éste la violenta a ella. Manifiesta que no quisiera seguir en el hogar porque ella trabaja y es de donde deriva el sustento de su hijo. **Resultado:** Se le informa a la señora sobre las razones jurídicas por las que se encuentra interna en el hogar y que además está por autorización de la Comisaría de Familia y es esa entidad que debe dar la orden de su salida.

2-.Reunión de evaluación en el Hogar: *Nos reunimos con directora y psicóloga con el fin de analizar y tomar decisiones respecto de un asunto de presunto abuso sexual del menor, hijo de la señora Luz Nery con dos*

niñas que se encuentran internas en el hogar, junto con sus madres. ***Resultado:*** *se acordó enviar la comunicación del asunto a la Comisaría de Familia, con copia a la Oficina de la Mujer, sobre lo sucedido. Se elaboré carta para ser enviada a la entidad*

3-. Suni Blanco: *Sostuve entrevista con la usuaria para informarle el presunto abuso de la menor hija y en presencia de la madre del presunto agresor.* ***Resultado:*** *La señora Suni presentó una crisis de ansiedad y de culpabilidad, muy a pesar que ésta siempre está pendiente de su hija y le ofrece buenos cuidados. Se le dio información de cómo proceder en este caso, con relación a la niña y recomendó trabajar con psicología.*

4-. Estefanía Villa Echavarría: *Se brinda asesoría a la usuaria, aclarándole varias dudas frente a la custodia y cuidado de las hijas, respecto de su deseo de conseguir un asilo político y sobre su salida del Hogar.* ***Resultados****: Sobre la custodia y cuidado de las hijas se le hizo claridad que las decisiones las tomarán el ICBF y la Comisaría de Familia respecto de cada proceso ante esas entidades. Sobre la posibilidad de asilo político, no procede por el delito de violencia intrafamiliar y sobre su deseo de salir del Hogar, no era posible sin que la Comisaría a cargo de su caso, no diera la orden de salida, máxime que ella manifiesta encontrarse en riesgo extremo por la persecución del agresor en su contra.*

5-.Emiliyey Noriega: *Asistí a la Comisaría de Familia del Pozón, a cargo del caso del menor hijo de la usuaria, con el fin de reunirnos con el equipo psicosocial de esa entidad para solicitarle el otorgamiento de medida de atención por psicología al otro menor, hijo de la misma, y quien se encuentra en el Hogar. Resultado: La Trabajadora Social informó que el otro menor no estaba a cargo de esta entidad y por lo tanto no podrías hacerlo.*

EVIDENCIAS-FOTOS









ACTIVIDADES-SEMANA #2

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA: del 18 al 23 de septiembre 2023**
LUGAR: HOGAR DE PASO - BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	
JORNADA:	AM-PM
HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.	
QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD: ABOGADA-ANTONIA GÓMEZ	

TEMA: ACTIVIDADES DE ASESORÍAS JURÍDICA A LAS USUARIAS INTERNAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN

ACTIVIDADES:

RECURSO: HUMANO

OBJETIVOS:

- **ASESORAR U ORIENTAR A USUARIAS INTERNAS PROTEGIDAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN PARA SU PROTECCIÓN DE ACUERDO A LA LEY 1257/2008 Y CONVENCIONES INTERNACIONALES.**
- **REALIZAR ACCIONES, EN CADA CASO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PARTICULARES Y LAS DE LOS HIJOS MENORES QUE LAS ACOMPAÑAN.**
- **ASESORAR LAS INTERVENCIONES DEL HOGAR, ADMINISTRATIVAMENTE.**

ACTIVIDADES- SEMANA #2

1- ***Yoberlín Ramírez:*** *Asistí a la Comisaría de Familia permanente a retirar la citación para la usuaria a audiencia de verificación de medida de protección.* ***Resultado:*** *La boleta de citación me fue entregada, asignando el día 31 de octubre de 2023 para llevar a cabo.*

2-. Emiliyey Noriega: *Asistí a la Comisaría de Familia del Pozón, a cargo de la situación del hijo menor de la usuaria, con el fin de informar, discutir sobre una situación extraordinaria, presentada por el menor, de presunto abuso sexual contra una menor del Hogar.* ***Resultado:*** *desde la Comisaría asumieron la tarea de hacer una visita al Hogar para atender la situación presentada.*

3-. Suni Blanco: *Asesoré a la usuaria, al momento de su egreso del Hogar, en el sentido de solicitar su apoyo al momento de activar la ruta de atención en el caso de presunto abuso en contra de su hija.* ***Resultado:*** *La usuaria se mostró dispuesta a contribuir con la propuesta.*

4-. *María de los Ángeles Sands Pérez*: *Asistí junto con la psicóloga del Hogar, a la Comisaría de Familia del Pozón para recoger a esta usuaria, que fue remitida por la entidad, mediante medida de protección:* ***Resultado:*** *En la Comisaría se le dio la información sobre lo que es el Hogar de Protección, las razones por las cuales deberá estar allí, los derechos y deberes que tiene como mujer VBG y protegida, fue trasladada al Hogar.*

5-.Yoberlín Ramírez: *Asistí a la Comisaría permanente diurna para retirar la citación que le hace esta entidad a la usuaria para la verificación de la medida de protección.* ***Resultado:*** *La citación para audiencia fue recibida y fijada la fecha para el 31 de octubre del presente año.*

6-. Yersi Bienmeli Jaramillo Cádiz: *Asesoré a la usuaria quien manifiesta su caso: tiene dos hijos, de 4 y 1 y ½ respectivamente. El menor lo tiene con ella en el Hogar porque después de haberlo dejado en la casa con el padre (agresor) porque le tocó salir, apresuradamente, por salvar su vida y el mayor está con la mamá de esta. Ya en el Hogar, se enteró que el agresor le había quemado las cosas y todas sus cosas. Quiere tener a su otro hijo consigo.* ***Resultado:*** *Se le explica los derechos que tiene como VBG y los deberes durante su estancia en el hogar de protección. Se le informa que desde la Dirección se hará la gestión para que pueda tener al menor junto con ella. Tiene como expectativa de vida, seguir estudiando y ser una trabajadora social.*

7-. **Estefanía Villa Echavarría:** *Fue asesorada antes de asistir a la audiencia virtual, de imputación de cargos, ante la Fiscalía 85 Local de Medellín quien investiga su caso.* ***Resultado:*** *La Fiscal, suspendió la audiencia con el fin de que la usuaria le aportara los registros civiles de las menores y de matrimonio y además por la necesidad que tiene de unificar otras investigaciones que existen por denuncias de ésta en contra del mismo agresor.*









ACTIVIDADES- SEMANA #3

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA: 25 al 30 de septiembre 2023**
LUGAR: HOGAR DE PASO - BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	
JORNADA:	**AM- PM**
HOGAR DE PASO CON ATENCIÓN INMEDIATA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.	
QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD: ABOGADA- ANTONIA GOMEZ	

TEMA: ASESORÍAS JURÍDICA Y ORIENTACIÓN A LAS USUARIAS INTERNAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN

ACTIVIDADES: SESIONES DE ASESORÍAS, REUNIONES DE EVALUACIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS

RECURSOS: HUMANO

OBJETIVOS:

- **ASESORAR U ORIENTAR A USUARIAS INTERNAS PROTEGIDAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN PARA SU PROTECCIÓN DE ACUERDO A LA LEY 1257/2008 Y CONVENCIONES INTERNACIONALES.**
- **REALIZAR ACCIONES, EN CADA CASO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PARTICULARES Y LAS DE LOS HIJOS MENORES QUE LAS ACOMPAÑAN.**
- **ASESORAR LAS INTERVENCIONES DEL HOGAR, ADMINISTRATIVAMENTE.**
- **EVALUACIONES**

DESCRIPCIÓN:

1-. *Suni Blanco:* *La usuaria fue asesorada en el sentido de hacerle ver la necesidad que tiene el Hogar, con el apoyo de ella, de activar la ruta para la atención de su hija por el evento de presunto abuso, por parte de otro menor interno.* ***Resultado:*** *La asesora manifestó el compromiso de contribuir en la activación de la ruta de atención en su caso. Solo habrá que avisarle ya que egresó del hogar*

2-. *Estefanía Villa Echavarría*: *La usuaria fue asesorada y acompañada, durante su asistencia a audiencia virtual de imputación, convocada por la Fiscalía 85 Local de Medellín, quien investiga los hechos de VBG denunciados antes de salir de esa ciudad y en la cual le haría un interrogatorio.* ***Resultado:*** *Le fue hecho el interrogatorio y seguidamente la Fiscal, decidió suspender la diligencia porque consideró que era necesario unificar otras investigaciones que cursan en contra del mismo imputado y hechas por la misma usuaria, además de la necesidad de que ésta aporte a la investigación los registros civiles de las hijas y de matrimonio.*

3-. *María de los Ángeles Sands Pérez:* *Se hizo la primera entrevista a la usuaria: Tiene un embarazo gemelar y debió salir de la casa en donde convivía con el compañero permanente debido a los malos tratos psicológicos, amenazas de forma permanente.* ***Resultado:*** *Se le informa a la usuaria la importancia de que pueda fortalecer su red de apoyo con la ayuda del equipo sicosocial del hogar, teniendo en cuenta que su estado de embarazo está avanzado.*

OBSERVACIONES/DIFICULTADES: NINGUNA





ACTIVIDADES- SEMANA #4

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**FECHA: 2 al 10 de octubre 2023**
LUGAR: HOGAR DE PASO - BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ	
JORNADA:	**AM- PM**
HOGAR DE PASO CON ATENCIÓN INMEDIATA A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.	
QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD: ABOGADA- ANTONIA GOMEZ	

TEMA: ASESORÍAS JURÍDICAS Y ORIENTACIÓN A LAS USUARIAS INTERNAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN

ACTIVIDADES: SESIONES DE ASESORÍAS, REUNIONES DE EVALUACIÓN Y ELABORACIÓN DE DOCUMENTOS

RECURSOS: HUMANO

OBJETIVOS:

- **ASESORAR U ORIENTAR A USUARIAS INTERNAS PROTEGIDAS EN EL HOGAR DE PROTECCIÓN PARA SU PROTECCIÓN DE ACUERDO A LA LEY 1257/2008 Y CONVENCIONES INTERNACIONALES.**
- **REALIZAR ACCIONES, EN CADA CASO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES PARTICULARES Y LAS DE LOS HIJOS MENORES QUE LAS ACOMPAÑAN.**
- **ASESORAR LAS INTERVENCIONES DEL HOGAR, ADMINISTRATIVAMENTE.**
- **EVALUACIONES**

DESCRIPCIÓN:

1-. Reunión de seguimiento ante la Oficina de la Mujer: *Asistimos a la oficina de la Mujer, junto con la directora del Hogar con el fin de rendir informe de seguimiento y evaluación de cada uno de los casos de las internas.* ***Resultado:*** *Fueron informados cada caso con sus avances, dificultades y tareas pendientes en cada uno*

2-. Estefanía Villa Echavarría: *Es asesorada y acompañada durante la audiencia virtual, programada por el ICBF, quien tiene a cargo una de las hijas, para seguir adelante en la determinación de la custodia y cuidado de la menor. La audiencia inició a las 8 y 30 am y culminó a la 1pm.* ***Resultado:*** *La Defensora suspendió la audiencia para tomar una decisión el día 13 de octubre.*

3-. Yersi Bienmeli Jaramillo Cádiz: *La usuaria fue asesorada debido a que requiere que se le informe a la institución del ICBF, a través de la cual su hijo recibe los beneficios para el crecimiento y desarrollo en la primera infancia.* ***Resultado:*** *Elaborar una carta dirigida a la institución.*

4-. Reunión de evaluación, con el equipo institucional del Hogar: *Asistí a reunión de evaluación y seguimiento a casos. Se abordó la situación de la hija menor de Suni Blanco, quien egresó del lugar pero continuar interviniendo en la activación de la ruta para la atención de la hija de ésta con ocasión del posible abuso por parte de otro menor.*

5-. Suni Blanco González-. *Sostuvimos reunión con la egresada para informarle la necesidad de valorar a la menor hija desde la Casa del Niño.* ***Resultado:*** *La madre aceptó la activación de la ruta y la llevará al centro médico.*
OBSERVACIONES/DIFICULTADES: NINGUNA
EVIDENCIAS-FOTOS








ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN

Septiembre/2023

HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.
CONVENIO ALCALDIA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS, SECRETARIA DE PARTICIPACION Y DESARROLLO SOCIAL CON LA FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑO DE PAZ.
AÑO 2023

CARTAGENA D. T. Y C. BOLÍVAR	**Período: 12 de septiembre- 11 de octubre 2023**
LUGAR: HOGAR DE PASO	
JORNADA:	**AM-PM**
HOGAR DE PASO CON ATENCION INMEDIATA A VICTIMAS DE VIOLENCIA DE PAREJA Y SUS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS.	
QUIEN DIRIGIÓ LA ACTIVIDAD: ANTONIA GÓMEZ – ABOGADA	

TEMA: CAPACITACIÓN Y ORIENTACIÓN A LAS MUJERES VBG PARA LA SUPERACIÓN DE LAS

ACTIVIDADES: JORNADAS DE CAPACITACIÓN EN:

1- Clases de violencias.
2 Derechos sexuales y reproductivos
3. Documental- Cómo controlar nuestros pensamientos
4. Repasar los DDHH y clases de violencias.

RECURSOS: Video-Bean, acta de asistencia

OBJETIVOS:

- **Identificar las clases de violencias y cuándo se presenta cada una.**
- **Qué son los derechos sexuales, la posibilidad de planificar cuántos hijos se tienen y medida de autocuidados.**
- **El documental enseña cómo operan los aprendizajes adquiridos desde la niñez y cómo transformarlos**
- **Recordar los DDHH y el derecho a Una vida libre de violencias para las mujeres**

DESCRIPCIÓN:

1- Teniendo en cuenta que hay usuarias recién ingresadas, no han escuchado los primeros temas y esto obliga a repetir y/o repasar para quienes ya han obtenido conocimientos puedan recordar y ayudar a las otras a adquirir los conocimientos, a manera de réplica.
2- Por medio de la exposición y con uso de tablero se ánima a las participantes a la discusión a partir de sus vivencias.
3- La ayuda audiovisual del documental, presentado promueve la reflexión que ayuda a mirarse desde la experiencia personal de cada participante.
4- El repaso de los conocimientos adquiridos sobre los derechos humanos y a una vida libre de violencias permite a las participantes a interiorizar los conceptos y así adquirir herramientas para sensibilización y la defensa de sus derechos y con ello a la prevención de futuras violencias

OBSERVACIONES/DIFICULTADES- Ninguna

PARTICIPANTES: EMILIYEY NORIEGA, SUNI BLANCO, ESTEFANÍA VILLA, IRIS BUENO, YOBERLIN RAMÍREZ, YERSI JARAMILLO Y MARÍA DE LOS ÁNGELES SANDS.

CLASES DE VIOLENICAS





DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS





DOCUMENTAL- TRANSFORMAR PENSAMIENTOS





REPASO CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS	
	
Firma	





















INFORME TECNICO PSICOLOGIA 12 SEPTIEMBRE - 11 DE OCTUBRE 2023

INFORMES DE TALLERES EN EL CAMPO PSICOSOCIAL

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Ciudad	Cartagena
Responsable de la actividad:	María Alejandra Garrido Baldovino (psicóloga) – Antonia Gómez Fuentes- (abogada asesora)
Nombre de la actividad	Capacitar a las usuarias teniendo en cuenta los temas de avalía persona y conceptos relacionados a la aceptación personal.
Horas totales de la capacitación:	1 hora y 30 min
Fecha de inicio:	1era semana del mes
Lugar donde se realizó:	Fundación biopsicosocial Jesucristo rebaños de paz
Objetivo General:	
Fortalecer sus habilidades y destrezas, según sus capacidades y conocimientos, para que puedan desarrollarlas y utilizarlas en su vida diaria.	
Objetivos específicos de formación:	
1-. Reflexionar acerca de la importancia que tiene el conocerse y aceptarse tal y como son para que puedan confiar en ellas mismas y tomar las decisiones adecuadas y convenientes para ellas.	
2-. Que las participantes identifiquen en sí mismas las características generales y particulares que las hacen ser quienes son.	
3-. Descubrir la importancia de aceptar las propias debilidades y limitaciones, observando que todas las personas tenemos puntos débiles y que éstos no deben hacernos sentir menos o devaluados.	
Recursos y Materiales:	
Hojas Lápices Colores Marcadores	
Metodología propuesta para desarrollar la actividad de capacitación (Por ejemplo: método expositivo, mixto, simulación de casos, teórico-práctica, etc.):	
Promover la participación de las usuarias, permitiendo intervenciones y apreciaciones, basadas en las experiencias analizar, reflexionar, ampliar y concluir, generando dinamismo durante la actividad. **Técnica: expositiva - participativa**	
Tema principal:	
Avalía personal	

Subtemas:
Autoestima Autoconcepto Autoaceptación Autorrespeto Autoevaluación
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD
Actividades:
1. **Bienvenida:** El responsable de la actividad da la bienvenida a las beneficiarias del taller, se coloca en contexto de los objetivos que se plantearon para la actividad. 2. **Contenido:** El responsable expone el tema y subtemas a través de afiches y carteleras. 3. **dinámica de reflexión:** se escoge por medio de la dinámica tingo tango o participación voluntaria que explique al resto de usuarias esas cualidades, pero viendo su reflejo en un espejo. 4. **Conclusiones:** Evaluar el conocimiento adquirido de las usuarias durante la actividad teniendo en cuenta los conceptos y experiencias propias.
Resultados:
Las usuarias lograron apropiarse de la temática y poner en practica las afirmaciones positivas de si mismas.
Firma:

ANEXOS













INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Ciudad	Cartagena
Responsable de la actividad:	María Alejandra Garrido Baldovino (psicóloga) – Antonia Gómez Fuentes- (abogada asesora)
Nombre de la actividad	Capacitar en las señales de violencia y las afectaciones que genera la violencia en la salud mental.
Horas totales de la capacitación:	1 hora y 30 min
Fecha de inicio:	2da semana del mes
Lugar donde se realizó:	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑOS DE PAZ

Objetivo General:

- Que las participantes logren Identificar cuales son las manifestaciones de violencia que se encuentran ocultas en nuestra vida diaria.
- Identificar daños y/o afectaciones que ocasiona la violencia a nivel psíquico y social.

Objetivos específicos de formación:

1-. Favorecer la comprensión de las titulares y líderes de los barrios la maría, Boston y corregimiento de bayunca frente a la violencia y sus manifestaciones.
2-. Establecer estrategias que permitan la prevención de violencia basada en género.

Recursos y Materiales:

Violentometro
Afiches
Lápiz y hojas
Marcador
Colores

Metodología propuesta para desarrollar la actividad de capacitación (Por ejemplo: método expositivo, mixto, simulación de casos, teórico-práctica, etc.):

Promover la participación de las asistentes, permitiendo intervenciones y apreciaciones, basadas en las experiencias analizar, reflexionar, ampliar y concluir, generando dinamismo durante la actividad.
Técnica: Juego de roles

Tema principal:

Manifestaciones de la violencia
Daños y afectaciones

Subtemas:

Distorsiones cognitivas
Enfermedades mentales ocasionadas por la violencia.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Actividades:

1. **Bienvenida:** Se adecua el espacio de la actividad, El profesional responsable de la actividad da la bienvenida a las participantes del taller y por último
2. se pasa a la toma de asistencia.

3. **Contenido:** Se realiza exposición de los tipos de violencia y como estas se reflejan desde el noviazgo dirigid por la doctora Antonia Gómez. Seguido a esto se realiza una explicación breve de los tipos de violencia y como se deben ir midiendo por medio de la herramienta del violentometro se habla sobre las manifestaciones de la violencia, los daños y afectaciones a nivel psíquico y social.

4. **Dinámica Grupal.** En grupo las usuraria deben elaborar un violentometro y reflejar los temas antes vistos como los tipos de violencia y en que casos de vive cada una de estas violencias teniendo en cuenta sus propias experiencias.

5. **dinámica de reflexión:** a medida que se va realizando la dinámica grupal las participantes de manera grupal deben reflexionar sobre los temas y relacionarlos con sus experiencias personales.

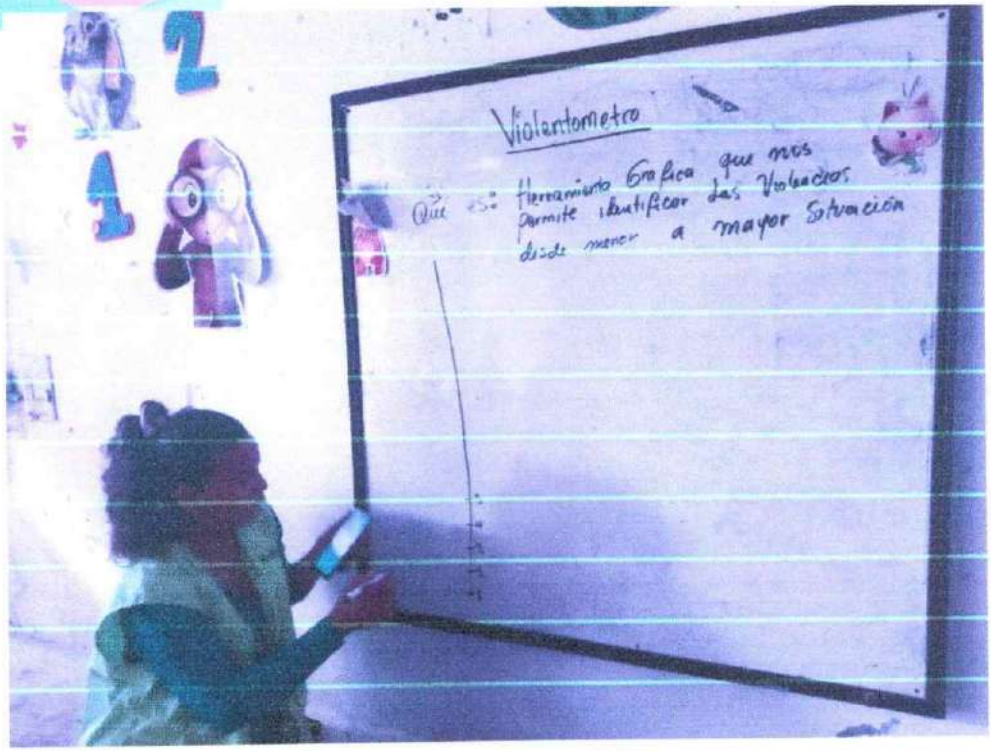
6. **Conclusiones:** Evaluar el conocimiento adquirido de las usuarias durante la actividad teniendo en cuenta los conceptos y experiencias propias.

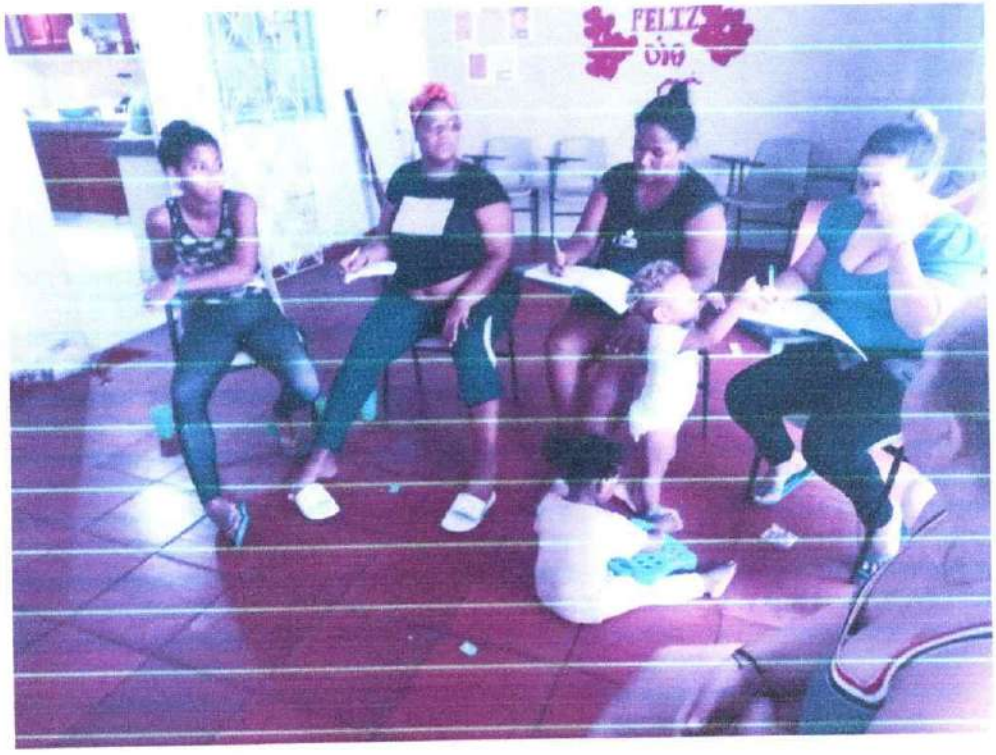
Resultados:
Se logro una participación activa de tomas las usurias y se trabajo en equipo para fortalecer la comunicación y apoyo entre las mismas.
Firma

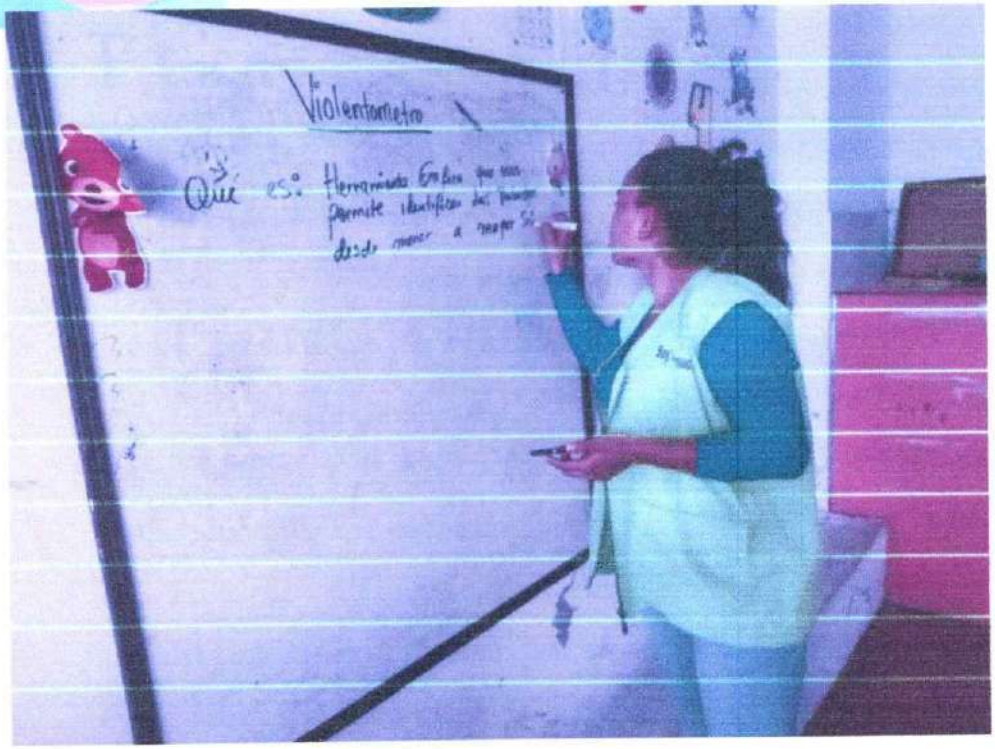
ANEXOS






Violentometro
Que es: Herramienta Grafica que nos permite identificar las Violencias desde menor a mayor Situacion


FELIZ
DIA


Violentometro
Qué es: Herramienta Gráfica que nos
permite identificar las formas
de ser






Tiempo es Prevenir
Violentómetro
Donde denunciar
Para que te asesoren y acompañen:
Comisaría de Familia
Factores que aumentan el riesgo:
¿A quien ayudar?

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Ciudad	Cartagena
Responsable de la actividad:	María Alejandra Garrido Baldovino (psicóloga) – Diana Jimenes (coordinadora).
Nombre de la actividad	Motivacion como eje principal para el desarrollo del proyecto de vida.
Horas totales de la capacitación:	1 hora y 30 min
Fecha de inicio:	3era semana dl mes
Lugar donde se realizó:	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑOS DE PAZ.

Objetivo General:

- Identificar cuales son los factores internos y externos que las motiva en el desarrollo de su proyecto de vida y cuáles son los obstáculos, pensamientos o conductas negativas que les afecta.

Objetivos específicos de formación:

1-. Definir los conceptos básicos que tengan relación con el tema a trabajar durante el taller.
2-. Propiciar un espacio de aprendizaje y desahogo emocional para las participantes.
3-. Que logren activar los dos tipos de motivación de manera sana para su vida.

Recursos y Materiales:

Marcadores
Cartulina y cinta adhesiva
Tijeras

Metodología propuesta para desarrollar la actividad de capacitación (Por ejemplo: método expositivo, mixto, simulación de casos, teórico-práctica, etc.):

El taller es practico basado en las experiencias de cada una de las participantes. Se implementará además la participación de cada una durante la ejecución del taller.
Técnica: Expositiva – Participativa-Practica

Tema principal:

Motivación

Subtemas:

Motivación extrínseca e intrínseca
Proyecto de vida
Recompensas

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Actividades:

7. **Bienvenida:** Se adecua el espacio de la actividad, El profesional responsable de la actividad da la bienvenida a las participantes del taller y por último se pasa a la toma de asistencia.
8. **Dinámica Rompe Hielo:** Se inicia con la metáfora los platos rotos de nuestra vida cotidiana que consiste en que cada una de las participantes pueda hablar sobre una anécdota de la vida que haya sido para ellas un error. Deberán decir cómo se sintieron y como lograron superar esa dificultad.
9. **Contenido:** la tallerista se encarga de exponer la temática abarcando los temas y subtemas anteriormente planteados.
10. **Dinámica Grupal.** Las usuarias por medio de un dibujo deben identificar cuales son esas motivaciones extrínsecas les permite tomar decisiones y cuales son los rasgos extrínsecos les gusta y les disgusta y por otra parte deben identificar cuales son las motivaciones intrínsecas pensamientos, conductas y emociones.
11. **Conclusiones:** Evaluar el conocimiento adquirido de las usuarias durante la actividad teniendo en cuenta los conceptos y experiencias propias.

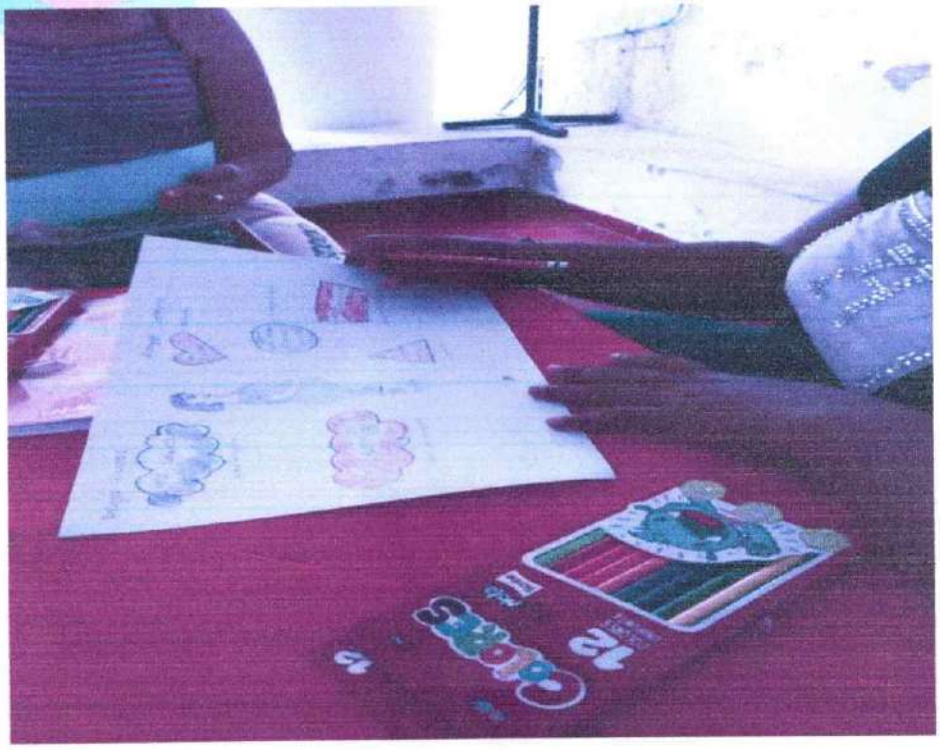
Resultados:
las usuarias se sintieron a gusto con la temática y compartieron sus puntos de vistas con respecto al tema.
Firma:

ANEXOS




A E I O U




Colores


adidas

INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Ciudad	Cartagena
Responsable de la actividad:	María Alejandra Garrido Baldovino (psicóloga)
Nombre de la actividad	Escucha activa y podcast "como controlar nuestros pensamientos de la psiquiatra Marian Rojas.
Horas totales de la capacitación:	1 hora y 30 min
Fecha de inicio:	4ta semana
Lugar donde se realizó:	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑOS DE PAZ

Objetivo General:

Proponer la escucha activa como estrategia para el fortalecimiento en la convivencia y comunicación entre usuarias.

Objetivos específicos de formación:

- Describir los conceptos de escucha activa , tipos de comunicación haciendo énfasis en la comunicación asertiva.
- Proponer estrategias pedagógicas para el mejoramiento de la convivencia entre las usuarias y sus hijos.

Recursos y Materiales:

Computador.
Sonido.
Humano

Metodología propuesta para desarrollar la actividad de capacitación (Por ejemplo: método expositivo, mixto, simulación de casos, teórico-práctica, etc.):

El taller es practico basado en las experiencias de cada una de las participantes. Se implementará además la participación de cada una durante la ejecución del taller.
Técnica: Expositiva – Participativa-Practica

Tema principal:

Habilidades sociales
Escucha activa

Subtemas:

Comunicación asertiva

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Actividades:

12. **Bienvenida:** se da inicio el taller con una oración y un saludo de bienvenida y agradecimiento a las mujeres
13. **Contenido:** la tallerista se encarga de exponer la temática abarcando los temas y subtemas anteriormente planteados.
14. **Dinámica de evaluación grupal:** Teléfono roto nombrando un comentario positivo que fortalezca al grupo.

15. **Conclusiones:** Evaluar el conocimiento adquirido de las usuarias durante la actividad teniendo en cuenta los conceptos y experiencias propias.

16. **Proyección de video:** se comparte el video "como controlar los pensamientos" quien es dirigido por la psiquiatra Marian Rojas. Luego de esto pasamos al ejercicio de reflexión realizando un debate del tema.

Firma:

ANEXOS











INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

Ciudad	Cartagena
Responsable de la actividad:	María Alejandra Garrido Baldovino (psicóloga)
Nombre de la actividad	Nuestro cuerpo (prevención de abuso sexual en los niños)
Horas totales de la capacitación:	1 hora y 30 min
Fecha de inicio:	2da semana
Lugar donde se realizó:	FUNDACION BIOPSICOSOCIAL JESUCRISTO REBAÑOS DE PAZ

Objetivo General:

que los participantes conozcan su imagen corporal e indiquen las zonas donde no deben ser tocados, acariciados, besados...sin su consentimiento.

Objetivos específicos de formación:

- Describir las partes del cuerpo intimas y no intimas
- Pautas para el cuidado y prevención del abuso sexual en niños.

Recursos y Materiales:

Celular.
Sonido.
láminas "nuestro cuerpo"

Metodología propuesta para desarrollar la actividad de capacitación (Por ejemplo: método expositivo, mixto, simulación de casos, teórico-práctica, etc.):

El taller es practico basado. Se implementará además la participación de cada uno de los niños durante la ejecución del taller.
Técnica: Expositiva – Participativa-Practica

Tema principal:

Cuidado del cuerpo

Subtemas:

Zonas que pueden y no pueden tocar.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

Actividades:

17. **Bienvenida:** se da inicio el taller con una oración y un saludo de bienvenida y agradecimiento a las mujeres.
18. **Contenido:** se reparte a cada alumno una lámina "Nuestro Cuerpo" de acuerdo a su sexo. Se aplica en qué consiste la actividad. Cada alumno coloreará o señalará con rotulador rojo las zonas donde no le gustaría ser acariciado, besado...
19. **Dinámica de evaluación grupal:** se presenta video educativo para que logren comprender y entender cuales son los cuidados que deben tener con su cuerpo.
20. **Conclusiones:** Evaluar el conocimiento adquirido de los menores durante la actividad teniendo en cuenta lo aprendido.