Bucaramanga, 24 de Septiembre 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 QUINTO INFORME de cumplimiento de obligaciones contractuales del convenio Nro. 39 del 22 de Marzo de 2024 que corresponde al periodo entre el 01 de Agosto de 2024 al 31 de Agosto 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.

INFORME FINANCIERO DEL 01 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2024

SEGÚN CONVENIO 39 DEL 22 DE MARZO DE 2024

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION	ALCALDIA	ESAL
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
9	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
10	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
11	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
12	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
13	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
14	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
15	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
16	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
17	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
18	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
19	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
20	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	01/08/2024	31/08/2024	31	999.114,25	430.233,75
21	WILMER GOMEZ	1.098.737.830	08/08/2024	31/08/2024	24	773.507,81	333.084,19
22	JHON FREDY CASTAÑEDA CORREA	1.098.774.529	21/08/2024	31/08/2024	11	354.524,41	152.663,59
23	ALEXANDER HERNANDEZ VARGAS	91.295.179	22/08/2024	31/08/2024	10	322.294,92	138.785,08
24	CARLOS ALBERTO PRADA RODRIGUEZ	1.098.650.904	27/08/2024	31/08/2024	5	161.147,46	69.392,54
25	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	27/08/2024	31/08/2024	5	161.147,46	69.392,54
26	ORLANDO MOLINA PARADA	INDOCUMENTADO	29/08/2024	31/08/2024	3	96.688,48	41.635,52
27	ANDRES EDUARDO DIAZ LEAL	1.098.702.167	29/08/2024	31/08/2024	3	96.688,48	41.635,52
28	LUZ MERY QUINTANILLA	37.729.679	23/08/2024	31/08/2024	9	290.065,43	124.906,57
29	BLANCA YURI SUAREZ MENDEZ	1.098.740.461	25/08/2024	31/08/2024	7	225.606,44	97.149,56
30	GERMAN GABRIEL MOGOLLON HERRERA	91.240.322	20/08/2024	31/08/2024	12	386.753,90	166.542,10
31	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/08/2024	29/08/2024	29	934.655,27	402.476,73
32	ESDRAS FERNANDEZ ACELAS ACEVEDO	1.103.711.663	22/08/2024	26/08/2024	5	161.147,46	69.392,54
33	JOHAN ANDRES CASTRO ORDOÑEZ	1.098.728.202	22/08/2024	26/08/2024	5	161.147,46	69.392,54
34	IVAN RENE BAUTISTA DIAZ	1.232.889.457	22/08/2024	24/08/2024	3	96.688,48	41.635,52
35	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	01/08/2024	20/08/2024	20	644.589,84	277.570,16
36	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	01/08/2024	16/08/2024	16	515.671,87	222.056,13
37	HUBER PEÑA MONTAÑA	1.098.726.745	08/08/2024	12/08/2024	5	161.147,46	69.392,54
38	YORBIN JULIAN TROCHEZ FERREIRA	1.232.891.353	08/08/2024	12/08/2024	5	161.147,46	69.392,54
39	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	01/08/2024	08/08/2024	8	257.835,94	111.028,06
40	ANDRES NAVAS	1.098.768.747	01/08/2024	08/08/2024	8	257.835,94	111.028,06
41	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	01/08/2024	08/08/2024	8	257.835,94	111.028,06
42	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	01/08/2024	02/08/2024	2	64.458,98	27.757,02
43	ROBINSON CORREA ARIZA	91.293.343	01/08/2024	01/08/2024	1	32.229,49	13.878,51
	TOTAL A LEGALIZAR				824	26.557.101,41	11.435.890,59

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° 005 12'942.571,41

SERVICIO ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL

COMPROBANTE DE EGRESO N° 0817	5´213.983
SERVICIO ATENCION TERAPIA OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0818	4´600.772
SERVICIO ATENCION TERAPIA FISICA, RECREATIVA Y DEPORTIVA	
COMPROBANTE DE EGRESO N° 0819	3´799.775
TOTAL LEGALIZADO	**26´557.101,41**

LEGALIZACION RECURSOS APORTE ESAL

SERVICIO ALIMENTACION	
CERTIFICADO APORTE EN ESPECIE N° 005	11´435.890,59
TOTAL LEGALIZADO	**11´435.890,59**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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 : 01/08/2024 - 31/08/2024

Fecha de presentación del Informe : 24 DE SEPTIEMBRE 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	$ 64.235.788	$ 1.997.312	97%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
2	SUB TOTAL ALOJAMIENTO	$ 65.435.550	$ 65.435.550	$ 59.299.855	$ 6.135.695	91%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
3	SUB TOTAL ALIMENTACION	$ 67.311.000	$ 4.857.714		$ 4.857.714	0%	$ -	$ -	$ -	0%	$ 62.453.286	$ 53.196.321	$ 9.256.965	85%
4	SUB TOTAL ASEO PERSONAL	$ 8.506.350	$ 8.506.350		$ 8.506.350	0%	$ -	$ -	$ -	0%	$ -	$ -	$ -	0%
	TOTAL	**$ 207.486.000**	**$ 145.032.714**	**$ 123.535.643**	**$ 21.497.071**	**85%**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**0%**	**$ 62.453.286**	**$ 53.196.321**	**$ 9.256.965**	85%
		100%	**69,9%**				**0%**				**30,1%**			

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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

Consecutivo Movimiento	No. de Comprobante Egreso	Fecha del gasto (DD/MM/AAAA)	Nombre Tercero	Concepto	VALOR
16	N/A	31/08/2024	FUNDACION CASA DE CARIDAD SANTA RITA DE CASIA	ALOJAMIENTO 46 BENEFICIARIOS HABITANTE DE CALLE	$ 12.942.571,41
17	0817	31/08/2024	JULIAN LEANDRO PLATA ARDILA	ATENCION PSICOLOGICA INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 5.213.983,00
18	0818	31/08/2024	DORA ISABEL SISA MARTINEZ	ATENCION TER. OCUPACIONAL INDIVIDUAL Y GRUPAL	$ 4.600.772,00
19	0819	31/08/2024	MILLER FABIAN ARDILA REY	ATENCION TERAPIA FISICA Y DEPORTIVA	$ 3.799.775,00
TOTAL					**$ 26.557.101,41**

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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

Consecutivo Movimiento	No. del Certificado	Fecha de expedición (DD/MM/AAAA)	Concepto	VALOR
5	005	31/08/2024	ALIMENTACION 43 BENEFICIARIOS HABITANTE CALLE 01 AGOSTO/24 A 31 AGOSTO/24	$ 11.435.890,59
			TOTAL	$ 11.435.890,59

NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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

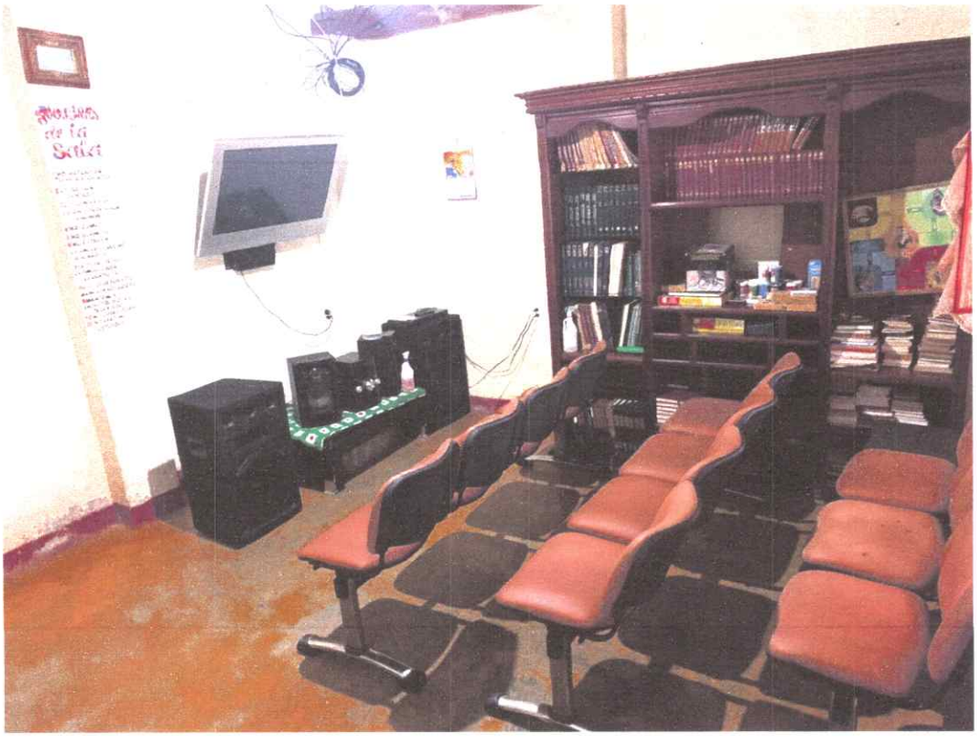
#+	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	01/08/2024	31/08/2024	31
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	01/08/2024	31/08/2024	31
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	01/08/2024	31/08/2024	31
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	01/08/2024	31/08/2024	31
5	JESUS EJAS HERRERA	91.296.758	01/08/2024	31/08/2024	31
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	01/08/2024	31/08/2024	31
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/08/2024	31/08/2024	31
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	01/08/2024	31/08/2024	31
9	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.096.659.786	01/08/2024	31/08/2024	31
10	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	01/08/2024	31/08/2024	31
11	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	01/08/2024	31/08/2024	31
12	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	01/08/2024	31/08/2024	31
13	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/08/2024	31/08/2024	31
14	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	01/08/2024	31/08/2024	31
15	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	01/08/2024	31/08/2024	31
16	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	01/08/2024	31/08/2024	31
17	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	01/08/2024	31/08/2024	31
18	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	01/08/2024	31/08/2024	31
19	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	01/08/2024	31/08/2024	31
20	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	01/08/2024	31/08/2024	31
21	WILMER GOMEZ	1.098.737.830	08/08/2024	31/08/2024	24
22	JHON FREDY CASTAÑEDA CORREA	1.098.774.529	21/08/2024	31/08/2024	11
23	ALEXANDER HERNANDEZ VARGAS	91.295.179	22/08/2024	31/08/2024	10
24	CARLOS ALBERTO PRADA RODRIGUEZ	1.098.650.904	27/08/2024	31/08/2024	5
25	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	27/08/2024	31/08/2024	5
26	ORLANDO MOLINA PARADA	INDOCUMENTADO	29/08/2024	31/08/2024	3
27	ANDRES EDUARDO DIAZ LEAL	1.098.702.167	29/08/2024	31/08/2024	3
28	LUZ MERY QUINTANILLA	37.729.679	23/08/2024	31/08/2024	9
29	BLANCA YURI SUAREZ MENDEZ	1.098.740.461	25/08/2024	31/08/2024	7
30	GERMAN GABRIEL MOGOLLON HERRERA	91.240.322	20/08/2024	31/08/2024	12
31	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/08/2024	29/08/2024	29
32	ESDRAS FERNANDEZ ACELAS ACEVEDO	1.103.711.663	22/08/2024	26/08/2024	5
33	JOHAN ANDRES CASTRO ORDOÑEZ	1.098.728.202	22/08/2024	26/08/2024	5
34	IVAN RENE BAUTISTA DIAZ	1.232.889.457	22/08/2024	24/08/2024	3
35	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	01/08/2024	20/08/2024	20
36	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	01/08/2024	16/08/2024	16
37	HUBER PEÑA MONTAÑA	1.098.726.745	08/08/2024	12/08/2024	5
38	YORBIN JULIAN TROCHEZ FERREIRA	1.232.891.353	08/08/2024	12/08/2024	5
39	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	01/08/2024	08/08/2024	8
40	ANDRES NAVAS	1.098.768.747	01/08/2024	08/08/2024	8
41	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	01/08/2024	08/08/2024	8
42	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	01/08/2024	02/08/2024	2
43	ROBINSON CORREA ARIZA	91.293.343	01/08/2024	01/08/2024	1
	TOTAL A LEGALIZAR				824

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 AGOSTO 2024
CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA

SEMANA 1 **MARTES 6 DE AGOSTO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM** **MIERCOLES 7 AGOSTO DE 2024 Tiempo: 1:30PM A 3:30PM**	**TEMATICA: PELICULA DE REFLEXIÓN:** **A PRUEVA DE FUEGO** Fomentar la importancia sobre el valor de la familia, las responsabilidades en pareja, el compromiso familiar, laboral y social. Fortalecer capacidades del carácter. Reconocer temperamentos. *Cuestionario. 4 preguntas-Anexo Carpeta.* Es en la familia donde el individuo se desarrolla cognitiva, afectiva y socialmente (Arias, Morales, Nouvilas & Martínez, 2012, p. 153) **TEMATICA: FORMACIÓN COMUNITARIA** **CONVIVENCIA** Orientar a través de Conferencia-Educativa, al fortalecimiento mismo de relaciones interpersonales, que favorezca la convivencia y la participación de los usuarios en el cumplimiento mismo de objetivos en su proceso de rehabilitación, mejorando su calidad de vida y socialización.
SEMANA 2 **MARTES 13 DE AGOSTO DE 2024 Tiempo: 1:30PM A 3: 30 PM**	**TEMATICA:** **RECONSTRUYENDO MIS DESTREZAS.** Película "Cartas a Dios" dirigida al crecimiento personal y a la superación de dificultades. Paso 2. Reflexión grupal sobre lo que se percibió en la película y su relación con cada usuario, orientados por el apoyo psicosocial para concluir con la conferencia sobre autoestima, el amor por la familia, trabajo en grupo, y el compromiso tanto individual como social participando en el mejoramiento mismo de la comunidad, trasformando la adversidad del diario vivir en comprensión y bienestar.

MIERCOLES 14 DE AGOSTO DE 2024 Tiempo: 1:30PM A 3: 30 PM	**TEMATICA: ESTRATEGIA DE RECONOCIMIENTO.** **CONSTRUCCIÓN DE LIDERAZGO** Identificar el personal de la comunidad con habilidades de organización, conocimiento de problemáticas y necesidades para el empoderamiento de la misma. Esta estrategia se realizará mediante cuestionario y el reconocimiento individual y grupal de capacidades. El proceso de empoderamiento en este nivel individual se centra en ciertos conceptos que giran en torno al desarrollo personal y comunitario, siendo los siguientes: autoestima, autoeficacia, habilidades sociales, toma de decisiones, empatía, "manejo de recursos y trabajo en equipo" (Ferre, 2015, p.10).
SEMANA 3 **MARTES 20 DE AGOSTO DE 2004** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM**	**TEMATICA:** **TALENTO HUMANO** 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.
MIERCOLES 21 AGOSTO DE 2024 DE Tiempo: 1:30PM A 3:30PM	**TEMATICA:** **QUEMA DE CULPAS.** Comprensión del pasado, reflexión, oración, liberación. Recordar acciones del pasado que no les permiten estar en paz con sí mismos. Determinar nuevos compromisos. Establecer un mejor entendimiento sobre el porqué de su situación actual.

SEMANA 4 **MARTERS 27 y MIERCOLES 28 DE JULIO** **Tiempo: 1:30 PM A 3:30 PM**	**TEMATICA:** **DESRROLLO ARTISTICO Y AUDITIVO.** Clase 1. Notas musicales en Flauta. Renovación neuronal, conexión-asociación. Memorización, coordinación, mejor manejo del tiempo libre. Canción: Los sonidos del Silencio. .

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Arias, A.V., Morales, J.F., Nouvilas, E. & Martínez J.L. (2012) *Psicología Social Aplicada*. Bogotá, Colombia. Editorial Panamericana, (Cap. 5. Pp. 134 – 154). https://www-medicapanamericana-com.bibliotecavirtual.unad.edu.co/VisorEbookV2/Ebook/9788498356021?token=63c41fbd-9c4c-43b3-9bbc-bc3230f31e2e#{%22Pagina%22:%22135%22,%22Vista%22:%22Indice%22,%22Busqueda%22:%22%22}'

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

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

MARTES 6 DE AGOSTO DE 2004 -TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal. Temática: PELICULA DE REFLEXIÓN:

A PRUEVA DE FUEGO

Fomentar la importancia sobre el valor de la familia. las responsabilidades en pareja. el compromiso familiar. laboral y social.

Fortalecer capacidades del carácter.

Reconocer temperamentos.

Cuestionario. 4 preguntas-Anexo Carpeta.

Es en la familia donde el individuo se desarrolla cognitiva. afectiva y socialmente (Arias. Morales. Nouvilas & Martínez. 2012. p. 153)

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

Objetivo:

Mejorar la calidad de Vida y de convivencia de los usuarios del proceso de rehabilitación y reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga y su programa de desarrollo social. a través de capacitaciones. actividades lúdicas y pedagógicas bajo la orientación del apoyo Psicosocial 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.

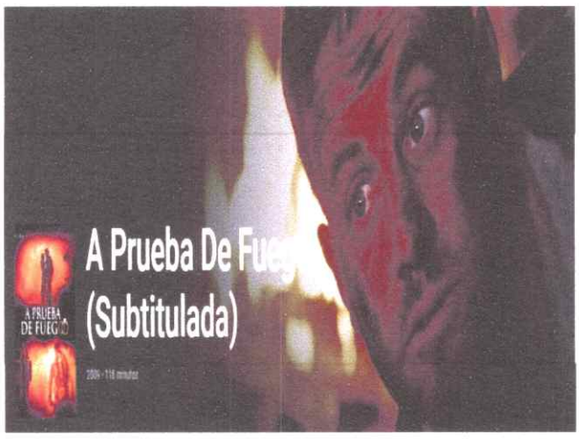
Orientar a los usuarios del programa de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia sobre el cómo transformar comportamientos y aprender nuevas formas de conductas para una mejor relación con sí mismos y con los demás.

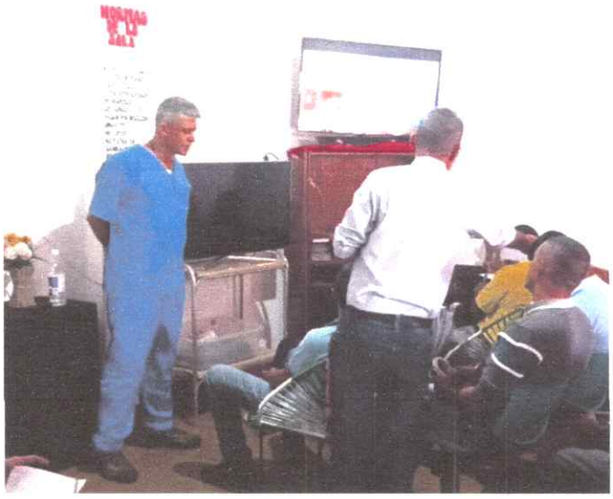
Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento.

Incrementar la Autoestima.

Analizar aspectos del pasado que muy posiblemente impiden el crecimiento y bienestar de los usuarios.

Fotos de Intervención:





Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063

Apoyo Psicosocial

CASA HOGAR SANTA RITA DE CASIA

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

MIERCOLES 7 AGOSTO DE 2024 TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal. Temática: FORMACIÓN COMUNITARIA

CONVIVENCIA

Orientar a través de Conferencia-Educativa. al fortalecimiento mismo de relaciones interpersonales. que favorezca la convivencia y la participación de los usuarios en el cumplimiento mismo de objetivos en su proceso de rehabilitación. mejorando su calidad de vida y socialización.

Recursos: Aula de Estudio. resma. lapiceros. talento humano.

Objetivo:

Mejorar la calidad de Vida y de convivencia de los usuarios del proceso de rehabilitación y reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga y su programa de desarrollo social. a través de capacitaciones. actividades lúdicas y pedagógicas bajo la orientación del apoyo Psicosocial 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.

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.

Orientar a los usuarios del programa de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia sobre el cómo transformar comportamientos y aprender nuevas formas de conductas para una mejor relación con sí mismos y con los demás.

Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento.

Incrementar la Autoestima.

Analizar aspectos del pasado que muy posiblemente impiden el crecimiento y bienestar de los usuarios.

Capacitar sobre lo que la integridad personal requiere para ser alcanzada. desarrollando la cognición. la autoestima y fortalecimiento mismo de la autonomía.

Concientizar 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.

Fotos de Intervención.





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"

MARTES 13 DE AGOSTO DE 2024 TERAPIA PSICOLÓGICA

Terapia de Capacitación Grupal TEMATICA:

RECONSTRUYENDO MIS DESTREZAS.

Reconocimiento y potencialización de habilidades y destrezas.

Película **"Cartas a Dios"** dirigida al crecimiento personal y a la superación de dificultades.

Paso 2.

Reflexión grupal sobre lo que se percibió en la película y su relación con cada usuario. orientados por el apoyo psicosocial para concluir con la conferencia sobre autoestima. el amor por la familia. trabajo en grupo. y el compromiso tanto individual como social participando en el mejoramiento mismo de la comunidad. trasformando la adversidad del diario vivir en comprensión y bienestar.

Recursos: Mesas. Resma. lapicero. TV. DVD. Talento humano.

Objetivo: Mejorar la calidad de Vida y de convivencia de los usuarios del proceso de rehabilitación y reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga y su programa de desarrollo social. a través de capacitaciones. actividades lúdicas y pedagógicas bajo la orientación del apoyo Psicosocial dado en la Vereda Helechales de la ciudad de Floridablanca Santander 2024.

Objetivos específicos:

Fortalecer capacidades del carácter tales como la Iniciativa. el compromiso. la confianza y la autonomía.

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.

Orientar a los usuarios del programa de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia sobre el cómo transformar comportamientos y aprender nuevas formas de conductas para una mejor relación con sí mismos y con los demás.

Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento.

Incrementar la Autoestima.

Analizar aspectos del pasado que muy posiblemente impiden el crecimiento y bienestar de los usuarios.

Capacitar sobre lo que la integridad personal requiere para ser alcanzada. desarrollando la cognición. la autoestima y fortalecimiento mismo de la autonomía.

Concientizar 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.

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.

Evidencias Fotográficas:



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 14 DE AGOSTO DE 2024

Terapia de Capacitación Grupal.

Temática: ESTRATEGIA DE RECONOCIMIENTO.

CONSTRUCCIÓN DE LIDERAZGO

Identificar el personal de la comunidad con habilidades de organización, conocimiento de problemáticas y necesidades para el empoderamiento de la misma.

Esta estrategia se realizará mediante cuestionario que será anexo de seguimiento por carpeta sobre el reconocimiento individual y grupal de capacidades.

El proceso de empoderamiento en este nivel individual se centra en ciertos conceptos que giran en torno al desarrollo personal y comunitario, siendo los siguientes: autoestima, autoeficacia, habilidades sociales, toma de decisiones, empatía, "manejo de recursos y trabajo en equipo" (Ferre, 2015, p.10).

Recursos: Tablero, marcadores, hojas blancas, lapiceros, talento humano.

Objetivo: Mejorar la calidad de Vida y de convivencia de los usuarios del proceso de rehabilitación y reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga y su programa de desarrollo social, a través de capacitaciones, actividades lúdicas y pedagógicas bajo la orientación del apoyo Psicosocial dado en la Vereda Helechales de la ciudad de Floridablanca Santander 2024.

Objetivos específicos:

Fortalecer capacidades del carácter tales como la Iniciativa, el compromiso, la confianza y la autonomía.

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.

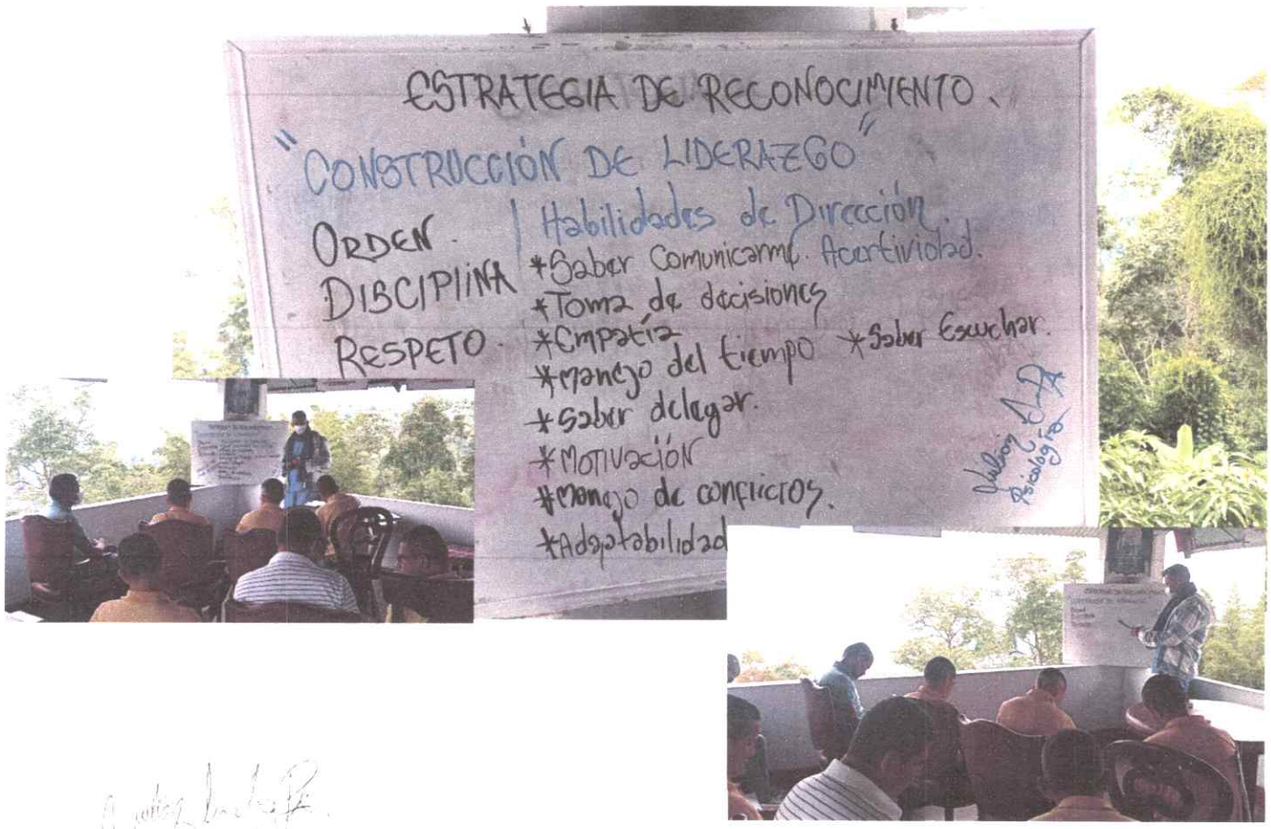
Orientar a los usuarios del programa de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia sobre el cómo transformar comportamientos y aprender nuevas formas de conductas para una mejor relación con sí mismos y con los demás.

Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento.

Incrementar la Autoestima.

Capacitar sobre lo que la integridad personal requiere para ser alcanzada, desarrollando la cognición, la autoestima y fortalecimiento mismo de la autonomía.

Concientizar 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.



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- MARTES 20 DE AGOSTO DE 2004

Terapia de Capacitación Grupal.

TEMATICA: TALENTO HUMANO

Desarrollo artístico mediante dibujo Y carta de perdón a familiares. bajo la libre expresión de los participantes. en donde se tendrán en cuenta el estudio mismo de cada imagen y carta 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.

Recursos: Mesas. colores. resma. tablero. marcadores. Talento Humano

Objetivo: Mejorar la calidad de Vida y de convivencia de los usuarios del proceso de rehabilitación y reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga y su programa de desarrollo social. a través de capacitaciones. actividades lúdicas y pedagógicas bajo la orientación del apoyo Psicosocial dado en la Vereda Helechales de la ciudad de Floridablanca Santander 2024.

Objetivos específicos:

Fortalecer capacidades del carácter tales como la Iniciativa. el compromiso. la confianza y la autonomía.

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.

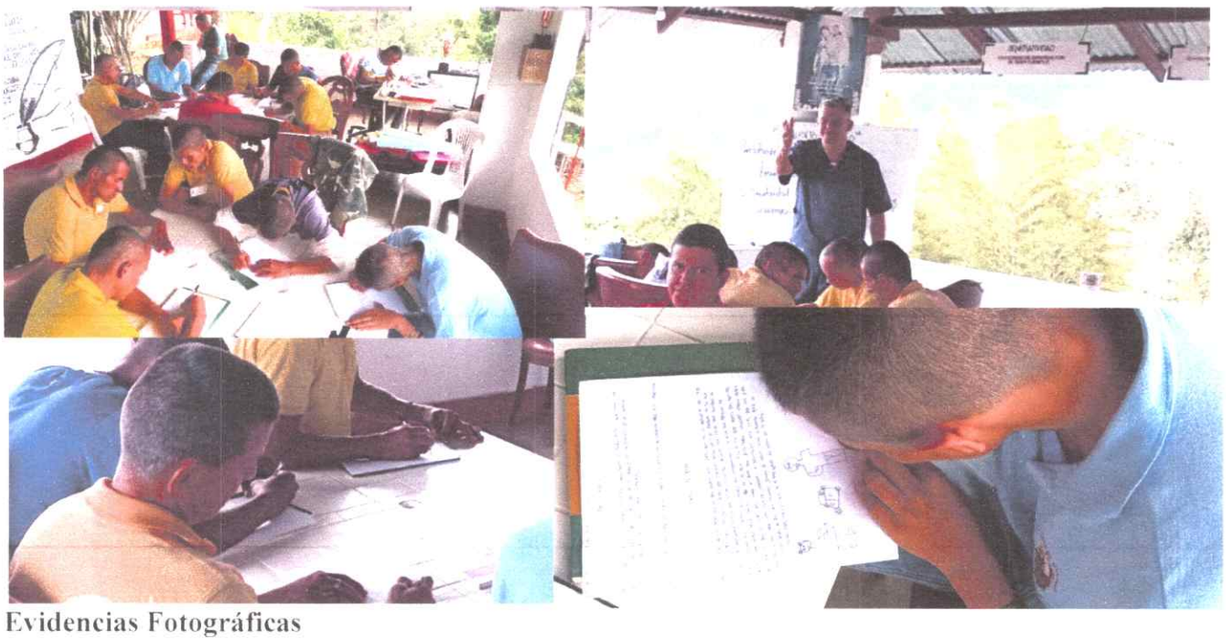
Orientar a los usuarios del programa de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia sobre el cómo transformar comportamientos y aprender nuevas formas de conductas para una mejor Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento.

Incrementar la Autoestima.

Analizar aspectos del pasado que muy posiblemente impiden el crecimiento y bienestar de los usuarios.

Capacitar sobre lo que la integridad personal requiere para ser alcanzada. desarrollando la cognición. la autoestima y fortalecimiento mismo de la autonomía.

Concientizar 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.



Evidencias Fotográficas

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 21 AGOSTO DE 2024

Terapia de Capacitación Grupal.

TEMATICA: QUEMA DE CULPAS.

Comprensión del pasado. reflexión. oración. liberación.

Recordar acciones del pasado que no les permiten estar en paz con sí mismos.

Determinar nuevos compromisos.

Establecer un mejor entendimiento sobre el porqué de su situación actual.

Recursos: Cillas. Guitarra. resma. lapiceros. leña. gasolina. equipo de sonido. compartir alimenticio. talento Humano.

Objetivo:

Mejorar la calidad de Vida y de convivencia de los usuarios del proceso de rehabilitación y reinserción social y familiar de la fundación Santa Rita de Casia en convenio con la Alcaldía de Bucaramanga y su programa de desarrollo social. a través de capacitaciones. actividades lúdicas y pedagógicas bajo la orientación del apoyo Psicosocial dado en la Vereda Helechales de la ciudad de Floridablanca Santander 2024.

Objetivos específicos:

Fortalecer capacidades del carácter tales como la Iniciativa. el compromiso. la confianza y la autonomía.

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.

Orientar a los usuarios del programa de rehabilitación de la fundación Santa Rita de Casia sobre el cómo transformar comportamientos y aprender nuevas formas de conductas para una mejor relación con sí mismos y con los demás.

Potencializar la voluntad y aprender métodos para su sostenimiento.

Incrementar la Autoestima.

Analizar aspectos del pasado que muy posiblemente impiden el crecimiento y bienestar de los usuarios.

Capacitar sobre lo que la integridad personal requiere para ser alcanzada. desarrollando la cognición. la generatividad y fortalecimiento mismo de la autonomía.

Concientizar 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.

Anexos:



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- MARTERS 27 y MIERCOLES 28 DE JULIO

Terapia de Capacitación Grupal.

Temática: 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.

Canción:

Los sonidos del Silencio.

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.

Anexos:



Psicólogo: Julián Leandro Plata Ardila

CC. 582236. T.P 278063-Apoyo Psicosocial

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-08-2024 No de sesión #01.

Hora de Inicio 2:15 pm. Hora de Terminación 2:42 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Johan Andres Castro O. CC 1098723202.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial. Agosto
Identificar comprensión y aportes psicológicos - Salud - Relaciones interpersonales

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del hogar. Copiar y aprender la oración del Abuelito - Escuchar y cumplir las normas.

Concepto Profesional:

Ingresa cuarto de 3 años - buena comunicación adecuada normas reglamentos se mantiene a la defensiva - agresividad - hostilidad - Hurto de robo y vandalismo por el día de ayer - poca compresión de la realidad - sin compromiso responde asertivo a lo preguntado -

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Johan O.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-08-2024 No de sesión #01

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Cadena Coronado Aceles CC 1102371663

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración psicológica
Identificar estado psicológico
salud - Relaciones familiares.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía
Copiar y aprender Expresiones
- Respetar la normas -

Concepto Profesional:

Usuario de 32 años con brote en sus
síntomas - posible infección sanguínea -
posible psicosis - trastornos de la
personalidad - Contento y respuesta
adecuadamente. Exámenes inespecíficos normales
hasta ingreso - Cien. Solicito exámenes
y lipidemia para seguir dominio.
Humberto A. 6561094 Pedro -
6561094.

Julián Londoño Ríos

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

EDNA FERNANDO ACELAS A

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-08-2024, No de sesión # 01.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Rene Bautista D. CC 1233889457.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion inicial
Identificar aspectos personales
Estado animico - Psicologico.
Relaciones.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la Historia
del Libro, especialmente del cuento.
Respetar la normas

Concepto Profesional:

Usuario de 24 años, poca comprension de
su realidad - Lineas de abandono y
rechazo pero el dia de ingreso - conteste
nos de alejamiento - cuando le toca, se
le percibe agresivo - posible bipolaridad
antecedentes Psiquiatricos, problemas
odontologicos - Alcoholismo.

Julian Jaramillo R.
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: 10-08-2024. No de sesión 10#

Hora de Inicio 2:33 pm - Hora de Terminación 3:00 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Mauricio Flores CC 1031635359.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento mes de agosto.
Orientar lineas de abandono.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Residente que no cumple con la actividad designada del 08-07-24. Tempia y grupal.
- Solicitar T. grupal.
- Comisiones obligatorias

Concepto Profesional:

Usuario con muy buena disposición en el proceso a pesar de su complejo cognitivo - No es conflictivo demuestra empatía - Su compromiso y compromiso. Lineas de abandono bien consientes. No se les pudo brindar en Bucaramanga - por eso no se le ha hecho el cierre - Salida de intervención definitiva.

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

Mauricio

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 03-08-24 No de sesión #09.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Mauricio F. Amaris CC 1081673339.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Agosto.
Identificar estado animo

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Residente de 3 meses y 8 días no cumple con las actividades dadas.
Comenzar en el momento animo de la cirugía - Dificultad

Concepto Profesional:

El usuario no ha podido salir a cita - valoración anterior - presenta brote en parotes - ampollas - No esta viviendo en Bucaramanga x lo cual no se le hace posible su ingreso virtual - Mantiene buen estado de animo - Con embargo se fortalece en Bocadol y siempre apto x no comenzar - Silbose.

Julián Fernando Ruiz R
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: Floridablanca 10-08-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 6:00pm. Hora de Terminación 6:30pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Huber Perez Ramirez. CC 1098726745

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion inicial - Reconocimiento Psicologico - Salud Bucal.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Aprender mediante caricaturas de los dientes la fisiopatia y los cepillados del correcto Respetar las normas del lugar.

Concepto Profesional:

Ingresa remitido de 3a vez - por dx trastornos psicologicos - Estudios previos en la sala. Abstraido en el estimulo - cierra en dolor x perdida - ausente de nuevos planes a corto -

Abuelo: 6405375.Tia

Julián Rondón Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 10-08-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 4:30pm. Hora de Terminación 5:00pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Yorbin Julián Torrejano CC 1232891353

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento mes de Agosto.
Identificar los motivos por los cuales llega a la fundación con 72 heridas de tipo punzantes.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Aprender la relajación del trapezio.
Copiar y aprender los esquemas de escritura
Comunicar sus ideas abandono - castigo - agresión.

Concepto Profesional:

Usuario de 24 años de edad - presenta heridas con arma punzante contundente a compañero sentimental, 7 días de retiro - X infidelidad. Niega retaliación - autolesión - sale con agresivo - Bipolismo - desconsuelo - desmotivado. Se logra establecer contacto con la usuario quien queda.

Julián Jaramillo P.S

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278062

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

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

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alirio Marin Monsalve. CC 91465600.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial.
Seguimiento Psicológico.
Identificar afectaciones psicologicas-Fisicas- Relaciones interpersonales. contextos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofía del hogar. Expresarse del compañero Escuchar y respetar las normas y a los compañeros- Comidas listas.

Concepto Profesional:

Usuario de 50 años ingresa a Institución con dificultades para caminar- Sin tobillo izquierdo y sintomatología (8años), alteraciones posibles afectación mentales- 2 Cose TB- Ansiedad- Movimiento de un solo lado- Pendiente sacar las citas: Contactos: Madre= 3157936106 Lindy= 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 / 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 Ballesteros Ballesteros CC 91069352.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoracion Inicial.
Identificar afectaciones fisicas y emotivas.
Relaciones interpersonales.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Lapiz y prender Peluqueria
Lapiz y prender el del centro.
Respetar los turnos.

Concepto Profesional:

Ingresa a tratamiento Adulto de 60 años con Tubo de toma (2), dos cirugias x cirugia, cirugia pendiente - Hernia Inguinal Izq. Derecha Des. Izquierda - hernia Izq superficial, responde adecuadamente alo y se le pregunta - tiene dos solicitudes citas oftalmologica y medico general para cirugia Hernias.
Monitor Cecilia - contacto - 3188240706

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

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 05-08-24 No de sesión # 01

Hora de Inicio 9:00am Hora de Terminación 9:32am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Andrés F. Novoa - Nuñez CC 1098768777

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicología
Valoración inicial

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y estudiar la filosofía del hogar.
Copiar, estudiar y aprender los apostolados del carisma

Concepto Profesional:

Usuario de 22 años, inicia en Buenaventura sobre el inicio de 9 años - estudios secundarios sin concluir, se desempeña como cuidador de carros - Es físicamente dependiente - presenta intolerancia a la frustración - llora cuando se le niega algo

Andres Felipe Navas Nuñez
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P __

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 28-08-2024 No de sesión #01.

Hora de Inicio 8:52am. Hora de Terminación 9:10am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Carlos Alberto Prada R. CC 1098650904.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

1 Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender la filosofia del Lugar
Copiar y aprender las expectativas del cliente - Cumplir la norma.

Concepto Profesional:

Usuario de 38 años - 10 años cond x Homicidio - Saludo y responde satisfactoriamente - se nota respetuoso - Sortiene la entrevista - sin heridas abiertas - Padre de dos hijas varones - No se presenta reacciones contables - Se siente tranquilo y con disposicion -

Julian Prada Ro

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

CARLOS PRADA

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 01-08-2024. No de sesión #001.

Hora de Inicio 3:00pm. Hora de Terminación 3:34pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan José Rentería - CC

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Nuevamente se le solicita enviarnos el acondicionamiento físico de la institución. (Evidencia).

Concepto Profesional:

Residente en su etapa de liderazgo aun no es capable para salir - abandona residente en salida médica - aquel le debe primero hasta la casa de su mamá y le deja descansar (domicilio). No cumple directrices - se justifica - manipulador Requiere de orientación para hacer cumplir la norma.

Julián Jaramillo 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: 20-09-2024. No de sesión #10.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan José Bustos Pj CC 1007777603 7

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Presentar una exposición
- Iniciativa Voluntaria

Concepto Profesional:

Estado de ánimo alto - Comunica sin necesidad de seguimiento, desenvuelve su contexto y comprensión aumenta su respuesta hacia él. Solicita inasistencia - Poca indisposición en cuanto a que si es alterado a bueno un gran Estudiante Responsable.

Julián Jaramillo Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 273063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-08-2024 No de sesión #09.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Armando Aparicio CC 91.533.041.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Psicológica

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Enseñar con el buen ejemplo.

Concepto Profesional:

El residente de más de 16 meses recibe permanente labores en movil tiz que se encuentran en el de salud - primero noche y pos en esa de finalizar luego de su proceso de descanso - cómo lo cumple con los lineamientos necesarios para sanciones o calificaciones de este - cuanto, sin embargo a decisión propia en aparentes su salud.

Julian Gonzalez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063.

LUIS ARMANDO APARICIO

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 26-08-2024. No de sesión #10.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Armando Aparicio. CC 91.533.041.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

P. Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Delegacion de Polos.
El uso del cel. solo en horas autorizadas, y en el casino.

Concepto Profesional:

Luego de ser evaluado x la coordinacion Psicologica y el coordinador del Desarrollo Social se le implementara el cuidado 6 meses mas. Dificultad para comunicarse pos trascendencia de su pasado, se siente en todo conforme x un poder salir con su familia.

Julián Jaramillo Ps

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

LUIS ARMANDO APARICIO

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 13-08-2024 No de sesión #08

Hora de Inicio 7:30am. Hora de Terminación 8:05am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Armando Ms. V. CC 13465122

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Quietud.

Concepto Profesional:

Drenaje - extracción 35 cc Serohemático. Se le realizo curación de herida Qx. Cicatriz favorable. Adulto mayor de 64 años - presenta estado alto de ansiedad - se le nota en estado de llanto - se toca constantemente sus partes intimas -

Julian Leandro PSA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Juan Rudolf

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 003 547-1 PJ 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 21-08-2024 · No de sesión #02.

Hora de Inicio 8:00am. Hora de Terminación 8:34 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan A. Henriquez CC 13465122.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Psicologica
Proceso Vivir.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cita de chequeo. 9-sep.

Concepto Profesional:

Estado de animo alto - eutimia - totalmente cicatrizada - forma de vinculación realizada a establecer. Desde las 6:30 a.m. a 11:00 pm. puedes acceder al servicio desintoxicado - en la unidad les brindan alimentos y medicamentos. Abordaje: Herramientas - Instrumentos. C. Clínica.

Juan Henriquez

Julian Ivan Lopez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Juan A. H.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: San Miguel Bucaramanga 13-08-2024 No de sesión #08

Hora de Inicio 7:30am Hora de Terminación 8:05am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Juan Armando Ms. V. CC 13465122

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Quietud.

Concepto Profesional:

Drenaje - extracción 35 cc Serohemático. Se le realizo curación de Segundo tiempo - Cicatriza favorablemente Adulto mayor de 64 años - presenta estrés alto de ansiedad - se le nota en estado de alerta - se toma constantemente sus partes íntimas -

Julian Leandro PA

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Juan Rudolf

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

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

Hora de Inicio: 3:20pm. Hora de Terminación: 3:50pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego Andres Acosta M. CC 1018888838.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion mes de Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar evolucion sintomat. q. Lineas de tratamiento- Lineas de consumo Lineas de agresion.
Continuar con el estudio a

Concepto Profesional:

Usuario con buena disposicion, resalta aspectos electivos del logro. Es dinamico - Fortalece su conciencia e iniciativa - es analitico - falta de compromiso con los directrices del hogar ya y se frustra al tener que asumir con la comunidad la falta de su compromiso.

Julián Ramírez P.A.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063

Diego A. Acosta M

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.003.547-1 Pj 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-08-2024. No de sesión #04.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Diego Andrés Acosta M. CC 10188838.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Agosto.
Reconocer estilo vincular.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Solicitar Tiempo Grupal.
Estar atento a las citas medicas.
Comunicar bregas - bienes - incomodidades.

Concepto Profesional:

Usuario activo - generativo.
Desarrolla su conductas e interacciones resolviendo dificultades propias del trabajo.
Sus relaciones son positivas tanto con sus compañeros como con su familia, utiliza palabras soeces (up). y comparte al Cielo Alex - Agresivo - compulsivo.

Julián Alonso Ruiz

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063

DIEGO A. ACOSTA M

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 03-08-2024. No de sesión # 06.

Hora de Inicio 2:00pm Hora de Terminación 2:45pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonathan Swieden Rey CC 1005108472.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion psicologica mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comunicar.
Continuar con el estudio y desarrollo de las capacidades.

Concepto Profesional:

Continuar en tratamiento medico.
Fortalecer su compromiso mediante el cumplimiento de la norma y de las actividades asignadas.

Julian Jaramillo R. Jonathan

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

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

Hora de Inicio 12:00pm. Hora de Terminación 12:41pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhonathan Snaider Rey CC 1005108477.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento.
Estilos de vivir.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Terapia Grupal.
Realizar educativa de la trascendencia
Psiquica.

Concepto Profesional:

Asiste de 1 mes y 26 días - abandona en
tres ocasiones - fortalece su compromiso
cumpliendo con sus obligaciones y
responsabilidades - pocas competencias - poco control emocional -
respeta y confronta a los líderes
pares hechos - comunica sus estados.

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

Jonathan Quintero

Nit. 804.008.547-1 Pj 03156

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Floridablanca. Ciudad y Fecha: 12-07-2024. No de sesión #09.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

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

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presento Educativo - Tema libre. Cumplio con el compromiso dado a nivel domiciliario - (continuo).

Concepto Profesional:

Continua su fortalecimiento mediante la ejecución de responsabilidades cumplidas, promocionando con sus usuarios - posibles lineas de casos de diagnostico y convivencia. Sale de exito mediador. Resultados.

Julian Alexander Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-08-2024. No de sesión #10.

Hora de Inicio 12:30 pm. Hora de Terminación 1:10 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alexander Silva CC 1387733 70.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar la Educativa - Actividad interior, Presentar conducta relacionada de la agresividad - Educativa Autonomia.

Concepto Profesional:

Se evaluó con residente de menos de 3 meses - Poco control de los impulsos, encuentra diversos ruidos y no le respeta los gastos en cosas personales. Es pasivo, preferencia - poco asertivo - oportunista - Agresivo - Necesita estar supervisado para mantener el orden.

Julián Gamba PA.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Alexander Silva

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

Saludable

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 10-08-2004. No de sesión # 01.

Hora de Inicio 5:00pm Hora de Terminación 5:30pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Wilmer Gomez CC 1098737830.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico mes Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender los principios del Cuaderno Copiar dibujos del cuaderno. respetar los colores

Concepto Profesional:

Ingreso a tratamiento adulto que dice no recordar abuso sexual - dice tener 46 - presenta 52 sin contacto de familia - contacto esporadico en ocupaciones - responde y escucha de manera asertiva - se le nota alterado Ansioso - sin alucinaciones - colabora Objetivos - y el general

Julián Jaimes R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-08-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 9:00pm Hora de Terminación _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Alexander Hernandez V. CC 91295179.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración inicial. Apoyo. Reingreso en Reentrenamiento.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y recordar Filosofía del hogar. Copiar y recordar especialidades del centro.

Concepto Profesional:

Observo que reingresa con buena disposición en donde como alcohólico anónimo y responde adecuadamente, se siente motivado de recuperarse, está aceptando - poco actitud y comprensión del tratamiento y su relación con el mismo.

Julián Alonso Ruiz Díaz

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga. 06-09-2024 No de sesión #05.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Brandon Stuart. CC 1098792880

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Psicología Seguimiento.
Estilos vinculos y de salud.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar terapia Grupal
Comunicar sus estilos vinculares.

Concepto Profesional:

Realiza sus funciones en ocupación con frustración - impulsa constantemente - es sociable - se relaciona con facilidad. Comunica sus estilos. Su estilo de salud - dependiente de emociones - otros.

Julián Jaramillo Ro.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 005.547-1 Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales 14-08-2024. No de sesión #05.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Braulio S. Lopez G. CC 1093792880.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de agosto.
Salud - comportamiento.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Tener en cuenta cumplir con la toma de medicamentos sugeridos medicamentos comunes dificultades.
Participar terapias - Estudio.

Concepto Profesional:

Residente abstemio con infección intestinal. inyección - Persiste Mantiene su compromiso en realizar su proceso de alimentación y rehabilitación - Estable signos vitales - Funcional - Limpio de abdomen - medicado.
Tomarse los vitaminas.

Julián Pinzón Ps.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Bucaramanga 10-03-2024. No de sesión # 04.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jas M. Quintero CC 1098776552.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración uso del agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Cumplir con los ayudas de comprensión.
Realizar el compromiso.
Asumir responsablemente las delegaciones
Comunicar líneas - Honduras - cabeza

Concepto Profesional:

Residente con muy buena disposición.
entrega alimentos bien preparados
pero ausencia los servicios - gasto de
los - ayus y duja en sesiones abiertas
la llave del gas. Comunica constantemente
situaciones ataques y de comidas.
Independientemente de su condición
física mantiene su propósito de recupe-
ración.

Julián Jaramillo Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 22-08-2024. No de sesión #0.

Hora de Inicio 1:00pm Hora de Terminación 1:24pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis M. Quintero. CC 1098776552.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.
Estado mínico
Bueno.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Presentar adversidades sobre buenos
Sentido de pertenencia

Concepto Profesional:

Usuario diligente - modifica adecuadamente, es perseverante - amable - respetuoso. En ocasiones algo ansioso, estable emocionalmente y confronta con la misma, cumple con sus funciones pero se sobreidentifica con algunos de sus compañeros, fortalece: Autoestima - confianza - identidad.

Julián Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278062

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.005.547 / Pj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 05-08-2024. No de sesión #09.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

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

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:
Valoración Psicológica. Agosto.
Estilos vinculares
Responsabilidades.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
Seguir enseñando con el buen ejemplo.
No tomarse las cosas personalmente
No dejarse afectar x las acciones de los demás.

Concepto Profesional:
Mantiene su compromiso - abordando positivamente su intervención.
Comunicación asertiva = es expresivo, es generoso - Se fortalece a nivel de hábitos deportivos - Estilo de salud normal - se le entrega material no le suelta a melancolizar - sesión recomendaciones.

Julián Leonardo Ruiz Diego Herrera.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.005.547-1 Pj 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-08-2024. No de sesión #10-

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

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

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoracion Psicologica

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

-Mejorar plan fisico

Concepto Profesional:

Estable- receptivo- Modifica de manera constante- Asume sus compromisos con seguridad y confianza en si mismo- Gestion de sentimientos y emociones apropiadamente valorando logros y motivado a continuar en su proceso personal.

Julian Jaramillo R. Diego Herrera

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 003 547-1 Dj 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 11-08-2024. No de sesión #09.

Hora de Inicio 1:41 pm Hora de Terminación 2:10 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Ernesto Suarez CC 1098737751.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Desarrollar pag. 6-7 & libro usado Lee.

Concepto Profesional:

Usuario cumple con las directrices sin embargo se le dificulta aceptar su adolescencia y función del hermano del orden pero acepta sin tanta insistencia. Producto medio de 6 disputas - es prudente y comunicativo. Realiza actividades interiores - escolar y cuenta con estable pero inestable.

Julián Jaramillo Pta LJJS

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: 26-08-2024. No de sesión #10.

Hora de Inicio 10:03 am. Hora de Terminación 10:45 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Luis Ernesto Suarez M. CC 1098737351.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Desarrollar pag. 10-24-
Desarrollar pg. 35-40. adicional una plana en cualquier papel reciclable sobre letras y amigos externos.

Concepto Profesional:

Usuario de 4 meses 16 días, con buen estado psiquico - cumple sus funciones y sus deberes - es juicioso - se nota dispuesto a aprender - es diligente. Desarrolla su compromiso y tarea - es participativo activamente en las terapias - Toma de medicamento fase 2 TB. cumplido - C.ts 29-08-2024.

Luis

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.008.547 / PJ 08156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-08-2024. No de sesión #09.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesús Elian Herrera CC 912946758.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.
Identificar estilos nuevos.
Fortalecer la confianza.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Comisión 20.30min dibujo con la ayuda del comisario.
Comunicación asertividad.

Concepto Profesional:

Se siente frustrado x lo que le paso y más por q no poder comisar- nerviosito se siente triste constantemente - se distrae viendo tv o hablando con alguien cercano. Mostrio su agresividad pero se ve + constantemente. Se le da autorizacion psicologicas y citas medicas de alguien

Julián Jaimes Paz
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278064

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 005 547-1 PJ 00150
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 12-08-2024. No de sesión #08.

Hora de Inicio 10:06 Am. Hora de Terminación 10:30 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jesús Elías Herrera CC 91296758.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración Psicología mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Caminar patio 1 - 3 veces al día separado x uno de los líderes.
Repetir a los compañeros.
No mentar al perro del hogar (Tob.).

Concepto Profesional:

Recuperación favorable pienso disminuir en el día de ayer se le quito bendrex completamente sicosomático la ansiedad. Toma de medicamentos completa. Estado animo saludable - se sostiene del caminar pero puede caminar sin necesidad del cayado - se siente alegre y comenta estar subiendo de peso.

91.296.758

Julián Jiménez Pta
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P. 278063

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 005 547 / Pj 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: (30) 22-08-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 11:00 am Hora de Terminación 11:54 am.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jhon Freddy Castañeda Cortes CC 1.098.774.529.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

-Valoración inicial.
-Seguimiento Psicologico.
Identificar estilos psicologicos-salud.
contextos.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Copiar y aprender los colores
Cop. ar y aprender Especiales
Completar la imagen.

Concepto Profesional:

Usuario de 29 años-buen estilo de salud.
Escucha y responde adecuadamente, los
parámetros en tiempos completamente
significativos-se le nota comprendido-buena
disposición-posibles alteraciones de la
personalidad-
contactos: 3204082743
Andrea. Lucia

Julián Jaramillo Ps.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278067

Yhon Castañeda

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 03-08-2024. No de sesión #09

Hora de Inicio 4:52 pm. Hora de Terminación 5:10 pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Hilton Barajas F. CC 91473867.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Seguimiento mensual Agosto. Valoración psicológica.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:
-No llevarle indicadores a los resultados.

Concepto Profesional:
El usuario en tratamiento recibe las orientaciones con agrado- Es paciente- no resta adherencias- Insta a sus líderes de compromiso- no utiliza la herramienta terapéutica- se visto alterado es impaciente- Reputa- reta al evaluador. Mantiene atento en sesiones pero no cumple con el manual.

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

Hilton Barajas Flórez.
91.473.867 Bmanga

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 22-08-2024. No de sesión #10.

Hora de Inicio 1:35pm Hora de Terminación 2:05 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Hilton Barajas Flores CC 91473867.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Estado quirico.
Orientar hacia la comprensión de explicar un fortalecimiento de acuerdo al manual de convivencia - respetuoso creencias y convivencias propias y de los demás residentes.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar reflexión. ¿Quién soy? ¿cuál es mi propósito de vida?
-Qué le agradable dentro de mi proceso de rehabilitación.

Concepto Profesional:

Lucía - poca aceptación y comprensión de la realidad - se evade bidireccionalmente para no cumplir con su crecimiento personal - Capacidad del contexto estructura - su impulsividad no le permite adaptarse - Sigue del hacer parte de cuestión (drogueta) su retención (robo) fortalece distorsiones frente a los demás.

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

Hilton Barajas

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 25-08-2024. No de sesión # 09.

Hora de Inicio 3:00pm. Hora de Terminación 3:35pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jefferson Villamizar CC 1098659786.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicologico.
Identificar estados de animo-emociones.
Lineas de tendencia - agresión

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Residente no cumple con actividades asignadas intervención anterior.
Realizar inventario.

Concepto Profesional:

Fortalecer su comportamiento como guarda cocina. Residente no cumple el canal de autorización para comprar dotes. Poco compromiso de su resbalón, se sobreidentifica con terminos evangelicos y alguna se rehusa a realizar el trabajo. Estado de animo estable.

Julián Ramírez P.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278093

Jefferson Villamizar

Fundacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804.005.547-1 Pj 05156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

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

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jefferson Villamizar CC 1098659786.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Inventario Visible.

Concepto Profesional:

Paciente en mantenimiento con poca aceptación y modificación - manejo constante - preparación de estímulos ya sean alimenticios u otros para lograr respuestas activadas o ponerse en el lugar para observación. Fortalece su inventario - incrementa su confianza - a través de la motivación.

Julian Jaramillo P.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

Fundación Casa de Cirugía Santa Rita de Casia
Nit 804 008 347 - CP 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-08-2024. No de sesión #01.

Hora de Inicio 11:45 am Hora de Terminación 12:20 pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Cesar G Moyollón H. CC 91240322.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión: Valoración Inicial.
Seguimiento psicologico mes Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

- Copiar y aprender la filosofia del mes.
- Copiar los capitulos del examen. Escuchar y cumplir la norma.

Concepto Profesional:

Ingresa adulto mayor (59) años, con lesión de cubillo cervical - uno y 2 espalda x robo sonle - informan q si no le x q cuando lo hubieran visto - presenta tres hermanos ingresales - Sin dientadura - incapaz - contesta y responde adecuadamente - movilidad normal - Posibles trastornos - Psicosis - y estados ansiosos. contactos = 3176816178.
Iban Moyollon Hermano -

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

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 005 547-3 Pj 03150
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales. 12-08-2024. No de sesión #06.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Leonardo Abrillo Cardona CC 1121993241

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración psicológica mes de Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Respetar y respetar los habitantes y a los compañeros.
Comunicar abiertamente.
Participar de los talleres.

Concepto Profesional:

Bajo auto-estima - agresividad - aburrido.
El usuario muestra sentirse en su casa y en el grupo (y) e ingresa se esperan (3 meses).
Se inicia plan de intervención y seguimiento se le propone a su vida (tomar con sus padres - muestra bien del abandono y diversión con terapias los TVS.

Julián Gonzalez
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
T.P 278062

Leonardo
1121893241

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-08-2024 · No de sesión #07 ·

Hora de Inicio 8:00am · Hora de Terminación 8:45 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Leonardo Cubillos CC 1121499324 ·

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mensual y gestión.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Hacer 3 individuales semanales
Respirarse y respetar a los compañeros.

Concepto Profesional:

T. Ansiedad - Activo -
Presenta dificultad para controlar su problemática de ansiedad. Expresa sus estados agresivos luego de recibir la terapia individual - intervenimos mediante ejercicios - durante con compañeros tv.

Julián Ramírez P.A

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278963

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 20-08-2024, No de sesión #04

Hora de Inicio 4:30pm Hora de Terminación 5:10pm

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Junior A. Garcia - CC 1098703827.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Agosto.
Estados suicidas.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Realizar introspección diaria.
(escrita).
Comunicar diariamente.

Concepto Profesional:

Residente que en ocasiones cumple contratiempos en el desarrollo normal de los tiempos.
Se problematiza de experimentar un alteración el ambiente terapeuta que que la violencia le mantiene estable.
Es agradecido y se esmera.

Julian Ramirez PK

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: 03-08-2024. No de sesión #03

Hora de Inicio 5:00pm Hora de Terminación 5:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Junior A. Cortés - CC 1098703827

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Identificar estilos saludables de vida.
Seguimiento Psicología.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Participar en todas las actividades grupales - terapias
Comunicar dificultades.

Concepto Profesional:

Se le nota motivado - desarrollo constante - sus estados frecuentes son sobresalientes, son positivos - sonrisa con frecuencia - se le nota abrumado x no poder realizar terapia ocupacional - se toma los medicamentos sin problemas - sin líneas de abandono a psiquiatría.

Julián Ramírez

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Floridablanca 03-08-24. No de sesión # 07.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Jeus Freddy C. Chaves. CC 13747923.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de Agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Residente no cumple con la actividad anterior, poco entendimiento de su problemática. Realizar reflexión sobre su vida y a futuro.

Concepto Profesional:

Usuario con dificultades para trascender sus estados de agresividad - confronta con la autoridad - cuestiona el tratamiento llega a dialogar medianamente con sus otros compañeros - Manipula. Poco sentido de respeto hacia los profesionales. Realiza sus funciones y alucinaciones - acepta las ayudas, citas pendientes.

Julian Jaramillo P.A.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL
TP 278063

Funacion Casa de Caridad Santa Rita de Casia
Nit. 804 008 547 / Pj 03156
Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 27-08-2023. No de sesión #08.

Hora de Inicio 3:00pm. Hora de Terminación 3:25pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

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

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento Psicológico.
Identificar modificación de conductas
Lineas - Abandono - Agresión - Consumo.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Concepto Profesional:

El usuario presenta satisfactoriamente las actividades sugeridas anteriormente - esta receptivo - es atento, modifica conductas inadecuadas producto de la problemática que no compromete de manera constante como abuso de sustancias fortalece su compromiso - cumple con sus funciones - pide la orientación cuando lo necesita.

Julián Ramírez A.
NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P 278063

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: Helechales-03-08-2024 No de sesión # 05.

Hora de Inicio 1:00pm. Hora de Terminación 1:30pm.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Johan Andres Alvarado C. CC 1218214826

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Valoración mes de agosto.

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Continuar con el tratamiento.

Concepto Profesional:

De acuerdo a su estado psico el residente no presenta actividades o alteraciones que puedan afectar su conducta psicosocial. Mantiene su compromiso. Desarrolla habilidades sociales y de comunicación. Tiene medicamento pero no dice.

Julián Alonso Pa

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 278063.

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

FORMATO SEGUIMIENTO PSICOLÓGICO

Ciudad y Fecha: 23-08-2024. No de sesión #06.

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

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nombres y apellidos: Julian Andres Alvarado C. CC 1218214826.

INTERVENCIÓN

Objetivo de la Sesión:

Seguimiento. Identificar estado de animo - salud - Procesos

Actividades o Tareas Asignadas al Paciente:

Descanso - comunicar lineas de abandono - agresion.

Concepto Profesional:

Residente con muy buena disposicion - al estar enfermo no ha sido obstaculo para continuar asistiendo en pro de su recuperacion y desintoxicacion. Asistio a la consulta el dia 26 - medicacion interna. Toma de medicamento TBC
Sus estados emocionales y en ocasiones de frustracion - son controlados mediante terapia individual y colectiva.

Julian Alvarado R.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

TP 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
2024-07	2024-08	835928764	9471194470	E	2024-08-12																	

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 2024-09-17 a las 08:08.

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 0817

CIUDAD Y FECHA: B/manga, 31 Agosto 2024 | $ 5'213983=

PAGADO A: Julian Leandro Plata Avila

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

LA SUMA DE (en letras): Cinco millones doscientos trece mil novecientos ochenta y tres pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	5'213983	
Caja		5'213983

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. O NIT. 5'822346

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

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MES DE AGOSTO 2024 CASA DE CARIDAD HOGAR SANTA RITA DE CASIA HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER	
SEMANA 1 **LUNES 5 DE AGOSTO DE 2024** **MIERCOLES 7 AGOSTO DE 2024 Tiempo: 9 a 11 a.m.**	. Taller de Manualidades Fase VI RELLENO Y TERMINAR las almohadas descansa cuellos. Terminar cierre de almohada decorar y exponer con reseña fotográfica.
SEMANA 2 **LUNES 12 DE AGOSTO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.** **MIERCOLES 14 AGOSTO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	Actividad recreativa competencia con obstáculos por equipos y capitanes. Actividad Lúdica "transportando agua" y peloticas de pimpón con relevos por equipos.
SEMANA 3 **LUNES 19 DE AGOSTO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.** **MIERCOLES 21 AGOSTO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	**ACTIVIDAD DE "LUNADA", cuentos y leyendas, fogata y juegos.** DANZA LATINA. Definición, aprendizaje de pasos, practica y BAILOTERAPIA de baile "SALSA"
SEMANA 4 **LUNES 26 DE AGOSTO DE 2024** **MIERCOLES 28 DE AGOSTO DE 2024** **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	DANZA LATINA, aprendizaje de pasos básicos de "SALSA", prácticas y Zumba. "RUMBA LATINA", mezcla de los bailes latinos aprendidos: Merengue, carranga y Salsa.

SEMANA 5	
LUNES 29 DE JULIO DE 2024 **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.
MIERCOLES 31 DE JULIO **Tiempo: 9 a 11 a.m.**	Finalización y entrega de la manualidad "descansa cuellos", empacar y exposición de los mismos.

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Agosto 5-2024 No. De Sesión 1º. Y 2º.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR JORGE AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: TALLER V DE MANUALIDADES CONFECCION Y RELLENO DE ALMOHADAS DESCANSA CUELLOS EN TELA DOBLE JORNADA.

OBJETIVO DE LA SESION.

Terminar Y Decorar Almohada "Descansa cuello" en tela y costura a mano.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

En el paso V se termina con el relleno de la almohada se cierra después de rellenar y se decora.

Adicional con el grupo de Adulto mayor trabajo actividad lúdica en buscar palabras relacionadas por temas en sopa de letras; armando las palabras y buscar los significados de palabras desconocidas.

CONCEPTO PROFESIONAL

Se clausura la actividad trabajando jornada doble y se exponen con reseña fotográfica, dejando evidencia de actividad realizada con gran impacto social de interés, compromiso y muy motivados en seguir aprendiendo de acuerdo a los alineamientos del docente.

La manualidad realizada estimuló al participante a realizar diferentes tareas con compromiso y responsabilidad.

Para el adulto mayor estimular la mente en la elaboración, búsqueda y composición de palabras en la tarea propuesta llamada " Sopa de letras".



Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

SESION FOTOGRAFICA ACTIVIDAD DEL DIA 6 DE AGOSTO 2024 -HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER









Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804 005 [illegible]

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Agosto 12-2024 No. De Sesión 3º

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO"

OBJETIVO DE LA SESION.

Permitir a los participantes a recordar los diferentes juegos que practicaban en su infancia.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizaron diferentes competencias por equipos con nombres, arengas y competencias en juegos infantiles como la "Tangara o la golosa", salto al lazo, carrera de encostalados y bailando el trompo.

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", permitió a los participantes explorar realidades nuevas, estar en estado de alerta ante las percepciones, destrezas de resolución de problemas, fortalecer habilidades de toma de decisiones y reacción.

Incrementó la motivación: convirtiéndolos en los protagonistas de cada actividad ganando un puntaje registrados y acumulados; donde se mantuvo el interés en captar y reaprender lo aprendido en su niñez.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Registro fotográfico Actividad Lúdica de Agosto. 12







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Agosto 14-2024 No. De Sesión 4º

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA "VOLVER A LA NIÑEZ JUGANDO" FASE II

OBJETIVO DE LA SESION.

Crear en los participantes el vínculo de amistad, trabajo en equipo e integración; teniendo en cuenta los diferentes juegos que practicaban en su infancia.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se inicia la actividad informando a los participantes el reglamento, trabajo en equipo y se recuerda los capitanes o lideres de cada equipo, recordando los nombres y "Porras" asignadas en la fase I. Se realizaron competencias en "Transporte de agua en sus manos" Transporte de Globos llenos con agua, transporte de bolitas de Pin Pon en cucharas y el juego "la 21" con balón de Futbol.

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", se resaltaron los valores demostrados en cada competencia, el informe de puntos ganados y perdidos, de acuerdo a las exigencias del reglamento; generando empatía entre los participantes y un tiempo de relajación y entusiasmo en los equipos. Se informa que como fase Final se sacaran conclusiones y evidencias encontradas en el taller, para que nos sirvió y en estamos fallando para mejorar.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Registro fotográfico Actividad Lúdica de Agosto. 14











Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Bucaramanga

FORMATO DE SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

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

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: ACTIVIDAD LUDICA FASE III TALLER DE VALORES Y EXPERIENCIAS VIVIDAS EN LOS JUEGOS "VOLVER A LA NIÑEZ"

OBJETIVO DE LA SESION.

Generar un impacto social en los participantes; Para orientar y guiar al ser humano en ser menores personas teniendo en cuenta las vivencias que se desarrollaron en cada juego.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizo el cierre del evento Fase I y II con un taller de Valores en exposición de plenaria y con la participación de los integrantes y por equipos. Se dio a conocer los puntajes obtenidos por equipos y los resultados por puestos 1º., 2º. Y 3º. Se ofreció un compartir y una muestra de reseña fotográfica y videos.

CONCEPTO PROFESIONAL

La actividad lúdica "Volver a la niñez jugando", se resaltaron los valores demostrados en cada competencia, el resultado de "todos somos ganadores"; por la experiencia vivida, trabajo en equipo liderazgo y aprendizaje.

El gana gana basado en los valores son principios que permiten orientar el comportamiento de los participantes y van encaminados a permitirles realizarse como personas, proporcionan pautas para desarrollar metas y propósitos, tanto personales como colectivos.



Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209

Registro fotográfico Actividad Lúdica de Agosto 21







Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804005 [illegible]

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Agosto 25-2024 No. De Sesión 6°.

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: MUESTRA FOLCLORICA DANZA LATINA "CUMBIA"

OBJETIVO DE LA SESION.

Mostrar por medio de una presentación artistica en público, lo aprendido en los talleres y desarrollar técnicas precisas de movimiento corporal, que fortalece mente, cuerpo y espíritu.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizó una muestra folclórica "Cumbia"; con varios ensayos preliminares, visualización de videos; fortaleciendo coreografías y muestras de trajes; teniendo una presentación en público con invitados de la Alcaldía de Bucaramanga y Directivos de la fundación y familiares de los residentes.

CONCEPTO DEL PROFESIONAL

El baile es una manera emocionante y social de ejercitar su cuerpo; dándole muchos beneficios de salud mental y física a la persona. Mediante practica repetitivas en ensayos y disciplina se llevo a cabo la presentación en público; dando como resultado un impacto social favorable para los participantes, e invitados presentes en el evento.

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

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209









Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

Nit 804005 [illegible]

Bucaramanga

FORMATO SEGUIMIENTO TERAPIA OCUPACIONAL

Ciudad y fecha: Bucaramanga, Agosto 28-2024 No. De Sesión 7°

Dirigida a: GRUPO DE JOVENES HOGAR LUIS AMIGO Y FERRER

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: CHARLA Y TALLER DE EJERCICIO ESTIMULANTE DEL METABOLISMO

Objetivo de la Sesión.

Fomentar la práctica de ejercicios que activa el metabolismo y quema más calorías cuando se hace ejercicio, especialmente cuando eleva su ritmo cardíaco con actividades deportivas.

ACTIVIDADES O TAREAS REALIZADAS AL GRUPO

Se realizó una practica de 24 ejercicios diferente consecutivos en un lapso de tiempo de 30 minutos, con pausas de 20 segundos; ejercicios aptos para acelerar el metabolismo; necesarios para crear una rutina necesaria para la salud y el buen funcionamiento de nuestro cuerpo.

CONCEPTO PROFESIONAL

Hacer ejercicio debería ser una parte más de nuestros quehaceres diarios. Nuestro estilo de vida sería mucho más saludable y nos sentiríamos mucho mejor.

La clave está en que se trata de ejercicios completos, que trabajan a la vez grandes grupos musculares, lo que además de quemar calorías, hará que tonifiques todo tu cuerpo y que hagas trabajar a tu corazón y mejorar el metabolismo.

Nombre y firma del Profesional

DORA ISABEL SISA MARTINEZ

Rut. 63284209-1


shot on moto g22
08/28/2024







Informe de desempeño semanal programa de Terapia Ocupacional - UDES

Semanas del 05 – 16 agosto

Tania Fernanda Hernández Forero
Bue20101005@mail.udes.edu.co

Gabriela Martelo Aguirre
Bue20102016@mail.udes.edu.co

Cambios en la identidad ocupacional de habitantes de calle tras la intervención de terapia ocupacional
Proyecto de investigación de Terapia ocupacional - UDES

1. Introducción



Durante la semana del 5 al 16 de agosto, desde el proyecto de investigación con terapia ocupacional de la UDES, se iniciaron intervenciones programadas tres veces por semana, los lunes, martes y miércoles en horario de la tarde. Las sesiones se centraron en el fortalecimiento de la identidad ocupacional de los usuarios, abordando temas clave como la comunicación asertiva, la expresión y control emocional, el reconocimiento de errores y el establecimiento de rutinas. Además, se realizó una actividad grupal el miércoles 14 de agosto, enfocada en el trabajo en equipo, la equidad, el reconocimiento de roles y el reconocimiento de sí mismos. A través de esta actividad, se logró identificar el fortalecimiento de habilidades como la confianza en los compañeros, la resolución de problemas, el manejo de actitudes y temperamentos frente a situaciones adversas, así como el desarrollo de la cooperación y la comunicación en un entorno grupal. El objetivo principal de estas intervenciones fue promover la identificación y el autoconcepto de los usuarios, ayudándolos a reconocer cómo se perciben a sí mismos. A través de la terapia ocupacional y mediante actividades expresivo-proyectivas, se busca explorar aspectos más profundos de su identidad, permitiendo que los usuarios compartan experiencias y emociones que anteriormente no habían revelado, contribuyendo así a su desarrollo integral y bienestar en el proceso de resocialización.

2. Objetivo Principal

Fortalecer la identidad ocupacional de los usuarios mediante intervenciones expresivo-proyectivas y psicosociales que promuevan el desarrollo de habilidades como la

comunicación asertiva, el control emocional y la resolución de problemas, favoreciendo su autoconocimiento y adaptación en el proceso de resocialización.

3. Descripción de la Intervención

3.1 Metodología Integrada

Intervenciones Personalizadas:
Las intervenciones se estructuraron en un formato mixto que combinó sesiones individuales y actividades grupales, creando un enfoque integral que abordó las necesidades particulares de cada usuario, al tiempo que fomentó la cohesión y el aprendizaje colectivo. Cada usuario participó en sesiones individuales de 60 minutos, donde se emplearon técnicas expresivo-proyectivas, como la arteterapia y la escritura reflexiva, para facilitar la exploración interna y la expresión de emociones reprimidas. Estas sesiones se diseñaron para ofrecer un espacio seguro y personalizado donde los usuarios pudieron trabajar en la construcción y fortalecimiento de su identidad ocupacional, basándose en sus experiencias personales y en su contexto de vida actual.



Dinámicas Grupales Transformadoras:
Las sesiones individuales fueron complementadas con un taller grupal, que se llevó a cabo en un entorno colaborativo. En estas actividades, los usuarios participaron en dinámicas de grupo cuidadosamente diseñadas para promover la introspección colectiva y el autoconocimiento. A través de discusiones guiadas, ejercicios de role-playing y actividades recreativas en grupo. Este formato grupal no solo facilitó un sentido de pertenencia y apoyo mutuo, sino que también permitió que los usuarios confrontaran sus desafíos ocupacionales en un ambiente que fomentó la empatía y el entendimiento colectivo.

La actividad **grupal del 14 de agosto** se enfocó en mejorar el trabajo en equipo, la equidad, el reconocimiento de roles y el autoconocimiento. A través de esta intervención grupal , se fortalecieron habilidades clave como la confianza en los compañeros y la resolución de problemas en grupo. Los usuarios mostraron avances en la capacidad de manejar actitudes y temperamentos frente a situaciones desafiantes, destacando una mayor disposición para colaborar y comunicarse efectivamente. La actividad facilitó el desarrollo de la cooperación y la comunicación dentro del grupo, permitiendo a los participantes explorar y compartir aspectos de su identidad, lo que contribuyó a una mejor comprensión de sí mismos y del grupo en general.



Sinergia entre lo Individual y lo Colectivo:
La combinación de intervenciones individuales y grupales permitió que los usuarios pudieran profundizar en su autoconocimiento de manera personalizada, mientras que las actividades grupales proporcionaron un espacio para que ese conocimiento se integrara y se expandiera a través del intercambio con los demás. Esta sinergia entre lo individual y lo colectivo fue crucial para el éxito de las intervenciones, ya que permitió que cada usuario pudiera ver reflejadas sus propias experiencias en las de los demás, lo que facilitó una comprensión más amplia de su identidad ocupacional y su rol en la sociedad.



Procesos Creativos y Reflexivos:
Las intervenciones creativas, como la arteterapia, y las actividades expresivoproyectivas, desempeñaron un papel central en este enfoque mixto. Estas actividades no solo ayudaron a los usuarios a expresar sus emociones y experiencias de manera no verbal, sino que también promovieron la creatividad y la resolución de problemas, habilidades esenciales para la construcción de una identidad ocupacional positiva. Además, los ejercicios de autoconocimiento y reflexión, como la escritura de diarios o la narración de historias de vida, permitieron a los usuarios explorar sus valores, intereses y metas ocupacionales en un contexto de apoyo mutuo.

4. Retroalimentación de las Intervenciones

Las intervenciones integradas, que combinaron lo individual con lo grupal, mostraron un impacto significativo en los usuarios, facilitando tanto la introspección personal como la cohesión grupal.

4.1 Receptividad y Colaboración Activa

La mayoría de los usuarios mostraron una actitud receptiva y colaborativa, tanto en las sesiones individuales como en las actividades grupales. Su participación activa en los ejercicios de exploración y fortalecimiento de la identidad ocupacional creó un entorno terapéutico positivo, en el que los usuarios se sintieron motivados a compartir y reflexionar sobre sus propias experiencias. Esta disposición para participar en las intervenciones fue clave para el progreso alcanzado, ya que permitió que los usuarios se comprometieran profundamente con el proceso de resocialización.

4.2 Implementación de Estrategias en la Vida Cotidiana

Se observó que los usuarios no solo internalizaron los consejos y estrategias trabajadas durante las sesiones, sino que también comenzaron a implementarlas en sus rutinas diarias. La capacidad de llevar las lecciones aprendidas en el entorno terapéutico a sus contextos cotidianos indica un nivel de integración significativo de las habilidades desarrolladas. Esta implementación en la vida diaria contribuyó a un mayor sentido de propósito y dirección en sus actividades ocupacionales, fomentando un estilo de vida más significativo y satisfactorio.

4.3 Adaptabilidad y Aplicación Práctica

Los usuarios demostraron una notable capacidad para adaptar las estrategias y recomendaciones a sus circunstancias individuales, tanto en entornos personales como en las dinámicas grupales. Este ajuste reflejó no solo una comprensión efectiva de los conceptos de identidad ocupacional, sino también una habilidad práctica para aplicar estos conocimientos en diversas áreas de su vida. La adaptabilidad observada en los usuarios es un indicativo de su creciente autoconocimiento y de su capacidad para enfrentar desafíos ocupacionales de manera constructiva.

4.4 Introspección y Crecimiento Personal

Uno de los aspectos más destacados de las intervenciones fue la capacidad de los usuarios para realizar una introspección profunda, tanto a nivel individual como colectivo. A través de las actividades expresivo-proyectivas y las dinámicas grupales, los usuarios pudieron confrontar y reflexionar sobre aspectos clave de su identidad y su historia de vida. Este proceso de introspección no solo facilitó un mayor autoconocimiento, sino que también impulsó un crecimiento personal significativo, esencial para su resocialización y reintegración en la sociedad.

Esta fusión de enfoques individuales y grupales subraya la importancia de las intervenciones terapéuticas integradas, que permiten a los usuarios explorar y fortalecer su identidad ocupacional en un contexto seguro y de apoyo mutuo. La combinación de introspección personal y aprendizaje colectivo resulta crucial para el éxito de las intervenciones, facilitando tanto el desarrollo individual como la cohesión grupal en el proceso de resocialización.

5. Recomendaciones para Mejorar el Trabajo en Grupo y la Dinámica de Equipo

Fomentar la Equidad en el Trabajo en Grupo:

1. Establecer Roles Rotativos: Implementar un sistema de rotación de roles dentro del grupo para evitar que un solo miembro se convierta en el líder visible. Esto ayudará a que todos los miembros participen activamente y contribuyan de manera equitativa.
2. Promover la Colaboración Horizontal: Diseñar actividades que requieran la colaboración de todos los miembros sin un liderazgo jerárquico definido. Fomentar

la toma de decisiones en grupo y la resolución de problemas en conjunto para fortalecer la equidad en el equipo.

Aceptar y Manejar la Pérdida de Forma Constructiva:

1. Establecer Normas para la Competencia: Crear un ambiente en el que la competencia sea vista como una oportunidad para el aprendizaje y no como una comparación entre grupos. Establecer normas que promuevan la aceptación de la derrota sin comparaciones ni discusiones.
2. Enfocar el Aprendizaje en la Experiencia: Fomentar una actitud positiva hacia la pérdida, enfocándose en los aprendizajes y mejoras que se pueden obtener. Reforzar la idea de que cada experiencia, ya sea un triunfo o una derrota, aporta al crecimiento personal y grupal.

Fomentar la Apreciación de los Logros de los Demás:

1. Celebrar los Éxitos Grupales: Promover una cultura de celebración de los logros y éxitos de los compañeros de equipo. Reconocer y valorar los triunfos de los demás como parte del éxito colectivo.
2. Incorporar Actividades de Apreciación: Implementar actividades regulares donde los miembros del grupo expresen su gratitud y aprecio por los logros de sus compañeros, fortaleciendo el espíritu de apoyo mutuo y colaboración.

Incorporar Actividades Psicosociales Grupales:

1. Realizar Dinámicas de Expresión Emocional: Facilitar actividades que permitan a los participantes expresar sus emociones y compartir experiencias personales en un entorno grupal. Esto ayudará a los miembros a comprender mejor cómo cada persona maneja sus emociones y cómo se relacionan con las personalidades de los demás.
2. Implementar Ejercicios de Resolución de Conflictos: Diseñar actividades que simulen situaciones de conflicto y requieran la resolución en grupo. Esto permitirá a los participantes aprender a gestionar diferencias y conflictos de manera constructiva y colaborativa.
3. Evaluar las Interacciones Grupales: Llevar a cabo sesiones de retroalimentación donde los miembros puedan reflexionar sobre sus interacciones y dinámicas grupales. Utilizar estas evaluaciones para ajustar y mejorar las estrategias de trabajo en equipo.

Recomendaciones para mejorar trabajo individual:

1. **Establecimiento de Metas Personalizadas:** Definir metas específicas y personalizadas para cada usuario, basadas en sus necesidades individuales y en los objetivos de la intervención. Estas metas deben ser alcanzables y medibles,

permitiendo a los usuarios tener un sentido claro de dirección y propósito en su proceso de desarrollo personal.

2. **Desarrollo de Planes de Acción Individuales**: Elaborar planes de acción detallados que incluyan actividades y estrategias adaptadas a las necesidades y fortalezas individuales de cada usuario. Estos planes deben incorporar tareas diarias que promuevan la comunicación asertiva, el control emocional, y el reconocimiento de errores, facilitando la implementación de rutinas efectivas en su vida diaria.
3. **Promoción de la Autoevaluación y Reflexión**: Incluir sesiones de autoevaluación y reflexión en el trabajo individual para fomentar la conciencia sobre el propio progreso y áreas de mejora. Proporcionar herramientas y técnicas para que los usuarios puedan evaluar sus logros y desafíos, promoviendo un enfoque autodirigido en su desarrollo.
4. **Fomento de la Autonomía en el Proceso Terapéutico:** Promover la autonomía de los usuarios al permitirles tomar decisiones sobre su propio proceso de intervención. Facilitar oportunidades para que asuman responsabilidades y gestionen sus propias rutinas y objetivos, fortaleciendo su capacidad para aplicar las habilidades aprendidas de manera independiente.

Conclusión

La implementación de estas recomendaciones contribuirá significativamente a la mejora del trabajo en grupo, promoviendo la equidad, la aceptación de la pérdida, y la apreciación de los logros de los demás. Las actividades psicosociales grupales servirán para profundizar en la comprensión emocional de cada miembro y fomentar una dinámica de equipo más armoniosa y efectiva.

Tania Hernández.

Tania Fernanda Hernández Forero
Terapeuta Ocupacional en formación

Gabriela Martelo.

Gabriela Martelo Aguirre
Terapeuta Ocupacional en formación

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 Ciudadanía **No. 63284209** .

El valor de la pensión (VAP) para la nómina de Octubre de 2024 es de **$2,604,836.** Los descuentos por concepto de aportes a salud comprendidos entre **2024-08** y **2024-08** fueron:

NOMBRE EPS	Periodo Pago	Periodo Cotizado	Valor Descuento	Concepto de	ESTADO
SALUD TOTAL	202408	202408	260,500	SALUD	Act

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá el día 17 de septiembre de 2024.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

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

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

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 0818

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 31 agosto/2024 $ 4'600772=

PAGADO A: Dora Isabel Sisa Martinez

POR CONCEPTO DE Atencion en terapia ocupacional modalidad individual y grupal a personas en habitabilidad de calle del 01 de agosto al 31 de agosto de 2024

LA SUMA DE (en letras) Cuatro millones seiscientos mil Seteecientos setenta y dos pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	4'600772	
Caja		4'600772

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 AGOSTO 2024

JUEVES 08 de AGOSTO 2024	**VIERNES 09** de **AGOSTO 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

JUEVES 15 de AGOSTO 2024	**VIERNES 16** de **AGOSTO 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

JUEVES 22 de AGOSTO 2024	**VIERNES 23** de **AGOSTO 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

JUEVES 29 de AGOSTO 2024	VIERNES 30 de AGOSTO 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

JUEVES DE 2 PM A 4 PM y viernes de 9: am a 11 am

Actividad física deportiva y marcial de 01 agosto 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, fuerza explosiva y reflejos

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 , pases largos y golpe al arco
- 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 08 agosto del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos , abdominales, lagartijas y elongación tren inferior, resistencia, coordinación, enfoque en el balón de micro

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza explosiva y reflejos en pases largos y conduccion

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 , pases largos y conducción de balon
- 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 09 agosto del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos, abdominales, lagartijas y elongación tren inferior, resistencia, coordinación, enfoque en el balón de basquetbol

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza explosiva y reflejos en pases largos y conducción con el balón de basqyetbol

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 10 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia, driblin y conducción de balón
- 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 basquetbol

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial del 15 agosto del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos, abdominales, lagartijas, piques y resistencia

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza máxima, técnica de cabeceo y parada de pecho

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 10 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia, driblin y conducción de balón
- 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 del 16 agosto del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de coordinación, estiramientos, abdominales, lagartijas, trote, desplazamiento

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza máxima, técnica de golpe de ante brazo voleibol

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 10 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento
- Estiramiento lateral y frontal
- Ejercicio de velocidad, resistencia, driblin y conducción de balón
- 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 del 24 agosto del 2024

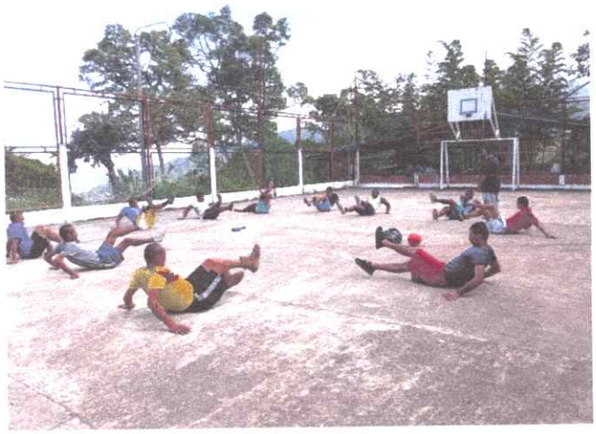
Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de enfoque, control corporal y didáctica deportiva.

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza máxima, pateo al arco, enfoque al balón y desplazamiento

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 5 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento básico
- Estiramiento elongación abertura
- Ejercicio de velocidad, resistencia aeróbica
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de reflejo en micro
- Actividad juego de micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial del 29 agosto del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de resistencia, calistenia y potencia muscular

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza máxima, pateo al arco, enfoque al balón y desplazamiento

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 10 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento básico
- Estiramiento elongación abertura
- Ejercicio de velocidad, resistencia aeróbica y anaeróbica
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de tiro al arco en micro
- Actividad juego de micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

Actividad física deportiva y marcial del 30 agosto del 2024

Objetivo general: charla grupal y técnica, explicación de la temática de hoy ejercicio de resistencia, calistenia y potencia muscular

. **Objetivo específico**: incrementar, fortalecer, potencializar, mejorar la parte coordinativa, fuerza máxima, pateo al arco, enfoque al balón y desplazamiento (repetimos clase para el evento de partido de futbol en la santoto)

CALENTAMIENTO:

- Caminatas cortas elevación de brazos
- Trote grupal 10 vueltas a la cancha
- Elongación tren inferior de calentamiento básico
- Estiramiento elongación abertura
- Ejercicio de velocidad, resistencia aeróbica y anaeróbica
- Charla grupal y motivacional (para aumentar la auto estima y carácter en ellos)
- Ejercicio de tiro al arco en micro
- Actividad juego de micro

EVIDENCIAS





MILLER FABIAN ARDILA REY

LICENCIADO EN EDUCACION FISICA (INSTRUCTOR marcial

CC: 91491786

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN IRTES
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	TELEFONO: 6895401
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	4566198626	TIPO DE PLANILLA	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre AÑO 2024
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/09/02	NUMERO AUTORIZACIÓN	9999840334

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CODIGO	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

CODIGO	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

CODIGO	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 / SEGURIDAD SOCIAL

N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES
1	CC 91491786	MILLER FABIAN ARDILA REY	INDEPENDIENTE		$ 1.300.000		NO

PENSIÓN ADMIN	DIAS 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

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

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

PARAFISCALES	CCF DIAS COT	IBC	ADMIN	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 0819

CIUDAD Y FECHA: Bucaramanga 31 agosto 2024 — $ 3'799.775=

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 agosto de 2024 al 31 agosto de 2024

LA SUMA DE (en letras): Tres millones setecientos noventa y nueve mil setecientos setenta y cinco pesos m/cte

CUENTA	DEBITO	CRÉDITO
Cuentas por pagar	3'799.775	
Caja		3'799.775

ELABORADO | APROBADO | CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Miller F. Ardila

C.C. O NIT. 91491786

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







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







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







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 005

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 AGOSTO 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 43 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 CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS MCTE ($ 11´435.890,59 M/CTE)**

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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 Agosto 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´435.890,59	**FECHA INFORME:**	01 AGOSTO 2024 - 31 AGOSTO 2024
CONCEPTO		**VALOR EJECUTADO**
ALIMENTACION (ESPECIE - DONACIONES)		11´435.890,59
TOTAL:		**11´435.890,59**

FECHA	N°	DONANTE	DESCRIPCION	VALOR
02/08/2024	527	INDUNILO SAS	4 CAJAS DE 30*380 GR LECHE POLVO	960.000
06/08/2024	528	COMPAÑÍA PESQUERA DEL MAR	120 KG PROTEINA DE PESCADO	2.400.000
10/08/2024	529	PRECOCIDOS DEL ORIENTE	5 BULTOS * 24 LIBRAS HARINA AREPA	700.000
14/08/2024	530	INCUBADORA SANTANDER	60 CARTON DE HUEVOS	900.000
16/08/2024	531	INDUSTRIAS ORNELO	PAN FRESCO	953.800
20/08/2024	532	LA CHISPA AL ROJO	POLLO ASADO	1.660.061
22/08/2024	533	FEDEGAN	5 CAJAS LECHE POLVO DE 1.000 G	1.080.000
27/08/2024	534	ARROZ NACIONAL	2 BULTOS DE ARROZ Y 4 DE GRANOS	842.029
30/08/2024	535	INVERSIONES FACCO SAS	8 BULTO DE PAPA	1.360.000
30/08/2024	535	INVERSIONES FACCO SAS	20 CTN HUEVOS Y 4 CAJAS PANELA	580.000
		TOTAL		**11.435.890**

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 Agosto de 2024 al 31 de Agosto de 2024. NOTA ACLARATORIA: cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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 02 08 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 527**

RECIBIDO DE: INDUNILO SAS
CC. Ó NIT: 804.009.833-6
DIRECCIÓN Cll 73 #41N-250 TELEFONO: (607)6378805
ARTICULOS $: 4 Cajas de 30X380 gr leche en Polvo
OTROS $: $ 960.000

RECIBIDO POR: Esperanza Esteban 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 06 08 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 528**

RECIBIDO DE: COMPANIA PESQUERA DEL MAR
CC. Ó NIT: 900.659.798
DIRECCIÓN Parque Industrial Fortuna 33 TELEFONO: (607)6351757
ARTICULOS $: 120 kg Proteina de Pescado
OTROS $: 2.400.000

RECIBIDO POR: Esperanza Esteban 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

FUNDACION 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: 16 | 08 | 24

RECIBO DE DONACIONES: **Nº 531**

RECIBIDO DE: INDUSTRIAS ORNELO
CC. Ó NIT: 900.599093-0
DIRECCIÓN: Provincia de Soto Bodega 22423 TELEFONO: (607)6370501
ARTICULOS $: Pan Fresco
OTROS $: $ 953.800

RECIBIDO POR: Esperanza Esteban 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 | 08 | 24

RECIBO DE DONACIONES: **Nº 532**

RECIBIDO DE: LA CHISPA AL ROJO
CC. Ó NIT: 900.843898-9
DIRECCIÓN: Cll 33 No. 30-68 TELEFONO: (607)64
ARTICULOS $: Pollo asado
OTROS $: 1.660.061

RECIBIDO POR: Esperanza Esteban 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 08 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 533**

RECIBIDO DE: FEDEGAN
CC. Ó NIT: 860.008.068-7
DIRECCIÓN C11 37 #14-31 TELEFONO: (607) 6656665
ARTICULOS $: 5 cajas de leche de polvo de 1000 gr
OTROS $: $ 1.080.000

RECIBIDO POR: Esperanza Esteban REVISADO POR: _____

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

FUNDACIÓN CASA DE CARIDAD
SANTA RITA DE CASIA

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

FECHA 27 08 24

RECIBO DE DONACIONES **Nº 534**

RECIBIDO DE: ARROZ NACIONAL
CC. Ó NIT: 890.209751-1
DIRECCIÓN Kra 15 # 6-50 TELEFONO: (607) 6711485
ARTICULOS $: 2 bultos de arroz 44 de Granos
OTROS $: $1 842.029

RECIBIDO POR: Esperanza Esteban 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

RECIBO DE DONACIONES **Nº 535**

RECIBIDO DE: INVERSIONES FACCO S.A.S
CC. Ó NIT: 901.189.969-1
DIRECCIÓN Kra 29 Nº 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: Esperanza Esteban REVISADO POR: _____

CALLE 51 Nº. 16 - 154 B. SAN MIGUEL TEL. 6707174-6521811-BUCARAMANGA
funsantarita@hotmail.com

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

LISTADO BENEFICIARIOS ATENDIDOS CONVENIO 39 DEL 22 MARZO DE 2024, ATENCION INTEGRAL POBLACION HABITANTE DE CALLE MODALIDAD CONVENCIONAL INTRAMURAL DEL 01 DE AGOSTO DE 2024 AL 31 DE AGOSTO DE 2024

#	BENEFICIARIO	DOCUMENTO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	DIAS ATENCION
1	LUIS ARMANDO APARICIO APARICIO	91.533.041	01/08/2024	31/08/2024	31
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	01/08/2024	31/08/2024	31
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	01/08/2024	31/08/2024	31
4	ALEXANDER SILVA VELASCO	13.873.370	01/08/2024	31/08/2024	31
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	01/08/2024	31/08/2024	31
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.506.586	01/08/2024	31/08/2024	31
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	01/08/2024	31/08/2024	31
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	01/08/2024	31/08/2024	31
9	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.699.786	01/08/2024	31/08/2024	31
10	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	01/08/2024	31/08/2024	31
11	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.536	01/08/2024	31/08/2024	31
12	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	01/08/2024	31/08/2024	31
13	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	01/08/2024	31/08/2024	31
14	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	01/08/2024	31/08/2024	31
15	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	01/08/2024	31/08/2024	31
16	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.215.214.326	01/08/2024	31/08/2024	31
17	BRANDON STEWART LOPEZ	1.098.792.880	01/08/2024	31/08/2024	31
18	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	01/08/2024	31/08/2024	31
19	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.836	01/08/2024	31/08/2024	31
20	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	01/08/2024	31/08/2024	31
21	WILMER GOMEZ	1.098.737.830	08/08/2024	31/08/2024	24
22	JHON FREDY CASTAÑEDA CORREA	1.098.774.529	21/08/2024	31/08/2024	11
23	ALEXANDER HERNANDEZ VARGAS	91.295.179	22/08/2024	31/08/2024	10
24	CARLOS ALBERTO PRADA RODRIGUEZ	1.098.650.904	27/08/2024	31/08/2024	5
25	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	27/08/2024	31/08/2024	5
26	ORLANDO MOLINA PARADA	NDOCUMENTADO	29/08/2024	31/08/2024	3
27	ANDRES EDUARDO DIAZ LEAL	1.098.702.167	29/08/2024	31/08/2024	3
28	LUZMERY QUINTANILLA	37.729.679	23/08/2024	31/08/2024	9
29	BLANCA YURI SUAREZ MENDEZ	1.098.740.461	25/08/2024	31/08/2024	7
30	GERMAN GABRIEL MOGOLLON HERRERA	91.240.322	20/08/2024	31/08/2024	12
31	LUIS ERNESTO SUAREZ MENDEZ	1.098.737.351	01/08/2024	29/08/2024	29
32	ESDRAS FERNANDEZ ACELAS ACEVEDO	1.103.711.663	22/08/2024	26/08/2024	5
33	JOHAN ANDRES CASTRO ORDOÑEZ	1.098.728.202	22/08/2024	26/08/2024	5
34	IVAN RENE BAUTISTA DIAZ	1.232.889.457	22/08/2024	24/08/2024	3
35	DIEGO ANDRES NOVOA CARO	1.098.666.724	01/08/2024	20/08/2024	20
36	MAURICIO FLOREZ AMARIZ	1.051.635.359	01/08/2024	16/08/2024	16
37	HUBER PEÑA MONTAÑA	1.098.726.745	08/08/2024	12/08/2024	5
38	YORBINJULIAN TROCHEZ FERREIRA	1.232.891.353	08/08/2024	12/08/2024	5
39	HERMES CALDERON CALDERON	91.069.352	01/08/2024	08/08/2024	8
40	ANDRES NAVAS	1.098.768.747	01/08/2024	08/08/2024	8
41	ALIRIO MARIN MONSALVE	91.465.600	01/08/2024	08/08/2024	8
42	HENRY MORENO RUIZ	91.272.026	01/08/2024	02/08/2024	2
43	ROBINSON CORREA ARIZA	91.293.343	01/08/2024	01/08/2024	1
	TOTAL A LEGALIZAR				824

NOTA ACLARATORIA: *cabe resaltar que realmente son 30 cupos contratados, los 43 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.*

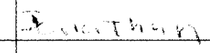
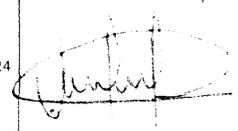
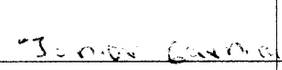
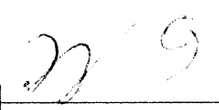
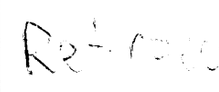
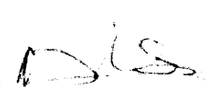
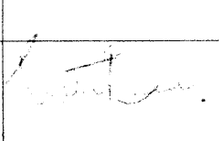
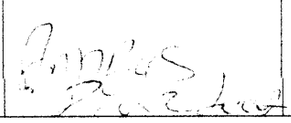
En constancia de lo anterior firma,

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 AGOSTO DE 2024 Y 31 DE AGOSTO 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	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
2	DIEGO FERNANDO HERRERA TARAZONA	1.098.724.178	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
3	JUAN JOSE RENTERIA RIVAS	1.007.760.037	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
	ALEXANDER SILVA VELASCO	*13.873.370*	*1/08/2024*	*31/08/2024*			*RADICADO EN EL PRIMER INFORME*
5	JESUS ELIAS HERRERA	91.296.758	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
6	ROSA MARIA CASTRILLON QUINTERO	63.508.588	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
7	ELIZABETH HERNANDEZ HERNANDEZ	63.445.494	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
8	MILTON BARAJAS FLORES	91.473.867	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
9	JEFFERSON VILLAMIZAR	1.098.659.786	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
10	LUIS MIGUEL QUINTERO	1.098.776.552	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
11	JOSE EDUCARDO AGUDELO GAVIRIA	6.027.538	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
12	JUAN ARMANDO MANRIQUE	13.465.122	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRIMER INFORME
13	LUIS FREDY GOMEZ CHAVEZ	13.747.925	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
14	EDWIN RODRIGUEZ LANDAZABAL	91.468.644	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME

15	JHONATHAN SNEYDER QUINTERO REY	1.005.108.472	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL SEGUNDO INFORME
16	JOHAN ANDRES ALVARADO	1.218.214.326	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL TERCER INFORME
17	BRANDON STEWARTH LOPEZ	1.098.792.880	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL TERCER INFORME
18	LEONARDO CUBILLOS ESCOBAR	1.121.993.241	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL TERCER INFORME
19	DIEGO ANDRES ACOSTA MUÑOZ	10.188.838	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL CUARTO INFORME
20	JUNIOR ANDRES GARNICA PALTA	1.098.703.827	1/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL CUARTO INFORME
21	WILMER GOMEZ	1.098.737.830	8/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
22	GERMAN GABRIEL MOGOLLON HERRERA	91.240.322	20/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
23	JHON FREDY CASTAÑEDA CORREA	1.098.774.529	21/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
24	ALEXANDER HERNANDEZ VARGAS	91.295.179	22/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
25	CARLOS ALBERTO PRADA RODRIGUEZ	1.098.650.904	27/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
26	JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO	1.007.466.235	27/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
27	ORLANDO MOLINA PARADA	NDOCUMENTADO	29/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME
28	ANDRES EDUARDO DIAZ LEAL	1.098.702.167	29/08/2024	31/08/2024			RADICADO EN EL PRESENTE INFORME

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

FECHA

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DOCUMENTO:

FECHA DE INGRESO: 11/01/2021

FECHA DE RETIRO:

MOTIVO DE INGRESO: RESIDENTE INGRESA A LA INSTITUCION POR REMISION DEL PROGRAMA HABITANTE DE CALLE DE LA ALCALDIA DE BOGOTA A TRAVES DEL CONTRATO DE ASOCIACION 39 PARA ATENCION MODALIDAD CONVENCIONAL MASCULINO

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO

OBSERVACIONES GENERALES:

En atencion a lo anterior y dando constancia de lo evidenciado en el proceso anteriormente descrito voluntario firman

PROFESOR TERAPEUTA:

FIRMA:

RESIDENTE QUE ABANDONA:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-19082024-011084

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)	WILMER	APELLIDO(S)	GOMEZ
DOC. IDENTIDAD	1098737830	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	19/05/2011	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	13/08/1979	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	45	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE CUADRA PLAY, PARQUE SAN PIO, IGLESIA SAN PEDRO
BARRIO	CABECERA DEL LLANO	COMUNA	12
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARINA GOMEZ	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	6°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	40 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	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	NO REPORTA - NO REPORTA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	01/08/2024		
HISTORIAL	EL DIA 15/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM) LO APODAN CHERRY EL DIA 15/08/2024 SE TRASLADA AL HLN DONDE SE SOLICITA A LA TS DRA DEISY CAMPOS QUE REALICE AFILIACION A LA NUEVA EPS, LO CUAL LO SOPORTA ELL CERTIFICADO DE AFILIACION. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	19/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-19082024-011084
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 01/08/2024; ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA P. VEGA MONSALVE; QUIEN REALIZA ENTREVISTA Y EVIDENCIA QUE ELMENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y AFILIACION A EPS. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	20/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-20082024-011084
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 08/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 20/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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

FECHA:

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: DOCUMENTO I.

FECHA DE INGRESO:

FECHA DE RETIRO:

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

OBSERVACIONES GENERALES:

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:

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 16/08/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: MAURICIO FLOREZ AMAYA DOCUMENTO I. 1.051.635.359

FECHA DE INGRESO: 18/4/2024

FECHA DE RETIRO: 16/8/2024

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

PORQUE ME QUIERO IR

OBSERVACIONES GENERALES: El residente decide abandonar el tratamiento, no tiene aceptacion de sus fallas, se trato de canalizarlo pero no fue posible, toma una actitud de no hacer caso.

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

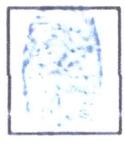
RESIDENTE QUE ABANDONA: MAURICIO FLOREZ AMAYA

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: DIEGO NOVOA

FIRMA: DIEGO NOVOA



ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-18022024-010906

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)	GERMAN GABRIEL	APELLIDO(S)	MOGOLLON HERRERA
DOC. IDENTIDAD	91240322	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	29/08/1983	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	28/05/1965	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	58	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 31 CARRERA 17 Y 18
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	HERMANO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	IVAN MOGOLLON HERRERA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	EMPRESA CASA VIEJA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3174816178	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	45 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - SANITAS S.A.
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	12/02/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 12/02/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA ACTIVO EPS SANITAS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	18/02/2024		
CERTIFICADO No.	HC-18022024-010906		
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 DE CALLE, REQUIERE VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**20/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-20082024-010906**
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 FUNCIONARIA DEL PROGRAMA EL DÍA 20/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 20/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de GERMAN GABRIEL MOGOLLON HERRERA. remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01092024-011093

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JHON FREDY	APELLIDO(S)	CASTAÑEDA CORREA
DOC. IDENTIDAD	1098774529	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	20/09/2013	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	27/06/1995	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	29	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE HOYO 1, LOS GUADUALES, POR LOS LADOS DEL PORVENIR
BARRIO	PORVENIR	COMUNA	0
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LUCIA CORREA - INOCENSIO CASTAÑEDA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CALLE 106 # 8-41
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3204082743 (LUCIA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	5to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	2 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PERICO, 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	C8 VULNERABLE GIRON	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - NUEVA EPS
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	21/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 21/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C8 VULNERABLE DE GIRON SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO DE NUEVA EPS SUBSIDIADO DE GIRON SANTANDER. (CPVM) EL DIA 30/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	01/09/2024		

CERTIFICADO No.	HC-01092024-011093
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN RECORRIDO RUTA DE LA EMPATIA; EL DIA 21/08/2024; 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 CHC, REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE NUEVA EPS DE GIRON A BUCARAMANGA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	02/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-02092024-011093
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 DIA 21/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 02/09/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JHON FREDY CASTAÑEDA CORREA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-08102015-006509

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)	ALEXANDER	APELLIDO(S)	HERNANDEZ VARGAS
DOC. IDENTIDAD	91295179	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/03/1992	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	05/01/1974	LUGAR NACIMIENTO	RIONEGRO SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	SI
EDAD	50	DIRECCIÓN PARCHE	CENTRO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	CASADO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	11°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PERICO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO FAMILIAR E INSTITUCIONAL
DNP	19,84 PIEDECUESTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOMEVA
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	08/10/2015		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA. EL DÍA 02/07/2022 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN D 3 NO POBRE NO VULNERABLE DE PIEDECUESTA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SURAMERICANA SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	08/10/2015		
CERTIFICADO No.	HC-08102015-006509		
REMITIDO A:	FUNTALUZ - JOVENES - CENTRO DE REHABILITACION		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A PETICION DE FUNTALUZ CONVENIO 50		
FECHA EXPEDICIÓN	22/08/2024		
CERTIFICADO No.	HC-22082024-006509		
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 22/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ALEXANDER HERNANDEZ VARGAS, remitido a: FUNTALUZ - JOVENES - CENTRO DE REHABILITACION

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-27082024-011089

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)	LUZ MERY	APELLIDO(S)	QUINTANILLA URIBE
DOC. IDENTIDAD	37729679	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	09/10/1997	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	07/05/1972	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	52	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA AVENIDA QUEBRADA SECA - PARQUE ROMERO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	HIJO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	SALOMON DE JESUS SIERRA QUINTANILLA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 17 # 59-38
BARRIO DEL FAMILIAR	RICAURTE	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3227923114 (SALOMON)	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	10 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL - MALTRATO DE PEQUEÑA	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, BAZUCO, CIGARRILLO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	MALA
HISTORIA QSIQUIATRICA	SI	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	SI
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	23/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 23/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 27/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	27/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-27082024-011089
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE REALIZA VISITA DE VERIFICACION DE LA PACIENTE POR PARTE DE LA TS DEL PAICHC DRA: VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA EL DIA 23/08/2024 EN LA CLINICA PSIQUIATRICA ISNOR; QUIEN EVIDENCIA QUE LA MENCIONADA CUMPLE CITERIOS DE CHC, REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET, TRASLADO DE SERVICIOS DE LA EPS COOSALUD A BUCARAMANGA Y CUPO EN ESAL.(CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	28/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-28082024-011089
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 22/03/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIA DEL PROGRAMA EL DÍA 23/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de LUZ MERY QUINTANILLA URIBE, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad Santa Rita de Casia

FECHA: 8/Agosto/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: HELMES CALDERON CARREON DOCUMENTO I. 91-069-352

FECHA DE INGRESO: 23/7/2024

FECHA DE RETIRO: 8/8/2024

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 motivos de salud

OBSERVACIONES GENERALES: El compañero se encuentra inconforme con el diario vivir además genera malestar en los otros hermanos.

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: HELMES CALDERON

FIRMA: fe.

RESIDENTE TESTIGO: Alexander Silva

FIRMA:

FECHA: 8/Agosto/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ANDRES FELIPE NAVAS DOCUMENTO I. 1.028-762-747

FECHA DE INGRESO: 31/7/2024

FECHA DE RETIRO: 8/8/2024

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

PORQUE ME QUIERO IR

OBSERVACIONES GENERALES: El residente se deja llevar de lo que le dicen los hermanos que abandonaron y decide abandonar el tratamiento.

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: ANDRES FELIPE N

FIRMA: Andres Felipe Navas V

RESIDENTE TESTIGO:

FIRMA:

ANDRES FELIPE NAVAS NUÑEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

T.P

FECHA: 8/Agosto/24

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ALIZIO MARIN MONJALVO DOCUMENTO I. 91-465-600

FECHA DE INGRESO: 25/7/2024

FECHA DE RETIRO: 8/8/2024

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:

VOLUNTARIO

OBSERVACIONES GENERALES: el compañero se encuentra inconforme con el diario vivir.

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: ALIZIO MARIN

FIRMA: Alizio Marin

RESIDENTE TESTIGO: Luis miguel D.

FIRMA:

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-16052014-004923

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	BLANCA YURI	APELLIDO(S)	SUAREZ MENDEZ
DOC. IDENTIDAD	1098740461	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	14/07/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	27/12/1987	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	FEMENINO	LIBRETA MILITAR	
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	CARRERA 17 AVENIDA QUEBRADA SECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	NO	NÚMERO DE HIJOS	2
ESTUDIOS	2do. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	21 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS, ABANDONO FAMILIAR	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, BOXER
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTA
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	19.96 BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	HOSPITAL LOCAL DEL NORTE	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	14/05/2019		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA EL DÍA 26/06/2019.		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	16/05/2014		
CERTIFICADO No.	HC-16052014-004923		
REMITIDO A:	--SELECCIONE... - --SELECCIONE...		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA INSTITUCION SHALOM CONVENIO VIGENTE NRO. 09/2014		
FECHA EXPEDICIÓN	04/09/2024		
CERTIFICADO No.	HC-04092024-004897		
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO		

DESCRIPCIÓN	**SE EMITE COPIA DE LA CERTIFICACIÓN A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SANTA RITA DE CASIA SEGÚN CONVENIO VIGENTE # 39 DE 22/3/2024, ES REMITIDA Y TRASLADADA POR FUNCIONARIOS DEL PROGRAMA EL DÍA 25/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 04/09/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-01092024-011094

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)	CARLOS ALBERTO	APELLIDO(S)	PRADA RODRIGUEZ
DOC. IDENTIDAD	1098650904	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	11/04/2006	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	15/03/1987	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	37	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 5 CARRERA 19
BARRIO	COMUNEROS	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIANA RODRIGUEZ - ALFONSO PRADA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 17 A CALLE 4 # 4-19
BARRIO DEL FAMILIAR	COMUNEROS	TELÉFONO DEL FAMILIAR	6076719954
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	3
ESTUDIOS	4to. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	10 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	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	B1 POBREZA MODERADA BUCARAMANGA	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	27/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 27/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B1 POBREZA MODERADA DE BUCARAMANGA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO SALUD TOTAL EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 30/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	01/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-01092024-011094
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN LA CALLE 5 CARRERA 19; EL DIA 27/08/2024; 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 CHC, REQUIERE DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE SALUD TOTAL EPS DE FLORIDABLANCA A BUCARAMANGA. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	03/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-03092024-011094
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 27/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/09/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de CARLOS ALBERTO PRADA RODRIGUEZ, 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)	JUAN MANUEL	APELLIDO(S)	QUINTERO MURILLO
DOC. IDENTIDAD	1007466235	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	26/02/2021	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	13/02/2003	LUGAR NACIMIENTO	PUERTO BERRIO ANTIOQUIA COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	21	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE SAN MARTIN
BARRIO	SAN MARTIN	COMUNA	9
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	BELKYS QUINTERO MURILLO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CASA 115 # 45-26 ZAPAMANGA IV
BARRIO DEL FAMILIAR	ZAPAMANGA IV	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3208227191 (BELKYS)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	1 MES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, 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	C 8 VULNERABLE FLORIDABLANCA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - 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	27/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 27/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C8 VULNERABLE DE FLORIDABLANCA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO EPS SURAMERICANA CONTRIBUTIVO BENEFICIARIO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) LO APODAN EL NEGRO EL DIA 30/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	01/09/2024		

CERTIFICADO No.	HC-01092024-011092
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO EN LA ESAL SANTA RITA EL DIA 27/08/2024 AUTORIZADO POR EL COORDINADOR DEL PROGRAMA DR PEDRO IGNACIO DOMINGUEZ BARRIOS; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	04/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-04092024-011092
REMITIDO A:	REGISTRADURIA - OTRO
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 27/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 04/09/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de JUAN MANUEL QUINTERO MURILLO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-27082024-011088

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)	EDRAS FERNANDO	APELLIDO(S)	ACELAS ACEVEDO
DOC. IDENTIDAD	1102371663	LUGAR EXPEDICIÓN	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	10/08/2011	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	20/08/1992	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 31, PARQUE CENTENARIO
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	UNION LIBRE	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	NAYVE ACEVEDO VACA - HUMBERTO ACELAS - ANDREA VIVIANA FLOREZ PEDRAZA (PAREJA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	ESPERANZA III
BARRIO DEL FAMILIAR	ESPERANZA III	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	6076561094 (HUMBERTO)	NÚMERO DE HIJOS	7
ESTUDIOS	9°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	3 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PERICO, BOXER, PEPAS, DE TODO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	ROBAR	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C13 VULNERABLE 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	22/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 22/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C13 VULNERABLE DE BUCARAMANGA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 27/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			

FECHA EXPEDICIÓN	27/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-27082024-011088
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA DEL PAICHC EL DIA 22/08/2024; ES ATENDIDO POR LA PROFESIONAL DEL PROGRAMA CLAUDIA PATRICIA VEGA MONSALVE; SE REALIZA ENTREVISTA EVIDENCIANDO QUE CUMPLE CRITERIOS DE CHC, REQUIERE DESVINCULACION DEL SIBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE DE CALLE, CARNET Y SOLICITA CUPO EN ESAL. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	28/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-28082024-011088
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 22/03/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIA DEL PROGRAMA EL DÍA 22/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/08/2024 12:00:00 A.M.

Nathalia Torres

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de EDRAS FERNANDO ACELAS ACEVEDO, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

FECHA: 26-08-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: ESDRAS FERNANDO ACELAS DOCUMENTO I. 1102356163

FECHA DE INGRESO: 22-08-2024

FECHA DE RETIRO: 26-08-2024

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:

el residente tiene razones personales con la familia

OBSERVACIONES GENERALES: el residente estuvo estable en el Hogar pero tuvo su dificultad para seguir en el proceso.

En atencion 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: ESDRAS Fernando

FIRMA: EDRAS FERNANDO ACELAS

RESIDENTE TESTIGO: Juan José Gutierrez

FIRMA:

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-27082024-011087

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

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE(S)	JOHAN ANDRES	APELLIDO(S)	CASTRO ORDOÑEZ
DOC. IDENTIDAD	1098728202	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	19/10/2010	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	22/04/1992	LUGAR NACIMIENTO	PIEDECUESTA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	32	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA GLORIETA DE SAN FRANCISCO
BARRIO	SAN FRANCISCO	COMUNA	3
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	OLGA ORDOÑEZ - JOSE CASTRO	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN CUCUTA
BARRIO DEL FAMILIAR	CUCUTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3028250111	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	BACHILLER	TIEMPO EN LA CALLE	3 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	15/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 15/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP NO REGISTRA CON SISBEN Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE FLORIDABLANCA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 27/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	27/08/2024		
CERTIFICADO No.	HC-27082024-011087		

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 15/08/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y TRASLADO DE SERVICIOS DE LA EPS COOSALUD A BUCARAMANGA. (CPVM)**
FECHA EXPEDICIÓN	**28/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-28082024-011087**
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 22/03/2024, ES REMITIDO Y TRASLADADO POR FUNCIONARIA DEL PROGRAMA EL DÍA 22/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 28/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

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

FECHA: 26-08-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Jethan Andres Castro DOCUMENTO I. 1095729202

FECHA DE INGRESO: 22-08-2024

FECHA DE RETIRO: 26-08-2024

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO:

el residente tiene razones personales por la familia

OBSERVACIONES GENERALES: el residente se comporte de una manera bien en el hogar estuvieron bien con la maestra

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: Jethan castro

FIRMA: Jthan O.

RESIDENTE TESTIGO: Luis Dredy

FIRMA:

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-19082024-011082

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)	HUBER	APELLIDO(S)	PEÑA MONTAÑA
DOC. IDENTIDAD	1098726745	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	20/09/2010	GRUPO SANGRE	A+
FECHA NACIMIENTO	05/01/1988	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	36	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL ESTADIO JOSE AMERICO MONTANINI
BARRIO	SAN ALONSO	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	YOLANDA PEÑA MONTAÑA (FALLECIDA) - CRISTINA PEÑA (TIA)	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	BARRIO TRANSICION II
BARRIO DEL FAMILIAR	TRANSICION II	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	3124708139 (CRISTINA)	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	NINGUNO	TIEMPO EN LA CALLE	28 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	NO	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	C16 VULNERABLE BUCARAMANGA	FOSYGA	ACTIVO SUBSIDIADO - COOSALUD
REGISTRADURIA	PERDIDA DE DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	08/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 08/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN C16 VULNERABLE DE BUCARAMANGA SANTANDER Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM) EL DIA 15/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	19/08/2024		

CERTIFICADO No.	HC-19082024-011082
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 20/5/2024 ACOMPAÑADO POR LA TIA CRISTINA PEÑA; 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 DESVINCULACION DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	20/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-20082024-011082
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 08/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 20/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de HUBER PEÑA MONTAÑA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

Fundación Casa de Caridad San [illegible]

FECHA: 12/08/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Huber Peña Montaña DOCUMENTO I. 1098726745

FECHA DE INGRESO: 06/08/2024

FECHA DE RETIRO: 12/08/2024

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:

Abandona tratamiento por que se quiere ir.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente decide abandonar tratamiento con el hermano 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: Huber Peña.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Luis Piedy Gomez

FIRMA:

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-04082024-011075

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)	YORBIN JULIAN	APELLIDO(S)	TROCHEZ FERREIRA
DOC. IDENTIDAD	1232891353	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	17/05/2017	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	04/05/1999	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	25	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES CARRERA 26 ESQUINA DEL PARQUEADERO DE DIOMEDEZ EN EL BARRIO REGADERO
BARRIO	REGADERO NORTE	COMUNA	2
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	TIO(A)
NOMBRE DEL FAMILIAR	ANA DELINA FERREIRA RIOS	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	CARRERA 25 A # 2-28
BARRIO DEL FAMILIAR	REGADERO NORTE	TELÉFONO DEL FAMILIAR	6076401741
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	10°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	1 AÑO Y 4 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS - PROBLEMAS FAMILIARES Y PERSONALES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, BAZUCO, MARIHUANA, PERICO
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 - 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	01/08/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 1/8/2024 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)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	04/08/2024		

CERTIFICADO No.	HC-04082024-011075
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA A LA OFICINA PAICHC CON FAMILIAR EL DIA 1/8/2024; 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 Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	08/08/2024
CERTIFICADO No.	HC-08082024-011075
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 FUNCIONARIA DEL PROGRAMA EL DÍA 08/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

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

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de YORBIN JULIAN TROCHEZ FERREIRA, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

FECHA: 12/08/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Julian Rochez Ferreira. DOCUMENTO I. 1232891353

FECHA DE INGRESO: 08/08/2024

FECHA DE RETIRO: 12/08/2024

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:

Solucionar problemas con las drogas

OBSERVACIONES GENERALES: El residente abandona tratamiento y no se deja hablar al parecer se proyecta en la terapia grupal del hermano Mauricio Flores.

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

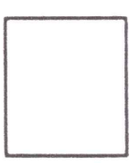
RESIDENTE QUE ABANDONA: Julian ferreira

FIRMA:



RESIDENTE TESTIGO: Juan José Rentería

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)	ORLANDO	APELLIDO(S)	MOLINA PARADA
DOC. IDENTIDAD	INDOCUMENTADO	LUGAR EXPEDICIÓN	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	01/01/1900	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	08/02/1960	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	64	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DEL PARQUE BOLIVAR EN LA COMPRA VENTA DE MOTOS
BARRIO	BOLIVAR	COMUNA	13
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	ROSA MARIA PARADA	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	NO REPORTA
BARRIO DEL FAMILIAR	NO REPORTA	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	3ro. PRIMARIA	TIEMPO EN LA CALLE	4 AÑOS
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	FALTA DE OPORTUNIDADES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	NO
ACTIVIDAD QUE REALIZA	RETAQUE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	ABANDONO FAMILIAR Y SOCIAL
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	NO REPORTA - NO REPORTA
REGISTRADURIA	NUNCA A SOLICITADO DOCUMENTO	CUMPLE PERFIL DE HAB. DE CALLE	SI
LUGAR DE ATENCIÓN	DONDE REQUIERA	ESTA ACTUALMENTE INSTITUCIONALIZADO	NO
FECHA DE INGRESO A LA INSTITUCIÓN	12/08/2024		
HISTORIAL	EL DIA 15/08/2024 SE VERIFICAN DATOS CON LA FUNCIONARIA XIMENA ORTEGA BUITRAGO DE LA REGISTRADURIA ESPECIAL DE BUCARAMANGA, NO SE ENCUENTRAN REGISTROS DE TRAMITE DE CEDULA; POR TANTO REQUIERE PROCESO DE PLENA IDENTIDAD. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	19/08/2024		
CERTIFICADO No.	HC-19082024-011080		
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 12/08/2024; ES ATENDIDO POR LA TRABAJADORA SOCIAL DEL PAICHC DRA. VICTORIA E. BAUTISTA OTALORA CON TP: 1098796118; QUIEN REALIZA ABORDAJE DEL CASO Y EVIDENCIA QUE EL MENCIONADO CUMPLE CRITERIOS DE CHC; REQUIERE VINCULACION A LISTADO CENSAL DE POBLACION ESPECIAL HABITANTE EN CALLE, CARNET Y AFILIACION A EPS. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	03/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-03092024-011080
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 29/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/09/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ORLANDO MOLINA PARADA, 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)	ANDRES EDUARDO	APELLIDO(S)	DIAZ LEAL
DOC. IDENTIDAD	1098702167	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	27/03/2009	GRUPO SANGRE	O+
FECHA NACIMIENTO	07/02/1991	LUGAR NACIMIENTO	CUCUTA NORTE DE SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	NO
EDAD	33	DIRECCIÓN PARCHE	ALREDEDORES DE LA CALLE 31
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	MARIA SOLANGEL GUERRERO LEAL - APOLINAR DIAZ ARAQUE	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	VIVEN EN MORRORRICO
BARRIO DEL FAMILIAR	MORRORICO	TELÉFONO DEL FAMILIAR	NO REPORTA
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	1
ESTUDIOS	10°. BACHILLERATO	TIEMPO EN LA CALLE	6 MESES
INFORMACIÓN ADICIONAL			
RAZONES DE VIVIR EN LA CALLE	CONSUMO DE DROGAS Y CONFLICTOS FAMILIARES	CONSUME SUST. PSICOACTIVAS	SI, ALCOHOL, PERICO, 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	B2 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	02/09/2024		
HISTORIAL	EL DÍA 02/08/2024 SE VERIFICA EN LAS BASES DE DATOS DNP REGISTRA CON SISBEN B2 POBREZA MODERADA Y EN ADRES REGISTRA COMO ACTIVO COOSALUD EPS SUBSIDIADO DE BUCARAMANGA SANTANDER. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	03/09/2024		
CERTIFICADO No.	HC-03092024-011096		
REMITIDO A:	CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO		

DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DEL CIUDADANO QUIEN SE ACERCA ALA OFICINA DEL PAICHC; EL DÍA 29/08/2024; 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 CHC, REQUIERE DESVINCULACIÓN DEL SISBEN DE BUCARAMANGA PARA POSTERIOR VINCULACIÓN A LISTADO CENSAL DE POBLACIÓN ESPECIAL HABITANTE DE CALLE Y CARNET. (CPVM)
FECHA EXPEDICIÓN	03/09/2024
CERTIFICADO No.	HC-03092024-011096
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 29/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)

FECHA DE EXPEDICIÓN: 03/09/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de ANDRES EDUARDO DIAZ LEAL, remitido a: CERTIFICACION HABITANTE DE CALLE (PRIMERA VEZ) - OTRO

ALCALDIA DE BUCARAMANGA - CERTIFICADO PARA HABITANTE DE CALLE

No. HC-07032018-009147

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)	IVAN RENE	APELLIDO(S)	BAUTISTA DIAZ
DOC. IDENTIDAD	1232889457	LUGAR EXPEDICIÓN	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
FEC EXP. DOC	25/02/2016	GRUPO SANGRE	NO REPORTA
FECHA NACIMIENTO	19/02/1998	LUGAR NACIMIENTO	BUCARAMANGA SANTANDER COLOMBIA
SEXO	MASCULINO	LIBRETA MILITAR	SI
EDAD	26	DIRECCIÓN PARCHE	AVENIDA QUEBRADA SECA
BARRIO	CENTRO	COMUNA	15
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)	TIENE FAMILIA	SI
CONTACTO CON ELLOS	SI	TIPO DE FAMILIAR	MADRE
NOMBRE DEL FAMILIAR	LUZ MIRIAM DIAZ VANEGAS	DIRECCIÓN DE FAMILIAR	TORRE 21 APTO 503
BARRIO DEL FAMILIAR	COLSEGUROS NORTE	TELÉFONO DEL FAMILIAR	6737477
CELULAR DEL FAMILIAR	NO REPORTA	NÚMERO DE HIJOS	NO TIENE
ESTUDIOS	BACHILLER	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	RETAQUE - RECICLAJE -	SALUD MENTAL	BUENA
HISTORIA QSIQUIATRICA	NO	DIAGNOSTICO	DROGADICTO
DISPUESTO A UN CAMBIO DE VIDA	SI	QUÉ NECESITA PARA ESTE CAMBIO	APOYO INSTITUCIONAL
DNP	NO REPORTA NO REPORTA	FOSYGA	ACTIVO CONTRIBUTIVO - 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	16/02/2018		
HISTORIAL	SE VERIFICAN DATOS EN REGISTRADURIA. (CPVM)		
INFORMACIÓN CERTIFICADOS			
FECHA EXPEDICIÓN	07/03/2018		
CERTIFICADO No.	HC-07032018-009147		
REMITIDO A:	FUNDACION SALVAR - OTRO		
DESCRIPCIÓN	SE CERTIFICA A SOLICITUD DE LA FUNDACIÓN SALVAR SEGÚN CONVENIO VIGENTE NRO. 55 DE 2018.		

FECHA EXPEDICIÓN	**22/08/2024**
CERTIFICADO No.	**HC-22082024-009147**
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 FUNCIONARIAS DEL PROGRAMA EL DÍA 22/08/2024 PARA RECIBIR SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL EN MODALIDAD CONVENCIONAL.(CPVM)**

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/08/2024 12:00:00 A.M.

NATHALIA MELISSA TORRES CÁRDENAS
SubSecretaria de Desarrollo Social
Alcaldía de Bucaramanga

Nota: Certificación a nombre de IVAN RENE BAUTISTA DIAZ, remitido a: FUNDACION SALVAR - OTRO

FECHA: 24/08/2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Ivan rene Badosta Diaz DOCUMENTO I. 1232828452

FECHA DE INGRESO: 22/08/2024

FECHA DE RETIRO: 24/08/2024

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

MOTIVO POR EL CUAL DECIDE ABANDONAR VOLUNTARIAMENTE EL TRATAMIENTO: Por que se quiere ir.

OBSERVACIONES GENERALES: El residente quiere molestar no se quiere adaptamiento

En atencion 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: Ivan rene Badosta.

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Juan José Restrepo

FIRMA:

FECHA: 02-08-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Henry Moreno Ruiz DOCUMENTO I. 91227026

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 ovuruma esta abrirse y alejarse 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:

RESIDENTE QUE ABANDONA: Henry Moreno

FIRMA:

RESIDENTE TESTIGO: Jeiber Sierra Villamizar

FIRMA:

FECHA: 01-05-2024

ACTA DE RETIRO VOLUNTARIO

NOMBRE: Rovinson correa DOCUMENTO I. 92293343

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: Rovinson correa

FIRMA: Robinson Correa

RESIDENTE TESTIGO: Juan Jose Pereira.

FIRMA: