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

Bucaramanga, 12 de Agosto 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 CUARTO INFORME de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 39 del 22 de Marzo de 2024 que corresponde al periodo entre el 01 de Julio de 2024 al 31 de Julio de 2024.

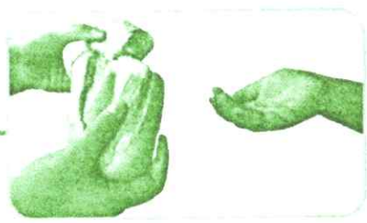
OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INCLUSIÓN SOCIAL EN ESCENARIOS DE PROMOCIÓN DE LAS PERSONAS EN HABITABILIDAD EN CALLE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA ´´.

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 JULIO DE 2024 AL 31 DE JULIO 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	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
18	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
19	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
20	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
21	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/07/2024	31/07/2024	31	999.114,25	430.233,75
22	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	4/07/2024	31/07/2024	28	902.425,78	388.598,22
23	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	4/07/2024	31/07/2024	28	902.425,78	388.598,22
24	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	1/07/2024	24/07/2024	24	773.507,81	333.084,19
25	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/07/2024	18/07/2024	18	580.130,86	249.813,14
26	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	23/07/2024	31/07/2024	9	290.065,43	124.906,57
27	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	4/07/2024	11/07/2024	8	257.835,94	111.028,06
28	FREDDY ALEXANDER ZABALA RODRIGUEZ	13.716.412	4/07/2024	11/07/2024	8	257.835,94	111.028,06
29	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	25/07/2024	31/07/2024	7	225.606,44	97.149,56
30	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	25/07/2024	31/07/2024	7	225.606,44	97.149,56
31	CHRISTIAN GREGORY URBINA	1.090.429.430	18/07/2024	24/07/2024	7	225.606,44	97.149,56
32	JORGE ARMANDO PAEZ	1.098.616.877	23/07/2024	28/07/2024	6	193.376,95	83.271,05
33	KEVIN ENRIQUE GARCIA PABON	1.193.275.097	23/07/2024	27/07/2024	5	161.147,46	69.392,54
34	DIEGO ALBERTO CAÑAS JIMENEZ	1.095.794.875	20/07/2024	24/07/2024	5	161.147,46	69.392,54
35	TOMAS JUNIOR GUTIERREZ MANJARRES	1.082.928.539	11/07/2024	15/07/2024	5	161.147,46	69.392,54
36	FABIAN AMOROCHO	91.516.307	11/07/2024	15/07/2024	5	161.147,46	69.392,54
37	JOHAN SEBASTIAN CHAPARRO PACHON	1.095.920.374	25/07/2024	28/07/2024	4	128.917,97	55.514,03
38	DALFFER MARTIN RAMOZ ESTEVEZ	1.098.750.448	23/07/2024	26/07/2024	4	128.917,97	55.514,03
39	CINDY NICOLE SANCHEZ GUEVARA	1.095.940.552	3/07/2024	6/07/2024	4	128.917,97	55.514,03
40	JORGE ALEJANDRO LOPEZ	80.219.249	23/07/2024	25/07/2024	3	96.688,48	41.635,52
41	JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ	91.495.978	4/07/2024	6/07/2024	3	96.688,48	41.635,52
42	JOSE VICENTE GUERRERO	1.098.726.826	1/07/2024	3/07/2024	3	96.688,48	41.635,52
43	HEYSLER JAVIER RIVERO	88.032.337	18/07/2024	19/07/2024	2	64.458,98	27.757,02
44	ANDRES NAVAS	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	1	32.229,49	13.878,51
45	ROBINSON CORREA	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	1	32.229,49	13.878,51
46	MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ	1.152.934.979	1/07/2024	1/07/2024	1	32.229,49	13.878,51
	TOTAL A LEGALIZAR				**847**	**27.298.379,72**	**11.755.096,28**

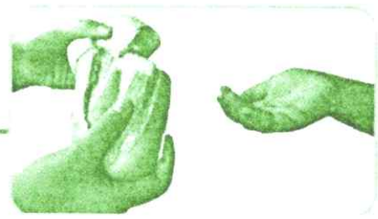
VALOR CUPO MENSUAL	1.383.240	VALOR CUPO DIA	46.108
APORTE ALCALDIA MES	966.884,76	APORTE ESAL MES	416.355,24
APORTE DIA ALCALDIA	32.229,492	APORTE DIA ESAL	13.878,508

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ALCALDIA

SERVICIO ALOJAMIENTO

CUENTA DE COBRO N° 004 13´483.849,72

SERVICIO ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL



COMPROBANTE DE EGRESO N° 0667	5´213.983
SERVICIO ATENCION TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0668	4´600.772
SERVICIO ATENCION TERAPIA FISICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0669	3´999.775
TOTAL LEGALIZADO	**27´298.379,72**

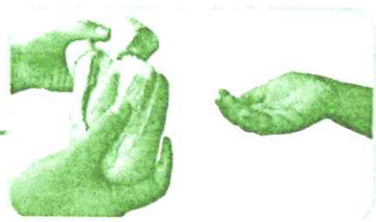
LEGALIZACION RECURSOS APORTE ESAL

SERVICIO ALIMENTACION	
CERTIFICADO APORTE EN ESPECIE N° 004	11´755.096,28
TOTAL LEGALIZADO	**11´755.096,28**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 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 : 01/07/2024 - 31/07/2024

Fecha de presentación del Informe : 12 DE AGOSTO DE 2024

ESAL : FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA

			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 46 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
12	N/A	31/07/2024	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	ALOJAMIENTO 46 BENEFICIARIOS HABITANTE DE CALLE	$ 13.483.849,72
13	0667	31/07/2024	JULIAN LEANDRO PLATA ARDILA	ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 5.213.983,00
14	0668	31/07/2024	DORA ISABEL SISA MARTINEZ	ATENCION TER. OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 4.600.772,00
15	0669	31/07/2024	MILLER FABIAN ARDILA REY	ATENCION TERAPIA FISICA Y DEPORTIVA	$ 3.999.775,00
TOTAL					**$ 27.298.379,72**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 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
4	004	31/07/2024	ALIMENTACION 46 BENEFICIARIOS HABITANTE CALLE 01 JULIO/24 A 31 JULIO/24	$ 11.755.096,28
			TOTAL	**$ 11.755.096,28**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 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

de Agosto de 2024.

Supervisor

ADELA SUAREZ DUARTE
MUNICIPIO DE BUCARAMANGA
Supervisor

Convenido

santiago rangel nuñez
FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA
Convenido

Elaboró: BLANCA N GONGORA CARTAGENA-CPS/SDS
Revisó: ADELA SUAREZ DUARTE-SUPERVISOR/SDS

JUAN C DAVILA-FINANCIERO-CPS/SDS

Bucaramanga, 31 de Julio 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: TRECE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y DOS CENTAVOS M/CTE ($ 13´483.849,72)

Por Concepto de: ALOJAMIENTO 46 BENEFICIARIOS (VER LISTADO ADJUNTO) PROGRAMA ATENCION INTEGRAL A POBLACION EN HABITABILIDAD DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL – INTRAMURAL SEGÚN CONVENIO DE ASOCIACION N° 39 DE 2024.

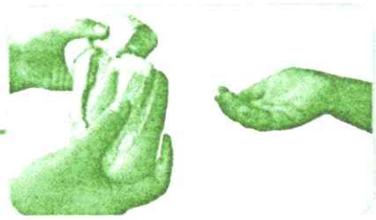
NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 beneficiarios se dan por la dinámica de atención de estos usuarios ya que no se ejecuta de manera continua debido al tipo de población beneficiaria del convenio, por tanto, hay usuarios atendidos en un rango de tiempo menor 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	1/07/2024	31/07/2024	31
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/07/2024	31/07/2024	31
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/07/2024	31/07/2024	31
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/07/2024	31/07/2024	31
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/07/2024	31/07/2024	31
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/07/2024	31/07/2024	31
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/07/2024	31/07/2024	31
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/07/2024	31/07/2024	31
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/07/2024	31/07/2024	31
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/07/2024	31/07/2024	31
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/07/2024	31/07/2024	31
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/07/2024	31/07/2024	31
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/07/2024	31/07/2024	31
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/07/2024	31/07/2024	31
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/07/2024	31/07/2024	31
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/07/2024	31/07/2024	31
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/07/2024	31/07/2024	31
18	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/07/2024	31/07/2024	31
19	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	1/07/2024	31/07/2024	31
20	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	1/07/2024	31/07/2024	31
21	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/07/2024	31/07/2024	31
22	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	4/07/2024	31/07/2024	28
23	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	4/07/2024	31/07/2024	28
24	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	1/07/2024	24/07/2024	24
25	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/07/2024	18/07/2024	18
26	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	23/07/2024	31/07/2024	9
27	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	4/07/2024	11/07/2024	8
28	FREDDY ALEXANDER ZABALA RODRIGUEZ	13.716.412	4/07/2024	11/07/2024	8
29	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	25/07/2024	31/07/2024	7
30	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	25/07/2024	31/07/2024	7
31	CHRISTIAN GREGORY URBINA	1.090.429.430	18/07/2024	24/07/2024	7
32	JORGE ARMANDO PAEZ	1.098.616.877	23/07/2024	28/07/2024	6
33	KEVIN ENRIQUE GARCIA PABON	1.193.275.097	23/07/2024	27/07/2024	5
34	DIEGO ALBERTO CAÑAS JIMENEZ	1.095.794.875	20/07/2024	24/07/2024	5
35	TOMAS JUNIOR GUTIERREZ MANJARRES	1.082.928.539	11/07/2024	15/07/2024	5
36	FABIAN AMOROCHO	91.516.307	11/07/2024	15/07/2024	5
37	JOHAN SEBASTIAN CHAPARRO PACHON	1.095.920.374	25/07/2024	28/07/2024	4
38	DALFFER MARTIN RAMOZ ESTEVEZ	1.098.750.448	23/07/2024	26/07/2024	4
39	CINDY NICOLE SANCHEZ GUEVARA	1.095.940.552	3/07/2024	6/07/2024	4
40	JORGE ALEJANDRO LOPEZ	80.219.249	23/07/2024	25/07/2024	3
41	JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ	91.495.978	4/07/2024	6/07/2024	3
42	JOSE VICENTE GUERRERO	1.098.726.826	1/07/2024	3/07/2024	3
43	HEYSLER JAVIER RIVERO	88.032.337	18/07/2024	19/07/2024	2
44	ANDRES NAVAS	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	1
45	ROBINSON CORREA	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	1
46	MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ	1.152.934.979	1/07/2024	1/07/2024	1
	TOTAL A LEGALIZAR				**847**

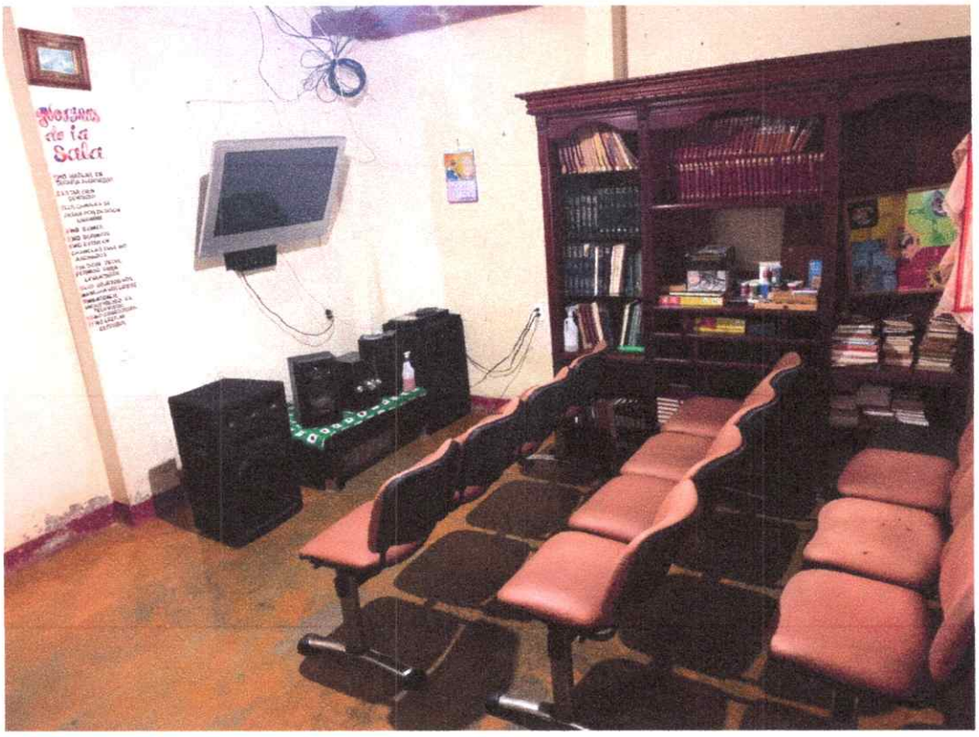


ZONAS DE ESPARCIMIENTO





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 JULIO 2024 CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA	
SEMANA 1 **LUNES 1 DE JULIO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** ***MIERCOLES 3 JULIO DE* 2024 Tiempo: 1:30PM A 3:30PM**	**TEMATICA: PELICULA DE REFLEXIÓN:** INTENSA-MENTE 2 Reconocimiento, manejo y transformación de las emociones y los sentimientos, incrementando la formación y desarrollo de la autonomía. **TEMATICA:** **CONCIENCIA PLENA** Disminuir estados de ansiedad, estrés, incrementando los niveles de atención y concentración lo cual ayudara a establecer gradualmente el bienestar físico y Psicológico de los usuarios del programa. Desarrolla la parte cognitivas, comprensión del cuerpo, desarrollo espiritual y de elección. Autoperdón, renovación celular, desarrollo personal.
SEMANA 2 **LUNES 8 DE JULIO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** **MIERCOLES 10 JUNIO DE 2024 Tiempo: 1:30PM A 3:30PM**	**TEMATICA:** **El CEREBRO.** Funcionalismo, afectaciones. Capacitación sobre la importancia de mantener hábitos saludables, buena alimentación, comprensión de la respiración consiente. **TEMATICA:** **AUTODISCIPLINA.** Capacitar sobre la importancia de adquirir bajo el cumplimiento de las normas, el desarrollo de la generatividad, capacidad del carácter que le permite a la persona enseñar a través de su ejemplo; prevención de conflictos. "la autodisciplina genera habilidades para convivir con *los demás de forma más adecuada. La disciplina* positiva, al promover las habilidades socioemocionales, aparece como una opción fiable para prevenir diversos

	riesgos tales como la falta de motivación, el acoso, la deserción, el abuso de drogas y alcohol, el suicidio, la delincuencia, entre otros" Tomado de: (Nelsen y Lott, 2019; Nelsen y Gfroerer, 2016; Positive Discipline, s.f.).
SEMANA 3 **L** **UNES 15 DE JULIO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** **MIERCOLES 17 JULIO DE 2024 DE Tiempo: 1:30PM A 3:30PM**	**TEMATICA:** **CREATIVIDAD.** Desarrollo artístico mediante dibujo, bajo la libre expresión de los participantes, en donde se tendrán en cuenta el estudio mismo de cada imagen a nivel personal, familiar, social y psicológico. "La creatividad se origina en un conflicto inconsciente. La energía creativa es vista como una derivación de la sexualidad infantil sublimada, y que la expresión creativa resulta de la reducción de la tensión" Freud (1963). Desarrolla la confianza, la imaginación, "proceso creativo superior que permite al individuo manipular información generada intrínsecamente con el fin de crear una representación percibida por los sentidos". Wikipedia. Expresión emocional. ***TEMATICA:*** **ANSIEDAD, SINDROME DE ASTINENCIA.** Capacitar sobre las diferentes reacciones sintomatológicas, conductuales y del pensamiento, generadas en el avance mismo de desintoxicación dentro del proceso de rehabilitación, para evitar abandonos bajo el mejor manejo emocional. Desarrollo del compromiso y la autonomía. Video Conferencia, Apoyo Psicosocial.
SEMANA 4 **LUNES 22 y MIERCOLES 24 DE JULIO** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM**	**TEMATICA:** DESARROLLO ARTISTICO Y AUDITIVO. Clase 1. Notas musicales en Flauta. Renovación neuronal, conexión-asociación. Memorización, coordinación, mejor manejo del tiempo libre.

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

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

JULIO-01-2024-TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal. **Tema:** INTENSA-MENTE 2

LUNES 1 DE JULIO DE 2004

Reconocimiento, manejo y transformación de las emociones y los sentimientos, incrementa la formación y desarrollo de la autonomía.

Recursos: Aula Audiovisual, TV, DVD, USB, Talento Humano, resma, lapiceros. Refrigerio.

Objetivo:

Reconocer mecanismos de manejo para la transformación de las emociones y la transcendencia del pasado, de los usuarios del proceso de reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia, a través del apoyo Psicosocial: dinámica de reconocimiento emocional seguido de video animado dado en la Vereda Helechales de la ciudad de Floridablanca Santander 2024.

Objetivos específicos:

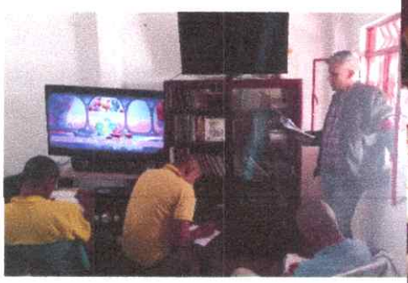
Fortalecer capacidades del carácter tales como la identidad y la autonomía. La Autoestima y toma de decisiones.

Generar ambientes de sana convivencia para el reaprendizaje conductual de los usuarios a través de su participación grupal, fomentando un mejor desarrollo psicosocial, orientado al mejoramiento de la calidad de vida de los usuarios del programa y proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y desarrollo social, a través de dinámica de reconocimiento emocional y video sobre el desarrollo autónomo, Película Intensamente 2. orientando al fortalecimiento de habilidades de socialización, relaciones interpersonales, empatía, trascendencia.

Vereda Helechales. (Floridablanca Sder).

Fotos de Intervención:







Reconocimiento emocional y posibles formas de tranformarlas.

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"

MIÉRCOLES 3 DE JULIO TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal. Tema: CONCIENCIA PLENA

Fortalecer de manera física y mental, disminuyendo los estados de ansiedad, estrés, incrementando los niveles de atención y concentración lo cual ayudara a establecer gradualmente el bienestar físico y Psicológico de los usuarios del programa y proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y desarrollo social, a través de la guiatura psicosocial sobre el reconocimiento mismo de cada parte del cuerpo humano, en un procedimiento aproximado de 45min, en donde cada paciente guiara su atención y restablecimiento de cada zona orgánica. Ejercicio igualmente de autoperdón induciéndoles la responsabilidad sobre la toma de decisiones y el afrontamiento de la realidad.

Desarrolla la parte cognitiva, fortalecimiento prefrontal, comprensión del cuerpo, desarrollo espiritual y de elección.

RETO:

Autoperdón, renovación celular, desarrollo personal.

Recursos: Portátil, música, tendidos, resma, lapiceros, cillas, mezas, talento humano, refrigerio.

Objetivo: Capacitar a los usuarios del proceso de reinserción y rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia, sobre lo que la integridad personal requiere para ser alcanzada, desarrollando la cognición, la autoestima y fortalecimiento mismo de la autonomía, mediante actividad de relajación y atención, interacción, reflexión, dado en la vereda Helechales. (Floridablanca Sder) de 2024.

Objetivos específicos:

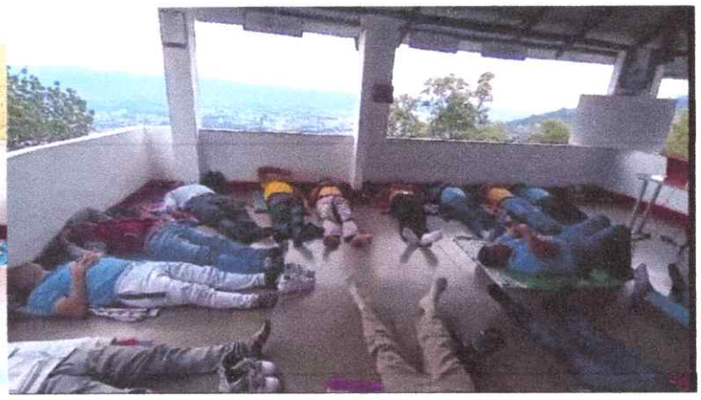
Concientizar a los usuarios del programa sobre la importancia del autoconocimiento, y la armonía e integridad que se puede alcanzar mediante la trasformación de las impresiones, los sentimientos y las emociones.

Fortalecer la Autoestima e Identidad-

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.

Fotos de Intervención.







El impacto alcanzado muestra en cada experiencia, relatada de manera libre y expontanea por los usuarios, que es posible alcanzar mejores niveles físicos y espirituales, obtener mayor comprensión, aceptación y claridad a la ora de decidir.

El reconocimienmto mismo de su interior y el recorrido físico por cada parte del cuerpo, les permite crear mejores asociaciones con sí mismos y con el entorno. Posibilita una mayor conexión con su propia naturaleza aumentando su autoestima y desenfrascando con la practica completamente su identidad.

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 8 DE JULIO DE 2004 TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal TEMATICA:

El CEREBRO.

Partes y Funcionalismos, Afectaciones.

Corteza cerebral Prefrontal. (CPF)

Capacitación sobre la importancia de reconocer lo que significa el cerebro y las posibles afectaciones ocasionadas por el consumo de SPA, hábitos saludables,

Toxicomanía-dependencia.

La familia como factor de riesgo y/o prevención.

Recursos: Mesas, Resma, lapicero, TV. DVD. Tablero, Marcadores, Talento humano.

Objetivo: Capacitar sobre las partes y funciones del cerebro, orientando a la comprensión de su cuidado y la identificación de las afectaciones ocasionadas por el consumo de drogas psicoactivas y otros malos hábitos, dado a los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, a través de exposición ilustrativa por el apoyo psicosocial y video presentación del cerebro expuesto en la vereda Helechales. (Floridablanca Sder).



Objetivos específicos:

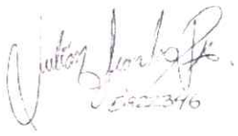
Reconocer como por medio de una buena integración física e interna, se alcanza el balance necesario para permitir una mejor formación y desarrollo en todas las áreas individuales y sociales de los usuarios.

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

El Lóbulo Frontal según Denny Brown y Chumbers, (1958) citado en Beteta (1994) afirman que "ejerce una permanente inhibición sobre el lóbulo parietal, por lo cual al lesionarse, producirá la falta de autonomía con el medio ambiente, o la excesiva

aproximación al medio ambiente (similar al reflejo de prehensión en el lóbulo frontal inmaduro), produciendo distraibilidad y concretismo, así como una excesiva distancia del proceso intrapsíquico necesario para el discernimiento, la perspicacia y la abstracción". (pp.135,137)



Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial

Referencias Bibliográficas

Beteta. (1994) PSICOLOGIA. Vol. XII. No l.Dialnet-LobuloFrontalYPsicoanalisis-6123478 (4).pdf

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

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

TERAPIA PSICOLÓGICA- MIERCOLES 10 JUNIO DE 2024

Terapia de Capacitación Grupal.

Temática: AUTODISCIPLINA.



Capacitar sobre la importancia de adquirir bajo el cumplimiento de las normas, el desarrollo de la generatividad, capacidad del carácter que le permite a la persona enseñar a través de su ejemplo; prevención de conflictos.

"la autodisciplina genera habilidades para convivir con los demás de forma más adecuada. La disciplina positiva, al promover las habilidades socioemocionales, aparece como una opción fiable para prevenir diversos riesgos tales como la falta de motivación, el acoso, la deserción, el abuso de drogas y alcohol, el suicidio, la delincuencia, entre otros"Tomado de: (Nelsen y Lott, 2019; Nelsen y Gfroerer, 2016; Positive Discipline, s.f.)..

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

Objetivo: Desarrollar habilidades en los jóvenes y adultos en recuperación para que tengan mayor claridad a la hora de tomar decisiones, ayudándoles gradualmente a tener autocontrol, responsabilizándoles de sus propias acciones y comportamientos, 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:

Fortalecer capacidades del carácter tales como el compromiso y la confianza. Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento. Incrementar la Autoestima.

Potencialización del carácter, la Autonomía, la Compromiso, la 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 15 DE JULIO DE 2004

Terapia de Capacitación Grupal.

TEMATICA: TEMATICA:

CREATIVIDAD.

Desarrollo artístico mediante dibujo, bajo la libre expresión de los participantes, en donde se tendrán en cuenta el estudio mismo de cada imagen a nivel personal, familiar, social y psicológico.

"La creatividad se origina en un conflicto inconsciente. La energía creativa es vista como una derivación de la sexualidad infantil sublimada, y que la expresión creativa resulta de la reducción de la tensión" Freud (1963).



Incrementa la confianza, la imaginación, "proceso creativo superior que permite al individuo manipular información generada intrínsecamente con el fin de crear una representación percibida por los sentidos".

Expresión emocional.

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

Objetivo: Fortalecer habilidades .de iniciativa y creación, reconocimiento, valoración y aplicación de métodos cognitivos, que dan paso al desarrollo favorable de la inteligencia, permitiendo adquirir capacidades y destrezas, que mejoran la calidad de vida en los usuarios, siendo innovadores se activan en el cerebro, capacidades creativas y de autoevaluación tanto propia, expresión psicología y afectiva, como de los elementos externos que pueden ser mejorados y expuestos para el beneficio personal y social.

Objetivos específicos:

Fomentar la empatía y el Empoderamiento.

Crear lazos de compañerismo y solidaridad.

Activar las capacidades cognitivas y de relación, a través de actividades para incrementar la inteligencia y la creatividad.
Regular la parte emocional y de convivencia.
Generar sentimientos de motivación que permitan el cumplimiento del tratamiento en el desarrollo de la inteligencia.
Fortalecer lazos familiares y de compañerismo por medio de la actividad creativa.
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

Freud (1910) citado por G. Veraldi y B. Veraldi (1974), expresan en este proceso psicoanalítico de la creatividad la influencia de algunos factores como la tensión, la represión y la insatisfacción como activadores de esa fuerza creadora, que proyecta la energía de forma inconsciente a la materialización de las ideas del creador.

El individuo crea y recrea su realidad.

Características o atributos de la creatividad	
Fluidez	**Capacidad imaginativa y creativa que permite proyectar ideas para dar posibles soluciones a los problemas o para crear circunstancias que beneficien al individuo y entorno.**
Flexibilidad	**Capacidad o actitud de los individuos para dar o escoger nuevas respuestas a los problemas hasta llegar a un punto concreto de definición. Igualmente es estar abierto a otras posibilidades de solucionar problemas o modificar circunstancias.**
Originalidad	**Creador no imitador. Ser original requiere de personalidad y honestidad.**
Elaboración	**Capacidad de proyección, donde el individuo crea métodos o caminos que le permitan una mejor producción de ideas**

Según Freud, las personas tienden a protegerse de sus propios instintos y del mundo exterior que no le permite satisfacerlos, valiéndose más de sus procesos Psíquicos internos.

Transformación o sublimación de las energías hacia niveles más elevados. (Morales, 2007, p.36).

Referencias Bibliográficas

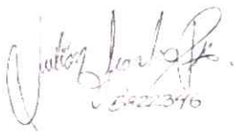
Montero Moncada, I. (2018). OVI_La_Creatividad. Colombia: Recuperado de: https://repository.unad.edu.co/handle/10596/23587

Morales, J. (2001). La Evaluación en el área de educación visual y plástica en la educación secundaria obligatoria (Tesis doctoral). Universidad autónoma, Barcelona, España.

Recuperado de

https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/5036/jjma04d16.pdf.PDF??sequence=4&isAllowed=y

Morales, N, (2007). La Creatividad, Modulo Inteligencia y Creatividad, Unad. Recuperado de: http://hdl.handle.net/10596/11742



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 17 JULIO DE 2024

Terapia de Capacitación Grupal.

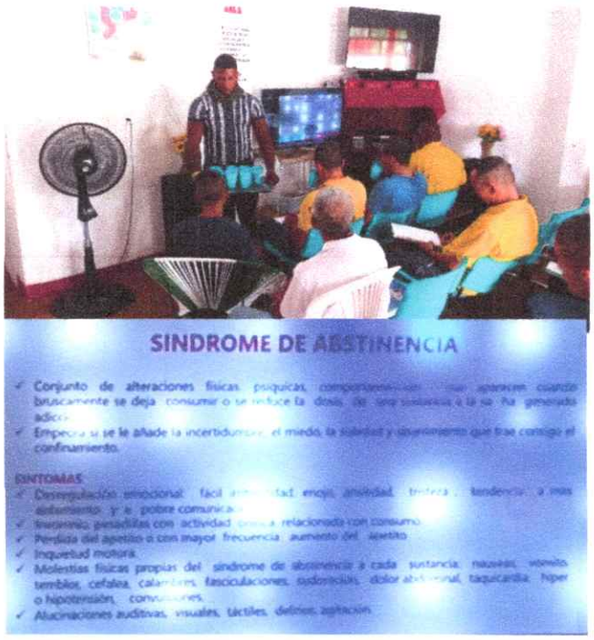
TEMATICA: ANSIEDAD, SINDROME DE ASTINENCIA.

Capacitar sobre las diferentes reacciones sintomatológicas, conductuales y del pensamiento, generadas en el avance mismo de desintoxicación dentro del proceso de rehabilitación, para evitar abandonos bajo una mejor orientación sobre el manejo emocional. (IE).

Desarrollo del compromiso y la autonomía. .

Debilidades, Aceptación y Fortalecimiento

Fomentar la Autoestima, la Empatía y una mejor convivencia



Recursos: Resma de papel carta, lapiceros, TV, DVD, Refrigerio, Talento Humano.

Objetivo: Capacitar sobre las diferentes reacciones Psicomotoras y fisiológicas, al entrar en la etapa del síndrome de abstinencia, para los usuarios de la fundación Santa Rita de Casia, y del programa de desarrollo social, vereda Helechales. (Floridablanca Sder), favoreciendo su comprensión en el manejo adecuado de la sintomatología, dada la crisis, orientando a través del apoyo psicosocial y de videoconferencia, para alcanzar el autocontrol, gestión de las emociones y reacciones producto del síndrome. Vereda Helechales. *Floridablanca Santander.*

Objetivos específicos:

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

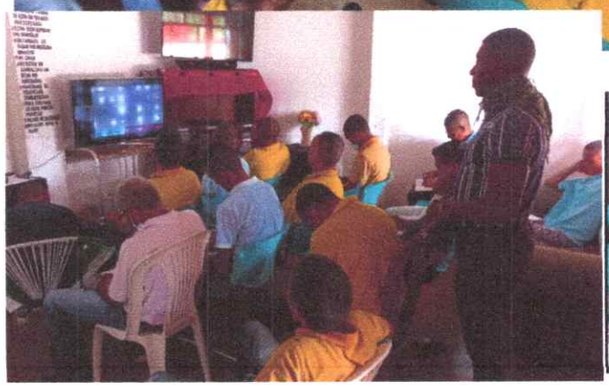
Identificar estados anímicos, análisis del pensamiento.

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

A través de la Moringa "normalizar los neurotransmisores serotonina, dopamina y noradrenalina en el cerebro, que desempeñan un papel clave en la memoria, el estado de ánimo, la función de órganos, las respuestas a estímulos como el estrés y el placer y la salud mental". Google.

Anexos





MORINGA.



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 22 y MIERCOLES 24 DE JULIO

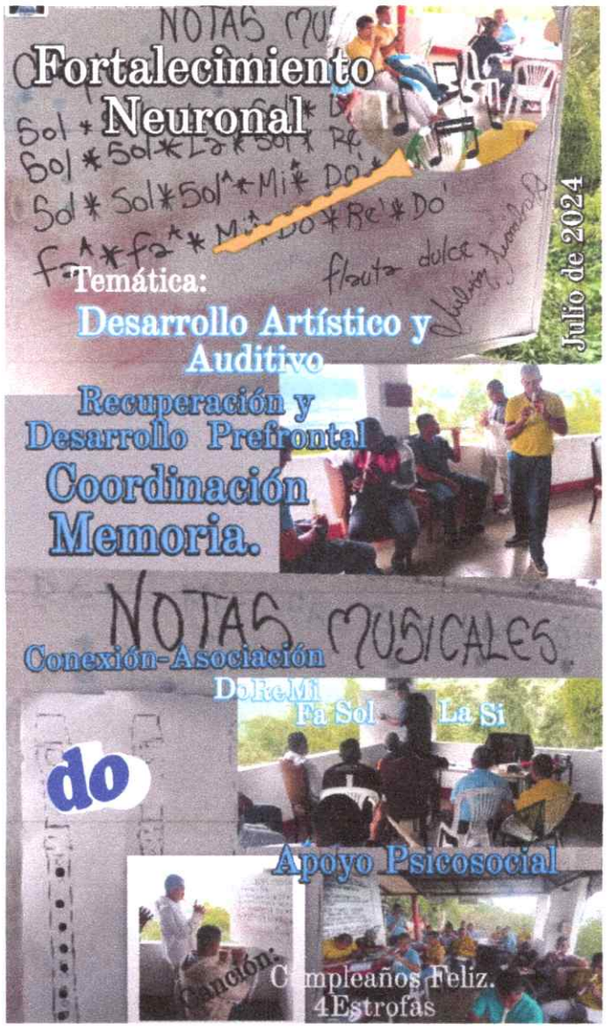
Terapia de Capacitación Grupal. **TEMATICA:** DESARROLLO ARTISTICO Y AUDITIVO.

Lunes. Clase 1. Notas musicales en Flauta.

Miércoles. Clase 2. Melodía Cumpleaños Feliz.

Renovación neuronal, conexión-asociación.

Memorización, coordinación, mejor manejo del tiempo libre.



Objetivo:

Desarrollar y fortalecer habilidades artísticas que incremente la formación y conexión neuronal para los usuarios del proceso de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia y del programa de desarrollo social, identificando la flauta, sus partes, notas básicas, y el de la melodía Cumpleaños Feliz, Aprendizaje ilustrativo y dinámico dado bajo las orientaciones del apoyo psicosocial en la Vereda Helechales. (Floridablanca Sder), 2024.

Objetivos específicos:

Desarrollo Artístico y Auditivo

Recuperación y desarrollo prefrontal.

Coordinación-Memorización.

Conexión-asociación.

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, Tablero, cartulina, marcadores, 22 flautas, Merienda, Talento Humano.

Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063-Apoyo Psicosocial

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-07-2024. No de sesión #07.

Hora de Inicio 9:17 am. Hora de Terminación 9:35 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Ernesto Suarez. CC 1098737351.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico mes de julio.
Reconocer crecimiento personal.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Estudio libro Noche.
Plasma.
Diario individual semanal.

Concepto Profesional:

Observo que presento buen comportamiento-
hace lo q se le pide- es generativo.
Hablamos x qué se bloquea menor en
Segvia en el Sm Miguel- comento y les
dijo de Dios en la Misa, q el Señor
le Hable y pida bendición Hermana
Fortalece su compromiso y autonomía- se
relaciona afectivamente con los demas-

Julián Jaimes Paz.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

LUIS

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 21-07-2024. No de sesión #08.

Hora de Inicio 10:00am Hora de Terminación 10:38am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Ernesto Suarez. CC 1098737251.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.
Lectoescritura.
Desarrollar en el residente la capacidad de leer y escribir - reflexionar e interpretar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Desarrollar pag 3-4-5 Libro cartilla.

Concepto Profesional:

Residente con buen comportamiento, manifiesta sentirse contento x haber superado ya los tres meses de rehabilitación - Realiza sus actividades, se relaciona favorablemente con el tratamiento y con las enfermeras. Su estado de salud es estable, sin embargo presenta bajo peso - Requiere cita medica y odontologica.

Julián Jaramillo P.A.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063.

Luis

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

06-07-2024.

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Helechales - f. Blanco -
Ciudad y Fecha: 06-06-2024. No de sesión #02. #04.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonthan Snider Olay CC 1005108472.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración uso de uniforme.
Identificar capacidades y debilidades.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con las normas y directrices de manera diligente.
Comunicar dudas.

Concepto Profesional:

Usuario con buena apariencia personal y disposición es comprometido, desarrollo su compromiso a través de las delegaciones asignadas y las actividades bajo su competencia como de interno. Desarrollo la practica y la cumple - se sugiere citar nuevamente a otra parte posterior del corte. (concepto).

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: 22-07-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 10:03 am Hora de Terminación 10:30 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonathan Snider Rey CC 1005108472.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico-

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Llevar 2 individuales semanales.

Concepto Profesional:

Asintomatico (Abuso) bajo control, mejor se le detecto en el pecho- inflamación- muscular- el paciente presenta constantes dolores de cabeza, malestar general-

Medicamentos formulados anteriormente para los picores y dolores en el pecho: Metocarbamol- Tizanidina.

Julián Jaramillo R

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063.

Jonathan quintero

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 24-07-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Hermes Gilberto Bolaños CC 91069352.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Identificar afectaciones físicas y mentales.
Relaciones interpersonales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Cepillar y aprender Psicología
Cepillar y aprender el adecuado.
Respetar las normas.

Concepto Profesional:
Ingresa a tratamiento Adulto de 60 años con Tbc de toma (2), dos cirugías x cirugía, cirugías pendientes - Hernia Inguinal Izq. Derecha y Des. Septal - hernia Izq superficial, refiere adecuadamente alo y se le pregunta - tiene dos solicitudes cita oftalmológica y medicina general para cirugía Hernias.
Martha Cecilia - contacto - 3188240706

Julián Jaramillo Pz.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278083.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 06-07-2024. No de sesión #04.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Leonardo cubillos C. CC 1121893241.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar dificultades
Reportar a los compañeros.
Asistir a los terapias.
No ausentarse

Concepto Profesional:

Residente estable en el momento, presenta dificultades de socialización, se siente incomodo x algunos compañeros, se mantuvo en los baños y en la habitación, requiere de ayuda orientación. De acuerdo x su transtorno de espectro autista realiza algunas actividades acorde a lo solicitado.

Julián Leonardo R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063.

Leonardo Cubillos

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bolectables. 20-07-2024. No de sesión #05

Hora de Inicio 3:20 pm. Hora de Terminación 3:55pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Leonardo Cubillos Cuadros CC

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Participar en los tiempos deportivos y recreativos.

Concepto Profesional:

Residente con algunas dificultades psicomotoras, comenta sentir que los compañeros lo tomen de burla - comenta haberse sentido triste el día de ayer pensando y queriendo estar con su familia - Se le compraron algunos objetos de aseo y se le solicitó a los mismos algunas prendas de vestir. Correspondió.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Leonardo Cubillos

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales- 25-07-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 10:00 am. Hora de Terminación 10:20 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alirio Marin Monsalve. CC 91465600.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial.
Seguimiento Psicológico.
Identificar aspectos psicologicos-psicos- Relaciones interpersonales. contextos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender los principios del hogar. Escuchar al compañero. Escuchar y respetar las normas y a los compañeros- Comunicar bien.

Concepto Profesional:

Usuario de 50 años ingresa a Institución con dificultades para caminar- Sin tobillo operado y sintomatico (8 años), alteraciones posibles afectación mentales- 2 Case TB- Ansiedad- Movimientos de manos- Pendiente sacar las citas: Contactos: Madre= 3157936106 Psicologa= Contactos = 3107569454.

Julián Ramos P.A.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

ALIRIO MARIN.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-07-2024 No de sesión #01.

Hora de Inicio_____ Hora de Terminación_____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Johan S. Chaparro Pachon CC 1095920374.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial
Seguimiento Psicologico.
Reconocer afectaciones Psicologicas - Físicas - Relaciones int

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprende la filosofía del Lugar
Especifica del examen.
Escuchar y cumplir las normas.
Comunicar Lunes de abandono - agresión - casino.

Concepto Profesional:

Ingresa a hospitalario usuario de 34 años
con abuso sin de consumo - Somatización -
problemas odontologicos - Sin afectaciones
físicas de consideración - Estudio en la U
sin terminar - colaborador y lider en la
Iglesia x a proponer cumplir sus
metas - Posibles tratamientos ofrecidos
a personalidad Antisocial Chaparro 3113681212
capacito. Seguido - papa.

Julián Jaramillo Ramírez — Johan S. Chaparro

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278663

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 26-07-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 9:10am. Hora de Terminación 9:47am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Henrry Moreno Ruiz. CC 91272026.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial. Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del hogar.
Copiar y aprender los apartados del cuarto
Escuchar y cumplir las normas del hogar.

Concepto Profesional:

Residente de 55 años de edad, pendiente tratamiento odontológico, comenta: "yo solo me fumo 506 cada dos días" Autolesiones - Abuso de sustancias psicoactivas - Abuelo de crianza. padre de 3 hijos - Zoly: +12086718470.
Contactos: Derly Valentina: 3123423649.
Jinethe Tatiana: 3174816161.

Julián Jaramillo R. — Henrry Moreno 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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 14-07-2024. No de sesión # 06.

Hora de Inicio 8:40 am. Hora de Terminación 9:10 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesús Elías Hernandez CC 9.296758.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Psicologica

Reconoces estado animico y todo lo referente al procedimiento medico recibido.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir las normas - respetar a los compañeros - Comunicar situaciones libres - dificultades.

Concepto Profesional:

Ingresa a tratamiento el residente y. por trasladado al san Miguel x cuestiones de procedimiento quirúrgico - Cirugia. Extracción de platina y tornillo previa. Radiografia x entregar pierna derecha Medicamentos dados para infección y dolor - Tramadol - Acetaminofen Buscopan.

Julián Jumbo 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: 22-07-2024. No de sesión #007

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesús Elías Hernandez CC91296758.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicologico..

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Respetar a los compañeros, no contestar hostilmente - comunicar dificultades.

Concepto Profesional:

Medicamentos suministrados de manera oportuna - el residente luego de la cirugía empieza a recuperar su postura de marcha, se sostiene del caminador pero en ocasiones lo levanta y camina entre 4 a 5 pasos se nota frustrado e incomodo, comenta sentir que el líder Alex le hace seguimiento y lo observa.

Julián Ramírez

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: Bucaramanga. 10-07-2024. No de sesión #03

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Brandon Steven L. CC 1098792880.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar participando activamente en todas las terapias.
No realizo tarea grupal asignada en la intervención anterior

Concepto Profesional:

Residente con problemas de identidad (Bisexual), salidas constantes de su hogar - uso de sustancias psicoactivas - es puntual - asertivo - poco comunicativo de sus dificultades - se sobreidentifica con facilidad - no alega cuando estas, reprime - sus relaciones familiares son poco favorables - intereses.

Julián Brandon [illegible]

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

Helechales.
Ciudad y Fecha: 25-07-2024. No de sesión #04.

Hora de Inicio 8:30 am. Hora de Terminación 9:20 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Brandon Stuar L. CC 1098792890.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Pseguimiento Psicológico.

Residente con disposición cumple con los pasos siguientes realizo actividad la terapia grupal.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con la función de hermano del orden durante un mes.

Concepto Profesional:

Residente generativo, con iniciativa, desarrollo y fortalece su autonomía, cumpliendo con los normas del hogar, llegando sin situaciones de su salida y cuidados y de otros ajustes personales como cobro de arriendo de un apartamento Gonzalo. Escucha y resuelve sus dificultades - Permanece contento con líderes.

Julian Gamboa R
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278062.

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 2:00pm. Hora de Terminación 2:30pm.

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 reflexión del autoperdón.

Concepto Profesional:

Observo que abusaron de positivamente es consciente del contexto. Comunica constantemente su cansancio e incomodidades se sobresalta con algunos recuerdos lo cual le impide pensar con una conversación.

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: 08-07-2024. No de sesión #07.

Hora de Inicio 9:29 am. Hora de Terminación 10:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Miguel Quintero CC 1098776552.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Psicología mes de Julio.
Seguimiento psicológico

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Participar en todas las actividades y terapias - Cumplir con las tareas asignadas en esta intervención psicol

Concepto Profesional:
Residente con muy buen estado físico - resalta su comportamiento en institución y frente de los compañeros y actividades es generativo - solidario -
Realiza sus elecciones responsablemente, comenta no tener pena de pesar y estar motivado por lo posible cuando sea su turno e hizo este visto positivo

Julián Pinto P.A.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Luis Miguel Q.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales - Floridablanca 08-07-2024. No de sesión #07.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Hiltoir Bargas Flores CC 91473867.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico mes Julio
Supervisar cumplimiento de intervalos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con los intervalos.

Concepto Profesional:

Usuario que fortalece su comprension y medio de expresion entre dentro de este tiempo, se justifica como encargado del orden pero no logra realizar las tareas asignadas (Cruzar - Cuadrados). Es impulsivo - hiperactivo. Es generoso. pero con poco control de los impulsos.

Julián Jaramillo R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278062.

Hiltoir Bargas Flores

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 22-07-2024 No de sesión #08.

Hora de Inicio 11:45 am. Hora de Terminación 12:10pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Milton Barajas Florez CC 91473867.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con las reglas

Concepto Profesional:

Residente de más de 3 meses, con dificultades de aceptación - expresa un comunicar - se muestra con facilidad - poca comprensión de la agresividad de su adicción - se justifica y se expresa hostilmente a objetivos - cordinadas en visitantes hace mención - es manejable, se cuenta con aspectos de seguir adelante. esta con dificultades constantemente.

Julián Jaramillo P.A

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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: 05-07-2024. No de sesión #07.

Hora de Inicio 9:45am. Hora de Terminación 10:10 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alexander S. Velasco. CC 13873380.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicologico. Reconocimiento de fortalezas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Educativa - Tema libre.

Concepto Profesional:

Lider generativo - Su disposicion es sobresaliente - Sale sus tareas a tiempo cumpliendo la normatividad establecida. Desarrollo adecuadamente sus capacidades del contexto - es confiable - comprometido - se adecua a cualquier tipo de personas aporta su conocimiento. Quienes de buena fe lo aceptan.

Julian Arenas B.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278067

Alexander Silva

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 22-07-2024. No de sesión #08

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alexander S. Velasco. CC 13873370.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Enseñar con el buen ejemplo.
- Presentar resultados de educativa sobre. Reflexión.

Concepto Profesional:

Joven residente que fortalece su autonomía mediante su buen comportamiento - exige sus ostigos - orienta sin hacerse dar cosa de manera personal - buen manejo emocional - está pendiente para tener piezas con fonvillos y otros.
No requiere de tanto apoyo a orientaciones para realizar o cumplir sus funciones.

Julián Alexander Rondón P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 288063

Alexander Silva

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

Reingreso + 4.

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-07-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jorge Alejandro Paez CC 1.098.616.877.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Identificar afectaciones físicas - psicológicas - Relaciones interpersonales -

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Aprender técnicas y estrategias del control.
- Comunicar líneas de tiempo - consumo - agresión.

Concepto Profesional:

Residente con poca capacidad de comprender la realidad, poco compromiso, cuando se siente mas fuerte físicamente siempre responden su proceso - es inseguro - calculador - se expresa con facilidad - no tiene heridas abiertas - poca capacidad de duelo - se justifica - no cuestiona - solicita se le ayude...

Julian Jaramillo R

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Jorge Armando Páez

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.003.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

Reingreso x S.

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-07-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 3:10pm Hora de Terminación 3:29 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Kevin Enrique Garcia. CC 1.193.275.097.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración inicial, Identificar afectaciones físicas-mentales. Relaciones interpersonales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del hogar y capacidades del carácter. Colorear líneas de simbolismo-comunicación.

Concepto Profesional:

Recluta con poca comprensión de la realidad-Cuidadano, ingresa x quinta vez a tratamiento-poco sentido de pertenencia, poca comprensión, es ambivalente-conforme con la realidad, presenta autolesiones, bastante Equivale. Desmotivación- Escucha y responde adecuadamente.

Julián Posada Ríos

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 278063

Kevin Garcia

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-07-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Junior Andres Garnica f. CC 1098703827.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial
Identificar estado de salud - Psicológico
Reconocer - grupo prioritario - derechos.
interpersonales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender Filosofía del hogar.
Copiar y aprender Expectativas del cambio

Concepto Profesional:

Paciente alterado y ansiedad importante.
Autoplagiación bombón.
Cicatrices en la cabeza.
Residente de 33 años diagnosticado con esquizofrenia.

Junior Andres Garnica falta.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 276083

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 19-07-2024. No de sesión #02.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Junior Andres Gomez CC 1098703827.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Pseguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con las actividades dadas anteriormente.
Estudio y aprendizaje de las especiales del semestre

Concepto Profesional:

Residente con dificultades cognitivas y de relación- poco sentido de pertenencia - se le contesta y mantiene sus estados de ansiedad x medio de los alimentos. Grande mejorías debido a la medicación. Se le están suministrando medicamentos psiquiatricos : Lecomplamin - Quetiapinas.

Julián Ramírez P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 279063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 08-07-2024. No de sesión #03.

Hora de Inicio 12:00pm. Hora de Terminación 12:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Julia A. Alvarado CC 1282148826

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion mes de Julio.
Identificar experiencias hospitalarias
actuales

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Actividad - Repaso.
Comunicar cualquier situación o
necesidad.

Concepto Profesional:

El paciente ingresa nuevamente abrazado
de 4 días de hospitalización: infección
de hongos - Sobreinfección, tratando X
3 meses de pruebas.

Cuerpo medial pulmonar
expuesto.

Julian Leonardo Ruiz

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 279063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 20-07-2024 No de sesión # 04.

Hora de Inicio 3:46 pm. Hora de Terminación 12182 14826.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Johan Alexander Gomez CC

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

P. Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar deleyaciones con cuidado.
no dejar nada que pese alrededor o
que signifique un esfuerzo excesivo.

Concepto Profesional:

Se le nota motivado - es diligente, se
mantiene bajo observacion constante en
el ejercicio mismo de su recuperacion.
se le permite observar en fotos en que
los dem resultos estan en tiempo.
Bajo de peso pero con la musculatura
Alta, capacidad de aprendizaje
Necesita el Acompañamiento - se solicita.

Julián Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P.

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 08-07-2024, No de sesión #06.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Armando Manrique CC 13465122.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Psicologica.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar Psicultores.

Concepto Profesional:

Residente paciente a realizarsele la consulta de 1ª ingreso - muy buen estado de animo - se encuentra constantemente ocupado en las diligencias del hogar, respeto a sus compañeros y compañeras, es demostrativo - no se identifican dificultades mentales - trastornos o otras alteraciones que puedan afectar la convivencia del geriatrico.

Julián Armando Ruiz

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278023

Juan Armando M.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: San Miguel. Bucaramanga. 21-07-2024. No de sesión #07.

Hora de Inicio 7:45pm. Hora de Terminación 8:10pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Armando Manosalva. CC 13

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Reposo - aquietud
Comunicar Resultados.
Tomarse los medicamentos.

Concepto Profesional:

Se le realizo cirugía Hernia inguinal el 9 de Julio, se le suministraron antibioticos. Mantiene un buen estado animico, copera con las funciones diarias del hogar comenta realizar constantemente la lectura de la biblia y que no necesita nada mas; Es receptivo para volver a la fundación un comento que si el director le permite seguir en el son pl.gual en muy amables

Julián Rondón Ps.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Juan Armando M.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-07-2024. No de sesión #07.

Hora de Inicio 11:09 am. Hora de Terminación 11:40 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego F. Herrera Tarazona CC 1.098.724.178.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Tener tacto al dirigirse a los residentes. Comunicarse con el coordinador antes de darle la salida a cualquier residente.

Concepto Profesional:

- Desarrollo positivamente su intervención atendiendo las observaciones dadas ya que. Pocas modificación en sus estados emocionales. Requiere de valoración Psiquiatrica.

Julián Jaramillo T.S

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P - 278063

(1) Diego Herrera.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 21-07-2024. No de sesión #08.

Hora de Inicio 12:08pm. Hora de Terminación 12:40pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego Fernando H. Torres CC1.098.724.178

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Psicología.
Exposición sobre manejo de personal.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Solicitar cita Psiquiatría

Concepto Profesional:
Residente recordado al cual se le da la oportunidad dentro del proceso de rehabilitación de ejercer manejo de autoridad sobre los internos para que a través de sesiones - actividades que requieran de supervisión y responsabilidad fortalezca su comportamiento e identidad.

Diego Herrera

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804.008.547 / Pj 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 19-07-2024 No de sesión #02.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego Andrés Acosta M. CC# 88838

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Participar de las actividades y tiempos libres del hogar
Comunicar dimes de abandono
Solicitar tiempos de grupo.

Concepto Profesional:

Residente diligente, enseña constantemente a favor del buen ejemplo - solicita a sus familiares acompañamiento para apoyo de tratamiento y los colaboradores con algunos aspectos dentro de la fundación. Se relaciona con facilidad - es tímido y reservado - no comunica, fortalece su compromiso y generatividad.

Julián Jiménez P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278062

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-07-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego Andres Acosta Mora CC 10.188838.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial.
Identificar estado psicologico y salud
Reconocimiento de emociones. Entrevista

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la Oración
Copiar y aprender los mandamientos del
Cristiano. Una vez leidos los normas
cumplir con el manual, respetar a los compañeros.

Concepto Profesional:

Usuario de 12 años procedente de los
alrededores Cdla, comunidad desde hace 8 meses.
años en la ciudad de Bucaramanga, padre
de tres hijos - Hogar de 2 niños.
Tecnico electro-mecanico. Presenta
perdida del afecto x pueblo en la esfera
estado físico - bien. Soy conciso, le tiembla
la voz, nerviosismo ante su relato.

Julián Jaramillo P.S.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Diego A. Acosta

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 06-07-2024. No de sesión #05.

Hora de Inicio 9:45 am Hora de Terminación 10:10 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Hugo A. Nova. CC 1098666724.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento mes Julio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con el estudio del manual.

Concepto Profesional:

Residente con excelente comportamiento- se ausenta constantemente pero dentro de tiempo en caso positivo, se le encuentra constantemente dispuesto, es buen compañero, muestra sus capacidades productivamente- se le cuesta en ocasiones bajo de ánimo pero se recupera sin ningún dificultad o tiempo-

Julián Granados Pla.

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: 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. Novoa. CC 1098666724.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.
Identificar Fortalezas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar reflexión sobre el porque no debe abandonar el hospital cumplir con las tares.

Concepto Profesional:

Residente que muestra su compromiso mantiene buena relaciones y dialogos con sus demas compañeros. No presenta fallas de asistencia. es generativo - participativo diligente frente de las actividades y respeto del lugar.

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: 21-07-2024. No de sesión #06.

Hora de Inicio 10:28 am. Hora de Terminación 11:03 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Freddy G Chaves. CC 13747925.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicológico: Identificar comportamiento - fortalecimiento y estilos sanos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar estados de ansiedad. Lunes de abandono - sueño de comunicación. Reflexión sobre como fortalecer su vida. de 2 horas en adelante.

Concepto Profesional:

Usuario del programa presenta buen comportamiento - continua su fortalecimiento del carácter a medio de las individuales y de su participación en todas las actividades. El aspecto y participativo - se relaciona facilmente con sus demás compañeros - poca modificación de ánimo hostil - y sus no supera la ansiedad incrementado en ocho de alimentos.

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: 06-07-2024. No de sesión # 05.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Freddy G. Chaves. CC 13747925.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento Psicologico.
Reconocer conciencia Personal

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Cumplir con la delegacion asignada x
15 dias.
Comunicar robos - hijos.

Concepto Profesional:
Usuario que realiza su compromiso x
temas de visita familiar, viene su unión
desde Venezuela - hermanos - hijos. Residente
con excelente disposicion, se le nota constan-
temente nerviosismo - ansiedad y rostro
angustia, desconsuelo - incertidumbre sobre es
manipulativo - sumiso - fortalece su
generalidad x medio de delegacion.

Julian Alonso 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 f. Blanca 01-07-2024. No de sesión #07.

Hora de Inicio 1:00pm. Hora de Terminación 1:45pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan José Renteria. CC1007796037.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.
Orientar - Capacitar.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con las actividades anteriores.
Tiempo de Confrontación.

Concepto Profesional:

Residente en su etapa de Liderazgo, asume su responsabilidad ocupacional en la que esta empezando por su salida de reintegración en su familia dicho procedimiento terapeutico de acuerdo a su tiempo (12 meses). Aceptar sea confrontado y resuelve positivamente cumpliendo con los ajustes establecidos.

Julián Jurado P.A.
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. E. Bmga 21-07-2024. No de sesión #07/08.

Hora de Inicio 11:30am. Hora de Terminación 12:00pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan José Renteria. CC 1007726037.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Expositar al líder sobre la importancia de amar y respetar la vida, aplicando buenas actitudes.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Bañar al perro (Tobi).
- Continuar con los individuales.
- Aceptar y modificar conscientemente.

Concepto Profesional:

El líder en proceso de recuperación golpes y pesar del hogar, sin tener en cuenta la culpabilidad del mismo propiamente los pies según relata residente testigo de la agresión, lo cual demuestra los pocos comprensión y sensibilidad del paciente hacia los demás mismos. Acepta y modifica.

Julián Jiménez 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-f. Blanco 08-07-2024. No de sesión #07.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Mauricio Flores Amariz CC 1051635359

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion mes de Julio.
Crecimiento personal.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Fortalecer el compromiso - cumplimiento con delegaciones - area de uso - terapias.
Comunicar Juegos.
Solicitar terapia grupal.

Concepto Profesional:

Residente con poca estabilidad emocional, poca comprensión de su problematica es manipulador - olvidadizo - abandonico y segun usted, fue un libro para continuar luego de terapia individual - es inseguro - inseguro. Se mantiene en el proceso pero necesito replantear su proposito. Esto para si aquello - condiciones.

Mauricio Flores Amariz.
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: Helechales - F. Blanco. 21-07-2024. No de sesión #08.

Hora de Inicio 11:00am. Hora de Terminación 11:26am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Mauricio F. Aunor CC 1051635329.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Julio.
Reconocer estados anímicos - Fortalecimiento de identidad y compromiso.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

El usuario no ha realizado la terapia grupal asignada para la intervención.
Intervención: Realizar terapia grupal.

Concepto Profesional:

El residente fortalece su confianza a medio de las terapias, tanto individuales como grupales - Pese modificación en aspectos emocionales - se afecta con facilidad, vive en el pasado melancólico - Por otra parte es respetuoso y sociable - comunica constantemente sus dificultades, sin embargo utiliza las intervenciones para mejorar y comunicarse con la familia.

Julian Londoño.

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: 06-07-2024. No de sesión #06.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jefferson Vilkinizca CC 1098659786

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración y Seguimiento mes de Julio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Participar activamente, de todas las actividades del hogar.

Concepto Profesional:

Usuario presenta estilos de temperamentos: Se muestra con flexibilidad, es oportunista - impulsivo - trabaja de manera individual de acuerdo a su propia iniciativa - es diligente, pero impulsivo - fortalece sus capacidades a medida de las individualidades y la convivencia con sus compañeros.

Julián Londoño P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P —

Jefferson Vilkinizca

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-07-2024. No de sesión # 07.

Hora de Inicio 10:05 am. Hora de Terminación 10:32 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jefferson Villamizar. CC 1098659786.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración mes de julio.

El residente pierde la oportunidad de iniciar su etapa de liderazgo debido a la no modificación de pelvento con expresiones y acciones inadecuadas dentro de lo que el tratamiento exige para la trascendencia misma de sus dificultades y problemáticas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

El residente reeducado en seguimiento debe exponer mediante conferencias las posturas y las cosas se debe cumplir con las normas y las consecuencias de transgresiones.

Concepto Profesional:

Los diferentes estados de personalidad que presento no le han permitido mantener un centro gravitacional sobre su real estado consciente - requiere de constante orientación - se visto - cuestionar - se frustra - se manifiesta respetuosamente pero con hostilidad buscando el cumplimiento de sus intereses.

Julián Jurado P.A.

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: 13-07-2024. No de sesión #07.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Armando Aparicio CC91.533.041.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Enseñar con el buen ejemplo.
obedecer y en todo los juegos de cel.
Prestar mas atención al desempeño
de la maestra

Concepto Profesional:

Reeducado orientador.
Se adapta con facilidad - necesita
se le repitan directrices y en
ocasiones no las
ejecuta adecuadamente. fortalece
su confianza mediante la comunicación.
constante con la coordinación.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 277806

Luis ARMANDO APARICIO A.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 22-07-2024. No de sesión #08

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Armando Aparicio. CC 91.533.041.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Psicología.
Identificar estilos anímicos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Estar más atento al cumplimiento normativo de los anteriores

Concepto Profesional:
Reducido reductor.
Se hace necesario estudiar la trascendencia, e iniciar una mejor comunicación con la familia, ya que a estas alturas el reducido no le podía pasar una sola noche en casa de su madre, ya que todas las veces abal amala [illegible] la pensión total de la empresa

Luis ARMANDO APARICIO A.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Julio 14-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Walter Villa. CC 16208951.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Inicial.
Reconocer factores Psicologicos-
Fisicos.
Rebrotes intrapersonales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Aprender Filosofia - Capacidades -
- Respetar la vida.
- Respetar a la compañera
- Comunicar tares.

Concepto Profesional:

Ingresa Adulto Mayor, sin complicaciones
físicas externas - Padre de dos hijos -
presenta problemas de prostata - Escucha
y responde adecuadamente, comenta no
haber consumido alcohol, su comportamiento
ha sido juicioso - ejemplar - se le dan
de llevar a cita medica y compra de
medicamentos. Cel Hijo: 3172200803.
Sonia Lucia.

Julian Jaramillo

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P. 278063

Walter Villa

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-09-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Dalfer Martin Ramos E. CC 1.098.750.448.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Seguimiento Psicologico.
Identificar apectaciones psicologicas fisicas y alteración.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Copiar y aprender la filosofia del Hogar.
Copiar y aprender capacidades del centro.
Conocer Lineas de Tratamiento - cursos

Concepto Profesional:
Residente de 30 años - intestino de gobs - Cirugia de comun - usa estomago. Estudios y responde adecuadamente, posibles alteraciones de la personalidad, agresividad - dependencia - No presenta heridas abiertas, padre de dos hijos - 15 - 6 años, se le esta abriendo a cumplir el proceso. Comunicarse Sent: Claudia Osim. 3176037405 -

Julian Ramos R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Dalfer Ramos E.
1098750448.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 24-07-2024. No de sesión #01

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jorge Alejandro Lopez. CC 80219249.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Recolección de exámenes.
Cumplir con las normas.
Respetar a los compañeros.
Comunicar al psicólogo cualquier inconveniente.

Concepto Profesional:

Ingresa a hospitalización adulto mayor (60). Sin problemas de consumo de sustancias Psicoactivas, presenta bajo (calificación 30) en la escala requerida. Escucha y responde adecuadamente. Se solicita cita con medico general. Sin familiar, hospitalizado solo refiere que no presenta alteraciones físicos relevantes. atento y receptivo.

Julián Londoño PA
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 278963

Jorge A Lopez

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804 005 547-1 Rj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 21-07-2024 No de sesión #03

Hora de Inicio 1:46 pm. Hora de Terminación

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Yhonton H. Guerrero. CC 88309691.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Psicologica

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

No levantar cosas pesadas.
Cero ejercicio -
Realizar movimientos suaves y dirigidos -

Concepto Profesional:

Residente al cual no se le ha podido realizar la cirugía (inguinal) ya que no esta sonificado en Bucaramanga, se llevo x urgencia pero solo le aplicaron inyecciones para el dolor - Se solicita a la dra. Claudia (programa de hospitalización) la gestión de sonificación y solicitud de citas medicas para cirugía.

Julián Gonzalo
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278067

Yhonton H.G
88309691.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-07-2024. No de sesión #02

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonatan H. Guevara CC 88309691.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de Julio.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Tener reposo.
Comidas abundantes.
Oscuro.

Concepto Profesional:

Residente que sufre enfermedad dolor lumbar - Egresivo - Gl Hasta el medico - urgencias - Hernia inguinal y umbilical sin, pero cirugía. Observo con posibles trastornos mentales - presento excelente comportamiento y respeto x los demas. Cuento cuidar sus propios medicamentos.

Julian Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278093

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Pj 03156
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 Gm. CC 88309691

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Identificar reacciones psicológicas - Relaciones Interpersonales. Salud - compresión.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender filosofía del Logger - Respetar los normas y a los compañeros - 3 dudas de diarios.

Concepto Profesional:

Usuario de 43 años, ingresa con acompañante cristiano (10% en adelante) manifiesta sin complicaciones). Orientado Tgs: Psicológico consciente - Se atiende con facilidad - puesto atención al ser interrogado, responde espontáneamente. 3 hijos - separado - no recibe que le visite - presenta Tenuo-preocupación.

Julian Hernandez Ps
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 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-07-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 9:00 am. Hora de Terminación 9:51 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego Alberto Cañas J. CC 1095794875.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración inicial.
Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar-estudiar-aprender la filosofía del hogar- Estudiar los expectativas del usuarios. Escuchar y atender a las normas del hogar.

Concepto Profesional:

Ingresa a tratamiento residente de 26 años de edad- 17 años de consumo SPA- inicio con la marihuana a los 19 años, estuvo interno alrededor algunos meses en la fundación recientemente- Tiene pendiente una cirugía x varicocele, Escucha y responde adecuadamente- se le nota cansado, no se aprecian afectaciones de alucinar.

Julián Ramírez P.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063.

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

Reingreso.

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 06-07-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 9:45am. Hora de Terminación 10:20am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Isaac Bueno Lamus. CC 13742245.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial..
Reconocer estado de salud - psicologico.
Relaciones interpersonales. Pautas

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente: Embellecimiento del hogar.
Responder Filosofia - Opiniones del escritor.
Comunicar situaciones - Lineas de abandono - consumo - agresion.

Concepto Profesional:

Usuario de 44 años, estado de salud estable, posibles alteraciones mentales, escucha y responde con adecuada asertividad, melancolico, se le asigna una tarea para resistente y abandono terminado luego de 6 meses de proceso. Sin apuntalamientos - Cicatrices leves de bala en brazo derecho siendo solicitado colaborativo - 3158984025 - Manifiesta ocupar fronterizo.

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

ISAAC BUENO LAMUS.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 06-07-2021 No de sesión #01.

Hora de Inicio 10:25am. Hora de Terminación 11:00am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jorge Eliecer Portilla CC 91795978.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial.
Reconocer estado de salud-psicología.
Identificar ocupaciones-relaciones
interpersonales-hábitos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del
hogar. Copiar y aprender los
especialistas del barbero.
Cumplir con lo establecido en el manual.

Concepto Profesional:

Usuario de 47 años-separado de relación
de 22 años. 3 hijos-ocupación conductor.
dos entornos a la social-laboral-familiar
Sin afecciones físicas-se expresa con
hostilidad-desconfianza-suspicaz-se
nota agresivo, niega hábitos-27-18-8.
Habla alguna-Refiere hacia su propio
Comento estar solo siempre...

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063.

JorgeEM.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 19-07-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 8:47. Am. Hora de Terminación 9:20 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Heysler Javier Rivera CC 880322337.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Psi. Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Exponer y aprender las capacidades del comportamiento Filosofía del buyan. Cuidar las normas y respetar a los compañeros.

Concepto Profesional:

Ingresa a consultorio paciente de 44 años, presenta cicatriz sobre ceja derecha a causa de golpe con bastón hace 7 años aprox en su departamento, requiere tratamiento odontológico.
Paciente psicopatológico con posibles conductas de agresión ante sucesos o [illegible]

Julián Jimenez P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278062

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

Reingreso.

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 19-07-2024 No de sesión # 01.

Hora de Inicio 9:15 m. Hora de Terminación 9:30 m.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Christian G. Urbina CC 1090429430.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
- Seguimiento psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Volver a copiar la piloxia del
hogar - y los esperables del
examen.

Concepto Profesional:

Reingreso a tratamiento ambulatorio psiquiátrico
luego de dos meses de haber abandonado
el proceso - cuenta con EPS Sanitas
Clínica psiquiátrica y haber retomado
pero que en dos meses ser hospitalario,
nuevamente al San Camilo - ingresa a
la fundación con los medicamento psiquiátricos,
para la cual se solicitaron nuevamente a los
familiares.

Julian Andres Pinzon R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

CTRL 32

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 12-07-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Fabian Amorocho. CC 91516307.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial - Reconocer estado psicológico - mental. relaciones interpersonales, pares - amigos - otros.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copias - estudiar y aprender los filosofía del trabajar. Respetar los horarios.

Concepto Profesional:

Ingresa a tratamiento usuario de 41 años de edad - mal estado físico y se notas posibles apariciones incontrolables. Perdida de agarre requerido y unitario de manos rep. Cirugías previas sin afectaciones.

Julian Londoño P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 2178063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-07-2024. No de sesión #04.

Hora de Inicio 10:30 am. Hora de Terminación 11:00 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Cesar Augusto Ramirez CC 91233127.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Psicología -
Seguimiento mes de Julio

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Solicitar terapia grupal.

Concepto Profesional:
Usuario con disposición - capacidad de recuperar su contratiempos - se le nota últimamente un poco preocupado y distante - no comunica.
Brenda x compañera Luis Pardo.

Julian Alexander 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: 06-07-2024. No de sesión # 01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Freddy Alexander Estrada CC 1371641 2.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial -
Reconocer estado de salud, Psicología, Relaciones interpersonales. - Bienestar

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del hogar - y Copiar y aprender las responsabilidades del sector - Cuidar y cumplir las normas del hogar

Concepto Profesional:

Usuario del programa - 45 años de edad - comunidad adulto mayor de 17, padre de un hijo de 25 años - Estado de salud estable. Baja de peso - necesita tratamiento odontológico - Sin medicamentos generales, sus reacciones y sensibilidad - Vinculación inmediata y constante.

Albaro Estrada
Padre residente
317 341-64-20

Julian Lopez P.A.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278063

Freddy Alexander E

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 12-07-2024. No de sesión #01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Tomas Junior Hanson CC 1082928532.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Identificar estado psicológico mental.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Copiar, estudiar y aprender filosofía del lugar - Expectativas del usuario.
Escuchar y cumplir las normas.

Concepto Profesional:
Residente de 35 años ingresa a tratamiento sin trastorno reciente - estado químico bajo - Cirugías previas sin afectaciones presentes al momento hostil, comenta no sentirse estar encerrado pero se le hace entender la medida de recuperación. Sin contratiempos evidenciados

Julián Jaramillo

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
2024-06	2024-07	765177303	9469812227	E	2024-07-09																	

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 2024-08-09 a las 02:49.

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 0667

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31 de Julio/2024 **$** 5'213.983=

PAGADO A: Julian Leandro Plata Ardila

POR CONCEPTO DE Orientación psicosocial en intervención individual y grupal a personas en habitabilidad de calle del 01 de Julio al 31 de Julio de 2024.

LA SUMA DE (en letras) Cinco millones doscientos trece mil novecientos ochenta y tres pesos MCTE.

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

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Julian Plata

C.C. O NIT. 5'922.346

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE JULIO 2024 CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA	
SEMANA 1 **LUNES 1 DE JULIO DE 2024** **MIERCOLES 3 JULIO DE 2024 Tiempo: 9 a 11 a.m.**	. **LUNES FESTIVO- DESCANSO** DANZA LATINA. Definición, aprendizaje de pasos, practica y zumba en el baile "MERENGUE"
SEMANA 2 **LUNES 8 DE JULIO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.** **MIERCOLES 10 JUNIO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	DANZA FOLCLORICA. Definición, aprendizaje de pasos, practica de baile "CARRANGA". Ensayo de coplas y baile "el moño" presentación artística grupal. *Practica grupal de pasos de Baile "CARRANGA". Ensayo de* coplas y baile "el moño" presentación artística grupal.
SEMANA 3 **LUNES 15 DE JULIO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.** **MIERCOLES 17 JULIO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	Actividad recreativa competencia con obstáculos. Ensayo de coplas y baile "El moño", presentación artística. Actividad Lúdica "transportando agua" competencia por equipos. Ensayo de coplas y baile "El moño", presentación artística.
SEMANA 4 **DOMINGO 21 DE JULIO DE 2024** **MIERCOLES 24 DE JULIO** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	Presentación artística coplas y baile "El moño". Encuentro familiar. Exposición de trabajo manual de las pulseras. Inicio taller de manualidades en tela. Paso a paso de "Descansa cuellos" decorados. Moldes, confección y rellenos.
SEMANA 5 **LUNES 29 DE JULIO DE 2024** **Tiempo:9 a 11 a.m.** **MIERCOLES 31 DE JULIO** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	Taller de manualidad en tela. Paso a paso de "Descansa cuellos", aprendiendo a coser a mano y decorar y rellenar. Finalización y entrega de la manualidad "descansa cuellos", empacar y exposición de los mismos.

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

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 3-2024 No. De Sesión 1°.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR LUIS AMIGUET FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE DANZA LATINA "MERENGUE" PARTE II Y ZUMBA

Objetivo de la Sesión. Desarrollar en los participantes por medio de la practica las habilidades necesarias para ejecutar correctamente los pasos básicos del "Merengue" típico; siguiendo el ritmo de la música; como también la exploración de

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se desarrollo la actividad con un estiramiento físico de antes, durante y después de la actividad. Se fomento la exploración de movimientos corporales, expresiones faciales y gestos típicos de esta danza.

CONCEPTO PROFESIONAL.

La danza refuerza la concentración y participación; pues deben estar pendiente de los pasos a realizar y la técnica. La danza les ayuda a conocer su cuerpo y saber cómo funciona y en qué condiciones físicas esta y poder practicar otras actividades físicas.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1







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

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 8-2024 No. De Sesión 2º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGUET FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE APRENDIZAJE A LA DANZA "BAILE CARRANGA" Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO.

Objetivo de la Sesión. Representar y mostrar las características autóctonas del baile propias de la región Cundiboyacense. Ejercitar el cuerpo con ejercicios de estiramiento acoplados a la actividad a realizar.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizo en forma grupal ejercicios de estiramiento y respiración apropiados para desarrollar el taller de danza en el Baile de CARRANGA. Se hizo practica paso a paso de los 3 pasos característicos de la carranga. Se inicio el aprendizaje de coplas con 8 participantes y la practica de los pasos propios del baile "El moño"

CONCEPTO PROFESIONAL.

La "Carranga" es un género joven en el corazón de Colombia; donde la Aceptación y participación de los participantes es muy positiva, genera alegría, cambio de estado de ánimo y total del grupo de jóvenes. Este estilo de música en Colombia busca la sonrisa de la gente; muestra como convivir en paz con la naturaleza.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1







FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

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

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE APRENDIZAJE A LA DANZA "BAILE CARRANGA" PRACTICA 2 Y EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO.

Objetivo de la Sesión.

Permite entender el concepto de expresión corporal, de manera que el participante desarrolle capacidades motoras, afectivas y cognitivas.

Les ayuda a conocer su cuerpo para lograr realizar movimientos corporales acordes y armoniosos.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizo en forma grupal ejercicios de estiramiento y respiración apropiados para desarrollar el taller de danza en el Baile de CARRANGA. Se practico los pasos enseñados en la clase 1 repetidas ocasiones hasta desarrollar habilidad de destreza corporal apoyados con varias canciones de Carranga. Se realizó nuevamente ensayo de coplas ya aprendidas el aprendizaje de coplas con 8 participantes y la práctica de los pasos propios del baile "El moño"

CONCEPTO PROFESIONAL

El baile desarrolla el sentido del ritmo, así como el oído musical. Mejor salud. Músculos mas fuertes. Mejor equilibrio y coordinación. Huesos más fuertes.



Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1







FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 17-2024 No. De Sesión 4º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE AROMATERAPIA EN OLORES Y SABORES.

Objetivo de la Sesión. Presentar por medio de aromas y sabores, las bondades que la aromaterapia; ofrece como método terapéutico para promover la salud en procesos físicos, mentales y anímicos, a través de la utilización de elementos como aceites esenciales, música con sonidos de la naturaleza y variedad de sabores mezclados que generan sensación agradable a los participantes.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizó en esta práctica holística de aromaterapia; donde por medio de aroma de aceites esenciales y sabores ricos al gusto, estimular al participante como una técnica de grandes beneficios y el poder influir en su estado de ánimo.

CONCEPTO PROFESIONAL

Los beneficios de la aromaterapia son sorprendentes, al mejorar el estado de ánimo de los participantes, aliviar el estrés y promover una sensación relajante; además que ayuda a combatir el insomnio, reducir la ansiedad, la tensión y el dolor.

Conectando nuestros sentidos olfativos y del gusto directamente con nuestro cerebro y centro emocional.

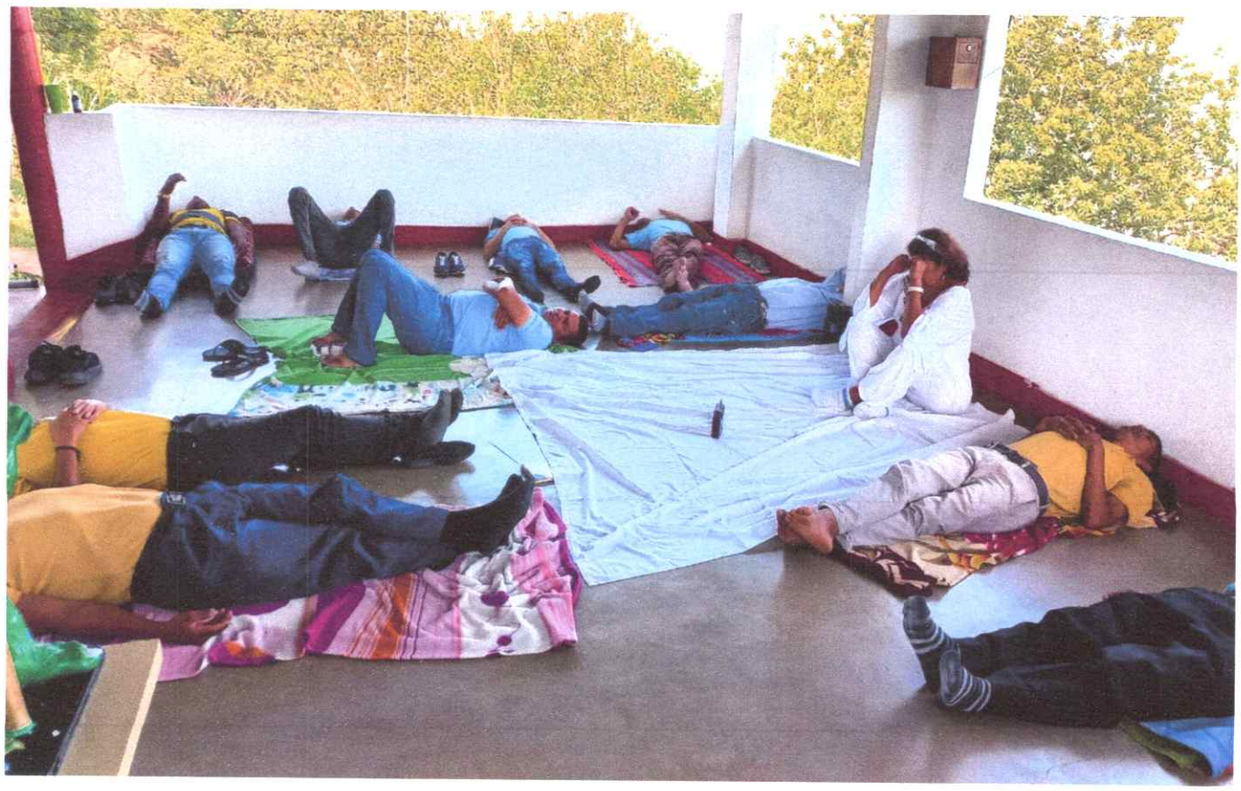


Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1





FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 21-2024 No. De Sesión 5º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: PRIMER ENCUENTRO FOLCLORICO DE COPLAS Y CARRANGA

OBJETIVO DE LA SESION.

Ejecutar y mostrar por medio de una presentación artistica en público, lo aprendido en los talleres y desarrollar técnicas precisas de movimiento corporal, que fortalece y da armonía al propio cuerpo.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizó una muestra folclórica en publico de coplas al son del torbellino y una muestra de baile "Carranga" con un participante; dando a conocer los talentos escondidos en cada uno de los participantes.

CONCEPTO PROFESIONAL

El baile es una manera emocionante y social de ejercitar su cuerpo. Mediante practica repetitivas en ensayos y disciplina se llevo a cabo la presentación con público; dando como resultado un impacto social favorable para los participantes y familiares en el evento.

La práctica de la danza permite desarrollar técnicas precisas de movimiento corporal, que fortalece y da armonía al propio cuerpo.

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








SENCI EZE

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

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 22-2024 No. De Sesión 6º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER DE MANUALIDADES MOLDE Y CONFECCION DE ALMOHADAS DESCANSA CUELLOS EN TELA.

OBJETIVO DE LA SESION.

Aprender a realizar por medio de moldes y el paso a paso la elaboración de almohadas descansa cuellos. Estimular el sentido del tacto, la vista y el oído; y recibir las instrucciones necesarias para el aprendizaje.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

En el paso 1 se elaboraron moldes en papel y se seleccionaron las clases de telas a utilizar.

CONCEPTO PROFESIONAL

Esta actividad también anima al participante a aprender y muestra interés. activa su motricidad especialmente en las manos, asocian nuevos conceptos, amplían su imaginación, creatividad, entusiasmo y habilidades artísticas.

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




HALLAR TAL



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

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

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

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER II DE MANUALIDADES MOLDE Y CONFECCION DE ALMOHADAS DESCANSA CUELLOS EN TELA.

OBJETIVO DE LA SESION.

Ejecutar por medio de los moldes en papel y cartulina, marcar y cortar la tela.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

En el paso 2 por medio de los moldes en papel y cartulina se seleccionaron las telas y se marcaron con ayuda de los moldes y se inició el corte de las misma. Se entrego algunos moldes para iniciar el aprendizaje de costura.

CONCEPTO PROFESIONAL

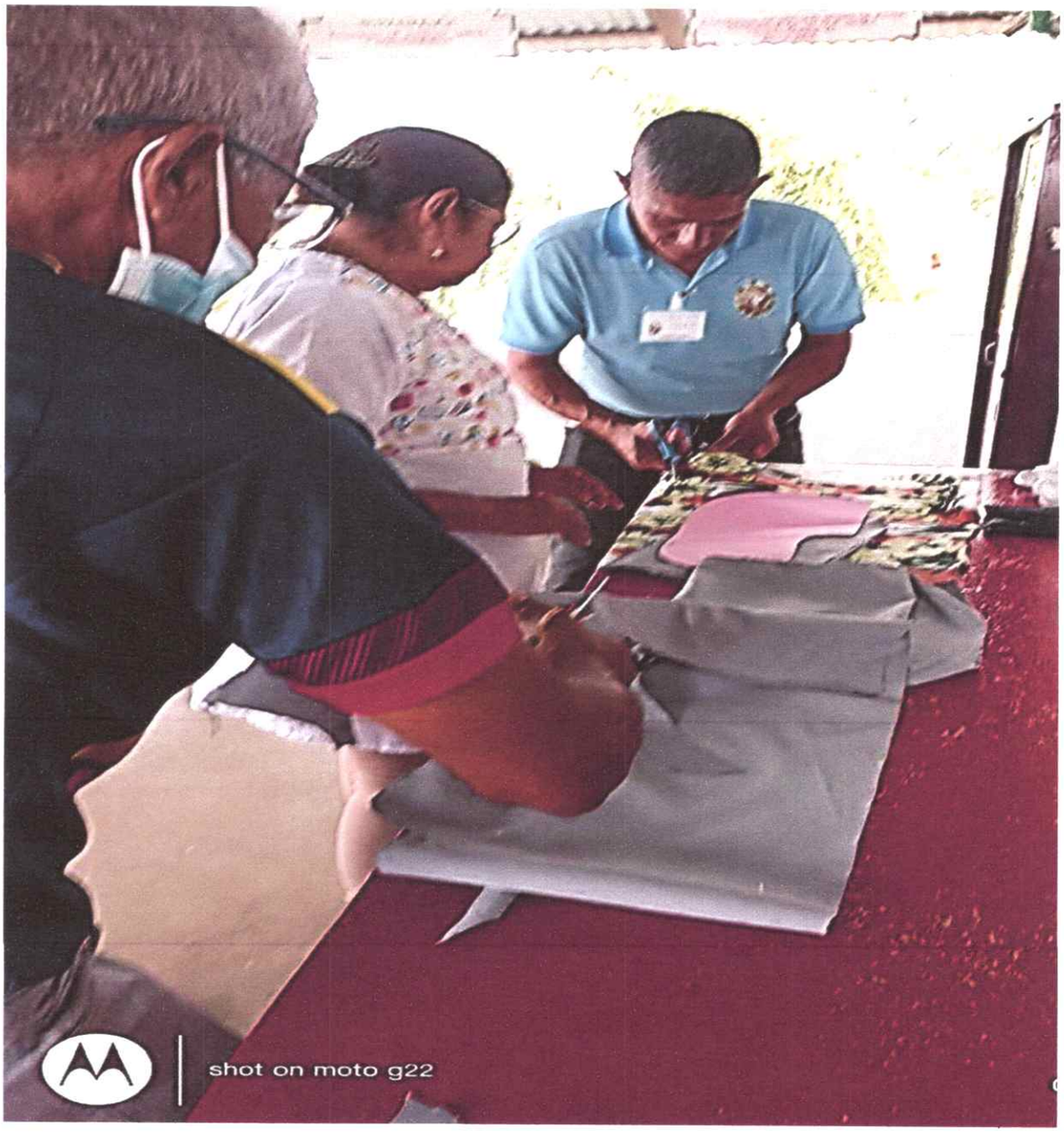
Muestran interés en aprender y participar en la actividad. El aprendizaje paso a paso en costura tiene el propósito que el participante se integre, compartan conocimientos adquiridos en casa, como el manejo de tijeras, puntadas y el corte de telas.

La costura también estimula la memoria de trabajo, que es la capacidad para realizar varias tareas de modo simultaneo, manteniendo en la mente un patrón de secuencias,

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






shot on moto g22

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

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 29-2024 No. De Sesión 8º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER III DE MANUALIDADES MOLDE Y CONFECCION DE ALMOHADAS DESCANSA CUELLOS EN TELA.

OBJETIVO DE LA SESION.

Armar y coser el molde en tela a mano.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

En el paso 3 por medio de los moldes se realizó el corte de tela y se inició el armado de las almohadas y con ayuda de alfileres, aguja e hilos para cocer, se fueron cociendo y armando las almohadas para rellenar.

CONCEPTO PROFESIONAL

Muestran interés en aprender y participar en la actividad. El aprendizaje paso 3 presentan algo de dificultad porque la costura es a mano y la tela tiende a correrse. Se requiere la ayuda permanente de los alfileres y mucha concentración en la actividad.

Lógicamente, el primer paso es saber los elementos clave de costura y sus principales técnicas y la practica ayuda a adquirir destreza.

Coser te permite dar rienda suelta a tu creatividad y experimentar con diferentes diseños y estilos.

La costura también estimula la memoria de trabajo, que es la capacidad para realizar varias tareas de modo simultaneo, manteniendo en la mente un patrón de secuencias.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209




ESTA SOLO
DE NUESTROS PUNTOS COMUNES
PODEMOS HALLAR TAL ESPEJO.
S AQUI LA PERSONA PUEDE A FINDE
S MANIFESTARSE CLARAMENTE A SI MISMA
29-07-24

FORMATO de SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Julio 31-2024 No. De Sesión 9º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER IV DE MANUALIDADES MOLDE Y CONFECCION DE ALMOHADAS DESCANSA CUELLOS EN TELA.

OBJETIVO DE LA SESION.

Terminar Armado, costura y relleno, trabajo en tela y costura a mano.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

En el paso IV se realizó la respectiva costura de unir los moldes en tela y armar la almohada "descansa cuellos", y se inició con las personas que iban terminando rellenar con fibra e ir armando la almohada.

Adicional con el grupo de Adulto mayor se trabajo actividad lúdica en armar sus nombres, palabras y frases con letras del abecedario en Fomme.

CONCEPTO PROFESIONAL

Se motivaron a participar en la actividad, en seguir los pasos de costura, manejo de tijeras, alfileres hilo y aguja. El aprendizaje paso 4 muestran interés en realizar el paso a paso, se atendió las recomendaciones suministradas por el docente. Gran participación y muy motivados en aprender.

Lógicamente, las recomendaciones fueron tenidas en cuenta y la ejecución de las tareas fue mas dinámica.

La costura también estimula la memoria de trabajo, que es la capacidad para realizar varias tareas de modo simultaneo, manteniendo en la mente un patrón de secuencias.

Para el adulto mayor estimular la mente con la participación de crear frases y buscar las respectivas letras, hizo que el adulto estuviera participativos y atentos a la actividad realizada.

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



31-07-24





31-07-24



Colpensiones

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 Ciudadania **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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 0668

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31 de Julio/2024 | $ 4'600.772=

PAGADO A: Dora Isabel Sisa Martinez

POR CONCEPTO DE Atención en Terapia Ocupacional modalidad individual y grupal a personas en habitabilidad de calle del 01 de Julio al 31 de Julio de 2024.

LA SUMA DE (en letras) Cuatro millones seiscientos mil ~~ochocientos~~ setecientos setenta y dos pesos m/cte.

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

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 63.284.209

ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO

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

PLAN DE CLASE AREA DE DEPORTES MES JULIO 2024

miércoles 03 de Julio 2024	**VIERNES 05** de **juLio 2024**
Actividad física: charla grupal y explicación de clase. actividades aeróbicas y de fortalecimiento muscular, resistencia Calentamiento general y especifico, trote sentadillas, abdominales, sentadillas Areas, charlas motivacionales 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, cabeceo y charlas motivacionales Actividad deportiva: juego micro

miércoles 10 de Julio 2024	**VIERNES 12** de **juLio 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 y sombras. charlas motivacionales 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, cabeceo y pecho. charlas motivacionales Actividad Lúdica: juego voleibol

miércoles 17 de Julio 2024	**VIERNES 19** de **juLio 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 y martillo. charlas motivacionales 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 y frontal. charlas motivacionales Actividad deportiva: banquitas

miércoles 24 de Julio 2024	**VIERNES 26 de julio 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 con desplazamiento. charlas motivacionales 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. charlas motivacionales Actividad deportiva: basquetbol

Horarios

miércoles y viernes de 9: am a 11

Actividad física deportiva y marcial de 05 julio 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, PARADA DE PECHO Y CABECEO

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con pase largo golpe con remate con el empeine borde externo parada de pecho y desplazamiento a los lados

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 direcion
- Actividad juego de Micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 10 julio 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, parada de pecho y cabeceo largo

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con pase largo golpe con remate con el empeine borde externo parada de pecho y desplazamiento a los lados y laterales

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 dirección al arco
- Actividad juego de Micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 12 julio 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 ante brazo

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

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 dirección al arco
- Actividad juego de voleibol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 18 julio 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 pases largos con parada de balón

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con balón y pases largos

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 dirección al arco
- Actividad juego de micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 19julio 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 antebrazo en voleibol

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, desplazamiento con balón en voleibol y remates

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 dirección al arco
- Actividad juego de voleibol semi fogueos

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 25 julio del 2024

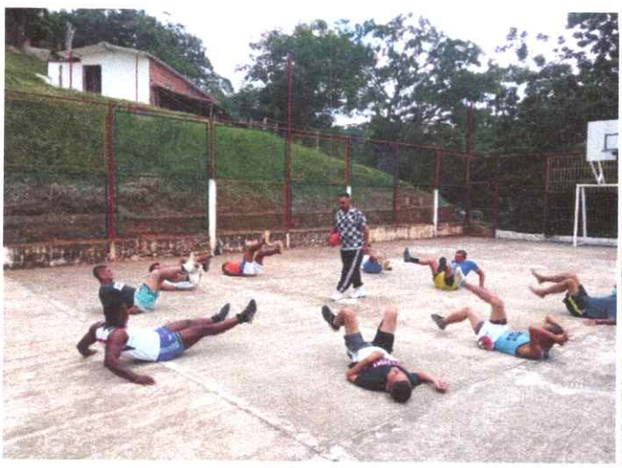
Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos estáticos, abdominales y elongación tren inferior, resistencia, coordinación

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

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 dirección al arco
- Actividad juego de micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial de 26 julio del 2024

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

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

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 5 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 dirección al arco
- Actividad juego de voleibol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91491786
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			MILLER FABIAN ARDILA REY ARDILA REY
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	BULEVAR SANTANDER 20 30	TELÉFONO:	689540?
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			4557906243	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2024/07/25	NUMERO AUTORIZACIÓN			9999456829

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES 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

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 91491786	ARDILA REY MILLER FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	91491786	$ 13.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 384.100**

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 0669

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga, 31 de Julio 2024 | **$** 3'999.775=

PAGADO A: Miller Fabian Ardila Rey

POR CONCEPTO DE Atención en terapia física, deportiva y recreativa grupal a personal en habitabilidad de calle del 01 de Julio de 2024 al 31 de Julio 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 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







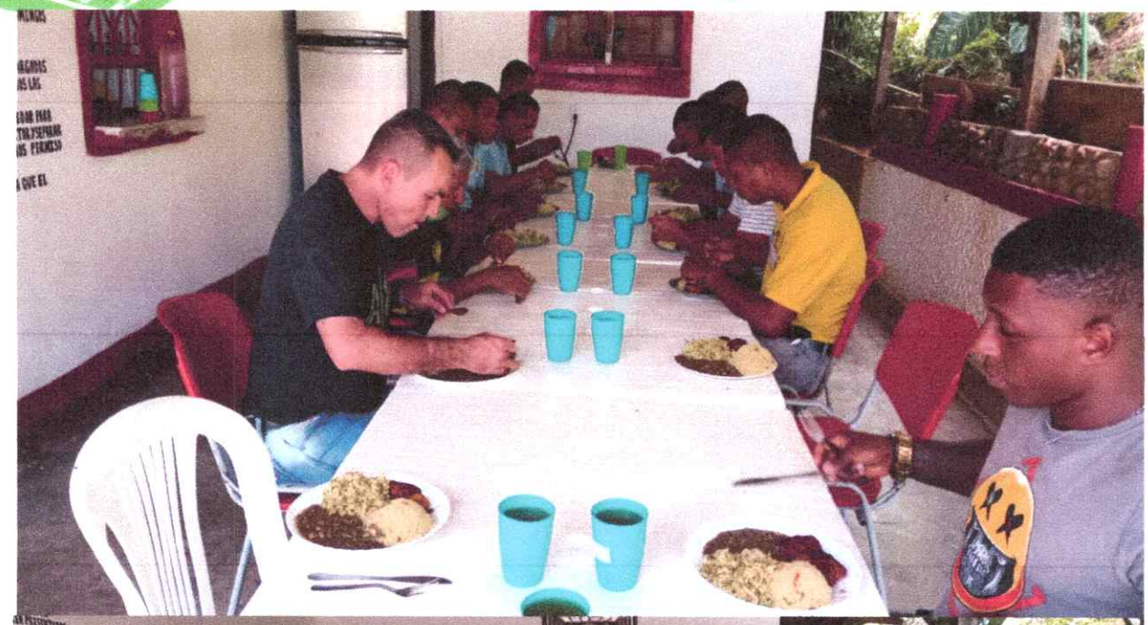
Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405



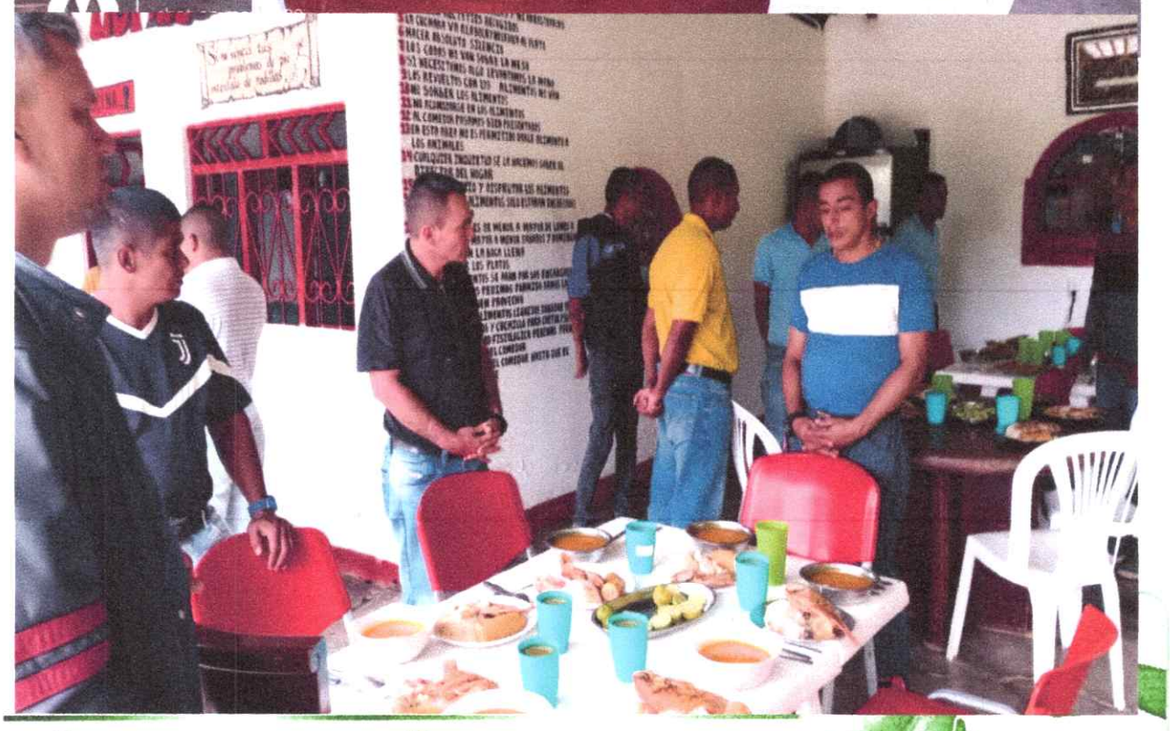




Calle 51 No. 16 - 154 B. San Miguel ☎ 670 7174 - 652 1811 Bucaramanga
funsantarita@hotmail.com 317 419 7405







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

CERTIFICACION 004

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 31 DE JULIO 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 46 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 **ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL NOVENTA Y SEIS PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS MCTE ($ 11´755.096,28 M/CTE)**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 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 31 de Julio 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: 11´755.096,28	**FECHA INFORME:**	01 JULIO 2024 - 31 JULIO 2024
CONCEPTO		**VALOR EJECUTADO**
ALIMENTACION (ESPECIE - DONACIONES)		11´755.096,28
TOTAL:		**11´755.096,28**

FECHA	N°	DONANTE	DESCRIPCION	VALOR
1/07/2024	518	INDUNILO SAS	4 CAJAS DE 30*380 GR LECHE POLVO	960.000
5/07/2024	519	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	120 KG PROTEINA DE PESCADO	2.400.000
8/07/2024	520	PRECOCIDOS DEL ORIENTE	5 BULTOS * 24 LIBRAS HARINA AREPA	700.000
12/07/2024	521	INCUBADORA SANTANDER	60 CARTON DE HUEVOS	900.000
15/07/2024	522	INDUSTRIAS ORNELO	PAN FRESCO	986.085
18/07/2024	523	LA CHISPA AL ROJO	POLLO ASADO	1.946.982
20/07/2024	524	FEDEGAN	5 CAJAS LECHE POLVO DE 1.000 G	1.080.000
22/07/2024	525	ARROZ NACIONAL	2 BULTOS DE ARROZ Y 4 DE GRANOS	842.029
24/07/2024	526	INVERSIONES FACCO SAS	8 BULTO DE PAPA	1.360.000
29/07/2024	526	INVERSIONES FACCO SAS	20 CTN HUEVOS Y 4 CAJAS PANELA	580.000
		TOTAL		**11.755.096**

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 Julio de 2024 al 31 de Julio de 2024.*
NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 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 08 07 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 520**

RECIBIDO DE: PRECOCIDOS DEL ORIENTE
CC. Ó NIT: 890.205.091
DIRECCIÓN Cra 35A # 48-112 TELEFONO: (607) 6852807
ARTICULOS $: 700000=
OTROS $: —
5 bultos x 24 libras de Harina de Arepa

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 12 07 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 521**

RECIBIDO DE: INCUBADORA SANTANDER
CC. Ó NIT: 890.200474
DIRECCIÓN Cra 15 # 3AN-50 piso 1C TELEFONO: (607) 6430036
ARTICULOS $: 60 unidades de Cartones de Huevos AA
OTROS $: $ 900 000=

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 01 07 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 518**

RECIBIDO DE: INQUNILO S.A.S
CC. Ó NIT: 804.009833-6
DIRECCIÓN: Cl 73 - 41W - 250 · Bodega 16-17 TELEFONO: (607) 6378805
ARTICULOS $: 4 cajas de 30x380 GR 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 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 05 07 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 519**

RECIBIDO DE: COMPAÑIA PESQUERA DEL MAR
CC. Ó NIT: 900.659.798
DIRECCIÓN: Parque Industrial Fortuna B3 TELEFONO: (607) 6351757
ARTICULOS $: 120 KL de proteina de pescado cabeza de Bagre
OTROS $: $2'400 000=

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 15/07/24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 522**

RECIBIDO DE: INDUSTRIAS ORNELO
CC. Ó NIT: 900.594093-0
DIRECCIÓN Provincia de Soto Bodega TELEFONO: 22423 (607) 6370501
ARTICULOS $: Pan fresco
OTROS $: $936.035=

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 18/07/24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 523**

RECIBIDO DE: LA CHISPA AL ROJO
CC. Ó NIT:
DIRECCIÓN Calle 33 Nº 30-68 TELEFONO: (607) 6455917
ARTICULOS $: Pollo
OTROS $: $1'946.982=

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 20 07 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 524**

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 1000 GR
OTROS $: $ 1'080.000=

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 22 07 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 525**

RECIBIDO DE: MOLINO NACIONAL LTDA
CC. Ó NIT: 890.209751-1
DIRECCIÓN Cra 15 # 6-50 TELEFONO: (607) 6711485
ARTICULOS $: 2 bultos de arroz y 4 pot de granos
OTROS $: $ 842.029=

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. N° 08156

FECHA 29 | 07 | 24

RECIBO DE DONACIONES **N° 526**

RECIBIDO DE:	INVERSIONES FACCO S.A.S
CC. Ó NIT:	901 189.969-1
DIRECCIÓN	Cra 29 N° 45-45 Ofc 513 **TELEFONO:**
ARTICULOS $:	$ 1'940 000=
OTROS $:	Papa negra, huevos, panela.
	- 8 bultos de papa negra
	- 20 cartones de huevos
	- 4 cajas de panela

RECIBIDO POR: Laura Contreras REVISADO POR:

CALLE 51 N°. 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 JULIO DE 2024 AL 31 DE JULIO DE 2024

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENDIDOS
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	1/07/2024	31/07/2024	31
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/07/2024	31/07/2024	31
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/07/2024	31/07/2024	31
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/07/2024	31/07/2024	31
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/07/2024	31/07/2024	31
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/07/2024	31/07/2024	31
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/07/2024	31/07/2024	31
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/07/2024	31/07/2024	31
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/07/2024	31/07/2024	31
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/07/2024	31/07/2024	31
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/07/2024	31/07/2024	31
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/07/2024	31/07/2024	31
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/07/2024	31/07/2024	31
14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/07/2024	31/07/2024	31
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/07/2024	31/07/2024	31
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/07/2024	31/07/2024	31
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/07/2024	31/07/2024	31
18	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/07/2024	31/07/2024	31
19	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	1/07/2024	31/07/2024	31
20	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	1/07/2024	31/07/2024	31
21	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/07/2024	31/07/2024	31
22	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	4/07/2024	31/07/2024	28
23	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	4/07/2024	31/07/2024	28
24	JHONATAN HERNANDEZ GUERRERO	88.309.691	1/07/2024	24/07/2024	24
25	CESAR AUGUSTO MANRIQUE DUARTE	91.233.127	1/07/2024	18/07/2024	18
26	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	23/07/2024	31/07/2024	9
27	ISAAC BUENO LAMUS	13.742.295	4/07/2024	11/07/2024	8
28	FREDDY ALEXANDER ZABALA RODRIGUEZ	13.716.412	4/07/2024	11/07/2024	8
29	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	25/07/2024	31/07/2024	7
30	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	25/07/2024	31/07/2024	7
31	CHRISTIAN GREGORY URBINA	1.090.429.430	18/07/2024	24/07/2024	7
32	JORGE ARMANDO PAEZ	1.098.616.877	23/07/2024	28/07/2024	6
33	KEVIN ENRIQUE GARCIA PABON	1.193.275.097	23/07/2024	27/07/2024	5
34	DIEGO ALBERTO CAÑAS JIMENEZ	1.095.794.875	20/07/2024	24/07/2024	5
35	TOMAS JUNIOR GUTIERREZ MANJARRES	1.082.928.539	11/07/2024	15/07/2024	5
36	FABIAN AMOROCHO	91.516.307	11/07/2024	15/07/2024	5
37	JOHAN SEBASTIAN CHAPARRO PACHON	1.095.920.374	25/07/2024	28/07/2024	4
38	DALFFER MARTIN RAMOZ ESTEVEZ	1.098.750.448	23/07/2024	26/07/2024	4
39	CINDY NICOLE SANCHEZ GUEVARA	1.095.940.552	3/07/2024	6/07/2024	4
40	JORGE ALEJANDRO LOPEZ	80.219.249	23/07/2024	25/07/2024	3
41	JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ	91.495.978	4/07/2024	6/07/2024	3
42	JOSE VICENTE GUERRERO	1.098.726.826	1/07/2024	3/07/2024	3
43	HEYSLER JAVIER RIVERO	88.032.337	18/07/2024	19/07/2024	2
44	ANDRES NAVAS	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	1
45	ROBINSON CORREA	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	1
46	MARIA EUGENIA RUEDA GOMEZ	1.152.934.979	1/07/2024	1/07/2024	1
	TOTAL A LEGALIZAR				847

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 46 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.*

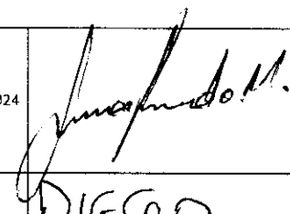
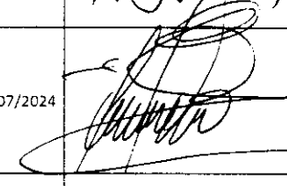
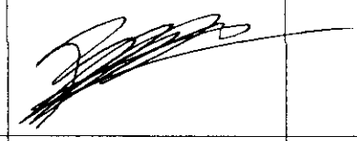
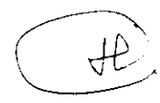
En constancia de lo anterior firma,

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 JULIO DE 2024 Y 31 DE JULIO 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	1/07/2024	31/07/2024	LUIS ARMANDO APARICIO		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/07/2024	31/07/2024	Diego Herrera		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	1/07/2024	31/07/2024	Alexander		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/07/2024	31/07/2024	NO Firma CC.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/07/2024	31/07/2024	Elizabeth Hernandez Hernandez		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/07/2024	31/07/2024	Milton Barajas		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
9	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	1/07/2024	31/07/2024	Luis		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
10	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/07/2024	31/07/2024	Jefferson Villamizar		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
11	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/07/2024	31/07/2024	Luis Miguel Quintero		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
12	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/07/2024	31/07/2024	NO Firma CC.		RADICADO EN EL PRIMER INFORME
13	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME

14	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
15	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	1/07/2024	31/07/2024	DIEGO NOVOA		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
16	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
17	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/07/2024	31/07/2024	NO firma CC.		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
18	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/07/2024	31/07/2024	Jonathan		RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
19	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	1/07/2024	31/07/2024	Johan Alvarado		RADICADO EN EL TERCER INFORME
20	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL TERCER INFORME
21	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL TERCER INFORME
22	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	4/07/2024	31/07/2024	DiegoA. AcostaM		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
23	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	4/07/2024	31/07/2024	Junior Garnica		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
24	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	23/07/2024	31/07/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
25	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	25/07/2024	31/07/2024	Alirio		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
26	ANDRES NAVAS	SIN REMISION	31/07/2024	31/07/2024	Andres Felipe Navas Nuñez		RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

Con la presente Firma 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-08072024-011063

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)	DIEGO ANDRES	APELLIDO(S)	ACOSTA MUÑOZ
DOC. IDENTIDAD	10188838	LUGAR EXPEDICIÓN	LA DORADA CALDAS COLOMBIA
FEC EXP. DOC	19/01/2000	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	16/11/1981	LUGAR NACIMIENTO	LA DORADA CALDAS COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	42	DIRECCIÓN PARCHE	ALRFEDEDORES DE SANADRESITO LA ISLA
BARRIO	RICAURTE	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA ELENE MUÑOZ - HELIO DARIO ACOSTA - DIANA ACOSTA (HERMANA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 52 # 16-94
BARRIO DEL FAMILIAR	SAN MIGUEL	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3165279340	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	10°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	8 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	DROGADICTO Y ALCOHOLICO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
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	04/07/2024
HISTORIAL	EL DÍA 4/7/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER. (CPVM) LO APODAN ACOSTA		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	08/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-08072024-011063		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA EL DIA 4/7/2024; ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL PAICHC MAYERLY CACERES, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD DE CALLE, REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE LOS SERVICIOS DE LA NUEVS EPS A BUCARAMANGA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	05/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-05082024-011063
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DIA 4/7/2024 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 DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

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)	JUNIOR ANDRES	APELLIDO(S)	GARNICA PALTA
DOC. IDENTIDAD	1098703827	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	30/04/2009	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	16/10/1990	LUGAR NACIMIENTO	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	33	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL CENTRO, AVENIDA LA ROSITA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LETICIA FERNANDA PALTA - LUCAS GARNICA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 14 # 63-23 LAUREL PARTE BAJA 1
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3148036467	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	15 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
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	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	31/05/2024
HISTORIAL	EL DÍA 31/5/2024 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)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	03/06/2024		
CERTIFICADO No.	HC-03062024-011033		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA EN ABORDAJE DE FUNCIONARIOS EN RUTA DE LA EMPATIA EL DIA 31/5/2024 EN LA CALLE 36 CARRERA 16; ES ATENDIDO POR EL FUNCIONARIO DE APOYO A LA GESTION WILLIAM HUMBERTO CACERES DUARTE QUIEN REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO 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	10/07/2024
CERTIFICADO No.	HC-10072024-011033
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 4/7/2024 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 JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 24/07/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jhonatan Hernandez Guerrero DOCUMENTO I. 88309697

FECHA DE INGRESO: 20/06/2024

FECHA DE RETIRO: 24/07/2024

MOTIVO DE INGRESO: A rehabilitarme.

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Se va por salud.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota hostil y ansioso al llevar el protocolo de salidad.

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: Jhonatan Hernandez

FIRMA: Jhonatan HG



RESIDENTE TESTIGO: Diego Acosta

FIRMA: Diego A. Acosta



FECHA: 19-07-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Cesar augusto manrique DOCUMENTO I. 91233177

FECHA DE INGRESO: 20-05-2024

FECHA DE RETIRO: 19-07-2024

MOTIVO DE INGRESO: el buscar un proseso de cambio en su vida

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

no esta bien fisica mente y moral mente en el tratamiento

OBSERVACIONES GENERALES: el residente tiene una actitud arrogante no hacia las cosas no cumplia las normas del Hogar le re futaba alos compañeros no actaba señalamientos.

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: Cesar augusto

FIRMA: Cesar Augusto Manrique

RESIDENTE TESTIGO: milton Barajas

FIRMA: Milton Barajas Florez

Sandra Ruby

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-04042019-009553

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)	HERMES	APELLIDO(S)	CALDERON CALDERON
DOC. IDENTIDAD	91069352	LUGAR EXPEDICIÓN	SAN GIL SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	03/11/1982	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	02/07/1964	LUGAR NACIMIENTO	BARRANCABERMEJA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	60	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	HERMANO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	SAUL CALDERÓN	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	PABLO VI	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3153982269	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	7°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	30 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	VENTAS AMBULANTES RETAQUE - RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	SI CARCEL MODELO BUCARAM - NO REPORTA
DIAGNOSTICO	NO REPORTA	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	22,41 SAN GIL
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS	REGISTRADURIA	NO REPORTA
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	NO	LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	21/03/2019
HISTORIAL	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS, CONVENIO VIGENTE NRO. 57 DE 2019.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	04/04/2019		
CERTIFICADO No.	HC-04042019-009553		
REMITIDO A:	CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS, CONVENIO VIGENTE NRO. 57 DE 2019.		
FECHA EXPEDICIÓN	24/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-24072024-009553		

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 HABITANTE DE CALLE EL DIA 23/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de HERMES CALDERON CALDERON, remitido a: CONSENTIDOS - RED PUNTO 30 - OTRO

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)	ISAAC	APELLIDO(S)	BUENO LAMUS
DOC. IDENTIDAD	13742295	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	03/06/1998	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	12/04/1980	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	43	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE URGENCIAS HUS
BARRIO	LA AURORA	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	HIMELDA LAMUS	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	FLORIDABLANCA
BARRIO DEL FAMILIAR	FLORIDABLANCA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	2 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS A DIFICULTADES FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER, CIGARRILLO
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 FAMILIAR E INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - FAMISANAR	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	31/05/2023
HISTORIAL	EL DÍA 31/05/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO FAMISANAR EPS CONTRIBUTIVO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	05/06/2023		
CERTIFICADO No.	HC-05062023-010582		

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	10/07/2024
CERTIFICADO No.	HC-10072024-010582
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 4/7/2024 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 ISAAC BUENO LAMUS, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

FECHA: 11/04/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Isaac [illegible] DOCUMENTO I: [illegible]

FECHA DE INGRESO: 06/04/2024

FECHA DE RETIRO: 11/04/2024

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:

Dice que por la seguridad

OBSERVACIONES GENERALES: [illegible]

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

PROFESOR TERAPEUTA: [illegible]

FIRMA: [illegible]

RESIDENTE QUE ABANDONA: Isaac [illegible]

FIRMA: [illegible]

RESIDENTE TESTIGO: [illegible]

FIRMA: [illegible]

[illegible]
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

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)	FREDDY ALEXANDER	APELLIDO(S)	ZABALA RODRIGUEZ
DOC. IDENTIDAD	13716412	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	27/02/1997	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	10/09/1978	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	44	DIRECCIÓN PARCHE	CIUDADELA REAL DE MINAS FRENTE AL ÁREA METROPOLITANA
BARRIO	MUTIS	COMUNA	17
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	CUIDA CARROS 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	B7 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD	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	01/06/2023
HISTORIAL	EL DÍA 01/06/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B7 POBREZA MODERADA DE BUCARAMANGA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	13/06/2023		
CERTIFICADO No.	HC-13062023-010601		
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 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	10/07/2024
CERTIFICADO No.	HC-10072024-010601
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 4/7/2024 PARA RECIBIR SERVICICS 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 FREDDY ALEXANDER ZABALA RODRIGUEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

FECHA: [illegible]

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: [illegible] DOCUMENTO I. [illegible]

FECHA DE INGRESO: [illegible]

FECHA DE RETIRO: [illegible]

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

[illegible]

OBSERVACIONES GENERALES: [illegible]

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

PROFESOR TERAPEUTA: [illegible]

FIRMA: [illegible]

RESIDENTE QUE ABANDONA: [illegible]

FIRMA: [illegible]

RESIDENTE TESTIGO: [illegible]

FIRMA: [illegible]

[illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P [illegible]

[illegible]

Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-24062013-001913

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)	ALIRIO	APELLIDO(S)	MARIN MONSALVE
DOC. IDENTIDAD	91465600	LUGAR EXPEDICIÓN	RIONEGRO SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	20/06/1994	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	15/06/1974	LUGAR NACIMIENTO	RIONEGRO SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	50	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	10 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES , CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, COCAINA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	SI CÁRCEL MODELO DE BUCA - NO REPORTA
DIAGNOSTICO	PRESENTA CUERPO EXTRAÑO EN OROFARINGE/HPAC EN TORAX	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO
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	HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	13/10/2015
HISTORIAL	VERIFICAR TIPO DE SANGRE. EL DÍA 03/08/2022 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 CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	24/06/2013		
CERTIFICADO No.	HC-24062013-001913		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA TRABAJADORA SOCIAL DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER DRA BEATRIZ VELASQUEZ		
FECHA EXPEDICIÓN	31/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-31072024-001913		
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 25/7/2024 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 ALIRIO MARIN MONSALVE, remitido a: --SELECCIONE... - --SELECCIONE...

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11072023-010621

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)	HENRY	APELLIDO(S)	MORENO RUIZ
DOC. IDENTIDAD	91272026	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	07/09/1988	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	11/06/1969	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	54	DIRECCIÓN PARCHE	CARRERA 14 CON AVENIDA QUEBRADASECA
BARRIO	GRANADAS	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	HIJO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	YINETH TATIANA RODRIGUEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NUEVO GIRON SECTOR 7TORRE 2 APTO 401
BARRIO DEL FAMILIAR	GIRON	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	4to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	8 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS, MUERTE DE LA MAMA,VENTA DELA CASA DONDE VIVÍAN,ABANDONO DEL HOGAR, CAER ALA CÁRCEL,	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA		HA ESTADO DETENIDO	SI PICOTA, CARCEL MODELO - NO REPORTA
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	B6 GIRON
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	29/05/2023
HISTORIAL	EL DÍA 29/05/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SIBEN B6 DE GIRON SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE GIRON SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	11/07/2023		
CERTIFICADO No.	HC-11072023-010621		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA PROFESIONAL DEL PAICHC DRA. DIANA MARCELA LEGUIZAMO MUÑOZ, QUIEN REALIZA ENTREVISTA Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL Y CARNET DE HABITANTE EN CALLE. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**31/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-31072024-010621**
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 25/7/2024 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 HENRY MORENO RUIZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

FECHA: 02-08-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: HENRY MORENO RUIZ DOCUMENTO I. 91272026

FECHA DE INGRESO: 25-07-2024

FECHA DE RETIRO: 02-08-2024

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 expresa que se quiere ir del proyecto esta aburrido y alejado de la familia.

OBSERVACIONES GENERALES: el residente expresa sentirse bien pero lo que la saco de la fundación fue la lejanía con su hija..

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: HENRY MORENO

FIRMA: Henry Moreno Ruiz



RESIDENTE TESTIGO: Jeferson Villamizar

FIRMA: Jeferson Villamizar



Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-12032024-010930

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)	CHRISTIAN GREGORY	APELLIDO(S)	URBINA
DOC. IDENTIDAD	1090429430	LUGAR EXPEDICIÓN	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	03/02/2009	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	16/08/1984	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	39	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	JULIANA URBINA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVE EN VENEZUELA CARACAS
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	5 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, FARMACEUTICOS
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 -- OTRO
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	12/03/2024
HISTORIAL	EL DÍA 11//03/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE CUCUTA NORTE DE SANTANDER. (CPVM) APODO PSIQUIATRICO		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	12/03/2024		
CERTIFICADO No.	HC-12032024-010930		
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, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA EPS A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**24/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-24072024-010930**
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 HABITANTE DE CALLE EL DIA 18/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CHRISTIAN GREGORY URBINA , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.005.547-1 Régimen Esp.
Bucaramanga

FECHA: 29/07/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Christian Gregory Urbina. DOCUMENTO I. 1090429430

FECHA DE INGRESO: 18/07/2024

FECHA DE RETIRO: 29/07/2024

MOTIVO DE INGRESO: Por querer un cambio en su vida

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Ansiedad y medicación

OBSERVACIONES GENERALES: Expresa sentir figuiña en el Cuerpo. Alergia.

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: Christian Gregory U.

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Luis Miguel Quintero.

FIRMA: Luis Miguel Qu.



Santarita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-22092023-010739

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)	JORGE ARMANDO	APELLIDO(S)	PAEZ AGUDELO
DOC. IDENTIDAD	1098616877	LUGAR EXPEDICIÓN	
FEC EXP. DOC	01/01/1900	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	30/04/1986	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	37	DIRECCIÓN PARCHE	AVENIDA QUEBRADA SECA CARRERA 14 PARCHE SANAUTOS
BARRIO	GRANADAS	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NELIDA AGUDELO - JESÚS PAEZ - PAULA NICOL PAEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3104782122	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	6 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS Y CONFLICTOS FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER, PEPAS
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	06/09/2023
HISTORIAL	EL DÍA 06/09/23 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE LA NUEVA EPS SUBSIDIADO DE MONIQUIRA BOYACA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	22/09/2023		
CERTIFICADO No.	HC-22092023-010739		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC VANESA HOYOS MALDONADO CON TP: 1003243232; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE EPS. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**24/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-24072024-010739**
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 HABITANTE DE CALLE EL DIA 23/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JORGE ARMANDO PAEZ AGUDELO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 27/07/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jorge Armando Paez. DOCUMENTO I. 1098616.877

FECHA DE INGRESO: 23/07/2024

FECHA DE RETIRO: 27/07/2024

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:

- Asuntos Personales.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota ansioso e inconforme por las normas del hogar y 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 Edo Herrera.

FIRMA: Diego Herrera.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Jorge. Paez.

FIRMA: Jorge Armaza

RESIDENTE TESTIGO: Johan Alvarado.

FIRMA:

Santa 19

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-11082022-010026

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)	KEVIN ENRIQUE	APELLIDO(S)	GARCIA PABON
DOC. IDENTIDAD	1193275027	LUGAR EXPEDICIÓN	LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	13/11/2019	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	24/09/2001	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	22	DIRECCIÓN PARCHE	PARQUE DE SAN MIGUEL, PARQUE SANTANDER, SANANDRESITO CENTRO
BARRIO	SAN MIGUEL	COMUNA	6
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ANA GARCIA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVE EN CUCUTA
BARRIO DEL FAMILIAR	VIVE EN CUCUTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3164247464	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	6 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONFLICTOS FAMILIARES Y CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	SI NO REPORTA - NO REPORTA
DIAGNOSTICO	DROGADICTO	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	RETIRADO 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	19/07/2022
HISTORIAL	EL DÍA 11/08/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO RETIRADO NUEVA EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	11/08/2022		
CERTIFICADO No.	HC-11082022-010026		

REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**EL DÍA 19/07/2022 LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. MARIA JOSE VILLARREAL AVILA TP: 1.098.796.931, REALIZO VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN QUE DURANTE LA ENTREVISTA INDIVIDUAL BRINDA EL CIUDADANO, ES EVIDENTE SU SITUACIÓN POR TANTO SE DETERMINA QUE CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, ADEMAS REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL, CARNET Y ACTIVACION DE LA NUEVA EPS DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**24/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-24072024-010026**
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 HABITANTE DE CALLE EL DIA 23/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de KEVIN ENRIQUE GARCIA PABON, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: 27/07/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Kevin Enrique Garcia P. **DOCUMENTO I.** 1.193275097

FECHA DE INGRESO: 23/07/2024

FECHA DE RETIRO: 27/07/2024

MOTIVO DE INGRESO: Por Aislarse un poco de la Sociedad

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Es que no lo dejan ver tv

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota ansioso e inconforme con las normas del hogar y 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 Herrera

FIRMA: Diego Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Kevin Garcia

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Jorge Evaristo

FIRMA:

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-22072024-011070

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)	DIEGO ALBERTO	APELLIDO(S)	CAÑAS JIMENEZ
DOC. IDENTIDAD	1095794875	LUGAR EXPEDICIÓN	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	07/02/2006	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	22/1/1988	LUGAR NACIMIENTO	FLORIDABLANCA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CUARTA, SAN FRANCISCO, LA CONCORDIA, CALLE 53
BARRIO	CHAPINERO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ZAIDA JIMENEZ QUIÑONEZ - ALEJANDRO OPRTIZ JIMENEZ (HERMANO)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	AVENIDA LOS BUCAROS # 3-155
BARRIO DEL FAMILIAR	REAL DE MINAS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3185015654 - 3167933476	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 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	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	RETIRADO CONTRIBUTIVO - SALUD TOTAL	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	18/07/2024
HISTORIAL	EL DIA 18/7/2024 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA Y ADRES REGISTRA COMO RETIRADO DE SALUD TOTAL CONTRIBUTIVO DE PUERTO LOEZ META. (CPVM) LO APODAN NICHE		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			

FECHA EXPEDICIÓN	**22/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-22072024-011070**
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 18/7/2024 ACOMPAÑADO DE SU HERMANO ALEJANDRO ORTIZ JIMENEZ; ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC, REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y ACTIVACION DE LA EPS. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**05/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-05082024-011070**
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DIA 20/7/2024 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 DIEGO ALBERTO CAÑAS JIMENEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rosa de Cabal

FECHA: 24-07-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Diego Alberto Cañas DOCUMENTO I. 1094794871

FECHA DE INGRESO: 20-07-2024

FECHA DE RETIRO: 24-07-2024

MOTIVO DE INGRESO: ingreso al Hogar por el Herrero para salir de las drogas

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

por razones personales de viveasia en la calle de sentimentales

OBSERVACIONES GENERALES: Expresa temer que en S.L. asuntos Personales (se nota tranquilo en la salida.)

En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego Fab H.

RESIDENTE QUE ABANDONA: Diego Al

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

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)	TOMAS JUNIOR	APELLIDO(S)	GUTIERREZ MANJARRES
DOC. IDENTIDAD	1082928539	LUGAR EXPEDICIÓN	SANTA MARTA MAGDALENA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	25/02/2009	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	21/12/1989	LUGAR NACIMIENTO	SANTA MARTA MAGDALENA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	AVENIDA QUEBRADASECA
BARRIO	LA AURORA	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	2do. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	19 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES, 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	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	34.81 SANTA MARTA
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	22/03/2017
HISTORIAL	SE CERTIFICA CON COPIA SOPORTE DE VIGENCIA DE DOCUMENTO EMITIDA POR LA REGISTRADURIA , SE GUARDA COPIA EN ARCHIVO DEL PROGRAMA, SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA. (EAHS) 21/03/2017		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	22/03/2017		
CERTIFICADO No.	HC-22032017-008103		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EN BRIGADA EN EL PARQUE CENTENARIO JUNTO CON LA POLICÍA EL 16/03/2017.		
FECHA EXPEDICIÓN	17/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-17072024-008103		
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DIA 11/7/2024 PARA RECIBIR ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDALIDAD 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 TOMAS JUNIOR GUTIERREZ MANJARRES, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Bucaramanga

FECHA: 25-07-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Tomas Junior Manjarres DOCUMENTO I. 2082928532

FECHA DE INGRESO: 11-07-2024

FECHA DE RETIRO: 25-07-2024

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:

No se acopla a los normas del Hogar

OBSERVACIONES GENERALES: el resedente tiene espresiones negativas contra la matricula

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: Tomas Junior

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: cesar manrique

FIRMA: Cesar Manrique

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-06082024-010388

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)	FABIAN	APELLIDO(S)	AMOROCHO
DOC. IDENTIDAD	91516307	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	15/02/2001	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	21/01/1983	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD		DIRECCIÓN PARCHE	Transición
BARRIO	COMUNEROS	COMUNA	3
ESTADO CIVIL		TIENE FAMILIA	NO
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	
ESTUDIOS		TIEMPO EN LA CALLE	
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE		CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI
ACTIVIDAD QUE REALIZA		SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR
DNP		FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO -
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN		ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	14/04/2023		
HISTORIAL	Conteo19 - Comuna 0 - No está caracterizado -		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	06/08/2024		
CERTIFICADO No.	HC-06082024-010388		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN EL PARCHE ELECTRIFICA DORA CARRERA 22 CALLE 5; EL DÍA 11/07/2024; ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL PAICHC MAYERLY CACERES, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD DE CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)		
FECHA EXPEDICIÓN	06/08/2024		
CERTIFICADO No.	HC-06082024-010388		
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 11/07/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de FABIAN AMOROCHO , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit 804016161-1 Régimen
Bucaramanga

FECHA: 15-07-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Fabian amorocho DOCUMENTO I. 91516307

FECHA DE INGRESO: 11-07-2024

FECHA DE RETIRO: 15-07-2024

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:

por enfermeda de clastro fobia no esta comodo en el tratamiento

OBSERVACIONES GENERALES: el residente eseresa tner clastofobia y dise que no le gusta estar enserrado

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: Fabian amorrocho

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Juan Jose Renteria

FIRMA:

Santander

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-25072024-011073

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 SEBASTIAN	APELLIDO(S)	CHAPARRO PACHON
DOC. IDENTIDAD	1095920374	LUGAR EXPEDICIÓN	GIRON SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/01/2008	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	15/1/1990	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	34	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE VILLAS DE GIRARDOT
BARRIO	GIRARDOT	COMUNA	4
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NUBIA PACHON ORTIZ - ORLANDO CHAPARRO BLANCO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3113611212 (ORLANDO PADRE)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	TECNICO	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	NO
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	C8 VULNERABLE CIENEGA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL	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	25/07/2024
HISTORIAL	EL DÍA 25/7/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C8 VULNERABLE DE CIENAGA MAGDALENA Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE CIENAGA MAGDALENA (CPVM) EL DIA 25/7/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	25/07/2024		

CERTIFICADO No.	**HC-25072024-011073**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN EL PARCHE DE SANAUTOS; EL DIA 25/7/2024; ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL PAICHC MAYERLY CACERES, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD DE CALLE, REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRTASLADO DE SERVICIOS DE SALUD TOTAL EPS DE CIENAGA MAGDALENA A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**31/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-31072024-011073**
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 25/7/2024 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 JOHAN SEBASTIAN CHAPARRO PACHON, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 28/07/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Johan Sebastian Chaparro DOCUMENTO I. 1095920274

FECHA DE INGRESO: 25/07/2024

FECHA DE RETIRO: 28/07/2024

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:

. Estaba proyectado a venir a descansar los 3 dias y irse.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota ansioso.

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: Johan Chaparro.

FIRMA: Johan S. Chaparro



RESIDENTE TESTIGO: Luis Miguel Qu

FIRMA: Luis Miguel Q

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	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 CERTIFICADOS			

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	**06/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-06082024-010985**
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 23/07/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/08/2024 12:00:00 A.M.

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

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
NIT 804 005 [illegible]
Bucaramanga

FECHA: 26/07/24

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DALFFER MARTINEZ RAMOS DOCUMENTO I. 1.098.750.448

FECHA DE INGRESO: 23/07/24

FECHA DE RETIRO: 26/07/24

MOTIVO DE INGRESO: CANSADO DE LA CALLE

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

NO ME GUSTAN LAS NORMAS

OBSERVACIONES GENERALES: EL COMPAÑERO SE VE ANSIOSO

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: DALFFER RAMOS

FIRMA: Dalffer Ramos.

RESIDENTE TESTIGO: JUAN MANUEL

FIRMA: Juan Manuel Q

Santa Rta

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-03072024-011060

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)	CINDY NICOLE	APELLIDO(S)	SANCHEZ GUEVARA
DOC. IDENTIDAD	1095940552	LUGAR EXPEDICIÓN	GIRON SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	02/07/2013	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	27/6/1995	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	29	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL 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	ANA ROSA GUEVARA ARRIETA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3027778280	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	8 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
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	B6 POBREZA MODERADA GiRON
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SALUD TOTAL	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	03/07/2024
HISTORIAL	EL DÍA 3/7/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B6 POBREZA MODERADA DE GIRON SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE GIRON SANTANDER. (CPVM) LA APODAN CINDY GIRON		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	03/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-03072024-011060		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR. PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; ES ATENDIDA POR EL PSICOLOGO DEL PAICHC JHERSON DANIEL URIBE SISA CON TP: 179789, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO EN LA OFICINA DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE LOS SERVICIOS DE LA EPS SALUD TOTAL DE GIRON A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**05/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-05082024-011060**
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 3/7/2024 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 CINDY NICOLE SANCHEZ GUEVARA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547-1 Régimen Común
Bucaramanga

FECHA: Bucaramanga 6 de Julio 2024.

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Cindy Nicole Sanchez Guevara DOCUMENTO I. 1.095.940.552.

FECHA DE INGRESO: 3 de Julio 2024.

FECHA DE RETIRO: 6 de Julio 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 refiere tener mucha ansiedad de consumir por tal razón se va y abandona el tratamiento.

OBSERVACIONES GENERALES: La residento abandona el tratamento en buenas condiciones fisicas 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: Cindy Nicole Sanchez.

FIRMA: _____

RESIDENTE TESTIGO: Paola Aguilar.

FIRMA: Paola Aguilar

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-29072014-002971

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)	JORGE ALEJANDRO	APELLIDO(S)	LOPEZ
DOC. IDENTIDAD	80219249	LUGAR EXPEDICIÓN	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
FEC EXP. DOC	18/01/2000	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	20/11/1981	LUGAR NACIMIENTO	BOGOTA, D.C. CUNDINAMARCA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	42	DIRECCIÓN PARCHE	CARRERA 14 CON 28
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	20 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PROBLEMAS FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	HA ESTADO DETENIDO	NO
DIAGNOSTICO	PROBLEMAS GASTROINTESTINALES	DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL	DNP	NO REPORTA NO REPORTA
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - CAPITAL SALUD DE BOGOTA	REGISTRADURIA	SI REPORTA
CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI	LUGAR DE ATENCIÓN	HLN
ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO	FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	03/06/2014
HISTORIAL	EL DÍA 06/08/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B 4 POBREZA MODERADA DE BOGOTA Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO CAPITAL SALUD EPS S.A.S SUBSIDIADO DE BOGOTA D. C.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	29/07/2014		
CERTIFICADO No.	HC-29072014-002971		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE CONSENTIDOS RED. 30 CONVENIO VIGENTE Nº 038/2014 PARA INICIAR SU TRAMITE DE CÉDULA ANTE LA REGISTRADURIA		
FECHA EXPEDICIÓN	24/07/2024		
CERTIFICADO No.	HC-24072024-002971		
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 HABITANTE DE CALLE EL DIA 23/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JORGE ALEJANDRO LOPEZ , remitido a: --SELECCIONE... - --SELECCIONE...

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FECHA: 25-07-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jorge alejandro lopez DOCUMENTO I. 80219249

FECHA DE INGRESO: 23-07-2024

FECHA DE RETIRO: 25-07-2024

MOTIVO DE INGRESO: Vino por la alcaldia por ser un Abitante de calle

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

El compañero se quiere ir porque no le gusta estar enserado

OBSERVACIONES GENERALES: Se nota tranquilo al salir un poco Inconforme 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: Jorge Alejandro

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Juan Jose Pantano

FIRMA:



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)	JORGE ELIECER	APELLIDO(S)	MANTILLA HERNANDEZ
DOC. IDENTIDAD	91495978	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/01/1900	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	10/02/1975	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	SI
EDAD	47	DIRECCIÓN PARCHE	CRA 36 CALLE 22
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	EXESPOSA
NOMBRE DEL FAMILIAR	AMALIA CONDE	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CAMPOHERMOSO
BARRIO DEL FAMILIAR		TELÉFONO DEL FAMILIAR	
CELULAR DEL FAMILIAR		NÚMERO DE HIJOS	NO RESPONDE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	4 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	PERDIDA DE TRABAJO, CONSUMO DE SPA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, TABACO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	REVENTA Y TRABAJOS INFORMALES RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA		HA ESTADO DETENIDO	SI MODELO BGA - NO REPORTA
DIAGNOSTICO		DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI
QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO LABORAL	DNP	SI RETIRO SISBEN
FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - FAMISANAR	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	29/11/2022
HISTORIAL	SOLICITA VINCULACION CON EL FIN DE ACCEDER A SERVICIOS INTRAMURALES Y HOGAR DE PASO.		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	02/12/2022		
CERTIFICADO No.	HC-02122022-010084		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	DESPUES DE VALORACION CON TRABAJADOR SOCIAL LUIS ANTONIO SANTIS NIÑO SE EVIDENCIA HABITABILIDAD EN CALLE RECIENTE DE HACE 4 MESES POR RECAIDA LABORAL COMO CONDUCTOR Y RECAIDA EN CONSUMO DE SPA. (LASN)
FECHA EXPEDICIÓN	10/07/2024
CERTIFICADO No.	HC-10072024-010085
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 4/7/2024 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 JORGE ELIECER MANTILLA HERNANDEZ. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita
Nit. 804.005.5[illegible]
Bucaramanga

FECHA: 06-07-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jorge eliecer mantilla DOCUMENTO I. 91495978

FECHA DE INGRESO: 04-07-2024

FECHA DE RETIRO: 06-07-2024

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: el residente desde abandonar el tratamiento porque no aguanta el sindrome de astinencia

OBSERVACIONES GENERALES: el residente no controlo su estado de astinencia.

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: Jorge mantilla

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: JHoan Alvarado

FIRMA:

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804005 [illegible]
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:

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

C.C. I: Jefferson Villamizar



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)	HEYSLER JAVIER	APELLIDO(S)	RIVERO
DOC. IDENTIDAD	88032337	LUGAR EXPEDICIÓN	PAMPLONA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	13/12/2000	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	2/12/1982	LUGAR NACIMIENTO	PAMPLONA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	41	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LOS PARQUES ANTONIA SANTOS Y DE LOS NIÑOS
BARRIO	ANTONIA SANTOS	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	DEYANIRA LOPEZ CARVAJAL - EVARISTO RIVERO TORRES	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	8°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	6 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, CIGARRILLO
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 POBREZA MODERADA PAMPLONA
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	18/07/2024
HISTORIAL	EL DIA 18/7/2024 SE VERIFICAN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B3 POBREZA MODERADA DE PAMPLONA NORTE DE SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO NUEVA EPS CONTRIBUTIVO DE PAMPLONA NORTE DE SANTANDER. (CPVM) EL DIA 18/7/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADO			

FECHA EXPEDICIÓN	**22/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-22072024-011068**
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 18/7/2024; ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE 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, TRASLADO DE SERVICIOS DE LA NUEVA EPS DE PAMPLONA A BUCARAMANGA Y MOVILIDAD DE REGIMEN. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**24/07/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-24072024-011068**
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 HABITANTE DE CALLE EL DIA 18/7/2024, PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL EN LA MODALIDAD CONVENCIONAL. (CPVM)**

VALIDO DURANTE EL AÑO: 2024

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de HEYSLER JAVIER RIVERO , remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Nuestra Señora de Casa

FECHA: 19/02/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Heysler Javier Rivero DOCUMENTO I. 88032337

FECHA DE INGRESO: 18/07/2029

FECHA DE RETIRO: 19/02/2029

MOTIVO DE INGRESO: Por una desintoxicación

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

Visitar a la familia y visitar

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se le nota inconforme 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: Heysler Rivero.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Mauricio Florez

FIRMA:

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE
No. HC-06082024-010525

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)	ANDRES FELIPE	APELLIDO(S)	NAVAS NUÑEZ
DOC. IDENTIDAD	1098768747	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/05/2013	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	03/05/1995	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD		DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL BARRIO MUTIS
BARRIO	MUTIS	COMUNA	17
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	GLORIA AMPARO NAVAS - JOSE FREDDY DIAZ V,	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	ALREDEDORES DEL MUTIS
BARRIO DEL FAMILIAR	MUTIS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3185502113 (MADRE)	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	8°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	1 MES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PEPAS
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	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 - SURAMERICANA
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	31/07/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 31/07/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SURAMERICANA SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DÍA 06/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	06/08/2024		

CERTIFICADO No.	**HC-06082024-010525**
REMITIDO A:	**CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO**
DESCRIPCIÓN	**SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN EL BARRIO MUTIS; EL DIA 31/07/2024; ES ATENDIDO POR LA FUNCIONARIA DE APOYO ADMINISTRATIVO DEL PAICHC MAYERLY CACERES, QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD DE CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**06/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-06082024-010525**
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 31/07/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ANDRES FELIPE NAVAS NUÑEZ, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Santa Rita

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-05062023-010583

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)	ROBINSON	APELLIDO(S)	CORREA ARIZA
DOC. IDENTIDAD	91293343	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	31/10/1991	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	03/09/1972	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	50	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA PLAZA DE MERCADO DEL MUTIS
BARRIO	MUTIS	COMUNA	17
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	6 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	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	23/05/2023
HISTORIAL	EL DÍA 23/05/23 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 CERTIFICADO			
FECHA EXPEDICIÓN	05/06/2023		
CERTIFICADO No.	HC-05062023-010583		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL USUARIO QUIEN ES TRAÍDO POR LA COORDINADORA DEL FRENTE DE SEGURIDAD DEL BARRIO MUTIS SRA OLGA LUCIA DELGADO, CELULAR 3228194446, QUIEN NOS REFIERE QUE EL CIUDADANO PERNOCTA EN EL SECTOR DE LA PLAZA DE MERCADO, SE REALIZA ENTREVISTA POR PARTE DE LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE. EVIDENCIANDO QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CIUDADANO EN HABITABILIDAD EN CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL Y CARNET. (CPVM)		

FECHA EXPEDICIÓN	**05/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-05082024-010583**
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DIA 31/7/2024 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 ROBINSON CORREA ARIZA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 01-08-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Rovinson correa DOCUMENTO I. 91243343

FECHA DE INGRESO: 31-07-2024

FECHA DE RETIRO: 01-05-2024

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 razones personales en la calle

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se nota ansioso o salir de la fundacion

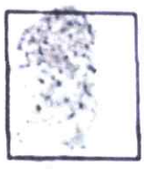
En atención a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en la presente acta de retiro voluntario firman:

PROFESOR TERAPEUTA: Diego Herrera

FIRMA: Diego fdo Herrera

RESIDENTE QUE ABANDONA: Rovison correa

FIRMA: Robinson Correa



RESIDENTE TESTIGO: Juan Jose Pereira.

FIRMA:



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

FECHA: 01 de Julio / 2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Maria Eugenia Rueda G. DOCUMENTO I. 1152934979

FECHA DE INGRESO: 26/06/2024

FECHA DE RETIRO: 01/07/2024

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:

La residente desea abandonar el tratamiento porque refiere mucha ansiedad.

OBSERVACIONES GENERALES: La residente abandona el tratamiento en buenas condiciones físicas y con todos los 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: Maria Eugenia Rueda G.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Paola A. Aguilar

FIRMA: Paola Aguilar