ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ALCALDIA MUNICIPAL AGUA DE DIOS - CUNDINAM
RECIBIDO
RADICADO No. # 0173
FECHA 25-03-25 HORA 10:32 am
RECIBIDO Geraldine Cely

LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS – CUNDINAMARCA Y ACTUANDO COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No. 003 - 2025 Y/O DE APOYO A LA COMISARIA DE FAMILIA.

OKV

C E R T I F I C A:

Que la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, identificada con el NIT 808.003.436-2, cumplió con el objeto del CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No. 003 del 25 de febrero de 2025, cuyo objeto es " SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE, NIÑOS, NIÑAS, Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS – CUNDINAMARCA" CDP No. 2025000168 de fecha 05/02/2025, RP No. 2025000197 de feche 24/02/2025, durante el periodo comprendido entre el 25 de febrero al 24 de marzo 2025, encontrándose a paz y salvo con los pagos de salud, pensión y ARL según copias anexas.

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	VALOR A PAGAR	SALDO CONTRATO
VALOR DEL CONTRATO	$38.500.000.oo		
CUENTA DE COBRO No. 1 FACTURA DE VENTA FEPA 374		$5.500.000.oo	
SALDO			$33.000.000.oo

En constancia se firma en el municipio de Agua de Dios a los veinticinco (25) días del mes de marzo del año dos mil veinticinco (2025).

JAIRO GALINDO OYUELA
Comisario de Familia

Proyecto: Jairo Galindo Oyuela
Elaboro: Geny Guio Escobar
Reviso: Jairo Galindo Oyuela
Aprobó: Jairo Galindo Oyuela

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEPA374

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

NIT 808003436-2
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Régimen fiscal: No responsable de IVA
Actividades económicas: 8610
Municipio: Girardot (Cundinamarca)
Dirección: CL 21 B 3 36 BRR SAN ANTONIO
Correo: fun.manantialdevida@hotmail.com
Teléfono: 3157817427

CUFE: 6dacdd19abd3628b85c74c518adba8a5d52041ec1122645c2bc452bb9845551e17659972ccddbf941d8bacdc4fd2477e

Fecha de emisión
2025-03-20

Fecha y hora de autorización
2025-03-20 17:36:40

Prefijo
FEPA

Tipo de operación
Estandar

Fecha de vencimiento
2025-04-22

Medio de pago
Instrumento no definido

Forma de Pago
Crédito

Plazo
33 Días

Orden de referencia
-

Adquiriente

Nombres y apellidos: ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA

Número de documento
NIT - 890680149-4

Tipo de persona
Persona Jurídica

Régimen fiscal
No responsable de IVA

Tipo de responsabilidad
R-99-PN (No aplica – Otros)

Departamento
Cundinamarca

Municipio
Agua De Dios

Dirección
CALLE 13 N0 8-36

Teléfono
8345110

Correo
alcaldia@aguadedios-cundinamarca.gov.co

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV01	PRIMER PAGO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N0 003 DEL 2025 CON EL OBJETO DE PRESTAR LOS SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA CORRESPONDIENTE DEL 25 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DEL 2025	1,00	UNIDAD	$5.500.000,00	0%	0%		$5.500.000,00

Total Items: 1

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$5.500.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$5.500.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$5.500.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$5.500.000,00**

Número de autorización: 18764081937525
Rango Autorizado: desde FEPA 346 hasta FEPA 1000
Expedida: 2024-10-22 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2025-10-22
Firma Digital:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.735.198**

RAMIREZ VARELA

APELLIDOS

PABLO MIGUEL

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1962**

EL COPEY
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-DIC-1981 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1521800-00421545-M-0008735198-20130116 0032148325A 1 39041609

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **11.301.444**

GONZALEZ VILLALBA

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1957**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

21-MAR-1977 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1510900-00085081-M-0011301444-20081001 0003935208A 1 1750004372

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

19415-T



ALBERTO
GONZALEZ VILLALBA
C.C. 11301444
RES. INSCRIPCION 2750 DEL 26/11/1987
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

283759 27016

Identificación Pública S.A. 18042-0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

96FD69459C1C7CB2

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALBERTO GONZALEZ VILLALBA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11301444 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 19415-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 14 dias del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ALBERTO GONZALEZ VILLALBA
CONTADOR PÚBLICO
UNIVERSIDAD DE LA SALLE
ASESORIAS CONTABLES - TRIBUTARIAS - AUDITORIAS
REVISORIA FISCAL

ALGOV contador TP 19415-T

CERTIFICA

Que la FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA, con NIT. 808.003.436-2 con domicilio principal calle 21 B N°.3- 36 en el municipio de Girardot Cundinamarca y sede en Neiva, Ibagué, y Valledupar; es una entidad sin ánimo de lucro con un régimen especial y se encuentra al día de seguridad social, como es salud, pensión y ARL por lo tanto está a Paz y Salvo por todo concepto, en los últimos seis (6) meses hasta la fecha del 27 de marzo del 2025.

La presente constancia se expide en Original y sin Enmendaduras con destino a ALCALDIA DEL AGUA DE DIOS (CUNDINAMARCA), al veintisiete día del mes de marzo del dos mil veinticinco (2025-03-27)

ALBERTO GONZALEZ VILLALBA
C. C. 11.301.444 DE GIRARDOT
T. P. 19415-T
REVISOR FISCAL

CALLE 21 # 11-75
☎ (9183) 50635
3165055638
Girardot

AVENIDA CIUDAD DE CALI No 69-34
☎ (91) 2246967 - 2230089
Santafé de Bogotá

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-11, 04:13:03 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1069920981

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810796967

PAGADO 10/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA		
Documento	NI808003436	**Dirección**	CLLE 21B N 3-36 B/SAN ANTONIO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	8889039
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	GIRARDOT	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal	RAMIREZ VARELA PABLO MIGUEL	**Identificación**	CC 8735198
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	SubTipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8735198	PABLO MIGUEL RAMIREZ VARELA	01	03																		0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(DCF22) CCL SUBSIDIO	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 313.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 313.800	$ 0	$ 313.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

INFORME DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS CON OBJETO DE "SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERBALE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA CORRESPONDIENTE DEL 25 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DEL 2025

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA Psicóloga

LEYDI PAOLA SABOGAL RODRIGUEZ
Psicóloga 136930

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA Pablo Ramírez V. REPRESENTANTE LEGAL

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Girardot, DEL 25 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DEL 2025

CONTENIDO

PRESENTACIÓN

RELACIÓN ACTIVIDADES INDIVIDUALES.

RELACIÓN ACTIVIDADES GRUPALES.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

PRESENTACIÓN

Se logra reconocer la importancia de ir fortaleciendo en los individuos su capacidad de autoconocersen, e ir explorándose así mismo con el fin de que sean más conscientes de sus capacidades y habilidades.

Así mismo se tratar de que ellos se focalicen en explorar ámbitos y estilos antes no vividos para que modifiquen mucho de sus comportamientos y estados.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva y Girardot

No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

SEGUIMIENTO TERAPEUTICO

NOMBRE	METODOLOGIA	OBSERVACIONES DURANTE LA SESION	ACTIVIDAD	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES O PLAN DE INTERVENCION.
SANDRA PATRICIA MURCIA	Seguimiento y valoración	Debido a su deseo constante de querer ver a sus hijos y familiares, entra en un constante desanimo y alteración emocional.	Taller Reconociendo Mi Manera De Interactuar Con El Entorno Seguimiento valorativo. Estimulación motricidad fina.	Tratar de identificar que sus comportamientos negativos han influenciado en la forma en cómo se las lleva con sus pares.	Se ha mantenido bajo control médico para evitar posibles retrocesos en su proceso de cambio y rehabilitación, ya que es normal apreciar en ella cambios constantes de ánimo y como tal incidencia en conductas destructivas y poco proyectadas hacia la superación personal. Se anexa formula médica.
NORBERTO ROMERO BARRERA	Seguimiento y valoración	Es muy difícil mejorar su estado de ánimo o la percepción que tiene de su vida, ya que casi siempre permanece con las molestias físicas, propias de su condición.	Estimulación Motora Seguimiento valorativo. Estimulación cognitiva y motricidad gruesa.	A pesar de su capacidad física presenta bastante deterioro se le trata de sostener ejercicios con exigencia mínima que evite mayores deterioros.	se solicita cita medico general por videollamada para el día 01 de abril del presente año para darle control y seguimiento a su estado de salud, permitiéndole al individuo tener una vejez mucho más significativa.

RUTH MARITZA VÁSQUEZ NARVÁEZ	Seguimiento y valoración	Este mes se ha logrado apreciar cambios abruptos a su estado de ánimo, influyendo directamente en la manera de socializar con sus pares.	Taller De Autoconocimiento Entrevista semiestructurada Observación directa.	Independientemente de su diagnóstico mental, la paciente comprende la mayor parte de la información que se le pretende dar sin embargo no quiere ejecutar o aplicar estos ejercicios para el cambio de si misma.	Durante este mes se ha logrado mantener estable lo que ha permitido que su convivencia se mantenga muy neutral, sin evidenciarse conflictos, se anexa formula medica del control de sus medicamentos.
SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA	Seguimiento y valoración	Es bastante déspota y le desagrada cuando no se hace lo que quiera dejando las actividades empezadas.	Estimulación sensorial Entrevista semiestructurada Observación directa.	Se le ha tratado de guiar a través de ejercicios que mejoren su estado anímico y que no sea de exigencia para el ya que se logra evidenciar la poca tolerancia a la frustración que maneja.	Se ha mantenido estable, entre lo que podría mencionarse, ya que hay cosas que por su condición son normal, sin embargo, se ha mantenido en control medico como se evidencia en el anexo de sus medicamentos.
NANCY ESPERANZA LONDOÑO	Seguimiento y valoración	Se puede observar en la paciente; desaliento y poco interés por lo que sucede en su entorno, su condición física se evidencia en deterioro.	Estimulación sensorial Entrevista semiestructurada Observación directa.	se ha tratado a través de estos ejercicios motivar a la paciente a través de sus sentidos a retomar su dinamismo, su deseo de consumir el alimento y su interés por el disfrute.	Se le ha venido realizando una serie de controles y remisiones a urgencias por una condición de salud de la paciente, de miomatosis uterina, con otras afecciones, así como refleja en la historia clínica, se está pendiente

					de la cita, para que determinen el proceder de lo que se le ha venido realizando por parte de la eps y en acompañamiento de la fundacion.
ANDRES BELTRAN FFERNANDEZ	Valoración Psicológica	El joven se muestra un poco desanimado, ya que para el esto es algo nuevo, generando un impacto emocional.	Entrevista semiestructurada Observación directa.	Se sintió obligado a evadirse tras no poder manejar la relación conflictiva que lleva con la madre, pues manifestó que esta lo agrede de forma verbal.	El joven mantuvo un comportamiento bastante respetuoso con todos, evitando los conflictos e incluirse en conversaciones pocos edificantes, ya que se logro concientizar de la importancia de actuar de forma adecuada y que permita construir una mejor relación con la madre.

ACTIVIDADES GRUPALES				
Actividad	**Metodología**	**Materiales**	**Objetivo**	**Observaciones después del taller.**
TALLER RECONOCIENDO MI MANERA DE INTERACTUAR CON EL ENTORNO	Teórico **Actividad.** -desarrollo de la actividad **Actividad Generadora.** Dinámicas orientadoras	Salón Video vean Equipo de sonido	Que el individuo identifique la manera en cómo él se proyecta ante los demás y como deja que los otros influyan en su vida.	Se puede evidenciar en esta población una fuerte necesidad de encajar, por lo que siempre se están moldeando a los grupos.
TALLER CONSTRUYENDO RELACIONES ASERTIVAS	Teórico-Practico **Actividad** -concientización -Explicación de la actividad **Actividad dinámica.** -Dinámicas Orientadoras	Sillas Equipo de Sonido Hoja con tema	Fomentar en la población, la participación grupal, las interacciones con respeto, tolerancia y comunicación asertiva.	Han ido asimilando sus similitudes, y esto los lleva a tolerarse un poco, sin embargo, su interacción con sus pares se ve limitado a ese entorno.
TALLER DE AUTOCONOCIMIENTO	Expresivo-practico **Actividad.** Guía desarrollo de la actividad **Actividad Generadora.**	Sillas Mesas Material detalle	Incentivar en cada uno de los individuos la necesidad y habito de auto conocerse a través de la introspección guiada.	La mayoría de los individuos les cuesta tomarse un espacio para sí mismos, situación que los lleva a aparentar.

	Dinámicas orientadoras			
TALLER DE AUTOACEPTACIÓN	Expresivo-Practico **Actividad.** Reconocimiento Reglas de la actividad. **Actividad Generadora.** Dinámicas orientadoras	Sillas Salón Hojas Taller	Que cada sujeto sea consciente de su particularidad y distinción para con los demás, resaltando las diferencias y fomentando la tolerancia.	A causa de no conocerse a sí mismo y de los que son capaces, no logran aceptarse motivo por el cual siempre están a la espera de que alguien reconozca por ellos su valía.
INTERVENCION TEOLOGICA	Movilización emocional y espiritual **Actividad Rompe hielo.** -Relajación -Respiración -Pautas y reglas **Actividad Generadora.** -Ayuno -sensibilización espiritual	Salón Sillas biblia	Concientizar a los individuos de la importancia de un desarrollo emocional e intelectual guiada a través de la espiritual como parte importante del proceso de rehabilitación	Participación adecuada. Disponibilidad al desarrollo de las actividades.
ACTIVIDAD DE ESPARCIMIENTO	Practico **Actividad Rompe hielo.** -Relajación -Pautas y reglas **Actividad Generadora.**	Piscina olímpica Cancha de futbol	Generar estímulos adecuados para la ocupación del tiempo libre como parte importante de la terapia.	Participación masiva.

	-definición de reglas			
OCIO RECREATIVO	Practico **Actividad Rompe hielo.** -Pautas y reglas **Actividad Generadora.** -desarrollo de actividad	Video vean Computador Silla Salón amplio Videos musicales	Karaoke-socialización e integración de los talleres de convivencia y buen trato.	Participación masiva, inclusión del grupo.
HIGIENE PERSONAL	Teórico-practico **Actividad Rompe hielo.** -saludo -juego de socialización **Actividad Generadora.** -actividad simulación de olores	Salón Sillas Mesas Video beam Imágenes Brigada de aseo.	Fortalecer el cuidado personal, como herramienta de salud y de crecimiento de autoestima.	Participación colectiva, respeto.

CONCLUSIONES

Debido a que la mayoría de las personas intervenidas no logran establecer espacios que les permitan explorarse así mismo, y como tal ir cuestionándose los comportamientos y actitudes, no generan esa conciencia de un cambio.

Así mismo se pudo evidenciar en ellos como se les dificulta su proceso de interacción para con los demás, debido a que se limitan en las indiferencias sociales, culturales.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

LA FUNDACION MANANTIAL DE VIDA OFRECE LOS SERVICIOS PARA EL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS DEL 25 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DEL 2025

No.	OBLIGACION ESPECÍFICA.	ACTIVIDADES EJECUTADAS	RESULTADOS OBTENIDOS
1	Servicio De Asistencia, Alojamiento y Alimentación Para Jóvenes Remitidos por protección, por toque de queda o restitución de derechos.	• Alojamiento • Alimentación (desayuno, almuerzo, cena y refrigerio) • Tratamiento Emocional a través de talleres en estudios orientados a valores y principios. • Servicios de intervención Psicológico, Trabajo social, Terapia Ocupacional. • Áreas lúdicas: recreación, zona de televisión.	Ofrecimiento de servicios adecuados a las necesidades previstas en el sistema de Hogar de Paso, de acuerdo al objetivo principal ofertado por protección, protección, por toque de queda o restitución de derechos.
2	Personal profesional (Terapia espiritual, Psicología, Trabajo Social, Terapia ocupacional y Enfermería).	• Terapia Espiritual: Consejería pastoral y talleres de conocimientos de valores y principios basados en la palabra de Dios. • Psicología: se realiza intervención individual, con el fin de generar conciencia sobre su problemática y de brindarles herramientas para la modificación de conductas o adaptabilidad. • Trabajo Social: se pretende rescatar y restablecer su integridad como persona hacia la sociedad, evaluando comportamientos y actitudes. • Terapia Ocupacional: medir los niveles de motricidad y de coordinación con los neurocodifcadores cerebrales. • Enfermería: llevar a cabo la formulación de la asistencia prioritaria, de ser necesaria.	Se brinda de manera integral los servicios a la población solicitante intervención psicoterapéutica con el fin de consolidar intervenciones que motiven a la reflexión o adaptación.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

La Fundación Manantial de Vida, brinda de manera constante y eficiente los servicios para jóvenes que se encuentra en proceso para definir su situación, dentro del proceso, con el fin de ofrecer a la comunidad el recurso de atender los casos de población adolescente y adultos en condición de vulnerabilidad, brindándole la protección en su parte integral.

Este servicio se encuentra activo mes a mes con el fin de garantizar la disposición y el cumplimiento de lo acordado.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramirez V.
NIT. 808.003.436 -2
REPRESENTANTE LEGAL

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Sandra Patricia Murcia Forero
N° Identificación:	51825050
fecha y lugar de nacimiento:	20 de junio de 1966
Edad:	58 años
Escolaridad:	Bachiller
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

N.°	Paciente ingresa a la fundacion como medida de protección ya que presentaba problemas mentales asociados al consumo de spa con diagnóstico de Esquizofrenia Paranoide, y con hipertensión; se encontraba en condición de vulnerabilidad.
1	

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.°	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa y sensibilización	Debido a su deseo constante de querer ver a sus hijos y familiares, entra en un constante desanimo y alteración emocional.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.°	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Estimulación Cognitiva	Responde a esas actividades, de forma asertiva ya que logra comprender y responder a los diferentes temas.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)
2	Taller Reconociendo Mi Manera De Interactuar Con El Entorno	Tratar de identificar que sus comportamientos negativos han influenciado en la forma en cómo se las lleva con sus pares.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	En ocasiones actúa de forma déspota ante las actividades, ya que su estado de ánimo es ambivalente.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	En esto ha conservado el interés por estar presentada, aunque en ocasiones podemos ver cómo se descuida en su presentación por breves periodos.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	En sus momentos de mayor lucides menciona que quisiera estudiar culinaria, ya que desea aprender.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1.	Desarrollo de habilidades comunicativas	Equipo Psicosocial	Su comunicación es fluida, en momentos incoherente, pero en casi siempre logra sostener una conversación de forma constante.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como caminata)	Equipo Psicosocial	Le gusta mucho los ejercicios asociados a la música ya que le permite relajarse.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	Se ha mantenido bajo control médico para evitar posibles retrocesos en su proceso de cambio y rehabilitación, ya que es normal apreciar en ella cambios constantes de ánimo y como tal incidencia en conductas destructivas y poco proyectadas hacia la superación personal. Se anexa formula médica.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramirez V.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

Fecha y Hora Exp: 12/02/2025 - 08:57:00 **Diagnóstico:** F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA **Form.:** 1532402335

No Hist. Clínica: 51825050 **Paciente:** MURCIA FORERO SANDRAPATRICIA **Doc Ident:** CC 51825050

Convenio: FAMI SUBSIDIADO CAPITA **Régimen:** SUBSIDIADO **Tipo Vinc:** Reg Sub.Total **Categoría:** A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	NO. ENTREGAS	INDICACIONES	NO. MIPRES
VALPROICO ACIDO CAPSULA 250MG	250 MG	Cada 8 horas	Vía Oral	90 TAB	30 (TREINTA)	3	UNA CADA 8 H	
LACTULOSA SOLUCION ORAL 66.7G/100ML FRASCOX240ML	240 ML	Según Indicación Médica	Vía Oral	1 FCO	30 (TREINTA)	3		
ACETAMINOFEN 500MG + CAFEINA 65MG TABLETA CON RECUBRIMIENTO	1 TAB	Cada 12 horas	Vía Oral	60 TAB	30 (TREINTA)	3	UAN TBL EN CASO DE DOLOR	

ORDENADO POR:		Firma:	ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
			Nombre:	Nombre:
Reg. Profesional	Especialidad	Nombre:	No. Doc.	No Doc.
79788087	MEDICINA GENERAL S MORENO, JAVIER		Fecha Desp:	No. Tel:
	Firma Electrónica del profesional			

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos NO incluidos en el Plan Obligatorio de Salud - POS, deben ser cancelados en su totalidad por el usuario

ORIGINAL – Paciente

CM GIRARDOT / CR 7 33 111B, LOCAL 1-34 - CUNDINAMARCA / Tel: 8889593

salud Colsubsidio

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT. 860.007.336-1

Número de orden: 23.227.273

Orden de Medicamentos - POS (C)

Numero de pagina: 4 de 4

Fecha y Hora Exp: 12/02/2025 - 08:57:00 **Diagnóstico:** F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA **Form.:** 1532402335

No Hist. Clínica: 51825050 **Paciente:** MURCIA FORERO SANDRAPATRICIA **Doc Ident:** CC 51825050

Convenio: FAMI SUBSIDIADO CAPITA **Régimen:** SUBSIDIADO **Tipo Vinc:** Reg Sub.Total **Categoría:** A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	NO. ENTREGAS	INDICACIONES	NO. MIPRES
LEVOMEPROMAZINA TAB CON O SIN RECUBRIMIENTO - CAPSULA 100MG	100 MG	Cada 24 horas	Vía Oral	30 TAB	30 (TREINTA)	3	UNA DIARIA	

ORDENADO POR:		Firma:	ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
			Nombre:	Nombre:
Reg. Profesional	Especialidad	Nombre:	No. Doc.	No Doc.
79788087	MEDICINA GENERAL S MORENO, JAVIER		Fecha Desp:	No. Tel:
	Firma Electrónica del profesional			

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos NO incluidos en el Plan Obligatorio de Salud - POS, deben ser cancelados en su totalidad por el usuario

ORIGINAL – Paciente

salud Colsubsidio
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.007.336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Número de orden: 23.227.273

Orden de Medicamentos - POS (C)

Fecha y Hora Exp: 12/02/2025 - 08:57:00 **Diagnóstico:** F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA **Form.:** 1532402335

No Hist. Clínica: 51825050 **Paciente:** MURCIA FORERO SANDRAPATRICIA **Doc Ident:** CC 51825050

Convenio: FAMI SUBSIDIADO CAPITA **Régimen:** SUBSIDIADO **Tipo Vinc:** Reg Sub.Total **Categoría:** A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	NO. ENTREGAS	INDICACIONES	NO. MIPRES
ALUMINIO+MAGNESIO HIDROXID CON/SIN SIMETICONA SUSP FCOX360ML	10 ML	Cada 8 horas	Vía Oral	2 FCO	15 (QUINCE)	3		
BIPERIDENO CLORHIDRATO TABLETA 2MG	2 MG	Cada 12 horas	Vía Oral	60 TAB	30 (TREINTA)	3		Pendiente
LOSartan TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO 50MG	50 MG	Cada 12 horas	Vía Oral	60 TAB	30 (TREINTA)	3		

19 Abril

ORDENADO POR:	Firma:	ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Reg. Profesional 79788087	Especialidad MEDICINA GENERAL	Nombre: S MORENO, JAVIER	Nombre:
		No. Doc.	No Doc.
		Fecha Desp:	No. Tel:
Firma Electrónica del profesional			

Dr. Javier S. Moreno M. Médico y Cirujano General R.M. 252557/03

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos NO incluidos en el Plan Obligatorio de Salud - POS, deben ser cancelados en su totalidad por el usuario

ORIGINAL – Paciente

CM GIRARDOT / CR 7 33 111B, LOCAL 1-34 - CUNDINAMARCA / Tel: 8889593

salud Colsubsidio
CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR
NIT 860.007.336-1

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Número de orden: 23.227.273

Orden de Medicamentos - POS (C)

Fecha y Hora Exp: 12/02/2025 - 08:57:00 **Diagnóstico:** F209 ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA **Form.:** 1532402335

No Hist. Clínica: 51825050 **Paciente:** MURCIA FORERO SANDRAPATRICIA **Doc Ident:** CC 51825050

Convenio: FAMI SUBSIDIADO CAPITA **Régimen:** SUBSIDIADO **Tipo Vinc:** Reg Sub.Total **Categoría:** A

MEDICAMENTO	DOSIS	FRECUENCIA	VIA DE ADMINISTRACIÓN	CANTIDAD	DURACIÓN TRATAMIENTO (DÍAS)	NO. ENTREGAS	INDICACIONES	NO. MIPRES
DICLOFENACO GEL TOPICO 1% TUBOX50G	1 G	Cada 12 horas	Vía Tópica	2 TUB	30 (TREINTA)	1	APLCIAR 3 VECESD DIA EN SITIOS DE DOLOR	
DICLOFENACO SODICO SOLUCION INYECTABLE 75MG/3ML AMPX3ML	75 MG	Cada 24 horas	Vía Intramuscular	1 AMP	1 (UN)	1	APLCIAR IM UNA DOSIS	
risperiDONA TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO 2MG	2 MG	Cada 8 horas	Vía Oral	90 TAB	30 (TREINTA)	3	UNA CADA 8 H	

ORDENADO POR:	Firma:	ENTREGADO POR:	RECIBIDO POR:
Reg. Profesional 79788087	Especialidad MEDICINA GENERAL	Nombre: S MORENO, JAVIER	Nombre:
		No. Doc.	No Doc.
		Fecha Desp:	No. Tel:
Firma Electrónica del profesional			

Dr. Javier S. Moreno M. Médico y Cirujano General R.M. 252557/03

Esta orden tiene validez por treinta (30) días calendario, contados a partir de la fecha de expedición
Los medicamentos NO incluidos en el Plan Obligatorio de Salud - POS, deben ser cancelados en su totalidad por el usuario

ORIGINAL – Paciente

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Norberto Romero Barrera
N.º Identificación:	8001226
fecha y lugar de nacimiento:	26 de agosto de 1957 Calera/Cundinamarca
Edad:	66 años
Fecha de ingreso:	04/08/2017
Responsable:	Comisaria De Familia De Agua De Dios Cundinamarca

2. ANAMNESIS

N.º	Paciente ingresa a la fundacion como medida de protección ya que encontraba en condición de calle, siendo ya a su avanzada edad se encontraba en delicadas condiciones de salud, se encuentra con diagnóstico de esquizofrenia, y presenta una hernia testicular, que no se ha podido intervenir debido al riesgo que representa.
1	

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	Es muy difícil mejorar su estado de ánimo o la percepción que tiene de su vida, ya que casi siempre permanece con las molestias físicas, propias de su condición.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Estimulación cognitiva	Responde de forma adecuada a los diferentes estímulos, sin embargo, debido a su deterioro cognitivo no logra sostener su atención y culminar las actividades.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)
2	Estimulación motora	A pesar de su capacidad física presenta bastante deterioro se le trata de sostener ejercicios con	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

		exigencia mínima que evite mayores deterioros.	

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Son muy pocas las veces en las que se incluyen en las diferentes actividades.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Se le brinda la ayuda para sostener sus hábitos.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Las actividades siempre están enfocadas en estimular de manera cognitiva y motora al paciente para evitar mayor deterioro y sostener su ánimo.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Su comunicación suele ser mínima.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como micro, atletismo, zumba)	Equipo Psicosocial	No participa
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	se solicita cita medico general por videollamada para el día 01 de abril del presente año para darle control y seguimiento a su estado de salud, permitiéndole al individuo tener una vejez mucho más significativa.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramírez V.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

NORBERTO ROMERO BARRERA

Cita médica - Medicina general

Modalidad	VIDEOLLAMADA
Servicio	Cons. control medicina general
Lugar	Cm la mesa
Consultorio	Consultorio 207
Fecha	Martes, 1 de abril de 2025 2:20 PM
Valor	$ 0

Cancelar

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Ruth Maritza Vásquez Narváez
N.º Identificación:	1000003789
fecha y lugar de nacimiento:	18 de julio de 1997
Edad:	27 años
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

Nº	Paciente ingresa a la fundacion como medida de protección ya que presentaba problemas mentales (Afectivo Bipolar Y Esquizofrenia Paranoide) asociados al consumo de spa, así mismo se encontraba en condición de calle con ausencia de red familiar.
1	

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa y sensibilización	Este mes se ha logrado apreciar cambios abruptos a su estado de ánimo, influyendo directamente en la manera de socializar con sus pares.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Taller De Autoconocimiento	Independientemente de su diagnóstico mental, la paciente comprende la mayor parte de la información que se le pretende dar sin embargo no quiere ejecutar o aplicar estos ejercicios para el cambio de si misma.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado

Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Pocas veces interactúa, sin que se tenga que presionar.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Esto es un tema de discusión ya que le gusta mantenerse desarreglada.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y que deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	No le gusta que se le trate de guiar o de orientar en nuevos aprendizajes.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1.	Desarrollo de habilidades comunicativas	Equipo Psicosocial	Es bastante reservada cuando se le trata de generar una conversación, pero en sus momentos de crisis es grosera.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como caminata)	Equipo Psicosocial	Estas son las actividades que amas le gusta ya que logra relajarse.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	Durante este mes se ha logrado mantener estable lo que ha permitido que su convivencia se mantenga muy neutral, sin evidenciarse conflictos, se anexa formula medica del control de sus medicamentos.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA Pablo Ramírez V.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

nueva eps
gente cuidando gente

SOLICITUD MEDICA

Fecha. Solicitud: 2025-01-30 08:34:55 | Fecha Pre-autorización: 2025-01-30 08:34:59 | Código EPS: EPS037

Número. Pre-Autorización: 329077281

DATOS AFILIADO

Nombre
RUTH MARITZA VASQUEZ NARVAEZ
Direccion
CL 21B336
IPS Primaria
UT BIENESTAR GIRARDOT

Identificación
CC 1000003789
Telefono

Fecha Nacimiento
1997-07-18
Celular
3124536632
Ciudad o Municipio
GIRARDOT

Edad
27 Años
Tipo Afiliado
Beneficiario
Email

Semanas
0
Plan

Solicitado por
UT BIENESTAR GIRARDOT
Direccion
Calle 20A # 7A - 18
Ordenado por
CESAR MARIN

RM y/o CC
6136416

NIT
1000003789
Telefono
3203509881
Especialidad
MEDICINA GENERAL

Codigo
1997-07-18
Ciudad
GIRARDOT

Ubicación paciente por
Consulta Externa
Remitido a
FARMACIA UNICA COLSUBSIDIO
Direccion
CUALQUIER FARMACIA DE LA RED COLSUBSIDIO

Origen
Enfermedad general
Nit

Telefono

Ciudad
BOGOTA, D.C.

DIAGNOSTICOS DE LA SOLICITUD

Diagnostico: ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA — Codigo C.I.E 10: F203

PROCEDIMIENTO DE LA SOLICITUD

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	DOSIFICACIÓN	NOTA	DIAS
MD002332	30	RISPERIDONA 3MG (TABLETA) - (H)	1 Tableta cada 24 Horas		30

Afiliado No Cancela Ningun Valor por concepto de Pago Moderador o Copago

Firmado Electronicamente:
CESAR MARIN - Registro Med:6136416

Entrega numero: TRES Valida desde 30/03/2025 hasta 29/04/2025***

FORMULA MEDICA

Sede: UT BIENESTAR GIRARDOT
Dirección: Calle 20A # 7A - 18 // Teléfono: 3203509881 7423600

Fecha de Atención-30/01/2025

Paciente: RUTH MARITZA VASQUEZ NARVAEZ
Contrato: BIENESTAR SEDE GIRARDOT
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO
Dirección: CL 21B336
Solicitada por: CESAR MARIN

ID: CC1000003789
Plan: SUBSIDIADO
Sede Afiliado: UT BIENESTAR GIRARDOT
Teléfono: / 3124536632
Dx: F203 - ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA

Sexo: F
Semanas: 0
Rango: 1

Codigo	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
24415	VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	
601686	RISPERIDONA 3 MG (TABLETA)-(H) TABLETA	ORAL	1 Tableta cada 24 Horas	30	30	30	

Profesional: CESAR MARIN - RM No. 6136416 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 30/01/2025 - Hora: 08:34 AM -

POSTFECHADO - Válida apartir del 2025-03-30

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

IPS SEDE: UT BIENESTAR GIRARDOT - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7064433534

Dirección: Calle 20A # 7A - 18
Telefono: 3203509881

Paciente
RUTH MARITZA VASQUEZ NARVAEZ
Contrato
BIENESTAR SEDE GIRARDOT
Dirección
CL 21B336
Solicitado Por
CESAR MARIN
Expedida a
FARMACIA

ID
CC 1000003789

Edad
27 Años
Plan
SUBSIDIADO
Teléfono
/ 3124536632
Diagnostico
F203 - ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA
Dirección

Tipo Usuario
BENEFICIARIO
Sede Afiliado
UT BIENESTAR GIRARDOT

Semanas
0

Rango
1

Telefono

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
24415 (MD000479)	VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) // TABLETA O CAPSULA	1 Tableta cada 24 Horas	30	30		PACTADA
				TOTAL		PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
CESAR MARIN
Registro Medico: 6136416

NOTAS:

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2025-01-30 08:34:54
Validez de la Orden: 30 Días **Desde: 2025-03-30 - Hasta: 2025-04-29 - POSTFECHADO**
Estos servicios se deben facturar a: BIENESTAR SEDE GIRARDOT
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

* 7 0 6 4 4 3 3 5 3 4 *

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Sergio Andrés Ortiz Quiroga
N.º Identificación:	1073502505 Funza
Edad:	37 años
Fecha de ingreso:	27 de febrero del 2024
Numero de contacto:	3202426811
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

Nº	Paciente ingresa a la fundacion como medida de protección con antecedentes de esquizofrenia paranoide, se encontraba en condición de calle.
1	

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Es bastante déspota y le desagrada cuando no se hace lo que quiera dejando las actividades empezadas.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Estimulación sensorial	Se le ha tratado de guiar a través de ejercicios que mejoren su estado anímico y que no sea de exigencia para el ya que se logra evidenciar la poca tolerancia a la frustración que maneja.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado

Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	En ocasiones se esmera por participar, pero casi siempre es voluntarioso.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Si fuera por él se pondría toda la ropa encima, por lo que toca estar al pendiente de el para que no lo haga.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	No presenta interés por comprender o aprender nuevas habilidades ya que su nivel de atención y comprensión es bajo.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	No suele ser muy expresivo.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como micro, atletismo, zumba)	Equipo Psicosocial	poca participación.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	Se ha mantenido estable, entre lo que podría mencionarse, ya que hay cosas que por su condición son normal, sin embargo, se ha mantenido en control medico como se evidencia en el anexo de sus medicamentos.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramirez V.
NIT. 901.003.436 -2
REPRESENTANTE LEGAL

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

IDENTIFICACIÓN

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente	SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	1073502505
Fecha de nacimiento	06/07/1985	**Edad atención**	39 años 7 meses	**Edad actual**	39 años 8 meses
Sexo	Femenino	**Estado civil**		**Ocupación**	
Dirección de domicilio	calle 21 b numero 3- 36	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	FAMI SUBSIDIADO CAPITA GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Beneficiario
Episodio	87058334	**Lugar de atención**	CM GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	12/02/2025	**Hora de atención**	9:19:24		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Diagnóstico

Motivo de consulta: **POR LOS MEDICAMENTOS*

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DEESQUIZOFRENIA , ESTA EN FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, VIENE EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA (YULIET OZORIO) QUE REFIERE HA ESTADO BIEN DE SALUD TRATADO CON OLANZAPINA, REFIERE REGULAR PATRON DE SUEÑO, NIEGA ALUCINACIONES. AL EXAMEN PACIENTEHEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE DA FORMULA DE MEDICAMENTOS, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CAMBIOSDE ESTILO DE VIDA QUE INCLUYAN ACTIVIDAD FISICA REGULAR DE 150 MIN SEMANALES A 300 MINSEMANALES, REDUCIR EL 10% DE PESO CORPORAL TOTAL, DIETA BALANCEADA, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS PROCESADOS, AZUCARES REFINADOS, EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO. SE SOCIALIZA EL DERECHO DEL MES DE FEBRERO: DERECHO: ELEGIR LIBREMENTE EL ASEGURADOR, LA IPS Y EL PROFECIONAL DE LA SALUD QUE QUIERE QUE LO ATRATEDENTRO DE LA RED DISPONIBLE Y EL DEBER: CUMPLIR LAS NORMAS Y ACTUAR DE BUENA FE FRENTE AL SISTEMA DE SALUD

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:24/10/2024	Hora:9:55
Patológicos	NO SABEN
Inmunológicos	INMUNIZACION SARS-COV2: NO SABEN
Transfusionales	NO SABEN
Traumáticos	NO SABEN
Alérgicos	NO SABEN
Familiares	NO SABEN
Farmacológicos y conciliación m	NO SABEN
Quirúrgicos	NO SABEN
Otros	TABAQUISMO SI
Find Risk:	00
Responsable:	FUENTES, DIANA
Documento de Identidad:	1019112989
Fecha:12/02/2025	Hora:9:18
Inmunológicos	VACUNA COVID - 19 DESCONOCE
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 1073502505

Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Farmacológicos y conciliación m	OLANZAPINA 10 MG VO DIA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	ESQUIZOFRENIA
Find Risk:	00
Responsable:	NUÑEZ, JOHANA
Documento de Identidad:	52927097

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMA
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general:	Bueno
Estado de conciencia:	Alerta
Estado de hidratación:	Hidratado
Estado respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:12/02/2025 Hora:9:17

Peso	70	KG
Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardiaca	68	LTD
Presión arterial diastólica	64	mmHg
Presión arterial sistólica	112	mmHg
Talla	170	cm
Temperatura	36,5	°C
Superficie corporal	1,79375	m2
Presión arterial media	80	mmHg
Índice de masa corporal	24,22145	kg/m2

Hallazgos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA** **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 1073502505

Cabeza:	NORMOCEFALO
Ojos:	PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS
Otorrinolaringología:	NORMAL
Boca:	MUCOSA ORAL HUMED ROSADA
Cuello:	CUELLO NORMOCONFIGURADO SIN MASAS
Tórax:	TORAX NORMOEXPANSIBLE RSRS VENTILADOS SIN AGREGADOS
Cardio-respiratorio:	RSCS RTIMICOS NO SOPLOS O EXTRATONOS
Abdomen:	ABDOMEN BLANDO NO ALGICO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario:	NORMAL
Osteomuscular:	NORMAL
Sist. Nervioso central:	NO DEFICIT NEUROLOGICO MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES
Examen mental:	NORMAL
Piel y faneras:	PIEL ROSADA HIDRATADA
Otros hallazgos:	NORMAL

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo	NUÑEZ, JOHANA

Evolución

Fecha: 12/02/2025 **Hora:** 9:11

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

PACIENTE DE 39 AÑOS CON ANTECEDENTE DEESQUIZOFRENIA , ESTA EN FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, VIENE EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA (YULIET OZORIO) QUE REFIERE HA ESTADO BIEN DE SALUD TRATADO CON OLANZAPINA, REFIERE REGULAR PATRON DE SUEÑO, NIEGA ALUCINACIONES. AL EXAMEN PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE DA FORMULA DE MEDICAMENTOS, SE DA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA QUE INCLUYAN ACTIVIDAD FISICA REGULAR DE 150 MIN SEMANALES A 300 MINSEMANALES, REDUCIR EL 10% DE PESO CORPORAL TOTAL, DIETA BALANCEADA, CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR ALIMENTOS PROCESADOS, AZUCARES REFINADOS, EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO. SE SOCIALIZA EL DERECHO DEL MES DE FEBRERO: DERECHO: ELEGIR LIBREMENTE EL ASEGURADOR, LA IPS Y EL PROFECIONAL DE LA SALUD QUE QUIERE QUE LO ATRATEDENTRO DE LA RED DISPONIBLE Y EL DEBER: CUMPLIR LAS NORMAS Y ACTUAR DE BUENA FE FRENTE AL SISTEMA DE SALUD.

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 1073502505

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/02/2025	9:17	olanzapina tableta con o sin recubrimiento 10mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		NUÑEZ, JOHANA	Activo	

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES

Nombres Y Apellidos:	Nancy Esperanza Londoño
Número de Identificación:	21018479
Edad:	Entre 40 a 50 años
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

N.º	Paciente ingresa a la fundacion como medida de protección, no ingresa con documento de
1	identificación ni historia clínica.

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	Se puede observar en la paciente; desaliento y poco interés por lo que sucede en su entorno, su condición física se evidencia en deterioro.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Técnicas de relajación	Se deja guiar a través de las diferentes actividades, enfocadas a relajarse y a recibir un poco más de atención, pero estas respuestas suelen ser breves.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)
2	Estimulación sensorial	se ha tratado a través de estos ejercicios motivar a la paciente a través de sus sentidos a retomar su dinamismo, su deseo de consumir el alimento y su interés por el disfrute.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Su participación depende en gran medida de su estado de ánimo.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Su capacidad de analizar los riesgos es mínima, lo que ha generado mayores problemas a su salud.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Ha tenido un retroceso bastante visible a nivel cognitivo desde que su salud, desmejoro.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	La paciente ha ido presentando mutismo selectivo.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como micro, atletismo, zumba)	Equipo Psicosocial	No participa
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

1	Se le ha venido realizando una serie de controles y remisiones a urgencias por una condición de salud de la paciente, de miomatosis uterina, con otras afecciones, así como refleja en la historia clínica, se está pendiente de la cita, para que determinen el proceder de lo que se le ha venido realizando por parte de la eps y en acompañamiento de la fundacion.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramírez V.
NIT. 809.003.436 -2
REPRESENTANTE LEGAL

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

NANCY LONDOÑO

Cita médica - Ginecologia

Modalidad	Presencial
Servicio	Cons control por ginecologia y obstetricia
Lugar	Cm girardot
Consultorio	Consultorio 113
Fecha	Jueves, 10 de abril de 2025 11:20 AM
Valor	$ 0

Cancelar

IDENTIFICACIÓN

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente	NANCY ESPERANZA LONDOÑO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	21018479
Fecha de nacimiento	15/03/1969	**Edad atención**	55 años 11 meses	**Edad actual**	56 años 0 meses
Sexo	Femenino	**Estado civil**	U.Libre	**Ocupación**	HOGAR
Dirección de domicilio	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	JULIETH OSOSRIO	**Parentesco**	Tutor(a)	**Teléfono acudiente**	3219415646
Acompañante	JULIETH OSOSRIO	**Teléfono acompañante**	3219415646		
Asegurador	FAM COLS CLINICA GIRARDOT EVEN	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RST: Reg Sub.Total
Episodio	87452729	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	26/02/2025	**Hora de atención**	16:28:15		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Atención de población materno perinatal

Finalidad de la consulta: Atención para el seguimiento del recién nacido

Motivo de consulta: TIENE SANGRADO

Enfermedad actual:
PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LUISA FERNANDA VARELA (EN CALIDAD DE CUIDADORA) CON ANTECEDENDE DE MIOMATOSIS UTERINA CON INDICACION DE LEGRADO UTERINO SIN EMBARGO POR MOTIVOS PERSONALES NO SE REALIZAO DICHO PROCEDIMIENTO, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE SANGRADO UTERINO EL CUAL NO DCEDE ANTE ADMINISTRACION DE ACIDO TRANEXAMICO, POR LO QUE CONSULTA ANTECEDENTES: PATOLOGICOS: HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL, MIOMATOSIS UTERINA, SINDROME ANEMICO, RETRASO MENTAL? FARMACOLOGICOS: ACIDO VALPROICO, RISPERIDONA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:30/09/2024	Hora:15:33
Familiares	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Transfusionales	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Traumáticos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Alérgicos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Inmunológicos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Quirúrgicos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Patológicos	RM VIVE EN FUNDACION MANATIAL
Otros	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Farmacológicos y conciliación m	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Find Risk:	00
Responsable:	RIVERA, ALEXIS
Documento de Identidad:	72220220

Fecha:26/10/2024	Hora:19:42
Patológicos	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Alérgicos	NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m	NO REFIERE
Find Risk:	00

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente NANCY ESPERANZA LONDOÑO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 21018479

Responsable: MENDOZA, JOSE
Documento de Identidad: 1122414336

Fecha:13/11/2024 Hora:6:59
Otros SE CONFIRMAN ANTECEDENTES
Find Risk: 00
Responsable: SANJUANELO, KELLY
Documento de Identidad: 22605311

Fecha:19/12/2024 Hora:8:34
Patológicos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: TORRES, HECTOR
Documento de Identidad: 80400529

Fecha:19/12/2024 Hora:19:00
Farmacológicos y conciliación m ALERGICOS: NO REFIERE
Patológicos PATOLOGICOS: RETRASO MENTAL?
Alérgicos TOXICOS: NO REFIERE
Traumáticos FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
Quirúrgicos QUIRURGICOS: POMEROY
Find Risk: 00
Responsable: SILVA, LUIS
Documento de Identidad: 1082859389

Fecha:27/01/2025 Hora:9:06
Patológicos IDEM
Find Risk: 00
Responsable: AGUIRRE, ANGEL
Documento de Identidad: 1026586909

Fecha:26/02/2025 Hora:16:35
Patológicos YA DESCRITOS
Find Risk: 00
Responsable: SIMANCA, JESUS
Documento de Identidad: 1081820146

Antecedentes Obstétricos

Generales

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citologia menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
13/11/2024	7:02				12	50		20		
13/11/2024	7:03					0	No tiene			

Responsable: SANJUANELO, KELLY
Documento de Identidad: 22605311

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente NANCY ESPERANZA LONDOÑO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 21018479

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMAS.
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmonar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general:	Bueno
Estado de conciencia:	Alerta
Estado de hidratación:	Hidratado
Estado respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:26/02/2025 Hora:16:35

Temperatura	36	°C
Presión arterial sistólica	125	mmHg
Presión arterial diastólica	75	mmHg
Frecuencia cardiaca	81	LTD
Frecuencia respiratoria	19	Rmin
Presión arterial media	91,66667	mmHg

Hallazgos

Cabeza:	NORMOCEFALO
Ojos:	CONJUNTIVAS ANICTERICAS, PINRAL
Otorrinolaringología:	FARINGE NO HIPEREMICA, OTOSCOPIA NORMAL
Boca:	MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA
Cuello:	MOVIL, SIN ADENOPATIAS
Tórax:	SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE.
Cardio-respiratorio:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, VENTILACION PULMONAR NORMAL
Abdomen:	BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO ADECUADO
Genitourinario:	NO VALORADO
Osteomuscular:	EUTROFICO, NO EDEMAS, TONO NORMAL
Sist. Nervioso central:	ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT GLASGOW 15/15
Examen mental:	NORMAL
Piel y faneras:	NORMAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente NANCY ESPERANZA LONDOÑO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 21018479

Otros hallazgos: NO

Responsable: SIMANCA, JESUS

Documento de Identidad: 1081820146

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
P965	COMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTOS INTRAUT	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo	SIMANCA, JESUS

Evolución

Fecha:26/02/2025 **Hora:**16:40

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LUISA FERNANDA VARELA (EN CALIDAD DE CUIDADORA) CON ANTECEDENDE DE MIOMATOSIS UTERINA CON INDICACION DE LEGRADO UTERINO SIN EMBARGO POR MOTIVOS PERSONALES NO SE REALIZAO DICHO PROCEDIMIENTO, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE SANGRADO UTERINO EL CUAL NO DCEDE ANTE ADMINISTRACION DE ACIDO TRANEXAMICO, POR LO QUE CONSULTA REGULAR CONDICIÓN GENERAL, CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD AL RESPIRAR, AFEBRIL, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS NI MEGALIAS. TÓRAX SIMÉTRICO RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOBREAGREGADOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,NO TIRAJES NI RETRACCIONES INTERCOSTALES, ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO, NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, RSIS PACIENTE CON CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN META, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, PACIENTE EN CONTEXTO DE SANGRADO UTERINO, EN PLAN DE LEGRADO POR GINECOLOGIA EL CUAL NO FUE POSIBLE REALIZAR, SE INGRESA PARA TOMA DE ESTUDIOS Y MANEJHO MEDICO, SE EXPLICA PROCEDER MEDICO, SE RESUELVEN DUDAS. PROCEDIMIENTOS ACIDO TRANEXAMICO 1 GR IV AHORA SS HEMOGRAMA REVALORAR

Responsable: SIMANCA, JESUS

Documento de Identidad: 1081820146

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Fecha:26/02/2025 **Hora:**22:26

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, EN COMPAÑIA DE LUISA FERNANDA VARELA (EN CALIDAD DE CUIDADORA) CON ANTECEDENDE DE MIOMATOSIS UTERINA CON INDICACION DE LEGRADO UTERINO SIN EMBARGO POR MOTIVOS PERSONALES NO SE REALIZAO DICHO PROCEDIMIENTO, QUIEN INGRESA POR CUADRO DE SANGRADO UTERINO EL CUAL NO DCEDE ANTE ADMINISTRACION DE ACIDO TRANEXAMICO, POR LO QUE CONSULTA HEMOGRAMA NORMAL SIN ALTERACIONES HB 835 NO CRITERIOS DE TRANSFUSION SANGUINEA PACIENTE CON CUADRO CLINICO PREVIAMENTE DESCRITO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES EN META, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIRS, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO, PACIENTE EN CONTEXTO DE SANGRADO UTERINO, EN PLAN DE LEGRADO POR GINECOLOGIA EL CUAL NO FUE POSIBLE REALIZAR,ACTUALMENTE ESTABLE CON HEMOGRAMA QUE REPORTE NORMALTIEN HB 8.5 NO CCRITERIOS DE TRANSFUSION ACTUALMENTE SE ORDENA TRATAMIENTO MEDICO VALORACION POR EL SERVICIO DE GINECOLOGIA PARA REALZIACION DE LEGRADO EGRESO CON RECOMENDCIONES FORMULA MEDICA DEBE RECONSULTAR EL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: -FIEBRE PERSISTENTE A PESAR DE MEDICACION -VOMITO INCOHERCIBLE -DIARREA DE ALTO GASTO -SANGRADO DE CUALQUIER TIPO -DIFICULTAD PARA RESPIRAR -DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y PERSISTENTE -ALTERACIONES DEL COMPORTAMIENTO HABITUAL SE EXPLICA CLARAMENTE CADA UNO DE LOS ITEMS AL PACIENTE QUIEN DICE ENTENDER Y ACEPTA.

Responsable: BARRANCO, RICHARD

Documento de Identidad: 1140834218

Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente NANCY ESPERANZA LONDOÑO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 21018479

Órdenes Clínicas

Fecha:26/02/2025 Hora:16:42

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCADM	INYECTOLOGIA POR ENFERMERIA (APLICACIONIM - EXENTA)	SIMANCA, JESUS	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UTMGUR	Cargado	26/02/2025	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	SIMANCA, JESUS	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UTMGUR	Cargado	26/02/2025	
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	SIMANCA, JESUS	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UTMGUR	Cargado	26/02/2025	
PCADM	INYECTOLOGIA POR ENFERMERIA (APLICACIONIM - EXENTA)	SIMANCA, JESUS	MEDICINA GENERAL	Urgente	68UTMGUR	Cargado	26/02/2025	

Justificación: X

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente NANCY ESPERANZA LONDOÑO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 21018479

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
26/02/2025	22:28	hioscina n-butil bromuro tab con o sin recubrimiento 10mg		ORAL	Cada 8 horas	10 D		BARRANCO, RICHARD	Activo	
26/02/2025	22:28	tranexamico acido tableta 500mg		ORAL	Cada 8 horas	20 D		BARRANCO, RICHARD	Activo	
26/02/2025	22:28	sulfato ferroso tableta recubierta 200mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		BARRANCO, RICHARD	Activo	

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Paciente	**LONDOÃ?O NANCY ESPERANZA**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	21018479	No petición	202502265207
Edad y F.Nto	55 Años / 15/03/1969	Sede	CL COLSUBSIDIO GIRARDOT	Orden SAP	0055303981
Género	Femenino	Aseguradora	FAM COLS EVENTO	Episodio	87452729
Dirección	FUNDACION MANANT	Servicio		Fecha de Ingreso	2025-02-26 18:16
Teléfono	1	Médico	JESUS SIMANCA SAMPER	Fecha de Impresión	

HEMATOLOGÍA

Examen	Resultado		Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
HEMOGRAMA IV					
WBC	8.29		10^3/uL	4.37 - 9.68	26/02/2025 18:33
NE#	3.96		10^3/uL	2.00 - 7.15	26/02/2025 18:33
LY#	3.45	*	10^3/uL	1.16 - 3.18	26/02/2025 18:33
MO#	0.39		10^3/uL	0.29 - 0.71	26/02/2025 18:33
EO#	0.44	*	10^3/uL	0.03 - 0.27	26/02/2025 18:33
BA#	0.05		10^3/uL	0.01 - 0.05	26/02/2025 18:33
NE%	47.80		%	42.50 - 73.20	26/02/2025 18:33
LY%	41.60		%	18.20 - 47.40	26/02/2025 18:33
MO%	4.70		%	4.30 - 11.00	26/02/2025 18:33
EO%	5.30	*	%	0.00 - 3.00	26/02/2025 18:33
BA%	0.60		%	0.00 - 0.70	26/02/2025 18:33
IG # Granulocitos inmaduros #	----		10^3/uL	0.00 - 0.09	26/02/2025 18:33
IG % Granulocitos inmaduros %	----		%	0.0 - 0.6	26/02/2025 18:33
RBC	3.05	*	10^6/uL	4.10 - 5.10	26/02/2025 18:33
HGB	8.5	*	g/dL	12.3 - 15.3	26/02/2025 18:33
HTO	26.5	*	%	35.0 - 47.0	26/02/2025 18:33
MCV	86.9		fL	80.0 - 96.0	26/02/2025 18:33
MCH	27.9	*	pg	28.0 - 33.0	26/02/2025 18:33
MCHC	32.1	*	g/dL	33.0 - 36.0	26/02/2025 18:33
RDWSD	77.4	*	fL	38.4 - 47.7	26/02/2025 18:33
RDWCV	24.6	*	%	12.4 - 15.1	26/02/2025 18:33
NRBC# Cel rojas nucleadas #	----		10^3/uL	0.03 - 0.11	26/02/2025 18:33
NRBC% Cel rojas nucleadas %	----		%	0.0 - 0.1	26/02/2025 18:33
Plaquetas	240		10^3/uL	177 - 393	26/02/2025 18:33
MPV	9.7		fL	9.6 - 12.0	26/02/2025 18:33

Celmira Salazar Zarta.

Bacteriólogo: Celmira Salazar Zarta

HSalud

Colsubsidio
Con todo lo que te mereces

Paciente	**LONDOÃ?O NANCY ESPERANZA**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	21018479	No petición	202501294826
Edad y F.Nto	55 Años / 15/03/1969	Sede	CENTRO MEDICO GIRARDOT	Orden SAP	0054551179
Género	Femenino	Aseguradora	FAM COLS EVENTO	Episodio	86687195
Dirección	FUNDACION MANANT	Servicio	19UT GINECOOBSTETRICIA	Fecha de Ingreso	2025-01-29 12:32
Teléfono	1	Médico	JEIMMY FLOREZ RINCON	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
PCR				
DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN				
VPH Genotipo 16	NO DETECTA			03/02/2025 09:15
VPH Genotipo 18	NO DETECTA			03/02/2025 09:15
VPH Otros Genotipos Alto riesgo	DETECTABLE			03/02/2025 09:15

* NOTA DEL LABORATORIO: Otros genotipos de alto riesgo incluyen: 31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,66 y 68.

Giselle Aparicio R.

Bacteriólogo: Giselle Aparicio Rodriguez cc 1.033.795.484

HSalud

Nombre	: **NANCY ESPERANZA LONDOÑO**	Solicitud	: CV256513
N.Identificación	: CC. 21018479	Genero	: FEMENINO
Estado civil	:	Edad	: 55 años
Número celular	: 3219415646	Lugar. facturacion	: CM GIRARDOT
Medico ordenante	: GRANADOS ROZO YESSICA	Asegurador	:
Tipo encuentro	: AMBULATORIO	Lug.Toma muestra	:
Episodio	: 0086686176	Entrada	: 29/01/2025
Salida	: 10/02/2025		

Estudios solicitados

Organo
ENDOCERVIX

Informacion Clinica

Fecha ultima menstruacion	:	Metodo de planificacion	: Esterilizacion	Fecha ultima Citologia	:
Resultado anterior citologia	:	Proc. en cuello uterino	: Ninguno	Lactando	:
Colposcopia	: No	Fecha de la toma	: 29/01/2025	Hallazgos	:
Examen de mama	:	Dificultades en la toma de la muestra	: No	Presencia flujo vaginal	:
Citologia por primera vez en la vida	:	Planifica	: Si	Embarazada	:
Aspecto del cuello	: Atrofico	N.Partos	: 0	N. Gestaciones	: 0

ESTUDIO DE CITOLOGIA CERVICO-UTERINA

- CALIDAD DE LA MUESTRA

Satisfactoria Células endocervicales / zona de transformación presente

- CATEGORIZACION GENERAL

Negativa para lesión intraepitelial o malignidad

- MICROORGANISMOS

Cambio de flora vaginal normal, vaginosis bacteriana

- OTROS HALLAZGOS NO NEOPLASICOS

Cambios celulares reactivos asociados a:

-- Cambios celulares reactivos asociados con inflamación

DIANA SALAZAR GONZALEZ
CITOLOGA
C.C 1010198848

CRISTIAN PEREZ HERNANDEZ
MEDICO PATÓLOGO
C.C 80111000

Metodologia de la prueba: Citología convencional Sistema de reporte: Bethesda 2014 Técnica de coloración: Papanicolaou

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. *DATOS GENERALES*

Nombres Y Apellidos:	Andrés Beltrán Fernández
Edad:	15 años
Fecha de Nacimiento:	29/12/2009 Fusagasugá
Nombre de la Madre	Rosmery Fernández
Numero de Contacto:	3125716025
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. *ANAMNESIS*

N.º	
1	el joven es ingresado a la fundacion manantial de vida, como medida de protección ya que se había evadido de la casa de su madre donde vive, llegando a agua de dios donde reside su padrastro.

3. *VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL*

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	El joven se muestra un poco desanimado, ya que para el esto es algo nuevo, generando un impacto emocional.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. *VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL*

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Concientización	Se sintió obligado a evadirse tras no poder manejar la relación conflictiva que lleva con la madre, pues manifestó que esta lo agrede de forma verbal.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. *TERAPIA OCUPACIONAL*

Taller O Consulta	***Objetivo***	***Resultado***

Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	El joven se sentía un poco abrumado por la convivencia con sus pares.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Era independiente en esto y se mantenía organizado.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Desea retomar sus estudios ya que es consciente que no pensó en las consecuencias de sus acciones.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Habla de manera fluida, consciente y coherente.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como micro, atletismo, zumba)	Equipo Psicosocial	Participación esporádica
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	El joven mantuvo un comportamiento bastante respetuoso con todos, evitando los conflictos e incluirse en conversaciones pocos edificantes, ya que se logro concientizar de la importancia de actuar de forma adecuada y que permita construir una mejor relación con la madre.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramírez V.
Nit. 806.003.435 -2
REPRESENTANTE LEGAL

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

ANEXO FOTOGRAFICO DEL 25 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DEL 2025 DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA



Taller de Psicología

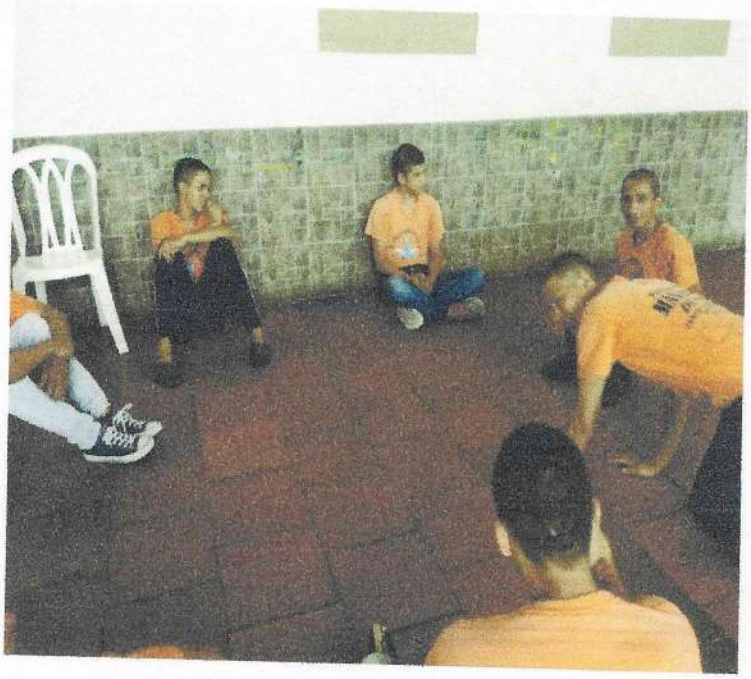


Taller de trabajo social

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio



Talleres de Prevención



Recreación

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427
Sedes - Neiva, Y Girardot

No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio



Celebración día de la mujer

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramirez V.
NIT 808.003.436 -2

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.