Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

Bucaramanga, 18 de Julio de 2024

Doctora:
ADELA SUAREZ DUARTE
Supervisor(a) Convenio Nro. 39
Atención Integral Intramural Población en Habitabilidad de Calle

Cordial saludo.

Por medio del presente oficio hago entrega del TERCER INFORME de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 39 del 22 de Marzo de 2024 que corresponde al periodo entre el 01 de Junio de 2024 al 31 de Junio de 2024.

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA ´´.

No	ENTREGABLES	SI	NO
1	COPIA DEL ACTA DE EJECUCION	X	
2	INFORME DE CUMPLIMIENTO A OBLIGACIONES CONTRACTUALES	X	
3	COPIA DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	X	
4	COPIA ESTAMPILLA CASA DEL LIBRO	X	
5	CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO EMITIDO POR EL SUPERVISOR	X	
6	INFORME FINANCIERO DE EJECUCIÓN DE LOS RECURSOS DEL CONVENIO	X	
8	LISTA DE BENEFICIARIOS EN FÍSICO	X	
12	PAGO DE PARAFISCALES	X	
13	PANTALLAZO DE INVENTARIOS	X	

Cordialmente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal.

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

INFORME FINANCIERO DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024

SEGÚN CONVENIO 39 DEL 22 DE MARZO DE 2024

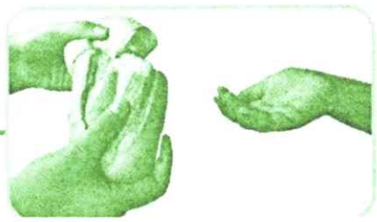
#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENDIDOS	ALCALDIA	ESAL
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
18	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
19	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
20	JOSE VICENTE GUERRERO	1.098.726.826	1/06/2024	30/06/2024	30	966.884,76	416.355,24
21	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	14/06/2024	30/06/2024	17	547.901,36	235.934,64
22	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	14/06/2024	30/06/2024	17	547.901,36	235.934,64
23	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	14/06/2024	30/06/2024	17	547.901,36	235.934,64
24	MARCO MAURICIO ALFONSO CABEZA	1.095.783.457	1/06/2024	13/06/2024	13	418.983,40	180.420,60
25	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/06/2024	12/06/2024	12	386.753,90	166.542,10
26	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	20/06/2024	30/06/2024	11	354.524,41	152.663,59
27	HOLMAN JHOAN PARADA PEÑUELA	1.098.722.971	14/06/2024	21/06/2024	8	257.835,94	111.028,06
28	JHON JAIRO AGON CHILITO	91.467.529	1/06/2024	8/06/2024	8	257.835,94	111.028,06
29	LUIS CARLOS MALDONADO	1.102.374.573	20/06/2024	26/06/2024	7	225.606,44	97.149,56
30	JHOAN SEBASTIAN RODRIGUEZ DUARTE	1.005.333.650	1/06/2024	7/06/2024	7	225.606,44	97.149,56
31	DEIVER FABIAN MUÑOZ DURAN	1.098.665.017	1/06/2024	7/06/2024	7	225.606,44	97.149,56
32	JULIAN DAVID SANDOVAL PINTO	91.478.760	1/06/2024	7/06/2024	7	225.606,44	97.149,56
33	MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ	1.152.934.979	26/06/2024	30/06/2024	5	161.147,46	69.392,54
34	FRANK GIOVANY MARTINEZ MORA	91.520.280	26/06/2024	30/06/2024	5	161.147,46	69.392,54
35	BIBIANA SANABRIA SANDOVAL	63.542.871	26/06/2024	30/06/2024	5	161.147,46	69.392,54
36	LUIS CARLOS MALDONADO	1.102.374.573	14/06/2024	18/06/2024	5	161.147,46	69.392,54
37	ELVER TORRES SANDOVAL	1.092.336.637	1/06/2024	5/06/2024	5	161.147,46	69.392,54
38	WILSON ALFONSO BULA RUIZ	72.237.187	14/06/2024	17/06/2024	4	128.917,97	55.514,03
39	GUSTAVO MEJIA ABREO	1.005.542.526	14/06/2024	17/06/2024	4	128.917,97	55.514,03
40	NUBIA JIMENEZ GUALDRON	1.098.620.013	1/06/2024	4/06/2024	4	128.917,97	55.514,03
41	SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ	1.095.787.449	24/06/2024	26/06/2024	3	96.688,48	41.635,52
42	JAIRO ANDRES ORTIZ	1.098.650.815	14/06/2024	15/06/2024	2	64.458,98	27.757,02
43	JHON JAIRO AGON CHILITO	91.467.529	14/06/2024	15/06/2024	2	64.458,98	27.757,02
44	SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ	1.095.787.449	1/06/2024	2/06/2024	2	64.458,98	27.757,02
45	YEFERSON JAIMES COLMENARES	1.098.724.928	14/06/2024	14/06/2024	1	32.229,49	13.878,51
46	CLAUDIA JOHANA JAIMES RIOS	1.098.701.915	14/06/2024	14/06/2024	1	32.229,49	13.878,51
47	CESAR ANDRES GRIMALDOS AZA	1.098.624.475	1/06/2024	1/06/2024	1	32.229,49	13.878,51
48	JOSE DANIEL LATORRE	1.098.667.496	1/06/2024	1/06/2024	1	32.229,49	13.878,51
	TOTAL A LEGALIZAR				**781**	**25.171.233,25**	**10.839.114,75**

VALOR CUPO MENSUAL	1.383.240	VALOR CUPO DIA	46.108
APORTE ALCALDIA MES	966.884,76	APORTE ESAL MES	416.355,24
APORTE DIA ALCALDIA	32.229,492	APORTE DIA ESAL	13.878,508

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ALCALDIA

SERVICIO ALOJAMIENTO

CUENTA DE COBRO N° 003 11´356.703,25



SERVICIO ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0798	5´213.983
SERVICIO ATENCION TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0799	4´600.772
SERVICIO ATENCION TERAPIA FISICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0800	3´999.775
TOTAL LEGALIZADO	**25´171.233,25**

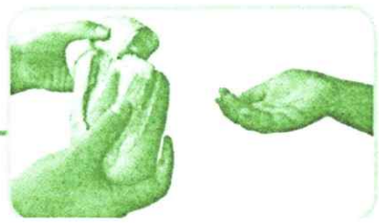
LEGALIZACION RECURSOS APORTE ESAL

SERVICIO ALIMENTACION	
CERTIFICADO APORTE EN ESPECIE N° 003	10´839.114,75
TOTAL LEGALIZADO	**10´839.114,75**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Atentamente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Director – Representante Legal



GOBERNAR ES HACER

Convenio No. 39

Periodo de Ejecución del Informe : 01/06/2024 - 30/06/2024

Fecha de presentación del Informe : 15 DE JUNIO DE 2024

ESAL : FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

INFORME FINANCIERO GENERAL

			Distribución de los Recursos											
			RECURSOS MUNICIPIO DE BUCARAMANGA CONVENIO 39				ESAL							
							EFECTIVO				ESPECIE			
COD RUBRO	RUBRO	VALOR TOTAL	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%	PRESUPUESTO	EJECUCION	SALDO	%
1	SUB TOTAL PERSONAL	$ 66.233.100	$ 66.233.100	$ 36.806.728	$ 29.426.372	56%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
2	SUB TOTAL ALOJAMIENTO	$ 65.435.550	$ 65.435.550	$ 32.873.434	$ 32.562.116	50%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
3	SUB TOTAL ALIMENTACION	$ 67.311.000	$ 4.857.714		$ 4.857.714	0%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 62.453.286	$ 30.005.334	$ 32.447.952	48%
4	SUB TOTAL ASEO PERSONAL	$ 8.506.350	$ 8.506.350		$ 8.506.350	0%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
	TOTAL	**$ 207.486.000**	**$ 145.032.714**	**$ 69.680.162**	**$ 75.352.552**	**48%**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**0%**	**$ 62.453.286**	**$ 30.005.334**	**$ 32.447.952**	48%
		100%	**69,9%**				**0%**				**30,1%**			

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

2. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS ALCALDIA

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
8	N/A	30/06/2024	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	ALOJAMIENTO 48 BENEFICIARIOS HABITANTE DE CALLE	$ 11.356.703,25
9	0798	30/06/2024	JULIAN LEANDRO PLATA ARDILA	ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 5.213.983,00
10	0799	30/06/2024	DORA ISABEL SISA MARTINEZ	ATENCION TER. OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 4.600.772,00
11	0800	30/06/2024	MILLER FABIAN ARDILA REY	ATENCION TERAPIA FISICA Y DEPORTIVA	$ 3.999.775,00
TOTAL					**$ 25.171.233,25**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

4. INFORME FINANCIERO DETALLADO RECURSOS CONTRAPARTIDA EN ESPECIE ESAL

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
3	003	30/06/2024	ALIMENTACION 48 BENEFICIARIOS HABITANTE CALLE 01 JUNIO/24 A 30 JUNIO/24	$ 10.839.114,75
			TOTAL	$ 10.839.114,75

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal

Bucaramanga, 30 de Junio de 2024

EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA

NIT 890.201.222-0

DEBE A:

FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

NIT 804.008.547-1

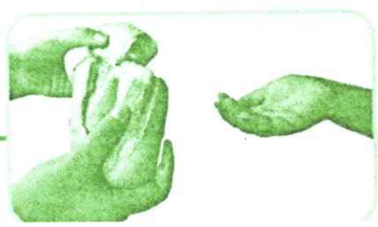
La suma de: ONCE MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS TRES PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/CTE ($ 11´356.703,25)

Por Concepto de: ALOJAMIENTO 48 BENEFICIARIOS (VER LISTADO ADJUNTO) PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN HABITABILIDAD DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL – INTRAMURAL SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N° 39 DE 2024.

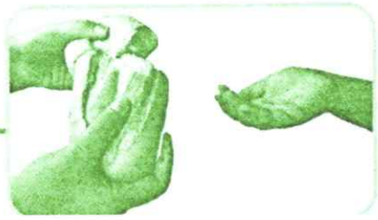
NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Atentamente,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
Representante Legal
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT 804.008.547-1



#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENDIDOS
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	1/06/2024	30/06/2024	30
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/06/2024	30/06/2024	30
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/06/2024	30/06/2024	30
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/06/2024	30/06/2024	30
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/06/2024	30/06/2024	30
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/06/2024	30/06/2024	30
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/06/2024	30/06/2024	30
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/06/2024	30/06/2024	30
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/06/2024	30/06/2024	30
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/06/2024	30/06/2024	30
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/06/2024	30/06/2024	30
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/06/2024	30/06/2024	30
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/06/2024	30/06/2024	30
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/06/2024	30/06/2024	30
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/06/2024	30/06/2024	30
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/06/2024	30/06/2024	30
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/06/2024	30/06/2024	30
18	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/06/2024	30/06/2024	30
19	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/06/2024	30/06/2024	30
20	JOSE VICENTE GUERRERO	1.098.726.826	1/06/2024	30/06/2024	30
21	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	14/06/2024	30/06/2024	17
22	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	14/06/2024	30/06/2024	17
23	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	14/06/2024	30/06/2024	17
24	MARCO MAURICIO ALFONSO CABEZA	1.095.783.457	1/06/2024	13/06/2024	13
25	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/06/2024	12/06/2024	12
26	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	20/06/2024	30/06/2024	11
27	HOLMAN JHOAN PARADA PEÑUELA	1.098.722.971	14/06/2024	21/06/2024	8
28	JHON JAIRO AGON CHIUTO	91.467.529	1/06/2024	8/06/2024	8
29	LUIS CARLOS MALDONADO	1.102.374.573	20/06/2024	26/06/2024	7
30	JHOAN SEBASTIAN RODRIGUEZ DUARTE	1.005.333.650	1/06/2024	7/06/2024	7
31	DEIVER FABIAN MUÑOZ DURAN	1.098.665.017	1/06/2024	7/06/2024	7
32	JULIAN DAVID SANDOVAL PINTO	91.478.760	1/06/2024	7/06/2024	7
33	MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ	1.152.934.979	26/06/2024	30/06/2024	5
34	FRANK GIOVANY MARTINEZ MORA	91.520.280	26/06/2024	30/06/2024	5
35	BIBIANA SANABRIA SANDOVAL	63.542.871	26/06/2024	30/06/2024	5
36	LUIS CARLOS MALDONADO	1.102.374.573	14/06/2024	18/06/2024	5
37	ELVER TORRES SANDOVAL	1.092.336.637	1/06/2024	5/06/2024	5
38	WILSON ALFONSO BULA RUIZ	72.237.187	14/06/2024	17/06/2024	4
39	GUSTAVO MEJIA ABREO	1.005.542.526	14/06/2024	17/06/2024	4
40	NUBIA JIMENEZ GUALDRON	1.098.620.013	1/06/2024	4/06/2024	4
41	SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ	1.095.787.449	24/06/2024	26/06/2024	3
42	JAIRO ANDRES ORTIZ	1.098.650.815	14/06/2024	15/06/2024	2
43	JHON JAIRO AGON CHIUTO	91.467.529	14/06/2024	15/06/2024	2
44	SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ	1.095.787.449	1/06/2024	2/06/2024	2
45	YEFERSON JAIMES COLMENARES	1.098.724.928	14/06/2024	14/06/2024	1
46	CLAUDIA JOHANA JAIMES RIOS	1.098.701.915	14/06/2024	14/06/2024	1
47	CESAR ANDRES GRIMALDOS AZA	1.098.624.475	1/06/2024	1/06/2024	1
48	JOSE DANIEL LATORRE	1.098.667.496	1/06/2024	1/06/2024	1
	TOTAL A LEGALIZAR				**781**



ZONAS DE ESPARCIMIENTO





ZONAS DE ESPARCIMIENTO





ZONAS DE ROPA





ZONAS DE DORMITORIOS





ZONAS DE DORMITORIOS





ZONAS DE COCINA



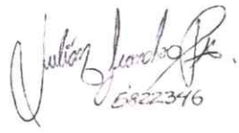


"ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE" CRONOGRAMA TERAPIA PSICOLOGICA JUNIO 2024 CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA	
SEMANA 1 **LUNES 3DE JUNIO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** **MIERCOLES 5 JUNIO DE 2024 DE** **Tiempo: 1:30PM A 3:30PM**	**TEMATICA** **PROSOCIALIDAD** Fortalecer capacidades del carácter, convivencia y de comunicación deterioradas por el consumo de SPA. **RESALTANDO EL COMPROMISO Y LA DISCIPLINA.** Como fundamento de planificación, definición de objetivos y metas, como alcanzarlos a través de un verdadero compromiso con sí mismos y con el proceso de rehabilitación. Orientar a los usuarios del programa sobre el significado real del compromiso Los usuarios
SEMANA 2 **LUNES 10 DE JUNIO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** **MIERCOLES 13 JUNIO DE 2024 DE** **Tiempo: 1:30PM A 3:30PM**	**TEMATICA: CONVERSATORIO.** PARAISOS ARTIFICIALES: CONVERSACIONES SOBRE CONSUMO DE SPA. Toxicomanía-dependencia. Reconocer el contexto social y familiar como fuentes de formación, apoyo y conocimiento. La dependencia como efecto fisiológico, psicológico, influencia familiar y contextos socioeconómicos. La familia como factor de riesgo y/o prevención. **PELICULA DE REFLECCIÓN:** Reconocer la importancia sobre el control de los pensamientos a nivel Emocional y sobre el desarrollo autónomo, afrontando el presente y sus desafíos con determinación.
SEMANA 3 **LUNES 17 DE JUNIO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** **MIERCOLES 20 JUNIO DE 2024 DE** ***Tiempo: 1:30PM A 3:30PM***	**TEMATICA:** **DESARROLLO DE LA ESCUCHA** Despejando dudas, tejiendo conocimiento. **FORTALEZAS Y DIFICULTADES** *Aceptación y Fortalecimiento*
SEMANA 4 **LUNES 24 DE JUNIO DE 2004** **Tiempo: 8PM A 10PM** **MIERCOLES 27 DE JUNIO DE 2024** **DE Tiempo: 1:30PM A 3:30 PM**	**TEMATICA:** **MANUALIDADES.** Expresión artística-aprender a ocupar el tiempo libre. **AUTOEVALUACIÓN.** Comprender el significado del aprendizaje, cómo llegar a la reeducación, la integridad como factor renovador.

En cierta medida todo ser humano es prosocial, sin embargo, llegar a asumir tales actitudes de servicio y empatía, necesita de una vocación humanitaria, esta vocación puede fortalecerse entablando contacto con las personas afectadas, respondiendo a sus dudas y necesidades, creando posibles alternativas que mejoren la convivencia o la forma que tienen los individuos de relacionarse y desenvolverse en el entorno.

El apoyo psicosocial dado a través del Psicólogo, representa un ente direccional modificador de conductas y circunstancias, lo cual le lleva a asumir y orientar a los usuarios del programa conductas prosociales, dándose a los demás de acuerdo a sus principios, y sacrificando su propio tiempo, energías y hasta dinero, para socorrer y brindar auxilio a quien lo necesite. Las acciones solidarias originan mejores interacciones sociales, ambientes más amenos en donde a través de la acción y el ejemplo, se pueda formar en los demás esa capacidad de servicio y producción en beneficio de los demás, que, por consecuencia, brindara al profesional un alto grado de humanidad y otras garantías que el ser prosocial no busca, pero se le dan por añadidura, (Aune et al., 2014, pp. 22-28).

De acuerdo a los tiempos presentes, se hace necesaria la solidaridad y la comprensión del como asumir como psicólogos la responsabilidad de fomentar el bienestar y generar cambios verdaderos en los individuos y sociedades, cambios de fondo que den forma a individuos más íntegros, interviniendo en sus aspectos psíquicos y de desarrollo.



Julián Leandro Plata Ardila

CC. 5822346

TERAPIA PSICOLOGICA-Tp. 278063

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

JUNIO-03-2024-TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal. **Tema: PROSOCIALIDAD**

Fortalecer capacidades del carácter, convivencia y de comunicación deterioradas por el consumo de SPA. Fortalecer habilidades sociales y de comunicación deterioradas por el consumo de SPA.

Recursos: Talento Humano, resma, lapiceros.

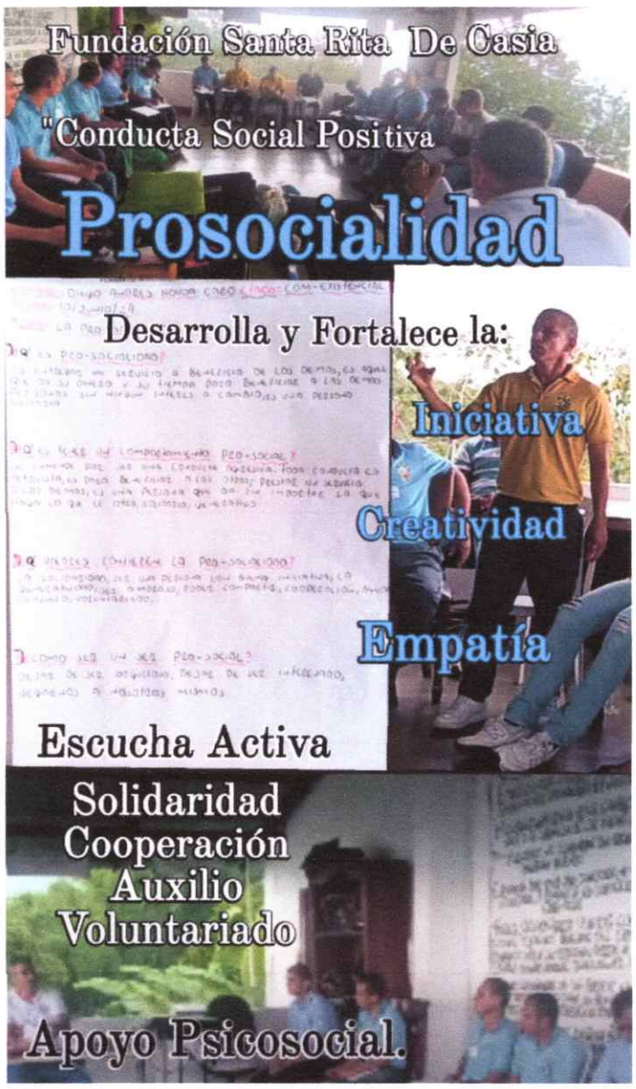
Objetivo:

Mejorar la calidad de vida de los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, a través de exposición–conferencia orientando al fortalecimiento de habilidades de socialización, relaciones interpersonales, empatía, trascendencia, vereda Helechales. (Floridablanca Sder).

Objetivos específicos:

Incrementar capacidades del carácter tales como la Generatividad, la confianza, la autonomía.

Generar ambientes de dialogo para el fortalecimiento psicosocial, orientando al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios del programa.



Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

MIERCOLES 5 JUNIO DE 2024 TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal. **Tema: RESALTANDO EL COMPROMISO Y LA DISCIPLINA.**

Disciplina Positiva-Conversatorio Red PAPAZ.

Como fundamento de planificación, definición de objetivos y metas, como alcanzarlos a través de un verdadero compromiso con sí mismos y con el proceso de rehabilitación.

Recursos: Portátil, Hojas en blanco, lapiceros, cillas, mezas, talento humano, refrigerio.

Objetivo: Orientar a los usuarios del proceso de reinserción y rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia, sobre el significado real del compromiso y la disciplina mediante conferencia y conversatorio, dado en la vereda Helechales. (Floridablanca Sder) de 2024.

Objetivos específicos: Fortalecer la Autoestima.

Incrementar otras capacidades del carácter tales como la Confianza y la Generatividad.

Generar ambientes de socialización-participación, en donde el respeto, el dialogo, la observación e intercambio de ideas, favorezcan el desarrollo concientivo y psicosocial de los usuarios del programa





para el mejoramiento de su calidad de Vida.

Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial.

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

LUNES 10 DE JUNIO DE 2004 TERAPIA PSICOLÓGICA

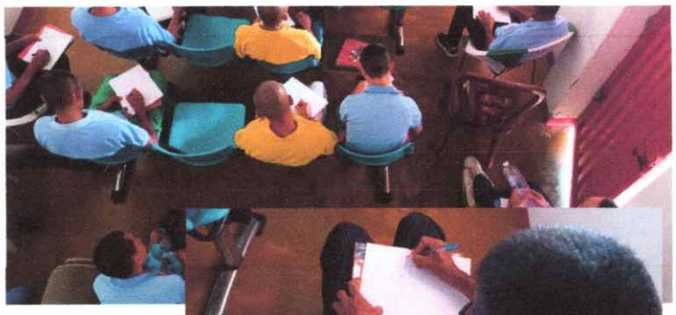
Terapia de Capacitación Grupal. TEMATICA: CONVERSATORIO.

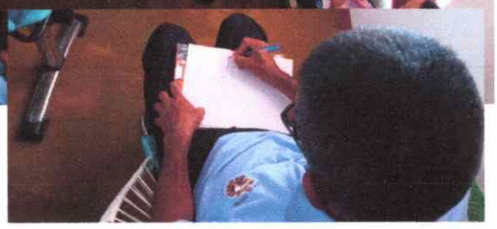
PARAISOS ARTIFICIALES: CONVERSACIONES SOBRE CONSUMO DE SPA.

Toxicomanía-dependencia.

La familia como factor de riesgo y/o prevención.







Recursos: Doc. Angie Marcela Balderrama, Psicóloga coordinadora del área de Salud y Desarrollo Humano, Alcaldía de Bucaramanga. Cuaderno, lapicero, TV. DVD. talento humano.

Objetivo: Reconocer el contexto social y familiar como fuentes de formación, apoyo y conocimiento; dado a los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, vereda Helechales. (Floridablanca Sder).

Objetivos específicos:

Identificar procesos conductuales y emocionales. La Conducta a través de las diferentes reacciones para alcanzar los objetivos. Desarrollo cognitivo.

Generar ambientes de socialización-participación, en donde el respeto, el dialogo, la observación e intercambio de ideas, favorezcan el desarrollo concientivo y psicosocial de los usuarios del programa para el mejoramiento de su calidad de Vida

Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

TERAPIA PSICOLÓGICA- MIERCOLES 13 JUNIO DE 2024



Terapia de Capacitación Grupal.

Tema: PELICULA DE REFLEXIÓN.

Dreamer-Persiguiendo un Sueño.

Capacitación de reconocimiento sobre la toma de decisiones y como favorecer el desarrollo integro, Físico y Mental a través de la superación de la adversidad y los contratiempos.

Recursos: TV, DVD, hojas blancas, Lapiceros, talento humano.

Objetivo: Reconocer la importancia sobre el control de los pensamientos a nivel Emocional sobre el desarrollo Autónomo, afrontando el presente y sus desafíos con determinación dado a los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, a través película de reflexión, orientando al fortalecimiento de habilidades de autocontrol y trascendencia. Vereda Helechales. (Floridablanca Sder).



Objetivos específicos: Potencialización del carácter, Autonomía, Compromiso, Confianza.

Generar ambientes de sana convivencia para el fortalecimiento psicosocial, orientando al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios del programa.

Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063- Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

TERAPIA PSICOLÓGICA- LUNES 17 DE JUNIO

Terapia de Capacitación Grupal.

TEMATICA: DESARROLLO DE LA ESCUCHA

Despejando dudas, tejiendo conocimiento.

Fortalecer habilidades sociales y de comunicación

Recursos: Portátil, grafos, carteleras, resma, lapiceros. Talento Humano

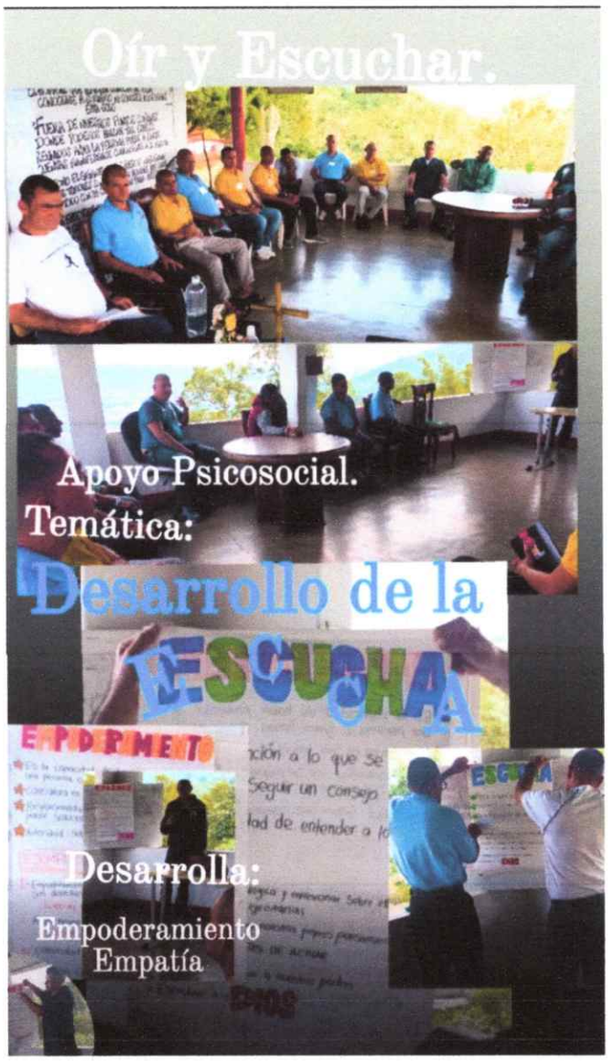
Objetivo: Capacitar sobre la importancia de fortalecer la capacidad de comprensión desarrollando el sentido de la audición, diferenciando el oír del escuchar, tomando la escucha, como una gran herramienta humana para comprender a los demás y al entorno.

Objetivos específicos:

Fomentar la empatía y el Empoderamiento.

Crear lazos de compañerismo y solidaridad.

Generar ambientes de socialización-participación, en donde el respeto, el dialogo, la observación e intercambio de ideas, favorezcan el desarrollo concientivo y psicosocial de los usuarios del programa para el mejoramiento de su calidad de Vida



Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

TERAPIA PSICOLÓGICA- MIERCOLES 20 JUNIO DE 2024

Terapia de Capacitación Grupal. **Tema: FORTALEZAS Y DIFICULTADES**



Debilidades, Aceptación y Fortalecimiento

Fomentar la Autoestima, la Empatía y una mejor convivencia

Recursos: Resma de papel carta, lapiceros, Talento Humano.

Objetivo:

Reconocer capacidades y debilidades, formas de reacción ante las dificultades tanto del pasado, como las posibles del presente a través de la orientación psicosocial como instrumento de resocialización y rehabilitación de los usuarios de la fundación Santa Rita de Casia, y del programa de desarrollo social, vereda Helechales. (Floridablanca Sder).

Objetivos específicos:

Aceptar las debilidades como la causa de la mala toma de decisiones.

El consumo diario de SPA como el ocasionante de la pérdida de la Identidad y el olvido de sí mismo.

Generar ambientes de dialogo para el fortalecimiento psicosocial, orientando al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios del programa.

Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063-Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

TERAPIA PSICOLÓGICA- LUNES 24 DE JUNIO DE 2004

Terapia de Capacitación Grupal. **TEMATICA: Película: ENTREVISTA CON DIOS**

Reflexionar sobre las consecuencias de tomar malas decisiones-acciones.

¿Por qué les pasan cosas malas a personas buenas?

Objetivo: Concientizar en el significado mismo de la Oración e introspección, como mecanismos que permiten obtener mayor claridad y comprensión sobre las elecciones pasadas y presentes en el diario vivir de los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, a través de película ilustrativa y bajo las orientaciones del apoyo psicosocial, Vereda Helechales. (Floridablanca Sder), 2024.

Objetivos específicos:

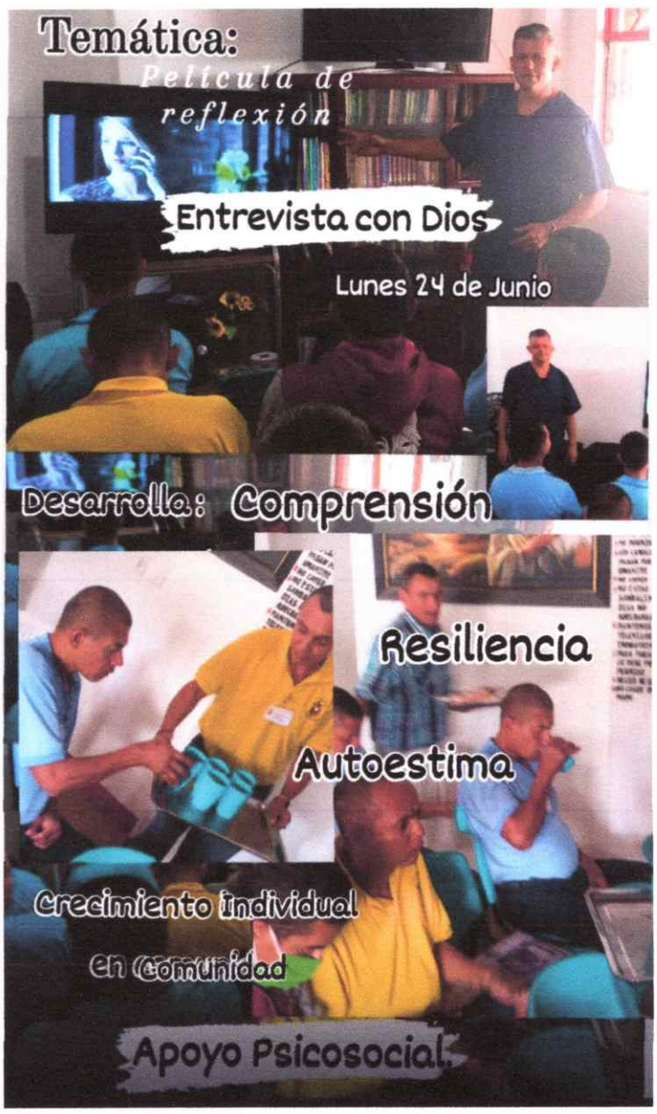
Reflexionar sobre las consecuencias por el consumo de SPA.

Fortalecer de manera individual y social a la comunidad

La resiliencia con factor de transformación y avance personal.

Generar ambientes de estudio y reflexión para el fortalecimiento psicosocial, orientando al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios del programa.

Recursos: Cuadernos, Lapiceros, TV-DVD, Merienda, Talento Humano.



Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

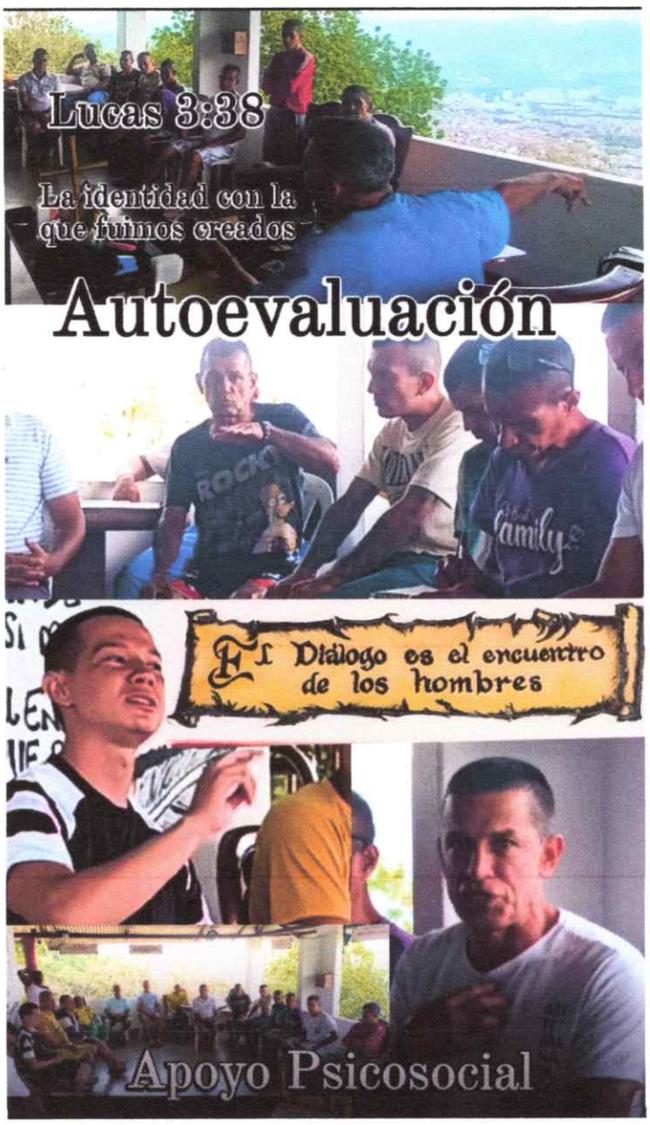
CC. 582236. T.P 278063-Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

ESCENARIOS DE PROMOCIÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL DE LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE"

TERAPIA PSICOLÓGICA-MIERCOLES 27 DE JUNIO DE 2024

Terapia Conferencia de Capacitación Grupal. Temática: AUTOEVALUACIÓN.



Comprender el significado del aprendizaje, cómo llegar a la reeducación, la integridad como factor renovador.

Valoración de la Vida. Auto agradecimiento por las buenas decisiones generadoras de transformación personal.

Recursos: salón, área de estudio, merienda, talento Humano. Apoyo Psicosocial.

Objetivo:

Fortalecer habilidades de autoevaluación, de compañerismo y trascendencia en los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, vereda Helechales. (Floridablanca Sder).

Objetivos específicos:

Fomentar la autoobservación, al respeto y la solidaridad.

Generar ambientes de dialogo para el fortalecimiento de la relación interpersonal de los usuarios.

Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 05-06-2024 No de sesión #04. 05.

Hora de Inicio 11:00 am. Hora de Terminación 11:35 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alexander Silva Velasco CC/3873370.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.
Establecer saludos cálidos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Comunicar estados anímicos - Bregar.

Concepto Profesional:
Usuario con aptitudes positivas, desarrolla su comprensión en el manejo asertivo de las emociones, fortalece su identidad mediante el manejo de los temperamentos. Cumplió sin medios pasa el 11 de Junio - (Rodilla).

Julián Andrés Ruiz
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278069.

Alexander Silva

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales P. Blanco. 22-06-2024. No de sesión #06.

Hora de Inicio 3:45pm. Hora de Terminación 4:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alexander Silva Velasco CC 13873370.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico
Solucionar estrategias

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con el compromiso de
uso de estrategias
Comunicar.
Orar.

Concepto Profesional:

-Ingresa con buen estado anímico general.
Se le realiza examen de conocimiento,
y se diagnostica con trastornos
de ansiedad.
Refiere practicar 3 jul.
Cuesta con el buen ánimo.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 278063

Alexander Silva

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 13-06-2024. No de sesión # 01.

Hora de Inicio 9:37 am. Hora de Terminación 10:00 Am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Brandon Steven Lopez CC 1098742880.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.

Identificar relaciones interpersonales, afectaciones físicas - mentales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender los principios del Yoga.

Copiar y aprender los especialistas del Sentido Comunes Unes.

Concepto Profesional:

Usuario de 27 años - consumidor actual, no presenta afectaciones o lesiones físicas externas y consumo - bisexual - a llegado a un tiempo de responsabilidad del cuidado de su hermano - y su entorno escucha y responde con facilidad y presenta estado de ánimo - se nota atento y respetuoso. Solicita llamadas a continuar.

Julián Andrés Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-06-2024. No de sesión #02.

Hora de Inicio 9:00 am Hora de Terminación 9:30 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Brandon Steven L. CC 1098792880.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Solicitar terapia Grupal.
Continuar con el estudio.
Comunicar cualquier linea ser de Hostigamiento - Constreñimiento.

Concepto Profesional:

Usuario diagnosticado hipersentimiento, dislipidemia - colesterol, (medicamentos) (vitaminas), Enfermedad inflamatoria es S. inmunológico otros organismos tejidos. Se le suministran antes de cada comida en ti de Naranja. Usuario con buen comportamiento, receptivo, comunica sus inquietudes comprensivo.

Julian Leonardo Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 13-06-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 2:00pm. Hora de Terminación 2:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Armando Aparicio A. CC 91.533.041

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológicos mes de Junio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar educativa de la identidad conductas Adecuadas - conductas Inadecuadas.

Concepto Profesional:

Residente del plantel, desarrolla su responsabilidad (Entornos) x medio del manejo de la entrevista fortalece su trascendencia comunicativa sus estados de animo - No comunica bien su experiencia de consumo del pasado, es tímido pero propositivo - Debe realizar educativa para fortalecer su comunicación y buena expresión.

Julián Londoño P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08756
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-06-2024. No de sesión # 06

Hora de Inicio 8:30 am. Hora de Terminación 9:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Armando Lopez CC 91.533.041

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.
Capacitar - orientar

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con la observación de los
ambientes como mecanismo,
participar de las terapias

Concepto Profesional:

Curso del programa y observa
positivamente su comportamiento - es
obligado - servicial, fortalece su
confianza e identidad, relaciona de
adecuadamente con su entorno
(Relaciones interpersonales).

Julián Jiménez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 10-06-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 1:59 pm. Hora de Terminación 2:20 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego F. Herrera Torres CC 1098724178.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de junio.
Identificar fortalecer.
Reconocer al usuario su construcción en la dirección de la intención, responsabilidad que le a aquejado a fortalecer su compendio y a cada su intervención.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar la actividad dada en el mes de mayo.
Trabajar en el estudio de la memoria

Concepto Profesional:

Usuario Reeducado-reeducando, con talentos de iniciativa-artísticos y de solidaridad, escucha y modifica sus dificultades, esto atento al manejo de las necesidades tanto, materiales-alimenticia y terapéuticas del hogar.

Si perseverante.

Julian Gonzalez R.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063.

Diego Herrera
1098724178

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 00156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Helechales Flandes Blanco
Ciudad y Fecha: 25-06-2024. No de sesión #06.

Hora de Inicio 10:30am - Hora de Terminación 11:15am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego F. Herrera V. CC 1095724198.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Orientar y abrogar la ambivalencia del consultante.

Concepto Profesional:

El residente comprende la importancia de realizar un tratamiento acorde a la patología del constructo. Dx. Psicológico.

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales - B/manga 08-06-2022 No de sesión #02.

Hora de Inicio 10:50 am. Hora de Terminación 11:20 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jose Vicente Guerrero CC 1098726826.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con las obligaciones asignadas
Presentes estudio en las mismas
Cumplir con las normas respetar
a los compañeros.

Concepto Profesional:

Resalte que ayuda su compromiso
comunicando constantemente sus dificultades
participa activamente en las actividades
Temperatura - es obligente - se
relaciona facilmente con los compañeros
Llevando un buen contenido

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga - 23-06-2024. No de sesión #03

Hora de Inicio 9:00am. Hora de Terminación 9:30am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: José Vicente Guevara CC 1098726826

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar bien.
Cumplir la norma.
Compartir opiniones.
Exposición - Estudio - Temperar.

Concepto Profesional:

Usuario que evoluciona de manera positiva, adaptivo con buen ajuste - este pendiente a empezar parte del tiempo, se molesta con facilidad - (irritable) Pero comprensivo sobre la gravedad, es diligente - no muy demostrativo - (capacidad del estudiante de escuchar en el buen espacio.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-06-2024. No de sesión #02.

Hora de Inicio 9:00 am Hora de Terminación 9:30am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Cesar Augusto Manrique CC 91233127

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion Psicologica mes de Junio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar estudio de lo q hasta hoy x aprendido sobre las temáticas del encuentro. Ser proactivo. Participar de todas las actividades

Concepto Profesional:

Usuario de 31 años de Bostanito, presenta un excelente comportamiento, participa activamente en todos los temas, es poco comunicativo de su vida como adicto.
Solicita ser cita para realizar pruebas. Los entre los medios Ser en la columna - presento alcohol.

Julián Andres Ps
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Cesar Manrique Duarte

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-06-2024. No de sesión #03

Hora de Inicio 9:35 am Hora de Terminación 10:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos Cesar Augusto Moriz CC 91233127. 91223127.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico
Orientar - Capacitar

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con el estudio del manual de convivencia.
Comunicar constantemente sentires y otras situaciones.

Concepto Profesional:

Usuario adulto mayor con buena disposición, desarrolla su creatividad y autonomía por medio de su participación en las diferentes actividades y bonos de la fundación. Es diligente, cumplido con sus estudios de primo, comunica y reflexiona.

Julián Jaramillo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P

Cesar Augusto Moriz

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 09156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-06-2024. No de sesión #05

Hora de Inicio 1:00pm. Hora de Terminación 1:39pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan José Renteria R. CC 1.007.760.037.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Exploración de alternativas dentro del cuerpo para su fortalecimiento y trascendencia

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Dirigir adecuadamente la cabeza
Tarea: Acondicionamiento físico

Concepto Profesional:

Usuario en su etapa de liderazgo cumple a cabalidad sus funciones como encargado de la preparación de alimentos, mantiene su compromiso en el cumplimiento de su producción - es atento - sabe escuchar, desarrollar t su autonomía - Trabajar conductas relacionadas de la Identidad.

Julián Jaramillo R.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278069

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.006.547 / Pj 07156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-06-2024. No de sesión #06.

Hora de Inicio 8:30am. Hora de Terminación 8:55am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan José Restrepo R. CC 1.007.760037.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Educativa sobre la humildad.
- Hacer dos individuales semanales de Psicología.
- Cumplir con las reglas y obligaciones.

Concepto Profesional:

Usuario con poca disposición en la modificación de conductas nocivas, no sigue directrices - se toma atribuciones - se le solicita hace 2 meses entrega anillo de oro y lo ha cumplido parcialmente, no ve la objetividad de algunas ocurrencias. Desarrollo optimo de inteligencia - capaz

Julian Leandro Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 06-06-2024. No de sesión #02

Hora de Inicio 10:30 m. Hora de Terminación 11:30 m

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Leonardo C. Escobar. CC 1121843241.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico mes de Junio.
Reducir sintomatologia del trastorno, estrés de crisis, exposiciones, incapacidades- necesidades

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar constantemente dificultades. Estudio de las capacidades del conductor

Concepto Profesional:

De acuerdo a su condición psicologica. el usuario tiene todas las caracteristicas del trastorno (Esperger), Necesita constante supervicion y guiatura, puede lo tenemos necesario, Se siente bien, comenta sus inquietudes y dudas es un joven participativo. Es algo irritable, Bien en la sexualidad.

Julian A. Rios

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 23-06-2021 No de sesión #03

Hora de Inicio 3:00 pm Hora de Terminación 3:59 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Leonardo Ceballos G. CC 1121893241

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Identificar circunstancias del pasado en donde el usuario fue expuesto a abuso o otras formas de abuso sexual.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Hacer Oración.
- Llevar 3 explicaciones semanales
- Plasmar 2 recuerdos - 3 planes - no alcohol antes intervenirme en la fundación.

Concepto Profesional:

Abuso sexual desde pequeño - inicio a los 7 años con miembro de su primo luego lo manipula y viola. Cometió más de 90 violaciones sexuales - se justifica - se le cuesta la reflexión - comunicación - autoconcepto: Refiere manipulador - poco sentido de auto-cuidado - Aseo.

Julián Leonardo Pérez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 27

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales- 06-06-2024. No de sesión # 04.

Hora de Inicio 9:00am. Hora de Terminación 9:30am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jefferson Villamizar CC 1098639786

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Manejo emocional.
Orientar al residente en el buen manejo de sus emociones.
Inteligencia Emocional.
Gestionar las emociones con proyección a la trascendencia del pasado.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Reflexión sobre la autoestima.
2 individuales x semana.

Concepto Profesional:

Estado de frustración, poco manejo emocional, el residente en seguimiento presenta aptitudes que no le permiten retomar objetivamente su recuperación. presenta constante estado de ansiedad, frustración - emotividad.

Julián Lemus P.K.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Jefferson Villamizar

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales - F. Blanco 22-06-2024. No de sesión #05

Hora de Inicio _____ Hora de Terminación _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jefferson Villamizar CC 1098597886

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Orientaciones de contexto.
Orientar al residente en reentrenamiento a modificar conductas disruptivas y de irresponsabilidad

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Solución cubo - terapia grupal.
Presentar estudio de los pensamientos.

Concepto Profesional:

Residente y muestra estabilidad frustración - ansiedad - manejo conflictos con los pares - participativo pensamos constantemente sus objetivos, cuestiona - es observador y cumple con las directrices -

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Jefferson Villamizar

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales. 07-06-2024. No de sesión #03.

Hora de Inicio 10:20 am. Hora de Terminación 10:50 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Freddy Gonzales CC 1347925.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento uso de Juicio. Orientar conductas inadecuadas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Estudiar temperamento de la agresividad - irritabilidad.

Concepto Profesional:

Usuario que diligencia positivamente su compromiso, comenta estar motivado, solicita citas médicas para tratamiento a cirugía de hernias inguinales, (adentro y afuera) El paciente se altera en ocasiones de manera irrespetuosa hacia sus demas compañeros (golpes sordos), constantes quejas retadoras y de pánico.

Julián Leonardo Paz

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-06-2024. No de sesión #(03) 04.

Hora de Inicio 8:30am. Hora de Terminación 9:10am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Freddy Gomez Chaves CC 1374792S.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico mes Junio.
Conducta observable

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Participar activamente en los diferentes
tempos - Comunicar saber y ser.
Continuar con los tempos individuales,

Concepto Profesional:

Usuario con problemas de impulsividad,
no comunica, establece relaciones con
su alumno compañeros - de juego y
pares hablan del grupo - Sobre identifi-
cación - poco control emocional -
bonito con palabras sueltas a sus compañeros
es fuerte - impulsivo - sumiso.
Trabaja conscientemente sobre sus tempos -
muertos.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278007.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 15-06-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 6:15pm. Hora de Terminación 6:35pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Miguel Quintero CC 1098776552.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Orientar sobre el buen manejo y control que se requiere al momento de delegación.
Identificar estilos de crianza.
Realizar sentido de pertenencia en la delegación de cocina.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Ejercicios con el buen ejemplo.

Concepto Profesional:

El residente solicita la individual mantiene su permanencia y desarrollo del compromiso y medido de las delegaciones dentro, cumple a cabalidad con las tareas asignadas desde el 29-03-2024 educativa. Estilo de crianza NTO - es emprendedor y comunica constantemente sus dificultades.

Julián Jaramillo R.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 21-06-2024 No de sesión #06.

Hora de Inicio 2:00 pm. Hora de Terminación 2:30 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Miguel Quintero CC 1098776567.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Seguir siendo generoso.
- Comunicar Limites.
- presentar reflexion del encuentro.

Concepto Profesional:

Observo que abordamos positivamente el objetivo del encuentro. Comunica constantemente su cansancio a nivel corporal debido a sobrecargas con algunos residentes, lo cual le impide descansar con una adecuada.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 276093

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 12-06-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 9:30 am. Hora de Terminación 10:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Ernesto Sosses. CC 10987375

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento mes de junio. Identificar estados de animo, evolución emocional.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Estudio y memorización.

Concepto Profesional:

Cursa con buen comportamiento - en observación, mantiene y desarrolla su comprensión a medio de su participación activa en las actividades. comunica constantemente sus estados e inconformidades de convivencia. Manifiesta su confianza, manejo de emociones abstenimiento de pedir alimentos

Julián Juanito P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 24-06-2024. No de sesión #06.

Hora de Inicio 10:00 am Hora de Terminación 10:35 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Gonzalo. CC 1098737351

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Pasos para aprender a leer y escribir.

Concepto Profesional:

Residente con buena disposición no requiere de tanto direccionamiento cumplio con sus obligaciones atiende instrucciones con generalidad, es sociable, habla lo necesario - mantiene y dispone su comportamiento atencionalmente

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-06-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 9:20 am Hora de Terminación 10:10 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Milton Barajas Florez. CC 91473867.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion mes de junio 1ª Monitoria. Reconocer avances dentro del tiempo dado - Confirmar cumplimiento de tareas asignadas al paciente. Estado animico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Solicitar el encargado terapia grupal y realizar las tareas asignadas el mes anterior.

Concepto Profesional:

Residente de 2 meses 6 días, quien solo 2 ha presentado inasistencia de 12 horas comprendido x su apoyo sin contratiempos. Usuario fortalece compromiso a tareas de su apoyo. No cumple con las tareas dadas para el mes de enero x lo cual las realizara este mes. Excelentes relaciones con sí mismo y los demas (Interpersonales).

Julián Jaramillo P.S.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278093.

Milton Barajas Florez.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 22-06-2024. No de sesión #06

Hora de Inicio 12:20m. Hora de Terminación 1:00 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Milton Bayas flores CC 91473867.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración de juicio. identificación evolución y cumplimiento de tareas asignadas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar educativo sobre la identidad. Valor a partir del manual de convivencia y conocimientos personales - También de la Biblia a partir de Efesios 1. 3-14.

Concepto Profesional:

Residente presentativo - cumple con las delegaciones asignadas - incurre en costumbre como delegar tareas y pedirles cosas (Chile ahí) sin considerar si tiene tiempo - Fortalece su compromiso y cumplimiento de los tiempos. Se nota confiable - se expresa con libertad - comunica asertivamente.

Julián Jaramillo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Milton Bayas flores
91.473.867.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 08-06-2024 No de sesión #05.

Hora de Inicio 10:30 am Hora de Terminación 11:10 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Mauricio Florez A. CC 1051635350.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Orientar al buen manejo emocional. Cómo gestionar el Renuncio

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar estudio de la trascendencia comunicación lingüística. Trabajar igualmente la impulsividad y la manipulación.

Concepto Profesional:

El consultante manifiesta tener esta inasistencia por fortuito, además de ello le quitaron una cita y la cancelo. El consultante cumple con sus obligaciones - participa en las diferentes actividades terapéuticas es respetuoso -

Julián Jaramillo Px.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales-B/manga 22-06-2024. No de sesión #06.

Hora de Inicio 2:35 pm Hora de Terminación 3:10 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Mauricio Flores M CC 1051635359.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Reconocer cambios conductuales y emocionales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Estudio del temperamento de las emociones explicadas en los conductos adecuados y estudiamos la formula de transcender hacia los conductos adecuados expuestos en la diapositiva

Concepto Profesional:

Usuario del programa que viene desarrollando su comportamiento de manera gradual y positiva ya que desde su inicio tenia conductas y pensamientos disfuncionales - este trabajando áreas afectivas - encontrando del pasado que le hicieron y que pensamientos son resultado de lo pasado

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-06-2024. No de sesión #05

Hora de Inicio 10:00 am. Hora de Terminación 10:30 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesús Elías Hernandez CC 91296758

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Psicologica

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Seguir solemne - Comunicar lineas de tiempo - consumo - egresar.

Concepto Profesional:

Desenvuelve su comprensión positivamente, mayor estado crítico.
Escucha y responde asertivamente.
Cumple con lo asignado, se le hace recordatorio - Terminado.

Julián Jiménez P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 06-06-2024. No de sesión # 04.

Hora de Inicio 9:10 am. Hora de Terminación 9:40 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesús Elías Herrera. CC 91296758.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración mental de Jesús.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar cualquier situación o incomodidad. Repaso.

Concepto Profesional:

Realizo adecuadamente lo sugerido en consulta anterior- mantiene un mejor estado de ánimo- Entrego resultados pruebas aplicadas la pasada y entrevista.

Julian Gonzalez P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 14-06-2024. No de sesión # 03.

Hora de Inicio 9:15am. Hora de Terminación 9:40am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego A Novoa. CC 1098666724.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Planificar los días para salida al médico.
15 de junio Espirometría.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Reforzar el compromiso x medio de la participación y realización de educación.

Concepto Profesional:

Residente reingreso con buen estado de ánimo, viene presentando alzas en su tos x lo cual se solicita cita medica. 2. de agosto - Electrocardiograma

Opciones manejo x episodios de alzas tusicas

Julián Jaramillo R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278003

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 24-06-2024. No de sesión #04.

Hora de Inicio 9:00 am. Hora de Terminación 9:30 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego A. Nuvor. CC 1098666724.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.
Intervención Cognitiva.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar reflexión sobre el porque no debe obtener el beneficio Cumplir con las tares.

Concepto Profesional:

Residente que muestra su compromiso mantiene buena relaciones y dialogo con sus demás compañeros. No presento fallas de asistencia es generativo - participativo diligente frente de las actividades y tareas del hogar.

Julián Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 06-06-2024. No de sesión #4.

Hora de Inicio 8:00m. Hora de Terminación 8:30 m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Arrumolo M. CC 13465122.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración mes de Junio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Seguir alimentando su interes x mejorar su calidad de vida.
Comunicarse bien x.

Concepto Profesional:

Cita para programar cirugía de Hernia inguinal Derecha - Julio 3. Cirugía del progreso con excelente pronostico se nota consistente alegre colaborador - Adelante.

Julián Jaramillo P.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278066

Juan Rudo M.
CC. 13465122

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 21-06-2024. No de sesión # 05.

Hora de Inicio 8:30 am. Hora de Terminación 9:00 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Arturo Jhong. CC 13465122.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Psicológica.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con el compromiso adquirido.
Comunicar tipos de trabajos
asignados
Agresividad

Concepto Profesional:

Cita pasa 13 de Julio - 3 de Julio
cita con el psicólogo.
Día 18 sale exterior prueba de empresa
Buen estado síquico.

Julián Jaramillo Ps
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Juan Pablo M.
CC 13465122

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-06-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 11:00am. Hora de Terminación 11:45am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonatan Hernandez Gue. CC 88309691

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Identificar afectaciones psicológicas - Relaciones Interpersonales. Salud - compasión.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender filosofía del Hogar - Expectativas del cumplen Respetar las normas y a los compañeros - 3 dudas de discusión.

Concepto Profesional:

Usuario de 43 años, ingresa con diagnostico estimado 90% en abstinencia siendo 1 consumo sin complicaciones. Paciente Psiquiatrico consciente - Se atiende con tranquilidad - puesto atención al ser interrogado, responde espontaneamente. 3 hijos - soltero - no permite que le visite - proviene Tenjo-Cundinamarca.

Julian Alejandro Ramirez Ruiz
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063.

Jhonatan Hernandez
88 309 691

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-06-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 11:00 am. Hora de Terminación 11:30 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Frank Giovany Hernández CC 91520280.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Seguimiento Psicológico
Orientar, Explicar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Aprender la filosofía del lugar.
Copiar - estudiar y aprender las
Especialidades del Centro.

Concepto Profesional:

Ingresa asesoría y tratamiento, bajo
el peso - distinción - escuela y
responde adecuadamente, cumple con
las normas, sus condiciones, a
pesar de sus problemas, se siente bien y
contento de estar en este lugar, Comenta.

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278067

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 24-06-2024 No de sesión #02.

Hora de Inicio 9:30 am. Hora de Terminación 10:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Johan Andrés Alvarado CC 1218214826.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de Junio.
Salud. Posible Hospitalización.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar - Oración - reflexión.

Concepto Profesional:

Residente en mal estado de salud, no evoluciona, se le presenta constantes vomitamiento, nausea y constantes dolor de cabeza - piel pálida amarillenta se habla con sus familiares pero no soluciona - se siente sin animo, se solicita cita y llevarla.

Julián Leonardo Ruiz

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

Remigio

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 15-06-2024. No de sesión #02.

Hora de Inicio 4:50pm. Hora de Terminación 5:10pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis C. Maldonado R. CC 1102374573

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes del juicio.
Identificar afectaciones en salud-psicología.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con los temas asignados anteriormente.
Comunicar líneas de atención consumo - agresión - llamar cada vez 2 x semana.

Concepto Profesional:

Usuario de 33 años que acude a consultorio el mismo día - se llama #10.006 de cada de los 3 días. Contesta y escucha adecuadamente llega con golpes en su cuerpo, lo refiere en la espalda (costillas) estomago - brazo, cicatrices - solicita medicamentos para poder dormir.

Julián Jaramillo R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Luis Cortés

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-06-2024. No de sesión #03.

Hora de Inicio 4:30 pm. Hora de Terminación 4:50 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis C. Maldonado. CC

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Aprender Filosofia y Especialidad.

Concepto Profesional:

Usuario con alteración cognitiva, llega al hogar x 3 vez con empobrecimiento en sus ingresos, trae bolsa con pegante - contenta en los de la actividad reconoce haberse llevado $10.000 del dinero vende los medicamentos en desorden. Mitomano - indolente - poco compromiso cuestiones - irónico retadores - habla mal de los líderes.

Julián Jaramillo R.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 21-06-2024 No de sesión #03

Hora de Inicio 2:18pm. Hora de Terminación 2:40pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Jonathan Quintero Rey CC 1005108472.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.
Orientar. Cognitivo.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Tener 2 individuales x semana
Comunicar bien.
Presentar estudio.

Concepto Profesional:
Reiterle que esta con buenos e inteligentes objetivos. Es calificable en la recuperación de sus funciones como estudiante en respuesta AD. Se insta lograr participar adecuadamente e integrarse en las actividades del aeropuerto. Pendiente citar próxima

Julián Jonathan

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-06-2024. No de sesión #02.

Hora de Inicio 8:30am. Hora de Terminación 9:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonathan Snaider Q.R. CC 1005108472.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mis de juicio.
Identificar los diferentes problemáticas conductuales e emocionales q alteraciones a la voluntad del residente

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con el estudio
Presentar estudio completo de la capacidad del usuario - Comparar con conductas adecuadas e inadecuadas,

Concepto Profesional:

Cognitivo social con el medio, el usuario adquiere constantes aprendizajes de saber - abstracto, (posible tumor - cerebral)
Neuropsicomotricidad tipo I.
Usuario q se esta adaptando inconsciente al proceso - sobre escuchar y resolver sin juicio ajeno.

Julián Leandro Pa.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
Te 278067

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Reingreso seg. seción.

Ciudad y Fecha: 16-09-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 9:30 am. Hora de Terminación 10:10 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Gustavo Mejia Abreu CC1005542526

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración abordaje.
Identificar emociones- sucesos que no le permiten afrontar su comportamiento.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Continuar con el estudio de la filosofía y capacidades del carácter.

Concepto Profesional:
Ingreso y ingreso x segunda vez. se evita tratamiento- alcohol abuso - somnolencia- sin comprensión o comprensión de su problemática.
Posibles trastornos de la personalidad.

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 15-06-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 3:30pm. Hora de Terminación 3:55pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Holman Thom Parada CC 1098722971

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial:
Identificar estilo de relaciones Parentales e interpersonales - Aspectos psicológicos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del Hogar y las especialidades del Centro.

Concepto Profesional:

Usuario de 21 años, con problemas de autoestima - autoglorificación - bajo nivel académico y abandono - Escuela y retraso intelectual - posee ala en tipo de 9 años - Depresión - Hogar con Oncomicosis. Severa. Anti-fungico - O.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

HOLMAN PARADA

T.P 278067

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 15-04-2024. No de sesión #01.
06.

Hora de Inicio 4:00pm. Hora de Terminación 4:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Wilson Alfonso Bula R. CC 72237187.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Inicial.
Identificar aspectos del pasado y los estilos educativos.
Relaciones familiares - otros.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Copiar y estudiar los capítulos del carácter. Aprender la filosofía.
- Comunicar líneas abundantes.
-

Concepto Profesional:

Usuario de 46 años, padre de 6 hijos viviendo en vigilancia 12 meses presenta actualmente conflictos en hogar, cuando se queda solo siente tristeza, llanto y responde agresivamente - posibles Estados compulsivos/seis hijos: Abigail - 28-14. Gus Hevz - hijo de 17 - dos hijos mas de 13.

WILSON BULA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.006.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 07-06-2024. No de sesión #03

Hora de Inicio 9:30 am. Hora de Terminación 10:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhon Jairo Agon C. CC 91467529.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion mes de Junio.
Orientar al residente al buen manejo de su emociones.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Estudiare temperamentos
Irritabilidad
Agresividad. - Dolor dentro de l
Manual de convivencia

Concepto Profesional:

Residente que conoce de manera acertada sus fortalezas y necesidades.
Reacciona inestablemente - su agresividad y poco manejo de sus emociones le llevan a autoagredirse y romper o golpear objetos (cuerdas). Se recomienda atencion psiquiatrica

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales. 15-06-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 10:10 am. Hora de Terminación 10:40 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jairo Andrés Ortiz. CC 1098650815.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial.
Identificar expectativas frente a psicología.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del Hogar. Expectativas del cambio. Comunicar cualquier tipo de consumo - ingestión o abuso.

Concepto Profesional:

Usuario de 37 años - 11 años de consumo, problemática inicia de 15 años. Consumo marihuana, cocaína, alcohol. Oculta y reporta adecuadamente. Sin antecedentes penales - policiales.

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 278063.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 15-04-2024. No de sesión #01.
06.

Hora de Inicio 4:00pm. Hora de Terminación 4:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Wilson Alfonso Bula R. CC 72237187.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Inicial.
Identificar aspectos del pasado y los estilos educativos.
Relaciones familiares - otros.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Copiar y estudiar las capacidades del carácter. Aprender la filosofía.
- Comunicar líneas abiertas.
-

Concepto Profesional:

Usuario de 46 años, padre de 6 hijos, hombre en vigilancia 12 horas, presenta autolesiones cortes en brazos, cuenta de aquinchinado cicatrices, consumo y expende alcohol - posibles Estados compulsivos/seis hijos: Shyara 21, 18-14. Gus Shara - hijo pila 17 - ales hijo mayor 13.

Julián Fernando Ortiz

WILSON BULA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-06-2024. No de sesión # 02.

Hora de Inicio 8:30 am Hora de Terminación 9:00 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Marco M. Alfonso C. CC 1095788457.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico Juvenil.
Identificar los diferentes estados
animicos y de socialización.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar estudio.
Seguir comunicando bienes alcanzados

Concepto Profesional:

Observo q se encuentra en constante
estado de ansiedad, los medicamentos
suministrados le ayudan a mantenerse
alerta del entorno. Pasa el día 14 para
establecer contacto con la fundación
social - San Camilo - Pendiente
c. los Psiquiatras.

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-06-2024. No de sesión #02.

Hora de Inicio 9:20am Hora de Terminación 9:45am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan S Rodriguez CC 1005333630.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de Junio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar estudio.
Cuentas con el buen ejemplo.
Comunicar líneas de tiempo.

Concepto Profesional:

Residente con poca capacidad de comunicación verbal. Refiere no mostrar presencia de ansiedad externamente sin embargo se determinó dentro de consideraciones parte escritas de su problemáticas adictivas. Es independiente y no se le nota comprometido en consumo sobre su tratamiento.

Julián Jesús Ospina Ramírez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que JULIAN LEANDRO PLATA ARDILA identificado(a) con CC 5822346 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ CC 12547558

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-05	2024-06	684490595	9468287739	E	2024-06-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLFONDOS	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COMFENALCO SANTANDER	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-07-18 a las 09:39.

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0798

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30 de Junio de 2024 | **$** 5'213.983.-

PAGADO A: Julian Leandro Plata Avila

POR CONCEPTO DE Orientación psicosocial en intervención individual y grupal a personas en habitabilidad de calle del 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024

LA SUMA DE (en letras) cinco millones doscientos trece mil novecientos Ochenta y tres pesos m/cte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	5'213.983	
Caja		5'213.983

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

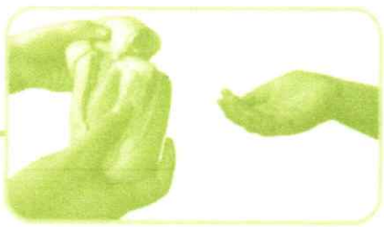
C.C. O NIT. 5'822346

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

"CRONOGRAMA TERAPIA OCUPACIONAL FUNDACION SANTA JUNIO 2024 ¨	
MOTIVACIÓN Y LIDERAZGO Se trabajara con los jóvenes un taller de motivación y Liderazgo, y un Taller de *manualidades como terapia* ocupacional	SEMANA 1 **LUNES 3 JUNIO 2024:** 8Y30 AM 10Y30 AM TALLER DE MOTIVACIÓN **MIERCOLES 05 DE JUNIO 2024** DE 8Y30 A 10Y30 *TALLER DE MANUALIDADES*
INTRODUCCIÓN A LA DANZA Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO forma divertida de ejercitar la memoria, la atención y la concentración, sino que favorecen el proceso de socialización e integración de los jóvenes.	**SEMANA 2** **LUNES 10 DE JUNIO DE 2024** 8Y30 A 910Y30 REALIZACIÓN DE MANILLAS **MIERCOLES 12 DE JUNIO DE 2024 de** 8y30 a 9y30 am 10Y30AM INTRODUCCIÓN A LA DANZA Y EJERCICIOS DE OXIGENACIÓN Y CARDIO.
Salud El hecho de realizar actividades al aire libre hará que los lazos sociales se amplíen, ya que una caminata en grupo o simples encuentros por parques, harán crear y mantener diferentes tipos de relaciones interpersonales,	**SEMANA 3** **LUNES 17 DE JUNIO DE 2024** DE 8Y30 A 10Y30 TALLER LIDERAZGO **MIERCOLES 19 DE JUNIO DE 2024** DE 8Y30 A10 Y30 TALLER DE MANUALIDADES Y DESTREZA
OCIO Actividades para el aprendizaje y la participación en el medio ambiente	**SEMANA 4** **LUNES 24 DE JUNIO DE 2024** DE 8Y30 A 10Y30AM TERMINACIÓN TALLER MANUALIDADES PULCERAS **MIERCOLES 26 DE JUNIO DE 2024** 8Y30 A 10Y30AM DANZA Y EJERCICIOS AL AIRE LIBRE

Nombre y firma del Profesional
DORA ISABEL SISA MARTINEZ
Rut. 63284209-1



Calle 51 No. 16 - 122 B. San Miguel 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 03-2024 **No. De Sesión 1°.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE MOTIVACION Y LIDERAZGO

Objetivo de la Sesión. Crear por medio de preguntas motivadoras el interés del grupo a participar en la programación de las actividades a realizar.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO ORGANIZADOS EN 6 NIVELES.

1. **Nivel de Contexto**
2. **Nivel del Comportamiento**
3. **Nivel de las Competencias**
4. **Nivel de los Valores**
5. **Nivel de las Creencias**
6. **Nivel de Sentido**

CONCEPTO PROFESIONAL.

Se realizó una dinámica / ejercicio de motivación por medio de preguntas exploradoras y motivadoras; donde los participantes organizados por niveles y respondiendo las preguntas; definiendo el interés y la participación de cada una de las actividades propuestas a ejecutar; comprometiéndosen a ser participativos en todo lo propuesto por el profesional.





Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 05-2024 **No. De Sesión 2º.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE MANUALIDADES

Objetivo de la Sesión. Trabajar la elaboración de pulseras en hilo; dando a conocer las diferentes clases de hilos y material a utilizar.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio la explicación de manejo de hilo encerado, hilo chino y hilo macramé y se inicio el proceso de aprendizaje de los nudos franciscano en una hebra y nudo plano con 3 hebras con intermedio de accesorio en letra.

CONCEPTO PROFESIONAL.

La elaboración de las pulseras es muy motivadora para los participantes; teniendo en cuenta que algunos conocían la elaboración de las mismas y formaron parte de liderazgo para que los compañeros en su totalidad realizaran el taller y comprensión del mismo.





Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 10-2024 **No. De Sesión 3º.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE MANUALIDADES

Objetivo de la Sesión. La elaboración de pulseras en hilo; empacar y marcar cada pulsera con el nombre del participante.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se continuará trabajando el taller en otra sesión para obtener los resultados *satisfactorios de cada participante.*

CONCEPTO PROFESIONAL.

Se realizó el taller con resultados favorables, se continuará trabajando, se entendió lo enseñando, trabajaron la motricidad y habilidad manual y se dio la oportunidad que todo el grupo practicara lo aprendido.



Nombre y firma del Profesional
DORA ISABEL SISA MARTINEZ
Rut. 63284209-1

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 12-2024 **No. De Sesión 4°.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGUET FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE INTRODUCCION A LA DANZA Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO.

Objetivo de la Sesión. Ejercitar el cuerpo por medio de la danza; la cual ayuda a reforzar la concentración al aprender los pasos y la técnica y como medio de expresión, la comunicación y trabajo en equipo.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizó en forma grupal ejercicios de estiramiento y respiración apropiados para desarrollar el taller de danza. Se inició con danza Latina, pasos del baile "Merengue y el aprendizaje de los mismos.

CONCEPTO PROFESIONAL.

Aceptación y participación total del grupo de jóvenes; hubo comunicación y expresión corporal. Se ejercitó cuerpo, mente y corazón y fue una herramienta valiosa para fomentar el vínculo social y fortalecer la cohesión y participación





Nombre y firma del Profesional
DORA ISABEL SISA MARTINEZ
Rut. 63284209-1

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 17-2024 **No. De Sesión 5°.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TERMINACIÓN TALLER DE MOTIVACION Y LIDERAZGO

Objetivo de la Sesión. Crear por medio de preguntas motivadoras el interés del grupo a participar en la programación de las actividades a realizar.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO ORGANIZADOS EN 6 NIVELES.

1. **Nivel de Contexto**
2. **Nivel del Comportamiento**
3. **Nivel de las Competencias**
4. **Nivel de los Valores**
5. **Nivel de las Creencias**
6. **Nivel de Sentido**

CONCEPTO PROFESIONAL.

Se realizó una dinámica / ejercicio de motivación por medio de preguntas exploradoras y motivadoras; donde los participantes organizados por niveles y respondiendo las preguntas; definiendo el interés y la participación de cada una de las actividades propuestas a ejecutar; comprometiéndosen a ser participativos en todo lo propuesto por el profesional.



Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 19-2024 **No. De Sesión 6º.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TERMINACION TALLER DE MANUALIDADES

Objetivo de la Sesión. Trabajar la elaboración de pulseras en hilo; dando a conocer las diferentes clases de hilos y material a utilizar.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio la explicación de manejo de hilo encerado, hilo chino y hilo macramé y se inicio el proceso de aprendizaje de los nudos franciscano en una hebra y nudo plano con 3 hebras con intermedio de accesorio en letra.

CONCEPTO PROFESIONAL.

La elaboración de las pulseras es muy motivadora para los participantes; teniendo en cuenta que algunos conocían la elaboración de las mismas y formaron parte de liderazgo para que los compañeros en su totalidad realizaran el taller y comprensión del mismo.



Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 24-2024 **No. De Sesión 7º.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE MANUALIDADES

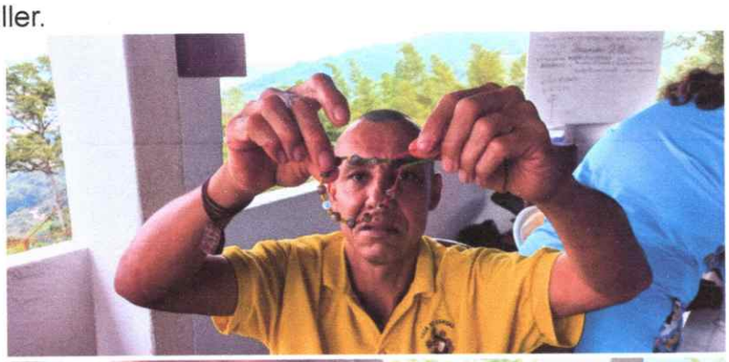
Objetivo de la Sesión. Terminar la elaboración de pulseras en hilo; empacar y marcar cada pulsera con el nombre del participante.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se dio por terminado el taller con resultados satisfactorios de cada participante.

CONCEPTO PROFESIONAL.

Se finalizó el taller con resultados favorables, se entendió lo enseñando se dio la oportunidad que todo el grupo practicara lo aprendido se empaco y marco las pulseras en bolsas plásticas y se generó el compromiso de enseñar a los jóvenes de cocina que no estuvieron en el taller.





Nombre y firma del Profesional
DORA ISABEL SISA MARTINEZRut.
63284209-1



FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Junio 26-2024 **No. De Sesión 8º.**

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGUET FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE INTRODUCCION A LA DANZA Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO AL AIRE LIBRE.

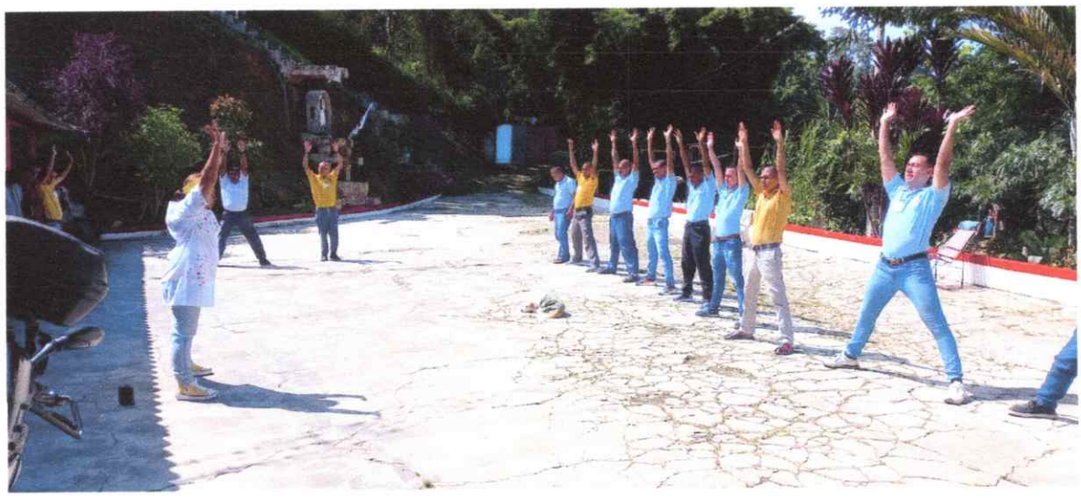
Objetivo de la Sesión. Ejercitar el cuerpo por medio de la danza; la cual ayuda a reforzar la concentración al aprender los pasos y la técnica y como medio de expresión, la comunicación y trabajo en equipo.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizó en forma grupal ejercicios de estiramiento y respiración apropiados para desarrollar el taller de danza. Se inició con danza Latina, pasos del baile "Merengue y el aprendizaje de los mismos.

CONCEPTO PROFESIONAL.

Aceptación y participación total del grupo de jóvenes; hubo comunicación y expresión corporal. Se ejercitó cuerpo, mente y corazón y fue una herramienta valiosa para fomentar el vínculo social y fortalecer la cohesión y participación



Nombre y firma del Profesional
DORA ISABEL SISA MARTINEZ
Rut. 63284209-1



Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

RADICADO 2023_63284209

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS

DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS

CERTIFICADO EPS

Que la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, mediante Resolución **No. 150361** de **2018**, concedió pensión **VEJEZ** a **DORA ISABEL SISA MARTINEZ** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **No. 63284209** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Agosto de 2024 es de **$2,604,836.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2024-06** y **2024-06** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
SALUD TOTAL	202406	202406	260,500	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 12 de julio de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0799

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30 de Junio de 2024 | **$** 4'600.772=

PAGADO A: Dora Isabel Sisa Martinez

POR CONCEPTO DE Atención en Terapia Ocupacional modalidad individual y grupal a personas en habitulidad de calle del 01 de Junio al 30 de Junio de 2024

LA SUMA DE (en letras) Cuatro millones seiscientos mil setecientos sesenta y dos Pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	4'600.772=	
Caja		4'600.772=

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63284.209

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

PLAN DE CLASE AREA DE DEPORTES MES JUNIO 2024

martes 04 de junio 2024	**jueves 06** de **junio 2024**
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas y de fortalecimiento muscular, resistencia Calentamiento general y especifico, trote sentadillas, abdominales, sentadillas Deporte: voleibol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de elasticidad, y velocidad Calentamiento general y especifico, trote sentadillas, flexión y extensión de brazo, resistencia, pateo básico con desplazamiento frontal, técnica de dominio de balón Actividad deportiva: juego micro

martes 11 de junio 2024	**jueves 13** de **junio 2024**
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. Actividad de sombra y pateo, semi combates Trote grupal, elongación tren superior e inferior, ejercicio de vaivén, abdominales, flexión de brazo, pateo continuo Acha y bandal zona media Actividad Lúdica: juego de voleibol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de fuerza como carretilla, caballitos y velocidad en carreras grupal Trote grupal, elongación tren superior e inferior, ejercicio de vaivén y abdominales aéreas, ejercicio de golpe de dedos, salto y remates al arco Actividad Lúdica: juego voleibol

martes 18 de junio 2024	**jueves 20** de **junio 2024**
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades de katas de bloqueo y pateo con puños uraken Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales carretillas, caballito. Pateo de gira, y uraken a la cara Actividad deportiva: juego microfutbol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas mínimo 2 veces por semana Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, resistencia en puños, ejercicio básico de dominio de piernas pateo doble bandal con mula Actividad deportiva: banquitas

martes 25 de junio 2024	**jueves 27** de **junio 2024**
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas mínimo 2 veces por semana Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, resistencia en puños, ejercicio básico de bloqueos y pateo básico Acha frontal y de lado Actividad deportiva: juego controlado voleibol	Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas mínimo 2 veces por semana Calentamiento general: trote grupal y caminatas largas, estiramiento tren superior e inferior, abdominales grupal, resistencia de piernas, piques y salto largos y resistencia Actividad deportiva: basquetbol

Horarios

martes y jueves de 2.00pm am a 4:00 pm

Actividad física deportiva y marcial de 05 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de velocidad pateo,

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con dominio de balo,

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 4 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque pateo de taekwondo y pases
- Actividad *juego lúdico* banquitas

EVIDENCIAS



MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR *marcial*

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 06 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de velocidad pateo al arco con precisión

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con tiro al arco en comba

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 6 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque pateo de taekwondo y pases
- Actividad *juego lúdico micro*

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 14 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de velocidad y trabajo de voleibol, golpe de ante brazo

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con golpe de ante brazo

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 6 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque
- Actividad juego lúdico voleibol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 15 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de velocidad y trabajo de voleibol, golpe de ante brazo y remate

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con golpe de ante brazo con remate

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 9 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque
- Actividad juego lúdico voleibol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 18 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de pase continuo al compañero

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con pase largo golpe con remate al arco

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 7 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque
- Actividad juego micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 20 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de pase largo en voleibol

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con pase largo golpe con remate con el balón de voleibol

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 7 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque
- Actividad juego de voleibol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 25 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de pase largo en voleibol 8 reforzar la clase anterior para mejorar la técnica)

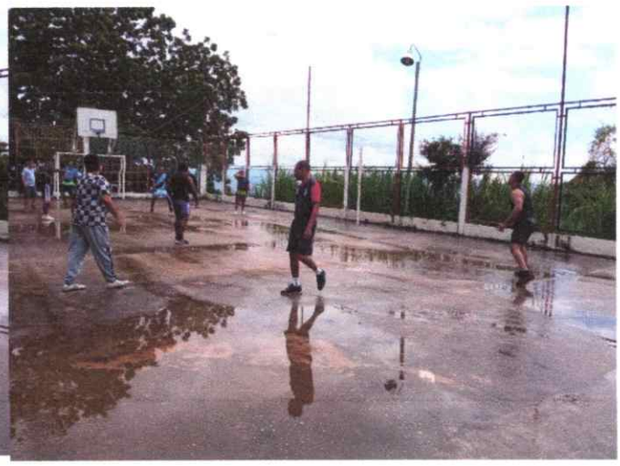
. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con pase largo golpe con remate con el balón de voleibol reforzando lo aprendido de la clase pasada

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 7 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque y tiro de saque
- Actividad juego de voleibol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 27 junio del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, ejercicio de golpe de empeine al arco (CHARLA GRUPAL Y MOTIVACIONAL PARA ENSEÑARLES EXTRATEGIA DE JUEGO LIMPIO)

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con pase largo golpe con remate con el empeine borde externo (CHARLA SOBRE FORMACION EN EL MICRO Y SUS REGLAS)

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 8 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia cabeceo y parada de pecho
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de enfoque y tiro al arco con borde externo
- Actividad juego de Micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN RTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY ARDILA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BULEVAR SANTANDER 20 30	TELÉFONO:	6895401
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4553735797	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999119256

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENGIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									**$ 13.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																															PENSIÓN								SALUD						ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91491786	ARDILA REY MILLER FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 91491786	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

Planilla Pagada

Fundación Casa de Caridad
Santa Rita de Casia
NIT. 804.008.547-1

Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel
Tels: 670 7174 - 652 1811 - B/manga
Cel. 317 419 7405
funsantarita@hotmail.com

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0800

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 30 de Junio 2024 | **$** 3'999.775

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Atención en terapia física, deportiva y recreativa grupal e personal en habitabilidad de calle del 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024

LA SUMA DE (en letras) tres millones novecientos noventa y nueve mil setecientos setenta y cinco pesos mcte.

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	3'999.775	
Caja		3'999.775

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller F. Ardila

C.C. O NIT. 91.491.786

EVENCIO BAUTISTA BAUTISTA NIT. 13.832.321-7 TIP. BUENOS AIRES TEL. 6330808

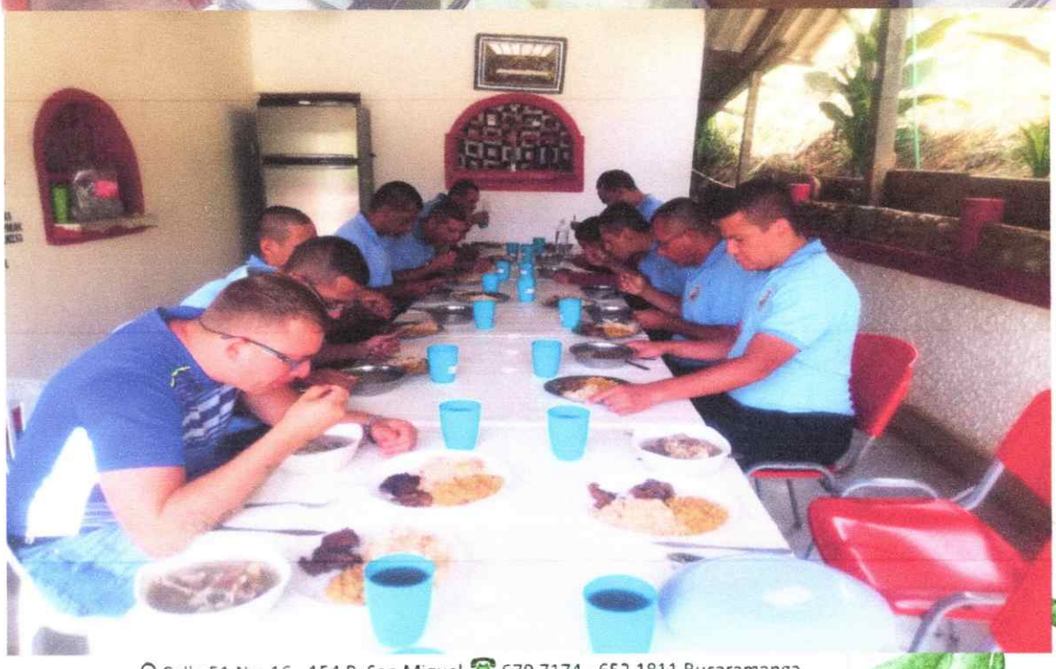








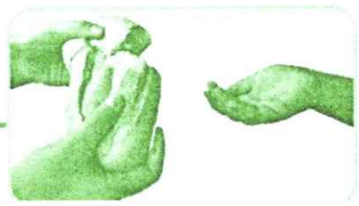












Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405







Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405







CERTIFICACION 003

CERTIFICADO DE RECURSOS APORTADOS EN ESPECIE AL CONVENIO 39-2024
POR LA FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

La suscrita *REVISORA FISCAL* certifica por medio del presente que la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en convenio de asociación identificado con número 39-2024 suscrito con el MUNICIPIO DE BUCARAMANGA cuyo objeto contempla **"Aunar esfuerzos para brindar atención integral e inclusión social en escenarios de promoción de las personas en habitabilidad en calle en el municipio de Bucaramanga ´´.**
*R*ealizó aporte y ejecuto con corte a 30 DE JUNIO DE 2024 los siguientes rubros EN ESPECIE los cuales se encuentran cuantificados de la siguiente manera:

ALIMENTACION DIARIA COMPUESTA DE 5 RACIONES: Desayuno, Media Mañana, Almuerzo, Onces y Cena, debidamente preparada y entregada a satisfacción a 48 beneficiarios habitantes de calle según número de días atendidos de acuerdo a listado adjunto a la presente certificación, cuantificada en un valor para la presente cuenta de **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO CATORCE PESOS CON SETENTA Y CINCO CENTAVOS MCTE ($ 10´839.114,75 M/CTE)**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

Se expide el presente certificado en la ciudad de Bucaramanga, el día 30 de Junio en el año 2024.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
REPRESENTANTE LEGAL

JAQUELINE LARROTA PICON
REVISORA FISCAL
TP 20422-T



Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

RELACION DONACIONES CONVENIO N° 39 DEL 22 MARZO DE 2024

CONTRAPARTIDA DE LA ESAL FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

CONVENIO HABITANTE DE CALLE

VALOR: 10´834.114,75	**FECHA INFORME:**	01 JUNIO 2024 - 30 JUNIO 2024
CONCEPTO		**VALOR EJECUTADO**
ALIMENTACION (ESPECIE - DONACIONES)		10´834.114,75
TOTAL:		**10´834.114,75**

FECHA	N°	DONANTE	DESCRIPCION	VALOR
3/06/2024	509	INDUNILO SAS	4 CAJAS DE 30*380 GR LECHE POLVO	960.000
6/06/2024	510	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	120 KG PROTEINA DE PESCADO	2.400.000
11/06/2024	511	PRECOCIDOS DEL ORIENTE	5 BULTOS * 24 LIBRAS HARINA AREPA	700.000
14/06/2024	512	INCUBADORA SANTANDER	60 CARTON DE HUEVOS	900.000
17/06/2024	513	INDUSTRIAS ORNELO	PAN FRESCO	986.085
19/06/2024	514	LA CHISPA AL ROJO	POLLO ASADO	1.026.000
21/06/2024	515	FEDEGAN	5 CAJAS LECHE POLVO DE 1.000 G	1.080.000
24/06/2024	516	ARROZ NACIONAL	2 BULTOS DE ARROZ Y 4 DE GRANOS	842.029
27/06/2024	517	INVERSIONES FACCO SAS	8 BULTO DE PAPA	1.360.000
27/06/2024	517	INVERSIONES FACCO SAS	20 CTN HUEVOS Y 4 CAJAS PANELA	580.000
		TOTAL		**10.834.114**

***Observación** : La presente relacion de donaciones se encuentra avalada y debidamente certificada por el área de REVISORIA FISCAL de nuestra entidad correspondiente al periodo del 01 de Junio de 2024 al 30 de Junio de 2024.*
NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
DIRECTOR - REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 03 06 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 509**

RECIBIDO DE: INAUNIO S.A.S
CC. Ó NIT: 804.009833-6
DIRECCIÓN C173-41W-250 Bod. 16-17 TELEFONO: (607) 6378805
ARTICULOS $: 4 cajas de 30*380GR de leche en polvo
OTROS $: 960.000=

RECIBIDO POR: Laura Contreras REVISADO POR:

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACION PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 06 06 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 510**

RECIBIDO DE: COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR
CC. Ó NIT: 900.659.798
DIRECCIÓN Parque Industrial fortuna 133 TELEFONO: (607) 6351757
ARTICULOS $: 120 KL de proteina de pescado Cabeza de Bagre
OTROS $: 21'400.000=

RECIBIDO POR: Laura Contreras REVISADO POR:

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 11/06/24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 511**

RECIBIDO DE: PRECOCIDOS DEL ORIENTE
CC. Ó NIT: 890.205.091
DIRECCIÓN Cra 35A # 48-112 TELEFONO: (607) 6852807
ARTICULOS $: 700.000=
OTROS $: ——
5 bultos * 24 libras de Harina de Arepa.

RECIBIDO POR: Leera Contreras REVISADO POR:

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 14/06/24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 512**

RECIBIDO DE: INCUBADORA SANTANDER
CC. Ó NIT: 890.200474
DIRECCIÓN Cra 15 # 3AN - 50 piso 10 TELEFONO: (607) 6430036
ARTICULOS $: 60 unidades de Cartones de Huevos AA.
OTROS $: 900.000=

RECIBIDO POR: Leera Contreras REVISADO POR:

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA	17	06	24

RECIBO DE DONACIONES	Nº 513

RECIBIDO DE:	INDUSTRIAS ORNELO
CC. Ó NIT:	900.599.093-0
DIRECCIÓN	Provincia de Soto Bodega 22423 **TELEFONO:** (607) 6370501
ARTICULOS $:	Pan fresco
OTROS $:	$ 986.085=

RECIBIDO POR: Laura Contreras REVISADO POR: S

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA	19	06	24

RECIBO DE DONACIONES	Nº 514

RECIBIDO DE:	LA CHISPA AL ROJO
CC. Ó NIT:	
DIRECCIÓN	Calle 33 nº 30-68 **TELEFONO:** (607) 6455917
ARTICULOS $:	POLLO
OTROS $:	$ 1'026.000=

RECIBIDO POR: Laura Contreras REVISADO POR: S

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 21 06 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 515**

RECIBIDO DE:	FEDEGAN
CC. Ó NIT:	860.008.068-7
DIRECCIÓN	Calle 37 Nº 14-31 TELEFONO: (607) 6656665
ARTICULOS $:	5 cajas de leche en polvo de 1.000 GR
OTROS $:	$ 1.080.000=

RECIBIDO POR: Laura Cantreras REVISADO POR:

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
NIT. 804.008.547-1
P.I. Nº 08156

FECHA 24 06 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 516**

RECIBIDO DE:	Molino Nacional LTDA
CC. Ó NIT:	890.709.751-1
DIRECCIÓN	Cra 15 #6-50 TELEFONO: (607) 6711485
ARTICULOS $:	2 bultos de arroz y 4 pat de granos
OTROS $:	$ 842.029=

RECIBIDO POR: Laura Cantreras REVISADO POR:

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com
CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

NIT. 804.008.547-1

P.I. Nº 08156

FECHA	27	06	24

RECIBO DE DONACIONES	Nº 517

RECIBIDO DE: INVERSIONES FACCO SAS

CC. Ó NIT: 901.189.969-1

DIRECCIÓN Cra 29 Nº 45-45 Ofic 513 **TELEFONO:**

ARTICULOS $: papa negra, huevos y panela.

OTROS $: $1'940.000=

- 8 bultos de papa negra
- 20 cartones de huevos
- 4 cajas de panela.

RECIBIDO POR: Laura Contreras REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA

funsantarita@hotmail.com

CADA VEZ QUE HACEMOS UNA OBRA DE CARIDAD, HACEMOS UNA CONSIGNACIÓN PARA EL CIELO.
GRACIAS POR SU AYUDA

LISTADO BENEFICIARIOS ATENDIDOS CONVENIO 39 DEL 22 MARZO DE 2024, ATENCION INTEGRAL POBLACION HABITANTE DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL DEL 01 DE JUNIO DE 2024 AL 30 DE JUNIO DE 2024

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENDIDOS
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	1/06/2024	30/06/2024	30
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/06/2024	30/06/2024	30
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/06/2024	30/06/2024	30
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/06/2024	30/06/2024	30
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/06/2024	30/06/2024	30
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/06/2024	30/06/2024	30
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/06/2024	30/06/2024	30
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/06/2024	30/06/2024	30
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/06/2024	30/06/2024	30
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/06/2024	30/06/2024	30
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/06/2024	30/06/2024	30
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/06/2024	30/06/2024	30
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/06/2024	30/06/2024	30
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/06/2024	30/06/2024	30
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/06/2024	30/06/2024	30
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/06/2024	30/06/2024	30
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/06/2024	30/06/2024	30
18	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/06/2024	30/06/2024	30
19	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/06/2024	30/06/2024	30
20	JOSE VICENTE GUERRERO	1.098.726.826	1/06/2024	30/06/2024	30
21	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	14/06/2024	30/06/2024	17
22	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	14/06/2024	30/06/2024	17
23	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	14/06/2024	30/06/2024	17
24	MARCO MAURICIO ALFONSO CABEZA	1.095.783.457	1/06/2024	13/06/2024	13
25	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/06/2024	12/06/2024	12
26	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	20/06/2024	30/06/2024	11
27	HOLMAN JHOAN PARADA PEÑUELA	1.098.722.971	14/06/2024	21/06/2024	8
28	JHON JAIRO AGON CHIUTO	91.467.529	1/06/2024	8/06/2024	8
29	LUIS CARLOS MALDONADO	1.102.374.573	20/06/2024	26/06/2024	7
30	JHOAN SEBASTIAN RODRIGUEZ DUARTE	1.005.333.650	1/06/2024	7/06/2024	7
31	DEIVER FABIAN MUÑOZ DURAN	1.098.665.017	1/06/2024	7/06/2024	7
32	JULIAN DAVID SANDOVAL PINTO	91.478.760	1/06/2024	7/06/2024	7
33	MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ	1.152.934.979	26/06/2024	30/06/2024	5
34	FRANK GIOVANY MARTINEZ MORA	91.520.280	26/06/2024	30/06/2024	5
35	BIBIANA SANABRIA SANDOVAL	63.542.871	26/06/2024	30/06/2024	5
36	LUIS CARLOS MALDONADO	1.102.374.573	14/06/2024	18/06/2024	5
37	ELVER TORRES SANDOVAL	1.092.336.637	1/06/2024	5/06/2024	5
38	WILSON ALFONSO BULA RUIZ	72.237.187	14/06/2024	17/06/2024	4
39	GUSTAVO MEJIA ABREO	1.005.542.526	14/06/2024	17/06/2024	4
40	NUBIA JIMENEZ GUALDRON	1.098.620.013	1/06/2024	4/06/2024	4
41	SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ	1.095.787.449	24/06/2024	26/06/2024	3
42	JAIRO ANDRES ORTIZ	1.098.650.815	14/06/2024	15/06/2024	2
43	JHON JAIRO AGON CHIUTO	91.467.529	14/06/2024	15/06/2024	2
44	SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ	1.095.787.449	1/06/2024	2/06/2024	2
45	YEFERSON JAIMES COLMENARES	1.098.724.928	14/06/2024	14/06/2024	1
46	CLAUDIA JOHANA JAIMES RIOS	1.098.701.915	14/06/2024	14/06/2024	1
47	CESAR ANDRES GRIMALDOS AZA	1.098.624.475	1/06/2024	1/06/2024	1
48	JOSE DANIEL LATORRE	1.098.667.496	1/06/2024	1/06/2024	1

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 48 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor al periodo de ejecución dando lugar a que un cupo contratado pueda ser ocupado por varios beneficiarios durante el mismo periodo de tiempo.*

En constancia de lo anterior firma,

SANTIAGO RANGEL NUÑEZ
DIRECTOR – REPRESENTANTE LEGAL

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

PLANILLA CERTIFICADO DE ATENCIÓN BENEFICIARIOS INTERNOS CONVENIO 39 DEL 22 DE MARZO DE 2024
PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL MODALIDAD CONVENCIONAL PERSONAS EN HABITABILIDAD DE CALLE
PERIODO QUE COMPRENDE ENTRE EL 01 DE JUNIO DE 2024 Y 30 DE JUNIO DE 2024

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	F. INICIO ATENCION	F. CORTE O RETIRO	FIRMA	HUELLA	CERTIFICADO HABITANTE DE CALLE
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	1/06/2024	30/06/2024	LUIS ARMANDO APARICIO		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/06/2024	30/06/2024	Diego Herrera		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/06/2024	30/06/2024	Juan Jose R.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/06/2024	30/06/2024	Alexander		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/06/2024	30/06/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/06/2024	30/06/2024	No firma CC.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/06/2024	30/06/2024	Elizabeth Hernandez H.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/06/2024	30/06/2024	Milton Barajas Flores.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/06/2024	30/06/2024	Luis		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/06/2024	30/06/2024	Jefferson Villamizar		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/06/2024	30/06/2024	Luis Miguel Q.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/06/2024	30/06/2024	No firma CC.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME

13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/06/2024	30/06/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/06/2024	30/06/2024	NO FIRMA CC.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/06/2024	30/06/2024	DIEGO NOVOA		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/06/2024	30/06/2024	Luis Fredy Gomez		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/06/2024	30/06/2024	NO FIRMA CC.		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
18	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/06/2024	30/06/2024	César Manrique		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
19	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/06/2024	30/06/2024	JONATHAN		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
20	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	14/06/2024	30/06/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
21	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	14/06/2024	30/06/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
22	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/06/2024	12/06/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
23	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	14/06/2024	30/06/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
24	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	20/06/2024	30/06/2024	Jhonatan H6		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

Con la presente Fima y Huella CERTIFICAMOS Y DEJAMOS CONSTANCIA que hemos recibido atención integral a satisfacción en la FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA en el periodo de tiempo que se indica al pie de nuestra firma.

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-16052014-004923

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	BLANCA YURI	APELLIDO(S)	SUAREZ MENDEZ
DOC. IDENTIDAD	1098740461	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	14/07/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	27/12/1987	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	CARRERA 17 AVENIDA QUEBRADA SECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	2do. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	21 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS, ABANDONO FAMILIAR	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	19.96 BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	14/05/2019		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA EL DÍA 26/06/2019.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	16/05/2014		
CERTIFICADO No.	HC-16052014-004923		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA INSTITUCION SHALOM CONVENIO VIGENTE NRO. 09/2014		
FECHA EXPEDICIÓN	17/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-17052024-004897		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 16/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de BLANCA YURI SUAREZ MENDEZ, remitido a: --SELECCIONE... - --SELECCIONE...

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30042024-010979

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	OMAR	APELLIDO(S)	PARADA ORTEGA
DOC. IDENTIDAD	88195054	LUGAR EXPEDICIÓN	VILLA DEL ROSARIO NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	24/11/1998	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	2/8/1980	LUGAR NACIMIENTO	VILLA CARO NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 31
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	DIVORCIADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ROSELIA ORTEGA - ALCIDES PARADA - CRISTENS NAHOMI PARADA (HIJA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	SECTOR 17 BLOQUE 17-18 BUCARICA
BARRIO DEL FAMILIAR	BUCARICA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3233179243	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	8 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B4 POBREZA MODERADA CUCUTA	FOSYGA	RETIRADO CONTRIBUTIVO - SALUD TOTAL
REGISTRADURIA		CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/04/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 23/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B4 POBREZA MODERADA DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO SUSPENSION POR MORA DE SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVO DE CARTAGENA BOLIVAR. (CPVM) LO APODAN POLLO		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	30/04/2024		

CERTIFICADO No.	HC-30042024-010979
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 23/4/2024 REMITIDO POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE,CARNET Y MOVILIDAD DE SALUD TOTAL EPS AL REGIMEN SUBSIDIADO EN BUCARAMANGA (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	17/05/2024
CERTIFICADO No.	HC-17052024-010979
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 16/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de OMAR PARADA ORTEGA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30112021-008944

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JEFFERSON	APELLIDO(S)	BARBOSA PALACIOS
DOC. IDENTIDAD	1098717930	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	11/02/2010	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	31/01/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE DE LOS NIÑOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	CARMEN ROSA BARBOSA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 129 AN N° 11-30 - PAREJA CHC ANGELA MARIA BAUTISTA CAMACHO
BARRIO DEL FAMILIAR	OMAGA II	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3187365567	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	DOS MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMA ECONÓMICOS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	VIH -TUBERCULOSIS
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	HUS - EN DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/11/2021		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS PERSONALES EN REGITRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL. EL DÍA 14/07/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	30/11/2021		
CERTIFICADO No.	HC-30112021-008944		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	DE ACUERDO A LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN,SE EVIDENCIA QUE EL SEÑOR JEFFERSON BARBOSA PALACIOS CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA PERTENECER AL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA CIUDADANÍA EN HABITABILIDAD EN CALLE DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, POR LO CUAL ES CARACTERIZADO POR LA TRABAJADORA SOCIAL MARÍA CAMILA GARCÍA GARCÍA T.P. 1.098.785.952.
FECHA EXPEDICIÓN	17/05/2024
CERTIFICADO No.	HC-17052024-008944
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 16/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JEFFERSON BARBOSA PALACIOS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-28112017-009050

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	FABIO ALEXANDER	APELLIDO(S)	CARRILLO MURILLO
DOC. IDENTIDAD	1098764974	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	08/02/2013	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	19/11/1994	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	29	DIRECCIÓN PARCHE	CARRERA 15 CON QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	7 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	28/11/2017		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA. EL DÍA 20/09/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	28/11/2017		
CERTIFICADO No.	HC-28112017-009050		
REMITIDO A:	SHALOM - CENTRO DE REHABILITACION		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE SHALOM SEGÚN CONVENIO VIGENTE NRO. 173.		
FECHA EXPEDICIÓN	17/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-17052024-009050		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 16/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de FABIO ALEXANDER CARRILLO MURILLO, remitido a: SHALOM - CENTRO DE REHABILITACION

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-03052019-009590

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JAVIER	APELLIDO(S)	PLATA QUINTANA
DOC. IDENTIDAD	1098662990	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	04/05/2012	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	08/10/1989	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	SI
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	TORRE ALTA Y BAJA
BARRIO	NORTE	COMUNA	0
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO REPORTA
ESTUDIOS	NO RESPONDE	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	NINGUNO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	RETIRADO SUBSIDIADO - CAPRECOM
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	03/04/2019		
HISTORIAL	EL DÍA 02/07/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	03/05/2019		
CERTIFICADO No.	HC-03052019-009590		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS CONVENIO VIGENTE NRO. 57 DE 2019.		
FECHA EXPEDICIÓN	29/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-29052024-009590		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 23/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JAVIER PLATA QUINTANA, remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-13062023-010604

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	VLADIMIR ASLEYNER	APELLIDO(S)	CACERES QUINTERO
DOC. IDENTIDAD	1005107058	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	13/01/2021	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	02/12/2002	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	20	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE ANTONINO SANTOS, CALLE 31 CON CARRERA 17 Y 18, PARQUE SAN PIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	PADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ALVARO CACERES SAAVEDRA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 23 # 5 N 14
BARRIO DEL FAMILIAR	ESPERANZA I	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	322449569	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, COCAINA, PERICO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	REGULAR
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	13/06/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 13/06/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS CONTRIBUTIVO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	13/06/2023		

CERTIFICADO No.	HC-13062023-010604
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC Y ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA MILENA QUINTERO; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL Y CARNET.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	17/05/2024
CERTIFICADO No.	HC-17052024-010604
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 16/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de VLADIMIR ASLEYNER CACERES QUINTERO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-16042020-000781

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	PEDRO LUIS	APELLIDO(S)	ACEVEDO ORTIZ
DOC. IDENTIDAD	88256918	LUGAR EXPEDICIÓN	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	28/04/2000	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	21/06/1981	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	42	DIRECCIÓN PARCHE	AV QUEBRADA SECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	21 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - ABANDONO SOCIAL	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA, COCAINA, PERICO, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	NINGUNA	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA		DIAGNOSTICO	HERIDA POR ARMA CORTO PUNZANTE EN TÓRAX
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	NO RESPONDE
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	NO REPORTA - NO REPORTA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	24/02/2011		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA. EL DÍA 16/08/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES NO REGISTRA CON AFILIACIÓN A EPS.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	16/04/2020		
CERTIFICADO No.	HC-16042020-000781		
REMITIDO A:	FUNDACION SALVAR - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SALVAR SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 68 DE 2020, DONDE RECIBE SERVICIOS DE HOGAR DE PASO. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	29/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-29052024-000781		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 20/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 29/05/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de PEDRO LUIS ACEVEDO ORTIZ, remitido a: FUNDACION SALVAR - OTRO

HABITANTE DE CALLE

FECHA: 01/06/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Cesar Augusto Manrique D. DOCUMENTO I. 91233127

FECHA DE INGRESO: 20/05/2024

FECHA DE RETIRO: 01/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Aburrido en el hogar.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota ansioso por salir de la fundación - (sindrome de Abstinencia.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Cesar Grimaldo.

FIRMA: Cesar Grimaldo

RESIDENTE TESTIGO: Jonatan Quintero

FIRMA: Jonathan quintero

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 - RFJ 08156
Bucaramanga

FECHA: 26/06/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jhonatan Quintero. DOCUMENTO I. 1005108472

FECHA DE INGRESO: 20/05/2024

FECHA DE RETIRO: 26/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

- No se adacta a las normas.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente no esta de acuerdo con la directriz del Profesor Julian.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jonatan Quintero



FIRMA: Jonathun

RESIDENTE TESTIGO: Cesar Monrrigue



FIRMA: Cesar Augusto Monrrigue

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.542-1 PJ 0814 de
Bucaramanga

FECHA: 03/07/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jose Vicente. Guerrero DOCUMENTO I. 1098726826

FECHA DE INGRESO: 24/05/2024

FECHA DE RETIRO: 03/07/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

x No se acopla al tratamiento ni a las normas.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota ansioso y inconforme por las normas de la casa.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jose Vicente

FIRMA: José V Guerrero

RESIDENTE TESTIGO: Jefferso Villamzar

I: Jefferson Villamizar

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11102023-010812

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOSE VICENTE	APELLIDO(S)	GUERRERO
DOC. IDENTIDAD	1098726826	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	21/09/2010	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	21/04/1988	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	35	DIRECCIÓN PARCHE	CALLE 31, ROMBOY CARRERA 15, CARRERA 14 CALLE 29
BARRIO	GRANADAS	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NELCY GUERRERO VEGA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3144227680	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	22 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B4 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/10/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 10/10/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B4 POBREZA MODERADA DE BUCARAMANGA Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. VERIFICADO EN REGISTRADURIA. 23/11/23 (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	11/10/2023		
CERTIFICADO No.	HC-11102023-010812		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN LA OFICINA DEL PAICHC Y ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DRA. VANESA HOYOS MALDONADO CON TP: 1003243232; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACIÓN DEL SISBEN Y POSTERIOR VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**03/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-03062024-010812**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 24/5/2024 Y TRASLADADO POR SU FAMILIAR; PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/06/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOSE VICENTE GUERRERO , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-21062023-010610

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOHAN ANDRES	APELLIDO(S)	ALVARADO CAMACHO
DOC. IDENTIDAD	1218214826	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/02/2014	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	12/06/1995	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	28	DIRECCIÓN PARCHE	CALLE 30 CON CARRERA 16 Y AVENIDA QUEBRADASECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE - RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	08/05/2023
HISTORIAL	EL DÍA 21/06/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	21/06/2023		
CERTIFICADO No.	HC-21062023-010610		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN LA ESAL SANTA RITA DE CASIA; ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL Y CARNET. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	19/06/2024		
CERTIFICADO No.	HC-19062024-010610		

REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOHAN ANDRES ALVARADO CAMACHO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-13072024-011067

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	BRAWDON STEWARTH	APELLIDO(S)	LOPEZ ESTEBAN
DOC. IDENTIDAD	1098792880	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/01/2015	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	28/12/1996	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	27	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE CABECERA
BARRIO	CABECERA DEL LLANO	COMUNA	12
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRINA
NOMBRE DEL FAMILIAR	JOHANA MILENA ESTEBAN - LUIS ERNESTO LOPEZ VALENCIA - EDWIN VIVIESCAS (AMIGO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 103 D # 11C14 MANUELA BELTRAN
BARRIO DEL FAMILIAR	MANUELA BELTRAN I	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3187269757	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	TECNICO	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE ALCOHOL - FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	ALCOHOLICO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	A4 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	12/07/2024
HISTORIAL	EL DÍA 20/6/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A4 POBREZA EXTREMA DE BUCARAMANGA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 12/7/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	13/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-13072024-011067		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; EL DIA 20/6/2024 ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EN LA ESAL SANTA RITA DE CASIA Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**17/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-17072024-011067**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGUN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS

SubSecretaria de Desarrollo Social

Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de BRAWDON STEWARTH LOPEZ ESTEBAN, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

FECHA: 12-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Leonardo Cevillos **DOCUMENTO I.** 1122893241

FECHA DE INGRESO: 20-05-2024

FECHA DE RETIRO: 12-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Choca con las normas del tratamiento no se acopla en el Hogar

OBSERVACIONES GENERALES: El residente no acepta las planas al inicio por 30 minutos, dice que no baile la pena

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Leonardo Cevillos



FIRMA: Leonardo Cebollos

RESIDENTE TESTIGO: Jhon Jairo Planteria.



FIRMA:

Fundación Casa de Caridad

FECHA: 13-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Marco Mauricio DOCUMENTO I. 1095788457

FECHA DE INGRESO: 23-05-2024

FECHA DE RETIRO: 13-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Porque esta aburrido de la terapia

OBSERVACIONES GENERALES: el residente es grosero con los lideres y compañeros del Hogar.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Marco Mauricio

FIRMA: Marco

RESIDENTE TESTIGO: Luis migel

FIRMA: Luis Miguel

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02062024-011030

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JHONATAN	APELLIDO(S)	HERNANDEZ GUERRERO
DOC. IDENTIDAD	88309691	LUGAR EXPEDICIÓN	LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	08/02/1999	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	2/2/1981	LUGAR NACIMIENTO	TIBU NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE AVENIDA QUEBRADA SECA, GLORIETA DE LA CARRERA 15
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA CELINA GUERRERO - JOSE ANTONIO HERNANDEZ - SANDRA HERNANDEZ HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3115017802	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	7 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	B3 POBREZ MODERADA LOS PATIOS
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	07/05/2024
HISTORIAL	EL DÍA 7/5/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B3 POBREZA MODERADA DE LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	02/06/2024		

CERTIFICADO No.	**HC-02062024-011030**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA AL HOGAR DE PASO FUNPALIBER EL DIA 7/5/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA EPS COOSALUD A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**28/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-28062024-011030**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 20/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-16102013-004198

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	HOLMAN JHOAN	APELLIDO(S)	PARADA PEÑUELA
DOC. IDENTIDAD	1098722971	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	28/06/2010	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	17/06/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	10°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES, DEPRESION, SOLEDAD, CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	NO RESPONDE	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - MEDIMAS	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	22/08/2013
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	16/10/2013		
CERTIFICADO No.	HC-16102013-004198		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL HOGAR DE PASO JERUSALEN PARA TRAMITAR DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
FECHA EXPEDICIÓN	19/06/2024		
CERTIFICADO No.	HC-19062024-004198		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de HOLMAN JHOAN PARADA PEÑUELA, remitido a: --SELECCIONE... - --SELECCIONE...

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

FECHA: 28-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Holmar parada DOCUMENTO I. 1098722971

FECHA DE INGRESO: 14-06-2024

FECHA DE RETIRO: 21-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Por que se quiere ir.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente expresa sentirse muy triste por la muerte de su hermano dice que se quiere quitar la vida para poder estar con el.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego fdo Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Holmar parada

FIRMA: Holman Parada

RESIDENTE TESTIGO: milton Barajas

FIRMA: Milton Barajas Flores

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30042024-010985

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	LUIS CARLOS	APELLIDO(S)	MALDONADO RODRIGUEZ
DOC. IDENTIDAD	1102374573	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	06/08/2012	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	29/1/1991	LUGAR NACIMIENTO	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	33	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE ANTONIA SANTOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NORMA ESMERALDA RODRIGUEZ - CARLOS MALDONADO - MARIA CRISTINA MALDONADO (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN BOGOTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3127923509	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	1ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	26 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/04/2024
HISTORIAL	EL DÍA 22/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN MONEDAS		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			

FECHA EXPEDICIÓN	**30/04/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-30042024-010985**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**28/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-28062024-010985**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 20/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de LUIS CARLOS MALDONADO RODRIGUEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 18/06/24

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: LUIS CARLOS MALDONADO DOCUMENTO I. 1102.374.573 Placa

FECHA DE INGRESO: 14/06/24

FECHA DE RETIRO: 18/06/24

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

ANSIEDAD A LAS DROGAS

OBSERVACIONES GENERALES: EL COMPAÑERO DEMUESTRA ANSIEDAD

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: LIDER ALEXANDER SILVA

FIRMA: Alexander

RESIDENTE QUE ABANDONA: LUIS CARLOS

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: DIEGO NOVOA

FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Bucaramanga

FECHA: 26-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Luis carlos DOCUMENTO I. 1102374573

FECHA DE INGRESO: 20-06-2024

FECHA DE RETIRO: 26-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: el residente choca con las normas del Hogar y las terapias del Hogar.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente toma una actitud negativa hacia las directrices del profesor especia. y las normas.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Luis carlos

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Luis Miguel

FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 - PJ 08 Cto
Bucaramanga

FECHA: 7 DE JUNIO DEL 2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DEIVER FABIAN MUÑOS DOCUMENTO I. 1098665017

FECHA DE INGRESO: 31 DE MAYO DEL 2024

FECHA DE RETIRO: 7 DE JUNIO DEL 2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: el COMPAÑERO SEVA POR LA ANCIEDAD

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota tranquilo al momento de irse, no se acopla a las normas.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Felo Herrera

FIRMA: Diego Herrera.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Deiver Fabian M.

FIRMA: Deiver Fabian M

RESIDENTE TESTIGO: Mauricio flores

FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008 547-1 (57) 08 [illegible]
Bucaramanga

FECHA: 07/06/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Julian David Sandoval **DOCUMENTO I.** 91478760

FECHA DE INGRESO: 30/05/2024

FECHA DE RETIRO: 02/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por que consegio un trabajo expresa estar agradecido con el hogar.

OBSERVACIONES GENERALES: se nota tranquilo al momento de Saliy.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Fdo Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Julian Sandoval

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Jhonatan Quintero

FIRMA: Jonathan Quintero

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30042024-010981

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	MARIA EUGENIA	APELLIDO(S)	RUEDA GOMEZ
DOC. IDENTIDAD	1152934979	LUGAR EXPEDICIÓN	ZONA BANANERA MAGDALENA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/03/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	26/3/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE PUENTEE LOCO - RANCHO CHARLES GIRON
BARRIO	GIRON	COMUNA	GIRON
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA EMPERATRIZ GOMEZ - GABRIEL RUEDA LEON	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 46 # 32-37 BARRIO VILLAVISTA GIRON
BARRIO DEL FAMILIAR	GIRON	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3182579829	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTA	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL	DNP	B4 POBREZA MODERADA GIRON
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/04/2024
HISTORIAL	EL DÍA 23/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B4 POBREZA MODERADA DE GIRON SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE GIRON SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	30/04/2024		
CERTIFICADO No.	HC-30042024-010981		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA CIUDADANA QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 23/4/2024 REMITIDA POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; ES ATENDIDA POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA NUEVA EPS A BUCARAMAANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**17/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-17072024-010981**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGUN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 26/6/2024 PARA RECIBIR ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-10072024-011065

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	FRANK GIOVANY	APELLIDO(S)	MARTINEZ MORA
DOC. IDENTIDAD	91520280	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/07/2001	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	8/6/1983	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CUARTA
BARRIO	CHAPINERO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA DEL CARMEN MORA - JOSE MARTINEZ FONTECHA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO MARIA PAZ
BARRIO DEL FAMILIAR	MARIA PAZ	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3217423711	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/07/2024
HISTORIAL	EL DÍA 26/6/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	10/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-10072024-011065		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 26/6/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**11/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-11072024-011065**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 26/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de FRANK GIOVANY MARTINEZ MORA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa [illegible]

FECHA: 30/06/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Frank Giovanny Martinez M. DOCUMENTO I. 91520280

FECHA DE INGRESO: 26/06/2024

FECHA DE RETIRO: 30/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por que mi mujer sera a salir de la fundación y ahora que se le va a fugar las cosas

OBSERVACIONES GENERALES: El residente expresa salir a recuperar sus cosas si no los pierde

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fedo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Frank Martinez

FIRMA: Frank Martinez



RESIDENTE TESTIGO: Luis Miguel Quintero

FIRMA: Luis Miguel Q



AA

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-10072024-011066

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	BIBIANA	APELLIDO(S)	SANABRIA SANDOVAL
DOC. IDENTIDAD	63542871	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	04/10/2001	GRUPO SANGRE	B+
FECHA NACIMIENTO	12/5/1983	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CUARTA
BARRIO	CHAPINERO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA OMAIRA SANDOVAL - DAVID SANABRIA BARRERA - MARIA ALEJANDRA CARREÑO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO KENNEDY
BARRIO DEL FAMILIAR	KENNEDY	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3027100855	NÚMERO DE HIJOS	5
ESTUDIOS	3ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, MARIHUANA, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTA	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SANITAS S.A.	REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	10/07/2024
HISTORIAL	EL DÍA 26/6/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SANITAS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LA APODAN NEGRITA		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	10/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-10072024-011066		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA CIUDADANA QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 26/6/2024; ES ATENDIDA POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**11/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-11072024-011066**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 26/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de BIBIANA SANABRIA SANDOVAL, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30042024-010985

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	LUIS CARLOS	APELLIDO(S)	MALDONADO RODRIGUEZ
DOC. IDENTIDAD	1102374573	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	06/08/2012	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	29/1/1991	LUGAR NACIMIENTO	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	33	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE ANTONIA SANTOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NORMA ESMERALDA RODRIGUEZ - CARLOS MALDONADO - MARIA CRISTINA MALDONADO (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN BOGOTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3127923509	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	1ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	26 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/04/2024
HISTORIAL	EL DÍA 22/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN MONEDAS		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			

FECHA EXPEDICIÓN	**30/04/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-30042024-010985**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**19/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-19062024-010985**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de LUIS CARLOS MALDONADO RODRIGUEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

FECHA: 05-06-2024

ACTA DE EXPULSION Y/O EXCLUSION DEL PROGRAMA

NOMBRE: elver Torres DOCUMENTO I. 1092336637

FECHA DE INGRESO: 13-04-2024

FECHA DE RETIRO: 05-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 118 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL SE PROCEDE A RETIRAR Y EXPULSAR AL RESIDENTE DEL PROGRAMA: no acata diretrise reta al machismo al profesor y los lideres reta el tratamiento

OBSERVACIONES GENERALES: el residente genera malestar en la matricula a la Hora 04:30 pm retando al profesor y a los Lideres del Hogar

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego fod Herera

RESIDENTE QUE ABANDONA: elver Torres

FIRMA: NO quiso firmar

RESIDENTE TESTIGO: Juan Jose Bentevia

FIRMA:

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-02062024-011031

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	WILSON ALFONSO	APELLIDO(S)	BULA RUIZ
DOC. IDENTIDAD	72237187	LUGAR EXPEDICIÓN	BARRANQUILLA ATLÁNTICO COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/08/1996	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	17/11/1977	LUGAR NACIMIENTO	BARRANQUILLA ATLÁNTICO COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	46	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE ROMERO Y GARCIA ROVIRA
BARRIO	GARCIA ROVIRA	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NORMA RUIZ - WILSON BULA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO RPEORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	2do. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	22/05/2024
HISTORIAL	EL DÍA 22/4/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) LO AAPODAN CHEPI		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	02/06/2024		
CERTIFICADO No.	HC-02062024-011031		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 22/4/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**19/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-19062024-011031**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de WILSON ALFONSO BULA RUIZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547 - 7 Tj 08156
Bucaramanga

FECHA: 17-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: wilson bula DOCUMENTO I. 72277187

FECHA DE INGRESO: 14-06-2024

FECHA DE RETIRO: 17-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: esta incomodo en el Hogar porque choca con las normas del Hogar

OBSERVACIONES GENERALES: el residente no le parese las normas del Hogar choca con las normas

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: wilson bula

FIRMA: WILSON BULA



RESIDENTE TESTIGO: Jefferson villamizar

FIRMA: Jefferson Villamizar



Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-28122022-010123

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	GUSTAVO	APELLIDO(S)	MEJIA ABREO
DOC. IDENTIDAD	1005542526	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/09/2016	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	31/10/1997	LUGAR NACIMIENTO	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	26	DIRECCIÓN PARCHE	CARRERA 15 CON CALLE 33
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	7 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE - RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	C12 CUCUTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	12/12/2022
HISTORIAL	EL DÍA 12/12/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C12 VULNERABLE DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	28/12/2022		
CERTIFICADO No.	HC-28122022-010123		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE REALIZA ENTREVISTA CON TRABAJO SOCIAL DEL PROGRAMA Y SE EVIDENCIA SU APARIENCIA QUE ES PERSONA QUE HABITA LA CALLE DESDE HACE APROXIMADAMENTE SIETE AÑOS EL MENCIONADO SOLICITA CUPO EN ESAL.		
FECHA EXPEDICIÓN	19/06/2024		
CERTIFICADO No.	HC-19062024-010123		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de GUSTAVO MEJIA ABREO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 17-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: gustavo mejia DOCUMENTO I. 1005542526

FECHA DE INGRESO: 14-06-2024

FECHA DE RETIRO: 17-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: el compañero sale del tratamiento porque le quitaron una ropa

OBSERVACIONES GENERALES: el residente tiene una actitud de rabia con los demas compañeros y en el Hogar.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: gustavo mejia

FIRMA: GustavoMejia

RESIDENTE TESTIGO: luis migel

FIRMA: Luis Miguel

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-15122023-010877

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	NUBIA	APELLIDO(S)	JIMENEZ GUALDRON
DOC. IDENTIDAD	1098620013	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	23/08/2004	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	09/06/1986	LUGAR NACIMIENTO	CURITI SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	37	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO CLAVERIANO, LADO SAN VALENTIN
BARRIO	CLAVERIANO	COMUNA	1
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA ANGELA GUALDRON VASQUEZ, ESTEBAN JIMENEZ BALLESTEROS (PADRE)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 20 # 2 SAN -04
BARRIO DEL FAMILIAR	CLAVERIANO	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	3ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS, DESINTEGRACIÓN FAMILIAR POR RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C5 VULNERABLE BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	13/12/2023		
HISTORIAL	EL DÍA 13/12/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN VC5 VULNERABLE DE BUCARAMANGA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS SUBSIDIADO DE CURITI SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	15/12/2023		

CERTIFICADO No.	**HC-15122023-010877**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA CIUDADANA QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC; ES ATENDIDA POR LA TRABAJADORA SOCIAL DRA. VANESA HOYOS MALDONADO CON TP: 1003243232; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE DESVINCULACIÓN DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE EPS. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**01/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-01062024-010877**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 30/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 01/06/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de NUBIA JIMENEZ GUALDRON, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.547-1 PJ 0176
Bucaramanga

FECHA: 04 de Junio 2024.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Nubia Jimenez Galdion DOCUMENTO I. 1098620013

FECHA DE INGRESO: 30 de mayo de 2024

FECHA DE RETIRO: 04 de Junio de 2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: la residente indica que se retira del proceso de rehabilitación por que no tiene el medicamento de las convulsiones y que se va para donde la mamá, es la segunda vez que ingresa y abandona el proceso

OBSERVACIONES GENERALES: la residente abandona el hogar en buenas condiciones físicas y con sus objetos personales.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: _____

FIRMA: _____

RESIDENTE QUE ABANDONA: Nubia Jimenez G.

FIRMA: Nubia Jimenez

RESIDENTE TESTIGO: Paola Aguilar.

FIRMA: Paola A. Aguilar.

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-30052024-011020

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	SAMUEL CAMILO	APELLIDO(S)	PAEZ RAMIREZ
DOC. IDENTIDAD	1095787449	LUGAR EXPEDICIÓN	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	25/03/2022	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	9/3/2004	LUGAR NACIMIENTO	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	20	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE ROMERO
BARRIO	GARCIA ROVIRA	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LAURA MARCELA RAMIREZ GOMEZ - JOSE LUIS PAEZ MORENO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 3C SUR # 22-38 RIVERAS DEL RIO GIRON
BARRIO DEL FAMILIAR	GIRON	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3015513141 - 3173942205	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	A5 POBREZA EXTREMA FLORIDABLANCA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL	REGISTRADURIA	FOTOCOPIA DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	NO	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	30/05/2024
HISTORIAL	EL DÍA 30/5/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A5 POBREZA EXTREMA DE FLORIDABLANCA SANTADER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	30/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-30052024-011020		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL COORDINAR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS QUIEN LO REMITE A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 30/5/2024, EL CIUDADANO SE ACERCA EN COMPAÑIA DE SU MADRE LAURA MARCELA RAMIREZ GOMEZ; ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE QUIEN EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO ESTA EN RIESGO DE HABITAR LA CALLE, REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET, SE HACE OFERTA INSTITUCIONAL Y ACEPTA TRASLADO A SANTA RITA DE CASIA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**11/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-11072024-011020**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 24/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de SAMUEL CAMILO PAEZ RAMIREZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

FECHA: 26/04/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Samuel Camilo Paez Ramirez DOCUMENTO I. 1095787449

FECHA DE INGRESO: 29/06/2024

FECHA DE RETIRO: 26/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por que no esta de Acuerdo con la directriz de Profesor Julian.

OBSERVACIONES GENERALES: Demuestra ansiedad, en el hogar.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fdo Herrera. 1

FIRMA: Diego Herrera.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Samuel Paez

FIRMA: +SAMUEL PAEZ

RESIDENTE TESTIGO: Jeferson villamizar

FIRMA: + Jefferson Villamizar

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL Samuel Camilo Paez R

FECHA: 02-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Samuel baes DOCUMENTO I. 1025787449

FECHA DE INGRESO: 30-05-2024

FECHA DE RETIRO: 02-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: se quiere ir a estudiar no se adapta en el tratamiento

OBSERVACIONES GENERALES: el compañero se nota ansioso y no se acopla en el tratamiento

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Samuel baes

FIRMA: Samuel Paez



RESIDENTE TESTIGO: Alexander silva

FIRMA: Alexander



Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-16062015-006058

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JAIRO ANDRES	APELLIDO(S)	ORTIZ
DOC. IDENTIDAD	1098650815	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	NO REPORTA	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	07/02/1988	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	VARIAS
BARRIO	NARINO	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	NO REPORTA
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARTALUCIA ORTIZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 20 # 069
BARRIO DEL FAMILIAR	NAPOLES	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3163337571	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICCIÓN	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	REGISTRADURIA	SI REPORTA
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	16/06/2015
HISTORIAL	SE ACTUALIZA CON COPIA SOPORTE DE CERTIFICACIÓN EMITIDA POR LA REGISTRADURIA CON FECHA DE EXPEDICIÓN 10/04/2006 DE BUCARAMANGA, SE GUARDA COPIA EN EL ARCHIVO DEL PROGRAMA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	16/06/2015		
CERTIFICADO No.	HC-16062015-006058		
REMITIDO A:	SHALOM - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL MISMO YA QUE LA REQUIRE PARA INICIAR TRATAMIENTO DE REHABLITACION EN SHALOM**
FECHA EXPEDICIÓN	**19/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-19062024-006058**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JAIRO ANDRES ORTIZ , remitido a: SHALOM - CENTRO DE REHABILITACION

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804 008 547 - 1 - PJ 0851
Bucaramanga

FECHA: 14-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jairo Andres Ortiz. DOCUMENTO I. 1098650815

FECHA DE INGRESO: 13-06-2024

FECHA DE RETIRO: 14-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

aburrido en el hogar

OBSERVACIONES GENERALES:

No se acopla al tratamiento y demuestra ansiedad

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jairo Andres Ortiz

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Luis miguel Rueda

FIRMA: Luis miguel



Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11082016-007316

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JHON JAIRO	APELLIDO(S)	AGON CHILITO
DOC. IDENTIDAD	91467529	LUGAR EXPEDICIÓN	RIONEGRO SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	30/03/1999	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	23/03/1981	LUGAR NACIMIENTO	SARAVENA ARAUCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	CRA 17 # 31 N 72
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	OFELIA CHILITO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO SAN RAFAEL
BARRIO DEL FAMILIAR	SAN RAFAEL	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3167912502	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	DELINCUENCIA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	SI CARCEL MODELO, SANGIL - NO REPORTA
DIAGNOSTICO	NO REPORTA	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - ASMET SALUD	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	11/08/2016
HISTORIAL	SE CERTIFICA CON SOPORTE TRAMITADO ANTE LA REGISTRADURIA CON FECHA DE EXPEDICION 30 DE MARZO DE 1999 DE RIONEGRO, SE GUARDA COPIA EN EL ARCHIVO DEL PROGRAMA. GRUPO SANGUÍNEO O+		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	11/08/2016		
CERTIFICADO No.	HC-11082016-007316		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL PETICIONARIO QUIEN NOS MANIFIESTA QUE REQUIERE LA CERTIFICACIÓN PARA INSTITUCIONALIZAR EN SANTA RITA DE CASIA. REMITIDO POR EL PROGRAMA EL 11/08/2016**
FECHA EXPEDICIÓN	**19/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-19062024-007316**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JHON JAIRO AGON CHILITO, remitido a: SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION

HABITANTE DE CALLE

FECHA: 08-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jhon Jairo agon DOCUMENTO I. 91467529

FECHA DE INGRESO: 07-05-2024

FECHA DE RETIRO: 08-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: el compañero abandona tratamiento reta al machismo a los residentes del Hogar y a los Lideres

OBSERVACIONES GENERALES: el compañero salte con una actitud prepotente no quiso firmar y ni la foto

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jhon Jairo

FIRMA: No firma

RESIDENTE TESTIGO: Juan Jose Ganteria

FIRMA:

FECHA: 15-06-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jhon Jairo Agon DOCUMENTO I. 91160[illegible]

FECHA DE INGRESO: 14-06-2024

FECHA DE RETIRO: 15-06-2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Desea experimentar mas la calle

OBSERVACIONES GENERALES: No valora la oportunidad que le brinda el hogar

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: JHON JAIRO AGON

FIRMA: JHON

RESIDENTE TESTIGO: Jonathan

FIRMA: Jonathan quintero

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01112023-010833

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	YEFERSON	APELLIDO(S)	JAIMES COLMENARES
DOC. IDENTIDAD	1098724928	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/08/2010	GRUPO SANGRE	B-
FECHA NACIMIENTO	20/05/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	31	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE SAN FRANCISCO Y CENTRO DE SALUD COMUNEROS
BARRIO	SAN FRANCISCO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MAGALY OLMENARES - RODRIGO JAIMES - LAURA ARENAS	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3174721075 - 3106625139 - 3134202985	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	8°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS FAMILIARES Y CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	SI CÁRCEL MODELO DE BUCA - NO REPORTA
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	A3 POBREZA EXTREMA BUCARAMANGA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	08/08/2023
HISTORIAL	EL DÍA 08/08/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN A3 POBREZA EXTREMA Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	01/11/2023		
CERTIFICADO No.	HC-01112023-010833		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC Y ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO KAROL VANESA BUITRAGO GARCIA; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE DESVINCULACIÓN DEL SISBEN DE BUCARAMANGA Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**19/06/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-19062024-010833**
REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de YEFERSON JAIMES COLMENARES, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 PJ 08156
Bucaramanga

FECHA: 14/06/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Yeferson Jaimes Colmenares **DOCUMENTO I.** 1098724928

FECHA DE INGRESO: 14/06/2024

FECHA DE RETIRO: 14/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por que si, por el mismo.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente expresa que Gustavo la vida es la mejor solucion a sus problemas.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jeferson Jaimes

FIRMA: Yeferson Jaimes



RESIDENTE TESTIGO: Jhonatan Quintero

FIRMA: Jonathan Quintero



Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01032018-009127

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	CLAUDIA JOHANA	APELLIDO(S)	JAIMES RIOS
DOC. IDENTIDAD	1098701915	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	20/03/2009	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	20/11/1987	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	CHAPINERO
BARRIO	CHAPINERO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO REPORTA
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	23 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTA	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	15.73 CHINACOTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COMPARTA	REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	01/03/2018
HISTORIAL	EL DIA 08/07/2021 EL FUNCIONARIO DE LA OFICINA DE RECAUDOS DE LA DELEGACION DE SANTANDER INGENIERO JULIO CESAR MANTILLA S. NOS REPORTA QUE LA MENCIONADA FUE EXONERADO EL 12/04/2016, POR SISBEN , EN LA REGISTADURIA ESPECIAL DE FLORIDA-BLANCA. (CPVM) EL DÍA 14/07/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	01/03/2018		
CERTIFICADO No.	HC-01032018-009127		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS, CONVENIO VIGENTE N° 35 DE 2018.		
FECHA EXPEDICIÓN	19/06/2024		
CERTIFICADO No.	HC-19062024-009127		

REMITIDO A:	**SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION**
DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACION A SOLICITUD DE LA FUNDACION SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DIA 14/6/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CLAUDIA JOHANA JAIMES RIOS, remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO

HABITANTE DE CALLE

Santarta

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-20112018-009450

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, A TRAVÉS DEL PRESENTE DOCUMENTO, CERTIFICA LA HOJA DE VIDA PARA HABITANTE DE CALLE CON LOS SIGUIENTES DATOS:

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOSE DANIEL	APELLIDO(S)	LATORRE
DOC. IDENTIDAD	1098667496	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	20/03/2007	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	20/08/1978	LUGAR NACIMIENTO	BUGALAGRANDE VALLE DEL CAUCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	45	DIRECCIÓN PARCHE	CRA 30 CLLE 14
BARRIO	LA UNIVERSIDAD	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	30 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS Y PROBLEMAS FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	06/11/2018		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	20/11/2018		
CERTIFICADO No.	HC-20112018-009450		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS, EL USUARIO REQUIERE CARNET DE HABITANTE DE CALLE. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	17/05/2024		
CERTIFICADO No.	HC-17052024-009450		
REMITIDO A:	SANTA RITA DE CASIA - CENTRO DE REHABILITACION		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 16/5/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/05/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JOSE DANIEL LATORRE , remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa [illegible]
Nit. 804.008.547 - [illegible]
Bucaramanga

FECHA: 01/06/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jose Daniel la torre. DOCUMENTO I. 1098667496

FECHA DE INGRESO: 16/05/2024

FECHA DE RETIRO: 01/06/2024

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCIÓN POR REMISIÓN DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BUCARAMANGA SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACIÓN 39 PARA ATENCIÓN MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Pa la Herida que tiene en el Pie.

OBSERVACIONES GENERALES: el residente expresa sentirse mal por que el profesor Julian le habia prometido llevarlo al medico y no lo hizo.

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Fdo Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jose Daniel la torre.

FIRMA: JOSE DANIEL

RESIDENTE TESTIGO: Milton Barajas.

FIRMA: Milton Barajas