ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

ALCALDÍA DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
INGRESO
RADICADO No 0869 OFICINA —11—
FECHA 25/08/25 HORA: 10:00 FOLIO: —
RECIBIDO POR: 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.

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 DE AGUA DE DIOS – CUNDINAMARCA" CDP No. 2025000168 de fecha 05/02/2025, RP No. 2025000197 de fecha 24/02/2025, durante el periodo comprendido entre el 25 de junio al 24 de julio 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	
CUENTA DE COBRO No. 2 FACTURA DE VENTA FEPA 381		$5.500.000.oo	
CUENTA DE COBRO No. 3 FACTURA DE VENTA FEPA 391		$5.500.000.oo	
CUENTA DE COBRO No. 4 FACTURA DE VENTA FEPA 397		$5.500.000.oo	
CUENTA DE COBRO No. 5 FACTURA DE VENTA FEPA 401		$5.500.000.oo	
CUENTA DE COBRO No. 6 FACTURA DE VENTA FEPA 405		$5.500.000.oo	
SALDO			$5.500.000.oo

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

JAIRO GALINDO OYUELA
Comisario de Familia

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Jairo Galindo Oyuela	Comisario de Familia	
Elaboró	Geny Guio Escobar	Auxiliar Administrativo	
Recibo y Aprobó	Jairo Galindo Oyuela	Comisario de Familia	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente			

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEPA405

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: ba7c16d2e55683da05d087d5a6f6f2df644932b3d6ff47cc3f7928989cb8277d6f456ab39b82963b1299904b00d9a5d6

Fecha de emisión 2025-08-22	**Fecha y hora de autorización** 2025-08-22 17:08:11	**Prefijo** FEPA	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2025-09-24	**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	SEXTO PAGO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N0 003 DEL 2025 CON OBJETO DE PRESTAR 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 JULIO AL 24 DE AGOSTO 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:
vvRm7cpDUX2e1PsQMwNenATc==SRG+TTRqqTHFkUW9KkAqSDkQ4ZWbTkOcbnRTEO+4R4XKyeymuKrSbiES2XYKLxuv4TwJDHDdJRBCopBkUBdt7GPRVEDPJTUqy8rSADJGJ7haCebcIETcuYrGREKzCTnbWeO4SqTmmNkWyKOEAyq2ooGJ5ptGrQF7RRzzE5uH8IlmywePJJqRK4TRjzzTjDr6JM1yAHHEMWXeksRK2FXURQCsyqYA6pvvsksd1p1/shMPRmJVcq3/tYKBbJbE9AeupnSQ9mmTDPpyfJrHpprkEQRGOxHTO5CAY3GT3uoaUbegeTY3EnnvM4x9kA0CcBw==

REPÚBLICA 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 **0032**148325A 1 39041609

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.301.444

GONZALEZ VILLALBA

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES



FIRMA



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

INDICE DERECHO

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 **27018**

Identificación Plástica C.A. 160942-01 IP

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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:

4D357D4FDC879F9C

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 **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 13 dias del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-23, 04:32:06 PM Tipo Planilla: E PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS Número Planilla: 1074365139

Periodo Cotización: julio de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025 Referencia pago 8810796967

PAGADA 23/07/2025

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	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 Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días	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 Mineducación	Total
CC 8735198	PABLO MIGUEL RAMIREZ VARELA	1	3																		0	0	30	30	(NN-AF) NINGUNA AFP	$0	$0	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(CCF23) COLSUBSIDIO	$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 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 agosto del 2025.

La presente constancia se expide en Original y sin Enmendaduras con destino a ALCALDIA DEL AGUA DE DIOS (CUNDINAMARCA), a los veintisiete días del mes de agosto del dos mil veinticinco (2025-08-27)

Alberto González Villalba
Contador Publico
T.P. 19415-T

ALBERTO GONZÁLEZ 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

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 JULIO AL 24 DE AGOSTO 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 Ramírez V.

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

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 JULIO AL 24 DE AGOSTO DEL 2025

LEYDI PAOLA SABOGAL RODRIGUEZ
Psicóloga 136930

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Girardot, DEL 25 DE JULIO AL 24 DE AGOSTO DEL 2025

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

CONTENIDO

PRESENTACIÓN

RELACIÓN ACTIVIDADES INDIVIDUALES.

RELACIÓN ACTIVIDADES GRUPALES.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

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

PRESENTACIÓN

Generándoles espacios de concientización y socialización de temas, que han generado bastantes dudas e incertidumbres en ellos tras no tener una guía correcta sobre aquellos temas que afectan de forma directa y constante la manera de enfrentar sus emociones, o las situaciones que se generan alrededor de esto.

Es hay donde se le da continuidad a temas de prevención, de emociones y de herramientas para regular dichas emociones en su mayoría negativas.

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 los cambios constantes de ánimo se ha tratado de desarrollar actividades que le permitan identificar y manejar esos vacíos emocionales que afectan la forma en cómo se vincula con su entorno.	Taller "Fortalezco Mis Estrategias De Afrontamiento". Seguimiento valorativo. Estimulación motricidad fina.	En breves momentos responde de manera infantil, pero al orientarla en sus acciones logra ir manejándolo y modificando sus respuestas.	Este mes pudimos ver cambios anímicos que trataron de perjudicar su interacción, pero logramos estabilizarla y nuevamente vincularla a los espacios, ya que venía generando cierto rechazo debido a desánimos.
NORBERTO ROMERO BARRERA	Seguimiento y valoración	Se muestra más calmado, ya que sabe que dentro de poco recibirá su cirugía, y eso, aunque le pone nervioso lo pone feliz porque sabe que su dolor disminuirá de forma notoria.	Estimulación motora Seguimiento valorativo. Estimulación cognitiva y motricidad gruesa.	De forma esporádica participa de las actividades que no requieran ningún esfuerzo.	Debido a que ha estado en proceso de citas y control médico, él se ha sentido de mejor ánimo, mejorando su actitud y disposición hacia el entorno. Se ha estado insistiendo en la eps para la programación de la cita, pero aún no se ha tenido respuesta asertiva.

RUTH MARITZA VÁSQUEZ NARVÁEZ	Seguimiento y valoración	Se ha logrado este mes tener calma y que se mantuviera estable permitiendo una interacción adecuada con sus pares.	Taller Ejercicios De Prevención Con Factores De Riesgo Entrevista semiestructurada Observación directa.	Ha sido receptiva a los temas abordados ya que reconoce que la mayoría de veces se deja llevar por lo que siente y su deseo compulsivo de consumo.	Debido a que no se presentó alteración o conductas que afectan la convivencia se pudo mantener estable y tranquila lo que le permitió mayor participación y meno episodios de alucinaciones. Se solicito cita de control por medico general para el día 30 de agosto a las 8:20 am
SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA	Seguimiento y valoración	Son pocas las veces en las que el paciente se muestra receptivo ante cualquier actividad, ya que por lo general mantiene una actitud apática.	Taller Técnicas Para El Control De La Ansiedad Entrevista semiestructurada Observación directa.	Se ha ido desarrollando ejercicios que han ido disminuyendo esas actitudes un poco déspotas hacia el entorno, y que nos ha permitido un mejor acercamiento.	se ha mantenido bajo seguimiento, para evitar decaimientos en su estado de salud, se anexa los resultados de la radiografía que estaba pendiente y se solicitó cita de control médico general, para el día 8 de septiembre del 2025 a las 4:20 pm.
NANCY ESPERANZA LONDOÑO	Seguimiento y valoración	Se ha visto deterioro significativo en sus habilidades cognitivas y motores, por lo que no se ve un proceso de cambio o evolutivo.	Estimulación Sensorial Entrevista semiestructurada Observación directa.	Las respuestas asertivas ante los estímulos han ido disminuyendo de forma notoria, ya que su deterioro ha sido progresivo.	Debido a episodios presentados en su estado de salud, se fue necesario llevarla a urgencias, y allí estuvo hospitalizada por lo que se anexan de atenciones realizadas el 25 de julio y

					el 04 de agosto epicrisis, y resultados de los exámenes realizados el 24 de julio 2025. Se anexa la copia de la contraseña como respaldo de que se está haciendo la gestión de la cedula de la paciente.
LEIDY TATIANA GONZALES GOMEZ	Valoración Psicológica	Valoración del estado psicológico de la menor, para evidenciar los motivos o situaciones por los cuales la joven se encontraba en estado de depresión con pensamientos suicidas, el día en que fue rescatada por las autoridades del municipio de agua de dios.	Entrevista semiestructurada Observación directa.	Se logra evidenciar que el comportamiento de rebeldía y evasivas se ha debido a el trato y relaciones con ambos padres, así como el sentimiento de abandono y de maltrato de ambos, situación que genera en ella una confusión, estados emocionales nostálgicos, y poco control de sus impulsos. A su vez se siente desprotegida e ignorada por su sistema familiar en relación al caso presentado con su cuñado.	Es necesario abordar de manera individual y constante en la joven los temas de reconocimiento y aceptación emocional llevándolo a un proceso de sanación y restauración emocional, así como el desarrollo de habilidades de resiliencia que le permitan proyectarse hacia un cambio interior y una visualización en la construcción de su proyecto de vida.

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

ACTIVIDADES GRUPALES				
Actividad	**Metodología**	**Materiales**	**Objetivo**	**Observaciones después del taller.**
TALLER EJERCICIOS DE PREVENCION CON FACTORES DE RIESGO	Teórico **Actividad.** -desarrollo de la actividad **Actividad Generadora.** Dinámicas orientadoras	Salón Video vean Equipo de sonido	Continuar fortaleciendo capacidades y habilidades que los puede llevar a evitar una posible incidencia	La mayoría identifican cuales son los riesgos de exponerse a ciertos ambientes, pero en la mayoría actúan de forma impulsiva.
TALLER "FORTALEZCO MIS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO".	Teórico-Practico **Actividad** -concientización -Explicación de la actividad **Actividad dinámica.** -Dinámicas Orientadoras	Sillas Equipo de Sonido Hoja con tema	Este taller busca equipar a los participantes con herramientas para identificar y cambiar patrones de pensamiento y comportamiento que pueden ser perjudiciales, promoviendo así una mejor salud mental y bienestar.	Se le brinda esas herramientas que les permiten fortalecer su deseo de resistir los ataques de ansiedad que vienen alterando su dese de permanencia.
TALLER TÉCNICAS PARA EL CONTROL DE LA ANSIEDAD	Expresivo-practico **Actividad.** Guía desarrollo de la actividad **Actividad Generadora.**	Sillas Mesas Material detalle	Desarrollar estrategias paran minimizar los episodios de ansiedad respiración (diafragmática)	se puede ver las afectaciones directas del síndrome de abstinencia y como se les ha ido abordando

	Dinámicas orientadoras			
TALLER ESTABLECIENDO LIMITES	Expresivo-Practico **Actividad.** Reconocimiento Reglas de la actividad. **Actividad Generadora.** Dinámicas orientadoras	Sillas Salón Hojas Taller	Que se estima que los pacientes Aprendan a decir "no" y a establecer límites saludables puede ayudar a reducir el estrés en situaciones sociales y laborales.	Han ido asimilando el hecho de que muchas veces se dejan influenciar de forma negativa de sus pares ya que andan en búsqueda de aceptación.
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.** -definición de reglas	Piscina olímpica Cancha de futbol	Generar estímulos adecuados para la ocupación del tiempo libre como parte importante de la terapia.	Participación masiva.

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.

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

CONCLUSION

Hay bastantes situaciones que se generan a lo largo de el proceso de rehabilitación y resocialización de los pacientes donde se evidencia cambios bruscos en su estado de ánimo, afectando su convivencia a nivel familiar, social y laboral en aquellos casos de proyección personal.

Es así que se le continúan dando las herramientas para que continúen disminuyendo sus episodios de ansiedad, y se continúen fortaleciendo las habilidades que le permitan evaluar y fortalecer su deseo de superarse y de continuar absteniéndose de aquellas cosas que afectan su deseo.

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:	Sandra Patricia Murcia Forero
Nº 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.º	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.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa y sensibilización	Debido a los cambios constantes de animo se ha tratado de desarrollar actividades que le permitan identificar y manejar esos vacíos emocionales que afectan la forma en como se vincula con su entorno.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Estimulación Cognitiva	Cuando su estado de ánimo es estable le gusta desarrollar talleres, generar opiniones y cuestionamientos.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)
2	Taller "Fortalezco Mis Estrategias De Afrontamiento".	En breves momentos responde de manera infantil, pero al orientarla en sus acciones logra ir manejándolo y modificando sus respuestas.	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.	Se ha visto mayor interés y apropiación de los espacios.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	En ocasiones suele ser un poco descuidada, pero ante las observaciones ella obedece.

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.	A comprendido que el formar parte de todas las actividades que le permitan aprender diversos temas es saludable para su estabilidad mental.

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	Ha mostrado un dialogo, ansioso y alterado.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como caminata)	Equipo Psicosocial	Debido a esto espacios ella se ha logrado sentir más calmado
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	Este mes pudimos ver cambios anímicos que trataron de perjudicar su interacción, pero logramos estabilizarla y nuevamente vincularla a los espacios, ya que venía generando cierto rechazo debido a desánimos.

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramírez V.
NIT. 80[illegible]003.436-0

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

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:	Norberto Romero Barrera
N.º Identificación:	8001226
fecha y lugar de nacimiento:	26 de agosto de 1957 Calera/Cundinamarca
Edad:	67 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	Se muestra más calmado, ya que sabe que dentro de poco recibirá su cirugía, y eso, aunque le pone nervioso lo pone feliz por que sabe que su dolor disminuirá de forma notoria.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Estimulación cognitiva	Continuamos generando espacios que fortalezcan la memoria, la atención y el diálogo para evitar mayores decaimientos.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)
2	Estimulación motora	De forma esporádica participa de las actividades que no requieran ningún esfuerzo.	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.	Se ha tratado de involucrar en las diferentes actividades, dependiendo de la forma en cómo se sienta físicamente.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Hay movimientos que les he difícil realizar por eso se le ayuda a mantenerse 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.	Se fortalece en habilidades sociales, que le permiten mejorar sus relaciones dentro del entorno.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Su dialogo ha ido disminuyendo.

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 ha mostrado intención de participación.
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	Debido a que ha estado en proceso de citas y control médico, él se ha sentido de mejor ánimo, mejorando su actitud y disposición hacia el entorno. Se ha estado insistiendo en la eps para la programación de la cita, pero aún no se ha tenido respuesta asertiva.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

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:	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	Se ha logrado este mes tener calma y que se mantuviera estable permitiendo una interacción adecuada con sus pares.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Taller Ejercicios De Prevención Con Factores De Riesgo	Ha sido receptiva a los temas abordados ya que reconoce que la mayoría de veces se deja llevar por lo que siente y su deseo compulsivo de consumo.	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.	Algunas actividades logran llamar su atención y como tal participa.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	En esto si ha sido difícil motivarla a mantenerse bien presentable ya que es muy apática a como se ve.

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.	Casi siempre esta sumergida en sus pensamientos irrealistas, por lo que es difícil tener una secuencia en un proyecto de vida.

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	Hay periodos en los que se logra mantener una conversación estable y coherente con ella, donde expresa de forma clara su pensar, sentir y los sucesos que han marcado su vida.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como caminata)	Equipo Psicosocial	No le suele gustar mucho el deporte por lo que su participación es esporádica.
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	Debido a que no se presentó alteración o conductas que afectan la convivencia se pudo mantener estable y tranquila lo que le permitió mayor participación y meno episodios de alucinaciones. Se solicito cita de control por medico general para el día 30 de agosto a las 8:20 am

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

Reenviado

La información de la cita la siguiente:

RUTH MARITZA VASQUEZ NARVAEZ

Cita No. 7115162702

Fecha: 30/08/2025

Hora: 8:20 AM

MEDICINA GENERAL

UT BIENESTAR GIRARDOT

Calle 20A # 7A - 18

Consultorio: 333

BRAYAN JOSE NIETO SARMIENTO

Tipo Atención: Presencial

4:33 p. m.

La información de la cita la siguiente:

RUTH MARITZA VASQUEZ NARVAEZ

Cita No.

Fecha: 30\08\2025

Hora: 8:20 AM

MEDICINA GENERAL

UT BIENESTAR GIRARDOT

Calle 20A # 7A - 18

Consultorio: 333

BRAYAN JOSE NIETO SARMIENTO

Tipo Atención: Presencial

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:	38 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
1	esquizofrenia paranoide, se encontraba en condición de calle.

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Son pocas las veces en las que el paciente se muestra receptivo ante cualquier actividad, ya que por lo general mantiene una actitud apática.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Taller Técnicas Para El Control De La Ansiedad	Se ha ido desarrollando ejercicios que han ido disminuyendo esas actitudes un poco déspotas hacia el entorno, y que nos ha permitido un mejor acercamiento.	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.	Mo es constante su participación ya que suele iniciar las cosas y dejarlas sin terminar.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Sigue siendo bastante impaciente con este tema.

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.	Debido a la falta de atención, cada ejercicio no se logra culminar imposibilitando el aprendizaje o mejora de sus habilidades.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Suele hablar cosas incoherentes.

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 se le gusta participar.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	se ha mantenido bajo seguimiento, para evitar decaimientos en su estado de salud, se anexa los resultados de la radiografía que estaba pendiente y se solicitó cita de control medico general, para el día 8 de septiembre del 2025 a las 4:20 pm.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

Nombre del paciente	SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA	**Fecha**	2025-07-14
Identificaciòn	CC 1073502505	**Hora**	01:48:06 pm
Estudio:	RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL	**Sede**	CM GIRARDOT
Edad:	40 años		

RADIOGRAFÍA DE PIE IZQUIERDO

Datos clínicos: artralgia.

Proyecciones AP, oblicua y lateral.

Relaciones articulares conservadas.

Densidad ósea normal.

Tejidos blandos normales.

OPINIÓN:

ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

Informe validado electrónicamente por:
DANIEL HERNAN SANTANA CHOACHI
MÉDICO RADIÓLOGO
No. registro: RM 11201658
Fecha y hora de firma: 14-07-2025 15:22

Vigilado Supersalud
Vigilado Supersubsidio

Cita agendada exitosamente

Si no puedes asistir a la consulta, cancélala con mínimo 12 horas de anticipación, a través de la opción

Paciente	SERGIO ORTIZ QUIROGA
Centro Médico	CM GIRARDOT
Dirección Centro Médico	CARRERA 7 Nº 33 - 111, LOCAL 1 - 34 CC UNICENTRO GIRARDOT
Ciudad	GIRARDOT
Fecha	LUNES, 8 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Hora	4:20 P. M.
Especialidad	MEDICINA GENERAL
Médico	YESID POVEDA PEÑA
Consultorio	CONSULTORIO 113
Tipo de Atención	PRESENCIAL

Presione "IMP PANT" en el teclado para tomar un captura de pantalla



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

Nombres Y Apellidos:	Nancy Esperanza Londoño
Número de Identificación:	21018479
Edad:	56 años
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

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

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.°	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Se ha visto deterioro significativo en sus habilidades cognitivas y motores, por lo que no se ve un proceso de cambio o evolutivo.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.°	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Estimulación Sensorial	Las respuestas asertivas ante los estímulos han ido disminuyendo de forma notoria, ya que su deterioro ha sido progresivo.	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.	No se ha podido integrar a las demás actividades ya que se esta sujeto a su estado de salud.

Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Requiere cuidado personal y que se le mantenga en vigilancia

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.	Es significativo para ella recibir atención y muestras de afecto, ya que en lo poco que expresa, no fue esto constante.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	A causa de su decaimiento es muy poco lo que habla.

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	Debido a episodios presentados en su estado de salud, se fue necesario llevarla a urgencias, y allí estuvo hospitalizada por lo que se anexan de atenciones realizadas el 25 de julio y el 04 de agosto epicrisis, y resultados de los exámenes realizados el 24 de julio 2025.

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

	Se anexa la copia de la contraseña como respaldo de que se está haciendo la gestión de la cedula de la paciente.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

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**	56 años 4 meses	**Edad actual**	56 años 5 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	91197562	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	25/07/2025	**Hora de atención**	15:24:19		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

14/08/2025 Psicosocial

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Diagnóstico

Motivo de consulta: " TIENE DIARREA"

Enfermedad actual:
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD, SE RECIBE PACIENTE, EN CAMILLA,SINACOMPAÑAMIENTO, TOTALMENTE SOLA, CON PAÑALES EN CAMA, SIN MAS, NO SE OBTIENE INFORMACION DEL MISMO,SIN EMBARO DESPUES DE INTERVENCION POR TRABAJO SOCIAL, POR SOSPECHA DE ABANDONO, ADULTO MAYOR, SE ABORDA CASO, ACUDE CUIDADO,/ FAMILIAR, EN EL MOMENTO SE REVISA PACIENTE SIN ALTERACION, HEMODINAMCIA,NO DSHIDRATAICON, SINLEUCOCTIOSI , SIN NEUTROFIALI, NO ANEMIA, NOTROMBOCITOPNEIA, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, ANEMIA, SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION ACTUAL. SE INTENTA DAR EGRESO MEDICO, NO SE ENCUENTRA FAMILIAR, SE GUARDA NOTA MEDIC AEN EL MOMENTO.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:30/09/2024	Hora:15:33
Inmunológicos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Alérgicos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Familiares	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Transfusionales	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Traumáticos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Quirúrgicos	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Otros	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Farmacológicos y conciliación m	NO REFIERE ACOMPAÑANTE
Patológicos	RM VIVE EN FUNDACION MANATIAL
Find Risk:	00
Responsable:	RIVERA, ALEXIS
Documento de Identidad:	72220220
Fecha:26/10/2024	Hora:19:42
Alérgicos	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

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

Farmacológicos y conciliación m	NO REFIERE
Patológicos	NO REFIERE
Find Risk:	00
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
Alérgicos	TOXICOS: NO REFIERE
Traumáticos	FARMACOLOGICOS: NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m	ALERGICOS: NO REFIERE
Quirúrgicos	QUIRURGICOS: POMEROY
Patológicos	PATOLOGICOS: RETRASO MENTAL?
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
Fecha:23/03/2025	Hora:10:13
Otros	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Familiares	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

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

Farmacológicos y conciliación m	ALERGICOS: NO REFIERE
Quirúrgicos	QUIRURGICOS: POMEROY
Patológicos	PATOLOGICOS: RETRASO MENTAL?
Transfusionales	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	ORDONEZ, SANTIAGO
Documento de Identidad:	1124070952

Fecha:04/04/2025	Hora:15:53
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA
Patológicos	MIOMATOSIS UTERINA
Quirúrgicos	POMEROY
Alérgicos	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	MONROY, CATALINA
Documento de Identidad:	1233898412

Fecha:24/07/2025	Hora:15:54
Patológicos	TRANSTORNO BIPOLAR ESQUZOFREIA ANEMIA MIOMATOSIS VPH RETRASO MENTAL
Quirúrgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación m	ACIDO TRANEXMICO, VALPROICO RISPERIDOMNA LOPERAMIDA METRONIDAZOL
Alérgicos	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	MONROY, CATALINA
Documento de Identidad:	1233898412

Fecha:13/08/2025	Hora:12:00
Patológicos	DIARREA DE ALTO GASTO ANT TOMADO DE HC PREVIA ESQUIZOFRENIA? RETRASO MENTAL SEVERO EPILEPSIA FALLA CARDIACA CALIENTE/HÚMEDA FEVI DEL 54% + HIPERTROFIA VENTRICULAR + DISFUNCIÓN DIASTÓLICA - NTPROBNP: 1.134 - FENOTIPO DE CONGESTIÓN TISULAR INTERSTICIAL - EVEREST 8 HIPOCALEMIA CON DÉFICIT DEL 10% ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA A ESTUDIO ADECUACIÓN DEL ESFUERZO TERAPÉUTICO
Quirúrgicos	DESCONOCIDO
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA MEDICAMENTOS
Alérgicos	DESCONOCIDO
Traumáticos	DESCONOCIDO
Transfusionales	DESCONOCIDO
Familiares	DESCONOCIDO
Otros	DESCONOCIDO
Inmunológicos	DESCONOCIDO
Find Risk:	00
Responsable:	GARCIA, MAYRA
Documento de Identidad:	1023875260

Antecedentes Obstétricos

Generales

IDENTIFICACIÓN

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

Antecedentes Obstétricos

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología 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

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

Hallazgos

Cabeza:	NORMOCÉFALO
Ojos:	NORMALES
Otorrinolaringología:	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Boca:	MUCOSA HÚMEDA
Cuello:	MÓVIL NO MASAS
Tórax:	SIMÉTRICO NORMOEXPANSIBLE
Cardio-respiratorio:	RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO SOPLOS,RESPIRATORIOS CONSERVADOS NO AGREGAD
Abdomen:	BLANDO NO D
Genitourinario:	SIN DÉFICIT
Osteomuscular:	NORMAL
Sist. Nervioso central:	NORMAL NO LESIONES
Examen mental:	NORMAL
Piel y faneras:	NORMAL
Otros hallazgos:	NORMAL

IDENTIFICACIÓN

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

Responsable: BUSTAMANTE, LAURA

Documento de Identidad: 1000330451

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
K528	OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFEC	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo	BUSTAMANTE, LAURA

Evolución

Fecha:25/07/2025 **Hora:**15:23

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

1. EDA DE ALTO GASTO RESUELTA 2. ANEMIA NORMOCITICA NORMOCROMICA A ESTUDIO SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION 3 EPILEPSIA 4. ESTATUS EPILÉPTICO NO CONVULSIVO? 5. FALLA CARDIACA CALIENTE/HÚMEDA FEVI DEL 54% + HIPERTROFIA VENTRICULAR + DISFUNCIÓN DIASTÓLICA - NTPROBNP: 1.134 - FENOTIPO DE CONGESTIÓN TISULAR INTERSTICIAL - EVEREST 8 LEUCO 4.43 NEUTRO 2.12 HBO 7.0 HTO 24.0 PLAQUE 298000 GLUCOSA 81 POTASIO 4.3 PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD, SE RECIBE PACIENTE, EN CAMILLA,SINACOMPAÑAMIENTO, TOTALMENTE SOLA, CON PAÑALES EN CAMA, SIN MAS, NO SE OBTIENE INFORMACION DEL MISMO,SIN EMBARO DESPUES DE INTERVENCION POR TRABAJO SOCIAL, POR SOSPECHA DE ABANDONO, ADULTO MAYOR, SE ABORDA CASO, ACUDE CUIDADO,/ FAMILIAR, EN EL MOMENTO SE REVISA PACIENTE SIN ALTERACION, HEMODINAMCIA,NO DSHIDRATAICON, SINLEUCOCTIOSI , SIN NEUTROFIALI, NO ANEMIA, NOTROMBOCITOPNEIA, SIN TRASTORNO ELECTROLITICO, ANEMIA, SIN CRITERIOS DE TRANSFUSION ACTUAL. SE INTENTA DAR EGRESO MEDICO, NO SE ENCUENTRA FAMILIAR, SE GUARDA NOTA MEDIC AEN EL MOMENTO. EGRESO MEDICO SALES DE REHIDRATACION CADA 12 H POR 8 DIAS CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA ALGUNO DE LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: FIEBRE CUANTIFICADA MAYOR DE 38.3 GRADOS, ALTERACIONES DEL ESTADO DE CONCIENCIA INTOLERANCIA DE LA VIA ORAL, AUSENCIA DE DEPOSICIONES POR MAS DE 5 DIAS, ORINA FETIDA CON DOLOR O MOLESTIAS DURANTE LA MISMA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SI SE PONE AZUL O MORADO, SISE COLOCA AMARILLO, SI PRESENTA DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE, SI PRESENTA MAREO O VERTIGO QUE DIFICULTE PONERSE DE PIE

Responsable: BUSTAMANTE, LAURA

Documento de Identidad: 1000330451

Especialidad: MEDICINA GENERAL

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**	56 años 4 meses	**Edad actual**	56 años 5 meses
Sexo	Femenino	**Estado civil**	U.Libre	**Ocupación**	HOGAR
Dirección de domicilio	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	JULIETH	**Parentesco**	Tutor(a)	**Teléfono acudiente**	3219415646
Acompañante	JULIETH	**Teléfono acompañante**	3219415646		
Asegurador	FAM COLS CLINICA GIRARDOT EVEN	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RST: Reg Sub.Total
Episodio	91194984	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	24/07/2025	**Hora de atención**	16:21:28		

HISTORIA CLÍNICA ENFERMERIA

Fecha: 24/07/2025 Hora: 16:21:28

Responsable CARVAJAL, MARIA

REGISTRO PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS

Procedimiento Inyectología

Medicamento L. RINGER 500 CC IV AHORA

Cantidad 1 **Vía** Endovenosa

Descripción Ingresa paciente a sala de procedimientos consciente alerta orientada, Caminando por sus propios medios en compañía de familiar, se explica procedimiento, tratamiento ordenado, familiar de la paciente acepta no refiere alergias, firma consentimiento, se aplican los 10 correctos, con previa técnica aséptica canaliza paciente con yelco número 22 en miembro superior derecho vena 3 se fija con fixomull se toman laboratorios ordenados: HEMOGRAMA, GLUCOSA, ELECTROLITOS se utiliza equipo de macrogoteo se inicia lactato de ringer 500cc, no se observan signos de infiltración, procedimiento sin complicaciones, se pasa a la sala de hidratación, pendiente revaloración médica para definir conducta.

Realizo entrega de frasco para coproscópico, se explica para la toma de la muestra, se entrega previamente rotulado con datos completos.

Responsable CARVAJAL, MARIA

Fecha: 24/07/2025 Hora: 16:31:50 Hora Dato: 16:22:10

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**	56 años 4 meses	**Edad actual**	56 años 5 meses
Sexo	Femenino	**Estado civil**	U.Libre	**Ocupación**	HOGAR
Dirección de domicilio	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente	FABIO VASQUEZ	**Parentesco**	Otro	**Teléfono acudiente**	3142446307
Acompañante	FABIO VASQUEZ	**Teléfono acompañante**	3142446307		
Asegurador	FAMISANAR RED ALTERNA CLINICA	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	91667228	**Lugar de atención**	CL GIRARDOT	**Cama**	KOUA02
Fecha de la atención	14/08/2025	**Hora de atención**	12:32:45		

EPICRISIS

1. Datos de Ingreso

Fecha:13/08/2025 **Hora:**20:58

Código de diagnóstico	Descripción del Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diag. TratamDiag. AdmisiónDiagn. Trabajo	GARCIA, MAYRA
F729	RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMP			Diag. Tratam	GARCIA, MAYRA

Causa externa de Ingreso: Enfermedad general

2. Datos de Egreso

Fecha:15/08/2025 **Hora:**3:24

Código de diagnóstico	Descripción de Diagnóstico	Clase de Diagnóstico	Confirmación	Tipo	Responsable
A09X	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO OR	Diag. Principal	Confirmado Nuevo	Diagnós. Alta	GARCIA, MAYRA

3. Servicios

Código (UO)	Servicio(nombre de la UO)	Estancia
68UEOBUP	CL GIRARDOT-INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE	1
	Total de Días de Estancia	1

4. Resumen de Atención/Referencia/Contrarefe

Resumen de Evolución

Estado del Ingreso: Vivo

Causa Externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Diagnóstico

Motivo de consulta: "TIENE DIARREA"

Enfermedad Actual: acompañante fabio vasquez, refiere ser trabajador de centro donde vive pobre informante "fundacion manantial de vida" comenta cuadro de un mes de evolucion dado por deposiciones liquidas sinotros datos, niega emesis, niega fiebre.

Examen Fisico

Estado General: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	NANCY LONDOÑO	ESPERANZA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de Documento**	21018479

Estado Respiratorio:	Sin signos de dificultad respiratoria
Estado de Hidratación:	Hidratado
Revisión por sistemas	
Endocrinológico:	NIEGA SÍNTOMA
Órganos de los sentidos:	NIEGA SÍNTOMAS
Cardiopulmunar:	NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal:	NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario:	NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular:	NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico:	NIEGA SÍNTOMAS
Piel y faneras:	NIEGA SÍNTOMAS
Otros:	NIEGA SÍNTOMAS
Hallazgos	
Cabeza:	normocefala
Ojos:	extremidades normotonicas, edema de antebrazo derecho, limitacion para la movilidad
Otorrinolaringología:	,
Boca:	humeda, sin secrecion posterior
Cuello:	movil sin adenopatias
Tórax:	simetrico, sin tirajes
Cardio-respiratorio:	rScSrS sin soplos, rSrS conservados sin agregados
Abdomen:	rs ps presentes, blando, no signos de irritacion peritoneal
Genitourinario:	se difiere
Osteomuscular:	extremidades normotonicas, edema de antebrazo derecho, limitacion para la movilidad
Sist. Nervioso Central:	alerta
Examen mental:	no responde, rm severo?
Piel y faneras:	lesiones en dorso de antebrazo derecho
Otros hallazgos:	no
Responsable:	GARCIA, MAYRA
Documento de identidad:	1023875260
Especialidad:	MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

ÍNDICE DE MASA CORPORAL:20,20
SUPERFICIE CORPORAL:1,57
TALLA:165,00
SAT.SIN OXIGENO:98,00
TEMPERATURA:36,00
P.ART.MEDIA:107,67

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente NANCY ESPERANZA LONDOÑO **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadania **Número de Documento** 21018479

FREC.CARD.:76,00
P.ART.SISTOLIC.:141,00
P.ART.DIASTOLIC:91,00
PESO:55,00
FREC_RESPIR.:18,00

EVOLUCIONES MÉDICAS

Fecha: 13/08/2025 Hora: 12:11:38
SUBJETIVO:
DIARREA DE ALTO GASTO LUXACION DE HOMBRO DERECHO?
ANT TOMADO DE HC PREVIA ESQUIZOFRENIA?
RETRASO MENTAL SEVERO EPILEPSIA
FALLA CARDIACA CALIENTE/HÚMEDA FEVI DEL 54% + HIPERTROFIA VENTRICULAR + DISFUNCIÓN
DIASTÓLICA - NTPROBNP: 1.134 - FENOTIPO DE
CONGESTIÓN TISULAR INTERSTICIAL - EVEREST 8
HIPOCALEMIA CON DÉFICIT DEL 10% ANEMIA NORMOCÍTICA NORMOCRÓMICA A ESTUDIO
ADECUACIÓN DEL ESFUERZO TERAPÉUTICO
ANÁLISIS:
paciente femenina de 56 años de edad quien asiste en compañia de
cuidador de hogar en el que vive, es pobre informante, se
revisa hc de donde se anotan antecedentes, paciente con rm severo con
conductas primitivas repetitivas, niega uso de
medicamentos en el momento, se decide solicitar paraclinicos para
estudio de cuadro gastrointestinal alparecer de larga data
incluido vih, e imagen de brazo derecho por hallasgoz del examen fisico,
se da informacion a acompañante y ss valoracion
por t social.
PLAN:
procedimientos adaptador venoso
hioscina butil bromuro 20mg iv ahroa lento y diluido metoclopramida 10mg
iv ahora lento y diluido
tramadol 50mg iv ahroa lento y diluido ss ch, vih, coproscopico
ss rx de brazo derecho y hombro ss valoracion por t
social
RESPONSABLE: GARCIA, MAYRA
No.IDENTIFICACION: 1023875260
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL

Fecha: 13/08/2025 Hora: 20:44:53
SUBJETIVO:
EL ACOMPAÑANTE SR. FABIO VASQUEZ , INFIORMA QUE NLA PACIENTE PERISITE
CON DEPOSOCIONES LIQUIDAS , DESCONOCE SI TIENEN SANGRE Y
MOCO. NIEGA FIEBRE, NIEGAOMITO.

IDENTIFICACIÓN						
Nombre del Paciente	NANCY LONDOÑO	ESPERANZA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de Documento**	21018479

OBJETIVO:
PACIENTE ALERTA, AFEBRIL HIDRTADA, HEMODINAMICAMENTE EN METAS, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, PRESENTA PALIDEZ GENERALIZADA, AUSCULTACION CARDIOPULMONAR : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS,HIPOVENTILACION GENERALIZADA SIN AGREGADOS. EL ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE , NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, EXTREMIDADES: SE OBSERVA EDEMA EN BRAZO, CODO Y ANTEBTRAZO DERECHO.AREAS DE EQUIMOSIS EN ANTEBRAZO DERECHO,CON LIMITACION FUNCIONAL NEUROLOGICO: CONDICIONADO POR DISCAPACIDAD COGNITIVA GRAVE , POR LO CUAL LA INTERACCION CON LA PACIENTE ES NULA.
ANÁLISIS:
20:10: SE VISUALIZAN LABORATORIOS DEL 13/08/2025: HEMOGRAMA: LEUCOS: 5.96, NEUTROF: 62.10%, LINF: 33.10, HB: 8, HCTO: 27.1, MCV: 83.6, MCH: 24.7(DISMINUI), PLT: 293-000, VIH: 0.19 NO REACTIVO, RX HOMBRO Y HUMERODERECHO: SIN SIGNOS DE FRACTURA, SE OBSERVA DISMINUCION DE ESPACIO ARTICULAR GLENO-HUMERAL. NO SE HA REALIZADO COPROSCOPICO PUES EL ACOMPAÑANTE INFORMA QUE NO SABE COMO TOMARLO. DADO QUE SE TRATA DE UNA ENFERMEDAD DIARREICA CRONICA AGUDIZADA AL PARECER DE ALTO GASTTO, CON ANEMIA MODERADA-SEBVERA.CON DEJA ENN OBSEV -L.RINGER 80CC/HORA
-HIOSCINA 10MG CADA 8 HORAS IV -SS FERRITINA, HIERRO TOTAL, TRANSFERRINA,EXTENDIDDO DE SANGRE PERIFERICA, SE DEJA ORDEN RESERVA DE SANGRE 2U, PENDIUENTE TOMA DE COPROSCOPICO
-SS RX CODO, ANTEBRAZO DERECHO, MANO DERECHA. -VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA
PLAN:
OBSERVACION DIETA LIQUIDA ASTRINGENTE
L. RINGER 80CC HORA HIOSCINA BUTIL BROMURO 10MG IV A 8 HORAS
-SS FERRITINA, HIERRO TOTAL, TRANSFERRINA,EXTENDIDDO DE SANGRE PERIFERICA, SE DEJA ORDEN RESERVA DE SANGRE 2U, PENDIUENTE TOMA DE COPROSCOPICO -SS RX CODO, ANTEBRAZO DERECHO, MANO DERECHA. -VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y ORTOPEDIA
REVALORAR
CON REPORTES
RESPONSABLE: NOVOA, GUSTAVO
No.IDENTIFICACION: 79541908
ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL SG

Fecha: 14/08/2025 Hora: 09:03:56
SUBJETIVO:
PACIENTE FEMENINA EN COMPAÑIA DE CUIDADOR, QUE NO CONOCE EL CASO DEL PACIENTE EL CUAL NOS INFORMA QUE LA PACIENTE RESIDE EN UN

IDENTIFICACIÓN							
Nombre del Paciente	NANCY LONDOÑO	ESPERANZA	**Tipo de Documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de Documento**	21018479	

HOGAR DE CUIDADO EN DONDE POR EDEMA DE MSDERECHO DECIDE ENVIAR A URGENCIAS.
PACIENTE QUE NO CONECTA CON INTERROGATORIO.
NO SE TIENE DATOS NI ANTECEDENTES ALGUNO.
OBJETIVO:
ACEPTABEL ESATDO GENERAL SIGNOS VITALES ESATBVLES.
SE EVIDNEICA EDEMA EN MSDERECHO ASOCIADO A PLEGIA CON PERFUSION DISTAL CONSERVADO.
SISTEMA NERVISOS CENTRAL: ALERTA SIN RESPUESTA A ESTIMULOS VERBALES.
ANÁLISIS:
PACIENTE EL CUAL SE NOS INTERCONSULTRA POR SOSPECHA DE LUXACION DE HOMBRO DERECHO, EL CUAL SE VALORA CON RX DE INGRESO MSDERECHO DONDE NO HAY EVIDENICA DE TRAZOS DE FRACTURA NI ALTERACION OSEA AGUDA SE EVIDENICA SIGNOS DE ARTROSIS GLENOMERAL DERECHO, POR PARTE DE OROTOEPDIAEN EL MOMENTO NO AMERITA MANEJO ALGUNO, SE CIERRRA INTERCONSULTA SE PIDEVALORACION POR TRANAJO SOCIAL PARA COMUNICARSE CON LUGAR DE RESIDENCIA YACLARESER CUADRO CLINICO DE LA PACIENTE YA QUE NO SE CUENTA CON INFORMACION ALGUNA Y PACIENTE CON ACOMPAÑANTE NO COLABORAN CON LA INFORMACION
PLAN:
SE CIERRRA INTERCONSULTA VALORACION POR TRABAJO SOCIAL
RESPONSABLE: MEJIA, MISAEL
No.IDENTIFICACION: 1047338681
ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA

Fecha: 14/08/2025 Hora: 10:14:15
SUBJETIVO:
RESPUESTA IC
OBJETIVO:
IDENTIFICAR MOTIVO DE CONTUSION. REALIZAR PERFIL DE RIESGOS
ANÁLISIS:
PX QUIEN INGRESA A URGENCIAS POR CONTUSIÓN EN BRAZO DERECHO, EL CUAL PARECÍA SER UNA LUXACIÓN O POSIBLE FRACTURA, LUEGO DE REAIZAR ESTUDIOS PERTINENTES SE DESCARTAN.
SE REALIZA ENTREVISTA VÍA TELEFÓNICA CON LA PASTORA DORA DE LA FUNDACIÓNMANATIAL DE VIDA DE LA CIUDAD DE GIRARDOT, DONDE SE ENCUENTRA ACOGIDA POR RESOLUCIÓN EMITIDA POR COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE AGUA DEDIOS; QUIENES INDICAN QUE SENTARON A LA SRA EN UNA SILLA PARA DARLE LOS ALIMENTOS Y ELLA SE DESVANECIO GOLPEANDOSE CONTRA LA PARED EL BARZO, HACE 15 DÍAS ATRAS, POR LO CUAL, NO VIERON IMPORTANTE LA NECESIDAD DE TRAERLA A UN SERVICIO DE URGENCIAS PARA SER REVISADA, PERO CON EL PASO DE LOS DÍAS EL DOLOR NO CEDIO Y POR ELLO DECIDIERON RASLADARLA AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA REVISION.
SE REALIZA ENTREVISTA VÍA TELEFÓNICA
CON EL PASTOR PABLO VÍA TELEFÓNICA,QUIEN INFORMA QUE LA CUIDADORA DE LA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	NANCY LONDOÑO	ESPERANZA	Tipo de Documento	Cédula de Ciudadania	Número de Documento	21018479

PX DENTRO DE LA FUNDACIÓN LE INDICAQUE LA SENTO EN UNA SILLA
PARA BAÑARLA, PERO SE DIÓ VUELTA PARA COGER ELJABON O ALGO DE ASEO Y
CUANDO SE DIÓ CUENTA LA SRA NANCY TRATO DE LEVANTARSE Y
SE CAYO EN EL SUELO RECIBIENDO UN GOLPE.
DEBIDO A QUE LA INFORMACIÓN ENTRE AMBOS ENCARGADOS DE LOS CUIDADOS DE
LAPX NO COORDINA, SE REALIZA COMUNICACIÓN CON PERSONERIA DEL
MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS PARA INFORMAR LOS HALLAZGOS
PLAN:
SE NOTIFICA A PERSONERÍA DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS SOBRE LA
SITUACIÓN PRESENTADA.
SE CIERRA CASO.
RESPONSABLE: GARCIA, JULIA
No.IDENTIFICACION: 1070609080
ESPECIALIDAD: TRABAJO SOCIAL

Análisis

Recomendaciones

EGRESO MEDICO

Plan de Manejo

EGRESO MEDICO

Limitaciones Vida Diaria

Signos de Alarma

EGRESO MEDICO

5. Apoyo Diagnóstico

Laboratorio Clinico

Código	Descripción	Cantidad
902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	1
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	1
903016	FERRITINA	1
903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	1
903846	HIERRO TOTAL	1
906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2ANTICUERPOS	1
907004	COPROSCOPICO	1
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO- RAI - ANTIGLOBULINA INDIREC	1
911015	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] POR MICROTECNICA	1

Imágenes Diagnósticas

Código	Descripción	Cantidad
873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	1
873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	1
873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	1
873205	RADIOGRAFIA DE CODO	1
873210	RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO	1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente NANCY LONDOÑO ESPERANZA **Tipo de Documento** Cédula de Ciudadania **Número de Documento** 21018479

Patología

6. Procedimientos

Quirúrgicos

No Quirúrgicos

Código	Descripción	Cantidad
890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	1
991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONESDE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	1

Enfermería

7. Medicamentos

Medicamentos POS

Código	Descripción	Dosis Total	Dispensado	Días
1400000630	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO SOL INY20MG/ML	60 MG	3	2
1400000703	LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMAN)X500ML	2000 ML	4	2

Medicamentos NO POS

8. Incapacidad Médica

9. Alta

Fecha: 15/08/2025 **Hora:** 03:24

Tipo de Alta: Mejoria **Condición de Egreso:** Vivo

Destino: DOMICILIO **Hospital Remisión:**

Diagnóstico: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Recomendaciones: EGRESO MEDICO

Responsable

Responsable: MESA, CAMILO

Documento de Identidad: 80357464 **Especialidad:**

10. Responsable

Responsable: BUSTAMANTE, LAURA **Firma:** _____

N° de Identificación: 1000330451 **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

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

Girardot, Cundinamarca 21 de agosto del 2025

Informe Psicológico H.C. 1070601607

I. IDENTIFICACION PERSONAL

Nombre completo:	LEIDY TATIANA GONZALEZ GOMEZ
Edad:	17 años
Fecha de nacimiento:	20 de Agosto del 2008 Girardot
Estado civil:	Soltera
Ocupación:	Estudiante
Dirección:	Bogotá
Nombre de la Madre:	Johanna Gómez Vera
Nombre del Padre:	José Ricardo Gonzales Beltrán
Celular:	3212643239
Escolaridad:	6 y 7° Grado de Bachiller Sabatino
Eps:	Nueva Eps

II. MOTIVO DE CONSULTA

Valoración del estado psicológico de la menor, para evidenciar los motivos o situaciones por los cuales la joven se encontraba en estado de depresión con pensamientos suicidas, el día en que fue rescatada por las autoridades del municipio de agua de dios.

III. HISTORIA DEL PROBLEMA ACTUAL

Al momento de la intervención individual con la joven se logra evidenciar sentimientos de enojo, frustración, tristeza y ansiedad, ya que según refiere se había evadido de la ciudad de Bogotá donde reside con los padres, llega a la ciudad de Girardot a visitar a la abuela y hay sale para agua de dios, este accionar se genera a raíz de varias situaciones dentro del núcleo familiar como lo son:

- Relación conflictiva y distante con ambos padres, ya que indica que la madre la incita a cosas que no debe, y con el padre según lo que indica la joven este presenta problemas de alcoholismo con conductas agresivas hacia la madre y ella.
- Conductas adictivas desde los 14 años (marihuana) inicia su consumo a causa del cuñado esposo de su hermana, la incito a esto, y genero también "abuso sexual".
- Sentimientos de rechazo y abandono desde los 10 años, donde se ha visto internada a diferentes instituciones y fundaciones.
- Comportamientos desafiantes e imponentes ante las figuras de autoridad, como respuesta de el manejo inadecuado de las emociones, y cohibiciones en el entorno donde se desenvuelva, ya que según refiere también ha residido con la tía quien actualmente tiene la custodia, pero con la que tuvo también una relación conflictiva.

IV. HISTORIA CLÍNICA O ANTECEDENTES (ANAMNESIS)

1) Historia prenatal. Mala relación con su dinámica familiar, padres, hermanos y tía quien tiene la custodia, debido a malos tratos, conductas inadecuadas, y condiciones inadecuadas para el crecimiento y desarrollo de la joven, motivo por el que desde los 10 años ha estado en instituciones y fundaciones.

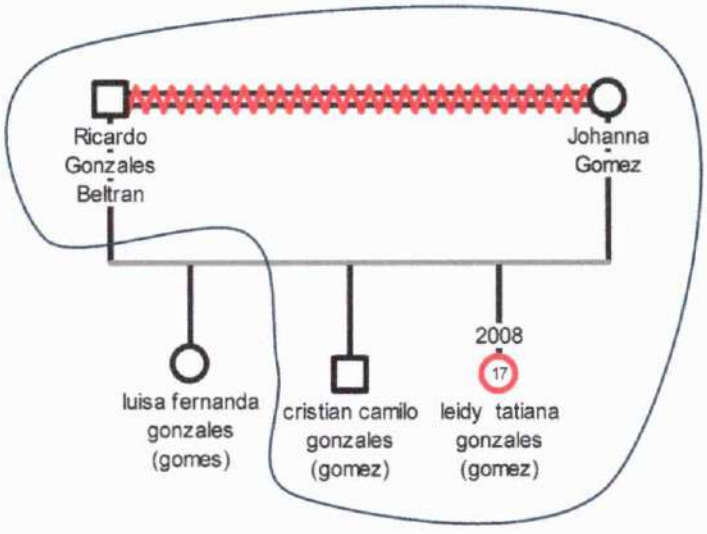
2) Antecedentes Clínicos. Según refiere la menor a la edad de 13 años fue internada en el hospital psiquiátrico por intento de suicidio, y formulada con paroxetina.

3) Desenvolvimiento escolar. Señala que estaba validando el bachiller en la sabatina y que ase encontraba cursando 6 y 7º bachiller, le gustaría continuar sus estudios.

V. HISTORIA FAMILIAR

Dinámica familiar nuclear, con vínculos afectivos inestables, indicios de violencia intrafamiliar por parte de la figura paterna, y rechazo de parte de la madre, no se siente parte de esta familia.

VI. GENOGRAMA



VII. EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

A) Descripción General

1. Apariencia general: se encuentra un poco inquieta por su situación, está organizada, se preocupa por su presentación personal.

2. Conducta y actividad motora: la menor ha estado un poco nostálgica indicado que le gustaría volver a su anterior fundacion, ya que allí pudo encontrar la calidez.

3. Actitud hacia el examinador: inicialmente se mostraba apática, luego empezó hacer respetuosa, con escucha activa, reflexionando sobre su conducta y los motivos detonantes de la misma.

B) **Lenguaje:** su lenguaje se muestra fluido, coherente, entiende con facilidad las preguntas y responde forma correcta siendo clara y concisa con lo que desea manifestar.

VIII. DIAGNÓTICO DIFERENCIAL

Se logra evidenciar que el comportamiento de rebeldía y evasivas se ha debido a el trato y relaciones con ambos padres, así como el sentimiento de abandono y de maltrato de ambos, situación que genera en ella una confusión, estados emocionales nostálgicos, y poco control de sus impulsos.

A su vez se siente desprotegida e ignorada por su sistema familiar en relación al caso presentado con su cuñado.

IX. PLAN TERAPÉUTICO Y RECOMENDACIONES

Es necesario abordar de manera individual y constante en la joven los temas de reconocimiento y aceptación emocional llevándolo a un proceso de sanación y restauración emocional, así como el desarrollo de habilidades de resiliencia que le permitan proyectarse hacia un cambio interior y una visualización en la construcción de su proyecto de vida.

De ser posible y muy necesaria realizar intervención en la dinámica familiar, donde se les confronte a ellos con las afectaciones que ha tenido en la menor su accionar y la manera de vinculación afectiva.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramirez V.
Nit. 808.003.436 -2
REPRESENTANTE LEGAL

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA
PSICÓLOGA

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 JULIO AL 24 DE AGOSTO 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



Alimentación



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



Dia de Peluquería



Ingreso de Leidy Tatiana Gonzales Gomez

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



Entrega de kit de aseo de la Menor Leidy

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.