1er Entrenamiento Regional de Primeros Auxilios Emocionales y Salud Mental
Malteser Internacional, Fundación Cambia Caritas
Riohacha, Noviembre 29 de 2022
Intensidad Horaria 7 Horas

Atención integral a victimas de violencia sexual y de genero
Quirón entrenamiento en salud S.A.S
Agosto 09 de 2022
Intensidad Horaria 80 Horas

Promotor En Lactancia Materna
Lacta Luz (Certificación Internacional)
29 De Julio – 30 De Julio De 2020
Intensidad Horaria 20 Horas

Consejería En Lactancia Materna
Lacta Luz (Certificación Internacional)
31 De Julio – 1 De Agosto De 2020
Intensidad Horaria 40 Horas
Curso De Complementación Alimentaria Y Conducta Alimentaria
Posgrado De Pediatría Hospital De Niños.
03 de Septiembre - 05 De Septiembre 2019
Duración: 20 Horas

Curso De Actualización En Desarrollo Infantil Posgrado De Pediatría Hospital De Niños.
15 de Febrero - 16 De Febrero De 2021.
Duración: 20 Horas

Curso De Primeros Auxilios Psicológicos Programa De Lactancia Materna (LACTALUZ).

14 De Mayo De 2021.

Duración: 6 Horas

Curso Teórico- Práctico De Inyectología

(Cartagena, Bolívar–Abril De 2008)

Universidad Del Sinú; Duración 5 H.

Curso Teórico- Práctico De Nudos Y Suturas.

(Cartagena, Bolívar– Julio De 2008)

Universidad Del Sinú; Duración 6 H.

I Jornada De Actualización En URGENCIAS MÉDICAS

(Barranquilla, Atlántico – Octubre De 2011)

CLINICA DEL CARIBE DE BARRANQUILLA

Duración 8 Horas

III Simposio Udeceista De Actualización Médico – Científica.

(Cartagena, Bolívar– Octubre De 2012)

Universidad De Cartagena.

I Simposio Itinerante De Médicos Generales Colombianos.

(Cartagena, Bolívar – Abril 2013)

Duración 6 Horas

Taller De AIEPI CLINICO

(Uribia, La Guajira – Enero De 2014)

Duración 40 Horas

Taller Para Cualificar Al Talento Humano En Asesoría Para Prueba Voluntaria En VIH
(Riohacha, La Guajira - Octubre De 2014)
Duración 16 Horas

Inducción Al Servicio Social Obligatorio
Duración 60 Horas
VIRTUAL

Enfermedades Transmitidas Por Vectores (DENGUE Y CHIKUNGUNYA)
Duración 30 Horas
VIRTUAL

Congresos:

V Jornada regional de pediatría y I encuentro de nutrición comunitaria.
(Riohacha, La Guajira – Del 17 Al 18 De Noviembre De 2023)
SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA
Duración 13 Horas.

V Congreso Medico Nacional De Actualización En Urgencias.
(Valledupar, Cesar – Del 16 Al 18 De Octubre De 2010) Universidad Del Magdalena.
Duración 23 Horas.

III Congreso Regional Caribe Medicina Interna Y VII Congreso Seccional Morrosquillo Cardiología.
(Montería, Córdoba – Del 20 Al 21 De Mayo De 2011).
Asociación Colombiana De Medicina Interna

I Congreso IV Simposio De Ginecología Y Obstetricia. (Cartagena, Bolívar–Del 28 Al 29 De Septiembre De 2012). Universidad Del Sinú; Duración 13 Horas.

Iv Congreso Regional Y Xxiii Congreso Local De Medicina Interna Capitulo Costa Atlantica. (Cartagena, Bolivar – 21 Y 22 De Abril De 2012). Asociación Colombiana De Medicina Interna.

XX Congreso Multidisciplinario De La Academia De Medicina Del Zulia. Dr. Sergio Aquiles Osorio Morales (Maracaibo, Zulia – 24 Al 26 De Noviembre De 2021).

Publicaciones:

Contenido Energético Del Calostro De Madres Desnutridas Por Crematocrito.

Indicadores Temprano Para Diagnostico De Dengue Con Signos De Alarma En Niños.

EXPERIENCIA LABORAL

I.P.S.I OUTTAJIAPULEE

Cargo: Medico Servicio Social Obligatorio

Inicio de labores: Enero 20 de 2014 – Marzo 11 de 2015

Jefe inmediato: DRA. AURORA BRUZON (SUBDIRECTORA CIENTIFICA)

Teléfono: 3004412932

URIBIA - LA GUAJIRA

CLINICA DE ESPECIALISTAS GUAJIRA

CARGO: Medico General. (Área hospitalización.)

Inicio labores: Enero 24 de 2015 – julio de 2015

Jefe inmediato: DRA. LEYDI PEÑA (SUBGERENTE CIENTIFICA)

Teléfono: 3102095268

MAICAO - LA GUAJIRA

I.P.S.I A>INMAJAA WAYUU

CARGO: Medico General. (Consulta externa)

Inicio labores: Marzo 12 de 2015 – MAYO DE 2016

Jefe inmediato: DRA. JUANA CORDERO MOSCOTE (GERENTE)

Teléfono: 3045388911

RIOHACHA - LA GUAJIRA

SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO

CARGO: Medico General. (UCI NEONATAL Y PEDIATRICA)

Inicio labores: Mayo 12 de 2016 – enero de 2019

Jefe inmediato: DRA. MARCELA ZAMBRANO (GERENTE)

Teléfono: 3017881375

I.P.S.I KOTTUSHI SAO ANA>A

CARGO: Medico General. (Consulta externa)

Inicio labores: JULIO 05 de 2018 – Diciembre de 2018

Jefe inmediato: YESSICA FRANCO (COORDINADORA)

Teléfono: 300 8862872

MAICAO - LA GUAJIRA

HOSPITAL DE NIÑOS II DE MARACAIBO

CARGO: Médico Residente

Inicio labores: enero 04 de 2019 – enero 04 de 2022
Jefe inmediato: Mervin Chávez (COORDINADOR DE COMITÉ ACADEMICO)
Teléfono: 0414 638 8766
MARACAIBO – VENEZUELA

IPS PEDIATRICA PASTOR Y MARIA
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: Octubre 03 de 2022 – Actualidad
Jefe inmediato: MARIBEL VASQUEZ (GERENTE)
RIOHACHA – LA GUAJIRA

IPSI ANASHIWAYA
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: Noviembre 01 de 2022 – Actualidad
Jefe inmediato: JUANA BERMUDEZ (GERENTE)
Teléfono: 322 681 9261
RIOHACHA – LA GUAJIRA

FUNDACION APORTA TU GRANITO IPS.
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: AGOSTO de 2023 – DICIEMBRE DE 2023
Jefe inmediato: DR. OSCAR YAMIN (GERENTE)
Teléfono: 315 749 1796
RIOHACHA – LA GUAJIRA

FUNDACION FLORECER IPS.
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: OCTRUBRE de 2023 – Actualidad
DIBULLA – LA GUAJIRA

REFERENCIAS PERSONALES

DAILETH KATHERINE OLIVELLA SIERRA

MEDICO PEDIATRA

320 922 6462

EDWIN HUBELIN ALMENAREZ

PEDIATRA

318 350 1140 – 315 852 2877

REFERENCIAS FAMILIARES

DIDIER HUMBERTO REY RODGERS

ARQUITECTO

315 844 6902

ANGELA CECILIA ROYS TIRADO

ABOGADA

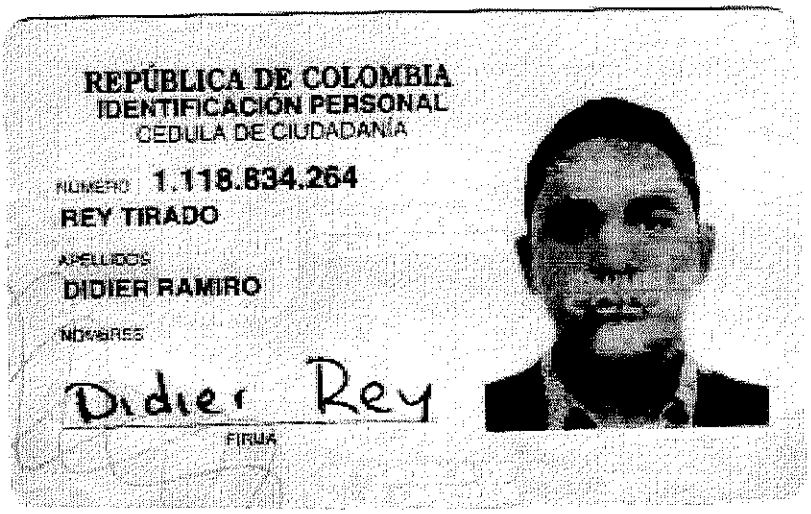
300 876 3619

Certifico que todas las respuestas e información anotadas por mí en la presente Hoja de Vida son veraces, y puedo mostrar certificaciones cuando me sean solicitadas. (C.S.T. Art. 62 Numeral 1) Régimen Laboral Colombiano.



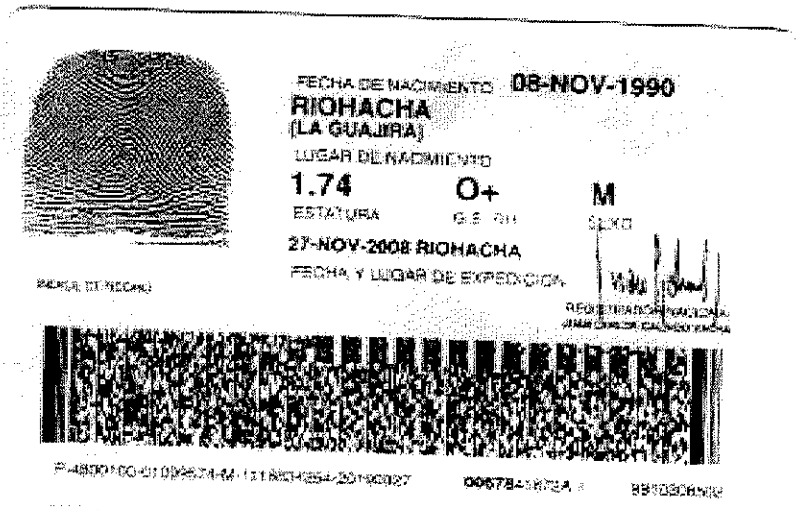
DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.c. 1.118.834.264 De Riohacha – La Guajira



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.834.264
REY TIRADO
APELLIDOS
DIDIER RAMIRO
NOMBRES
Didier Rey
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1990
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
M
SEXO
27-NOV-2008 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

UNIVERSIDAD DEL SINU

Didier Ramiro Rey Tirado

Médica

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

513

UNIVERSIDAD DEL SINU

Fundada en 1974

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA

ACTA DE GRADO N° 58

En la ciudad de Cartagena a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de dos mil trece (2013), se realizó la graduación Colectiva en Ceremonia Solemne a solicitud del Director de la Escuela de Medicina a la Rectoría, quien autorizó el acto, mediante Resolución N° 853 del 16 de Diciembre de 2013 por medio de la cual, otorga de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Institución, el título de **MÉDICO** al Estudiante **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** portador (a) de la Cédula de Ciudadanía N°. 1.118.834.264 expedida en Riohacha (La guajira) a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de la profesión de **MÉDICO** según las disposiciones vigentes.

Para constancia se firma la presente acta.

ROLANDO BECHARA CASTILLA
Rector

CLAUDIA PARDO SCHOTBORGH
Secretaria General

LAZARO PEREZ ESTARITA
Director Escuela de Medicina (e)

SECCIONAL CARTAGENA

0002731

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

514

LA GUAJIRA

Resolución Nº 0 2 5 - - 7

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE LA GUAJIRA en cumplimiento al Decreto Número 1875 de agosto 3 de 1994 disposiciones concordantes, y el Decreto Nº 059 del 26 de abril de 2006, y

CONSIDERANDO:

Que el ciudadano **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 1.118.834.264** expedida en Riohacha – La Guajira ha solicitado autorización del ejercicio profesional como **MÉDICO**, según título que le otorgo **LA UNIVERSIDAD DEL SINU**, de la ciudad de Cartagena, mediante acta de grado No. 68 de fecha 20 de Diciembre de 2013.

Que dicho titulo se encuentra registrado en el folio No. 061 del libro 3 del día 20 de Diciembre del 2013, en la Secretaria General de **LA UNIVERSIDAD DEL SINU.**

Que el mencionado profesional, cumplio con el Servicio Social Obligatorio en la **IPSI OUTAJIAPULEE** en el Municipio de Uribia, durante el tiempo comprendido desde el 20 de Enero de 2014 hasta el 20 de Enero del 2015

Que en mérito de lo antes expuesto, este despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO- Autorizar al ciudadano **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** identificado con la cedula de ciudadanía **No. 1.118.834.264** expedida en Riohacha – La Guajira, para ejercer la Profesion como **MÉDICO** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- Para poder ejercer la profesión en la zona geografica diferente a donde se autorizó el titulo o certificado la persona debera inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer el control y vigilancia

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Riohacha, capital del Departamento de la Guajira, a los 17 MAR 2015

GONZALO FRANCISCO ARAUJO DAZA
Secretario de Salud de La Guajira.

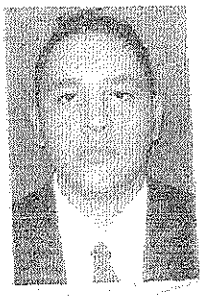
Revisó: Leslie Bruzon Peñaranda – Profesional Especializada Area Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Oficina Juridica
Proyectó: Lilibeth Contreras - Oficina Inspeccion, Vigilancia y Control

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Profesional Segunda Clase

NÚMERO 1118834264

APELLIDOS Y NOMBRES
REY TIRADO
DIDIER RAMIRO



PERTENECE AL ESTRATO 2

1ª LÍNEA 31 DIC 2020
2ª LÍNEA 31 DIC 2030
3ª LÍNEA 31 DIC 2040

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 18-FEB-2009

[illegible]

1. Solo podrá ejercer la profesión una vez haya [illegible] siguientes casos:
- Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Tomar posesión de cargos públicos.
- Obtener grado de profesional en cualquier otra actividad de educación superior.

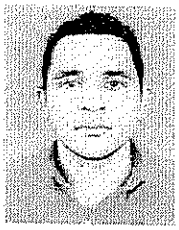
2. [illegible] de [illegible] de reclutamiento, retiro [illegible] Unidad Militar para [illegible] recibir instrucciones al respecto.

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
INSCRIPCION DE PROFESIONALES

DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. No. 1.118.834.264
MEDICO
INSCR. No. 1365 2015/03/17

Secretario Departamental de Salud



TODOS POR UN NUEVO PAÍS

44 1365/2015
Registro No.

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

Profesión u Ocupación
MÉDICO
Nombres y Apellidos
DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C. o C.E.
1118834264

Institución de Educación
UNIV. DEL SINU

Ciudad
CARTAGENA

Código **89312/44**

Fecha de Expedición **19/06/2015**

FIRMA
MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007. SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C. 1118834264

MÉDICO

Universidad del Sinú

Cartagena

Grado: 20/12/2013

Rethus: 17/03/2015

ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA



Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 del 2010 compilado en el 780 de 2016. Si esta tarjeta es encontrada favor devolver al Colegio Médico Colombiano a la Carrera 7# 69-17
pars@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Marulanda Plata
Representante legal Colegio Medico Colombiano

518

República Bolivariana de Venezuela

Universidad del Zulia

Dra. Judith Aular de Durán

Rector (a)

Haga saber

Que el Cdano. Med. **Didier Ramiro Rey Tirado**

natural del Dpto. de la Guajira, Colombia, y de treinta y un años de edad, titular del pasaporte No. AR260157, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtener el Título de

Especialista en Pediatría

Por lo cual, en nombre de la República y por autoridad de la ley, se le confiere.

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad.

En Maracaibo a los treinta y un días del mes de Marzo de dos mil veintidos.

Años 211° y 163

Rector (a)

Decano (a)

Secretario (a)

Dr. Sergio Aquiles Osorio Morales

Dra. Madelene C. Primera Salas

Inscrito al folio 5443 al 5466 del libro respectivo correspondiéndole el N° 100

Secretario (a)

Oficina Principal del Registro

LUZ

Secretaría Ejecutiva del Consejo Departamental de Título

LUZ 1560178

519

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria

200 AÑOS CARABOBO

013.764

Jose Lorenzo Rodriguez Aguerrevere

Digitally signed by Jose Lorenzo Rodriguez Aguerrevere
Date: 2022.04.18 10:21:18 VET
Reason: Certificación electrónica de firma de autoridad
Location: Caracas - Venezuela

N° 00080620220418260366O5

CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE FIRMA DE AUTORIDAD

APELLIDOS, NOMBRES	Rey Tirado, Didier Ramiro
PASAPORTE	AR260157
TIPO	TITULO EN PERGAMINO
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD DEL ZULIA - LUZ

Caracas, 18 de abril de 2022 – 211°, 162° y 23°

Se certifica la firma que antecede a el(la) ciudadano(a) JUDITH ELENA AULAR DE DURÁN quien para la fecha del otorgamiento del presente documento era, como se expresa: RECTOR(A) de la UNIVERSIDAD DEL ZULIA - LUZ sin prejuzgar acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

JOSE LORENZO RODRIGUEZ AGUERREVERE
CIV-3881273
Delegación de firma
Según Resolución N° 097 del 17-12-2019
Gaceta Oficial N° 41.784 del 18-12-2019

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a la página http://citavirtual.sunedu.gob.ve y seleccione la opción 'Validar Comprobante'

Fundación Instituto de Ingeniería (FII) · Superintendencia de Servicios de Certificación Electrónica (SUSCERTE)

Calle Este 2, entre esquina de Piedra y Salvador de León, Torre MPPEUCT-FONACIT, Parroquia Catedral, Municipio Libertador, Caracas - Venezuela. RIF: G-20011286-3

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No

018696 23 SEP 2022

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidacion

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACION SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolucion No 017562 del 31 de diciembre de 2019

CONSIDERANDO

Que DIDIER RAMIRO REY TIRADO, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 1118534264, presentó para su convalidación el título de ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, otorgado el 31 de marzo de 2022, por la institución de educación superior UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA , mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educacion Nacional con el No. 2022-EE-109620.

Que el convalidante aporta el título de MEDICO Y CIRUJANO, otorgado el 28 de diciembre de 2013, por la UNIVERSIDAD DEL SINU, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educacion Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 24°, parágrafo 4, de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: "La solicitud de convalidación de títulos de pregrado y posgrado del área de la salud se surtirá exclusivamente bajo el criterio de evaluación académica ...".

Que la convalidación de títulos de educación superior es una actuación administrativa que se desarrolla especialmente con arreglo a los principios del debido proceso, buena fe y moralidad, en virtud de los cuales se impone I) adelantar el procedimiento de conformidad con las normas establecidas en la Constitución y la ley; II) presumir el comportamiento leal y fiel de los particulares en el ejercicio de sus derechos y deberes y III) asumir que todas las personas honran su obligación de actuar con rectitud, lealtad y honestidad.

Que el tramite de convalidación de títulos se encuentra regido por la Ley 1437 de 2011, la Ley 30 de 1992, la Ley 1753 de 2015, el Decreto 5012 de 2009 y la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019, regulación que conlleva la realización de un análisis legal y académico de todos los documentos aportados por los solicitantes de convalidación, aspecto que revela su carácter eminentemente documental, sin que sea posible verificar la adquisición y desarrollo de competencias, conocimientos, aptitudes, actitudes, habilidades y destrezas prácticas en un escenario real, debido a la ausencia de un examen teórico-práctico legalmente vinculante dentro del proceso de convalidación, de tal suerte que para el caso de los títulos de especializaciones médico quirúrgicas, es materialmente imposible asegurar la idoneidad de quienes solicitan la convalidación de sus títulos.

Que el Ministerio de Educación Nacional ha desplegado un papel activo con miras a verificar, con apoyo de los informes de la Federación Médica Venezolana (FMV), la Academia Nacional de Medicina, el Observatorio Venezolano de Salud y la Comisión Interamericana de Derechos

Humanos, las condiciones de calidad de los programas de pregrado y posgrado en salud ofertados en Venezuela, frente a lo certificado documentalmente; sin embargo, dichos esfuerzos han resultado infructuosos debido a la nula respuesta institucional, lo cual limita nuevamente el campo de acción del proceso de convalidación a la verificación de documentos, que al allen se reputan verdaderos debido a la gravedad de juramento con la que son presentados y a la presunción de buena fe y moralidad, no permiten llegar a la certeza sobre los hechos que se alegan.

Que bajo las anteriores consideraciones, el Ministerio de Educación Nacional dentro del proceso de convalidación de títulos, continuará adelantando las gestiones necesarias de verificación de la formación de quienes han adquirido sus títulos de educación superior en Venezuela, con las limitaciones legales anteriormente expuestas y con la finalidad de proteger dentro de la órbita de sus funciones, los derechos de la colectividad, la salud e integridad física y mental de su población.

Que en virtud de los artículos 17 y 18 de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de Evaluación Académica. En el referido precepto normativo se lee lo siguiente: "Criterio aplicable al proceso de convalidación, mediante el cual la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES o el órgano evaluador que el Ministerio de Educación Nacional designe para el efecto, estudia, valora y emite un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional, que permita o niegue la convalidación del título." (...) "El presente criterio tiene como finalidad, estudiar, valorar y emitir un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional, que permitan o nieguen la convalidación del título, a través de un análisis técnico integral, en el que se evalúan aspectos como: i) contenidos, ii) carga horaria del programa académico, iii) duración de los periodos académicos, y iv) modalidad. (...) La evaluación académica también resulta procedente para: i) determinar con certeza el nivel académico o de la formación obtenida; ii) establecer la denominación del título a convalidar; iii) establecer el área y núcleo básico del conocimiento, de acuerdo con la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior - SNIES o el que haga sus veces; iv) aclarar evaluaciones académicas, anteriores o presentes, que sean contrarias respecto de títulos con la misma denominación; o, v) establecer la existencia de diferencias o similitudes entre títulos obtenidos por un mismo solicitante, en virtud de programas que otorguen doble titulación del mismo nivel de formación."

Que el día 12 de agosto de 2022 los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es reconocido como ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA, otorgado el 31 de marzo de 2022, por la institución de educación superior UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, a DIDIER RAMIRO REY TIRADO, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 1118834264, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARAGRAFO. - La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO. - La convalidación a cargo del Ministerio de Educación Nacional y la autorización para el ejercicio profesional a cargo de los Colegios o Agremiaciones Profesionales

018696 23 SEP 2022

Continuación de la Resolución por la cual se resuelve la solicitud de convalidación de DIDIER RAMIRO REY TIRADO

corresponden a trámites de diferente naturaleza, el primero, orientado al reconocimiento de efectos académicos de un título de educación superior conferido en el exterior y el segundo, referido a la inscripción del profesional en los registros públicos mediante los cuales se le habilita para su ejercicio profesional, en consecuencia, la decisión de convalidar un título no conlleva la autorización para el ejercicio profesional.

ARTÍCULO TERCERO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C.

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

GERMÁN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO

Proyectó: Jessica Alejandra Castiblanco Sanchez - 16 de septiembre de 2022
Revisó: Felipe Alberto Lizarazo
Aprobó: GERMÁN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO

V Jornada Regional de Pediatría y I encuentro de Nutrición Comunitaria

Riohacha, La Guajira

La Sociedad Colombiana de Pediatría

otorga el presente

Certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

Por su participación como **ASISTENTE** en la **V Jornada Regional de Pediatría y I encuentro de Nutrición Comunitaria** con una duración de 13 horas académicas, del 17 al 18 de noviembre del 2023. llevado a cabo en Riohacha.

SPENCER RIVADENEIRA
Presidente
Sociedad Colombiana de pediatría regional La Guajira



Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-11-18
Fecha de vencimiento: 2025-11-18

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

125

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional.
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-11-20
Fecha de vencimiento: 2025-11-20

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

FUNDACIÓN UNIESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-08-14
Fecha de vencimiento: 2025-08-14

FUNDACIÓN UNIESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-08-16
Fecha de vencimiento: 2025-08-16

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

52

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Manejo Integrado de la Desnutrición Aguda, Moderada y Severa en Niños y Niñas de 0 a 59 Meses - Según Resolución 2350 de 2020. con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-05-10
Fecha de vencimiento: 2025-05-10

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

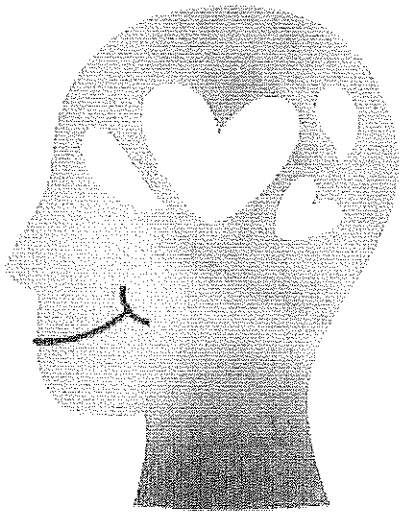
Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

59

Malteser International
Order of Malta Worldwide Relief

FYM
FUNDACIÓN ESCUELA FORMACIÓN Y DESARROLLO
EDER YOVANEDINA TORO

CERTIFICAN ASISTENCIA:



Al 1er Entrenamiento Regional de Primeros Auxilios Emocionales y Salud mental.

Duración: 7 horas
Noviembre 29 de 2022, Riohacha - La Guajira

Erika Mejía
Erika Mejia
Representante Legal Fundación Barbas Cantas

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

125

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el

Curso de Complementación Alimentaria y Conducta Alimentaria

Con un total de veinte (20) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo,

El día 3 al 5 de septiembre del 2019

Esta capacitación brinda a los participantes recursos actualizados sobre alimentación Infantil,

Con la finalidad de garantizar una alimentación oportuna, adecuada y biológicamente

segura a la población infantil.

Dr. Mervin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatria del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodriguez
Miembro del académico
de Postgrado de Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el

Curso de Promotores de Lactancia Materna

Con un total de veinte (20) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo,

El día 29 y 30 de julio del 2020

Esta capacitación permitirá el desarrollo de habilidades comunicativas para la difusión de actividades destinadas a la promoción de los beneficios de la lactancia, en favor del bienestar materno infantil.

Dr. Mervin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodríguez
Miembro del comité académico
de postgrado de Pediatría Hospital de
Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

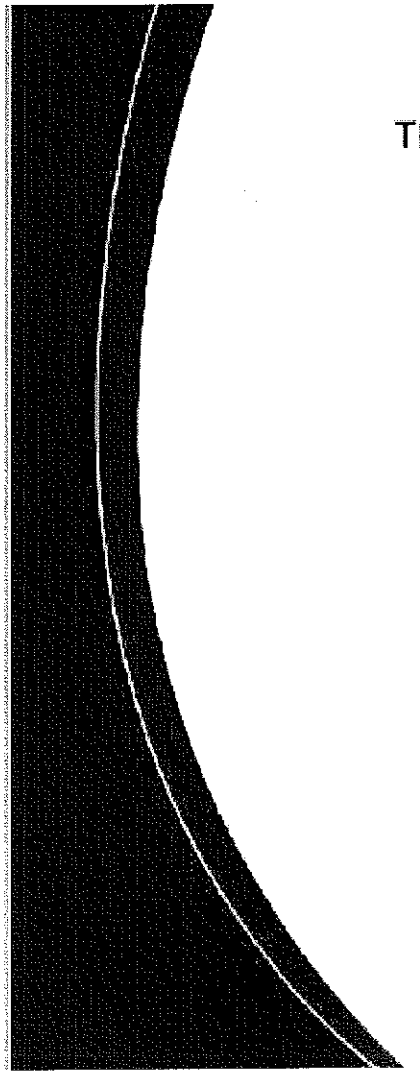
C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el
Curso de Consejería de Lactancia Materna
Con un total de cuarenta (40) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo, los días 31 de julio y 01 de agosto del 2020.
Este curso estuvo orientado a ofrecer herramientas básicas a los residentes de pediatría del Hospital de Niños de Maracaibo para el desarrollo de habilidades de Consejería y de Apoyo a la Lactancia Materna para ser aplicables en su desempeño laboral.

Dr. Mervin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodríguez
Miembro del comité académico
de postgrado de Pediatría Hospital de
Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira



UNIVERSIDAD DEL ZULIA

TEMARIO CURSO DE CONSEJERIA DE LACTANCIA MATERNA

1. Lactancia Materna. Términos básicos
2. Importancia de la Lactancia Materna
3. Conociendo sus beneficios
4. Anatomía del Amamantamiento
5. Fisiología de la Lactancia Materna
6. Técnicas de Amamantamiento
7. Extracción de la Leche Humana
8. Conservación de la Leche Humana
9. Principios de Consejería
10. Prácticas de Consejería 1
11. Leyes para la Protección de la Lactancia Materna
12. Prácticas de Consejería 2

Dr. Mervin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el
Curso de Actualización de Desarrollo Infantil
Con un total de veinte (20) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo, del 15 al 16 de febrero de 2021.
Esta capacitación ofrece a los participantes nuevas y actualizadas herramientas para la vigilancia del desarrollo Neurológico Infantil

Dr. Melvin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodriguez
Miembro del comité académico
de Postgrado de Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

534

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Universidad del Zulia

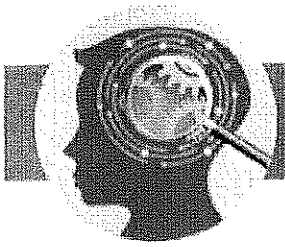
República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Programa de Lactancia Materna

Programa de Lactancia Materna
LACTALUZ

Otorgan el presente certificado a

Dr. Didier Rey

Por su participación en el



Curso de Primeros Auxilios Psicológicos

Realizado bajo modalidad virtual desde la ciudad de Maracaibo, Venezuela,
en fecha 14 de Mayo 2021, con una duración de 6 horas académicas.

El objetivo de esta formación está orientado al abordaje de las crisis momentáneas que tienen incidencia en el equilibrio psicológico y emocional, tanto individual como colectivo, aportando las herramientas básicas necesarias a profesionales que promuevan la salud mental, en aras de garantizar el bienestar integral de individuos y comunidades.

Dr. Mervin Chávez Hernández
Coordinador de Lactaluz

Dr. Mervin Chávez Castillo
Profesor de la Facultad de Medicina

Psic. Rosali Chávez Castillo
Profesora de la Facultad de Medicina

Quirón
ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA

LA PARTICIPACIÓN DE

Didier Ramiro Rey Tirado

C.C. 1118834264

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

Para: **Médico.**

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios exigidos del **Curso Teórico – Práctico**, ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO **Quirón Entrenamiento en salud S.A.S** Nit 901239169-3 autorizado mediante [illegible] expedidos por Secretaría de educación local el artículo 13 de la ley 115 de 1994 y el acuerdo 0001 artículo 2 del 2003, del [illegible]. El acuerdo 054 del comité de prevención social por el cual se aprueban programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.

Basados en el marco del decreto 1710 de 2020 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Intensidad de **09** del mes de **Agosto** del **2022** con una duración de **[illegible]** horas.
Este certificado tiene una vigencia de **[illegible]** a partir de su expedición.

Representante Legal
Carlos Hugo Parodi Gutiérrez

Si desea validar la veracidad de este certificado, por favor comuníquese con [illegible] o envíe un correo electrónico a [illegible]

Cra 1c No 79 - 32 Barranquilla - Tel: 379 84 65 - Cel: 322 721 1317

www.quironcolombia.com

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Médicos Generales Colombianos

Trabajando unidos por Colombia

Certifica que

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

Asistió al Simposio Itinerante en el que se trataron los siguientes temas:

1. "El adipocito de Eva" Dr. Hernán Yupanqui" Endocrinólogo.
2. "Hipotiroidismo un verdadero reto clínico, qué hacer y qué no hacer dentro de su enfoque diagnóstico y terapéutico."
3. "Vértigo, enfoque diagnóstico y terapéutico."
4. "Que debe saber un médico general sobre el tratamiento de la migraña."
5. "Ultimas tendencias en el manejo del Sindrome Diarreico"
6. "Dolor, Depresión y Ansiedad. ¿Que tienen en común? Clínica, fisiopatología y tratamiento.

Con una intensidad de 6 horas

En constancia se expide esta certificación en la ciudad de Cartagena
a los 9 días del mes de Abril del año 2013

Dr. Juan Pablo Poveda Medina MD
Gerente

www.MedicosGeneralesColombianos.Com

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
Miembro de la Asociación Médica Mundial

EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

c.c. 1118834264

Realizó el curso de:

INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

rTv5TXTOlz

Intensidad horaria: 60 horas virtuales

Bogotá, 10 de mayo de 2014

Ministerio de Salud y Protección Social
Luis Carlos Ortiz Monsalve
Director de Desarrollo del Talento Humano en Salud

Federación Médica Colombiana
Sergio Isaza Villa
Presidente

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

c.c. 1118834264

Realizó el curso de:

ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES
DENGUE Y CHIKUNGUÑA

Intensidad horaria: 30 horas virtuales
Bogotá, 4 de enero de 2015

Ministerio de Salud y Protección Social
Luis Carlos Ortiz Monsalve
Director de Desarrollo del Talento Humano en Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Elkin de Jesús Osorio Saldarriaga
Director General de Promoción y Prevención

Federación Médica Colombiana
Sergio Isaza Villa
Presidente

55

REPUBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE URIBIA LA GUAJIRA

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA SALUD, LA EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL BIENESTAR GENERAL DE LA SOCIEDAD

CERTIFICA QUE:

DIDIER REY TIRADO

C.C. 1.118.834.264

ASISTIO Y PARTICIPO

AIEPI

Porque la vida hay que protegerla hoy

TALLER DE AIEPI CLINICO

DURACION: 40 HORAS

URIBIA LA GUAJIRA, 24 DE ENERO DE 2014

SEC SALUD MUNICIPAL | FACILITADOR | FUSDE

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira



540

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

La salud es de todos

Ingresar

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania
Número de Identificación *: 1118834264
Primer Nombre *: DIDIER
Primer Apellido *: REY
Confirme los números de la imagen *: 35 70

2022-10-27 10:55:30 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Extranjero	Pediatría	2022-09-23	106480	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local	MEDICINA	2015-03-17	1365	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|LA GUAJIRA|URIBIA	2014-01-20	2015-01-20	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado con el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

54

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 – Artículo 63

CI1188342640009548 4

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(la) doctor(a) **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** identificado(a) con C.C. No. 1118834264 y T.P. o R.M. No. 018696 - 2022 de(la) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeticamedica.org/certificados-validar

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MEDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el jueves 27 octubre 2022 a solicitud de(la) interesado(a).

JOSE SIMAY AREVALO LEAL
Presidente

Calle 100 No. 19-54 Oficina 201 Centro Comercial Pedro Gómez Tel. 6108000 ext 9003 Bogotá D. C.
E-Mail: secretariatribunal@tribunalnacionaldeticamedica.org, www.tribunalnacionaldeticamedica.org

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Corrección: 1 2 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14560573851

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 1 5 8 3 4 2 6 4 | 6

10. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5

11. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 1 1 1 5 8 3 4 2 6 4

27. Fecha de expedición: 2 0 0 8 1 1 2 7

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: La Guajira 4 4

30. Ciudad/Municipio: Riohacha 0 0 1

31. Primer apellido: REY

32. Segundo apellido: TIRADO

33. Primer nombre: DIDIER

34. Otros nombres: RAMIRO

35. Razón social

36. Nombre comercial: LA 17 LICORES 24 HORAS

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: La Guajira 4 4

40. Ciudad/Municipio: Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal: CL 17 CR 7 ESQ BRR LAS VILLAS

42. Correo electrónico: didieramiro@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 5 8 2 5 3 6 5 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Declaración	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 1 4 0 5 2 3	8 2 9 9	2 0 1 4 0 5 2 3			0 1 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Semestral 1 2 3

Anual

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2013 - 05 - 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser veraz y verificable, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 10 del Decreto 2645 de 2011.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

64. Número: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

65. Fecha

CONTRALORÍA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÒN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA.

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales "SIBOR", hoy martes 14 de noviembre de 2023, a las 10:30:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cedula de Ciudadanía
No. Identificación	1118834264
Código de Verificación	11188342642311141103240

Esta Certificación es valida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número correspondan en el respectivo documento de identificación, consultado en la base registrada.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

[redacted]

[redacted]
Contralor Delegado

Generó: WEB

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:00:46 AM horas del 14/11/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1118834264**
Apellidos y Nombres: **REY TIRADO DIDIER RAMIRO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216071503

WEB
08:56:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a): DIDIER RAMIRO REY TIRADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118834264.

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCION :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

5 y 6

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR PORVENIR S.A.

FONDO DE CESANTIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.834.264** se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 24 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

592

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1118834264,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de agosto de 2022.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICA QUE:

El Señor DIDIER RAMIRO REY TIRADO identificado con CC 1118834264, se encuentra afiliado a la **La Empresa Promotora De Salud Indigena ANAS WAYUU** en condición de COTIZANTE.

Fecha de afiliación efectiva:	06/11/2019
Estado actual:	ACTIVO
Municipio de Afiliación:	RIOHACHA - LA GUAJIRA
Régimen:	CONTRIBUTIVO
Categoría:	B
IPS primaria (C):	I.P.S.I. AINMAJAA WAYUU-01

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Maicao, a los 24 días del mes de Agosto de 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÀLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

JEFE DE ASEGURAMIENTO
ANAS WAYUU EPSI

Tenga en cuenta:
Es su deber acudir a nuestras oficinas para la actualización de sus datos y los de su núcleo familiar, así no tendrá inconvenientes futuros al acceder a los servicios que requiera.

549

FUNDACION FLORECER
NIT. 900.778696-1

DEBE A:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. 1.118.834.264

CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (4.700.000)

POR CONCEPTO: prestación de servicios EN EL PROGRAMA DE REHABILITACION DE DIBULLA EN EL MES DE DICIEMBRE 2025

ATENTAMENTE

DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. 1.118.834.264

59

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		PET TRIADO DIDIER RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 17 # 7-20	RICAURTE-LA GUAJIRA	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	[illegible]	[illegible]	I	2026-01-19	2025-12-26	BANCOLOMBIA	0	$1,160,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			$0	$0			[illegible]	[illegible]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$4,000,000	$440,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$120,900		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$4,000,000	$440,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$120,900		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	30	$4,000,000	$440,000	[illegible]	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0	[illegible]	30	$4,000,000	$120,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$4,000,000	$440,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$4,000,000	$120,900		$0	$0

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 129

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Rey Tirado Didier Ramiro				
Nit	1.118.834.264-6	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CALLE 17 CARRERA 7	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PEDIATRA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 14cfd28b525590ab7ce1ae42ae6c1b6ec536654419bf38fde6ac84407122c4b96035d37c14f068bb319cd3e582391f26

382

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE	María Margarita Romero Manjarrés
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1120743521 de Fonseca, La Guajira
FECHA DE NACIMIENTO	27 de Diciembre de 1989
LUGAR DE NACIMIENTO	Fonseca, La Guajira
ESTADO CIVIL	Casada
CIUDAD	Fonseca, La Guajira
DIRECCIÓN	Calle 17 # 25 - 09
TELÉFONO	3106715568
E-MAIL	Romeromariamargarita@gmail.com

Perfil Profesional

Economista de la Universidad Nacional de Colombia, Especialista en Auditoria en Control Interno de la Universidad Libre, Especialista en Gerencia en Salud de la Universidad Popular del Cesar y Magister en Economía de la Universidad del Norte. Durante los últimos siete (7) años me desempeñé como Auditor para el Sector Salud en la Contraloría General de la Republica.

Mis estudios, sumados a mi experiencia profesional me han dado amplios conocimientos y experiencia en la identificación, administración y control de riegos empresariales de tipo financiero, contractual y de fraude, además de grandes habilidades para planificar, ejecutar y administrar auditorias de control interno; revisión y manejo de contratos, análisis presupuestal y de tesorería. Soy una persona con pensamiento flexible y orientado al logro de objetivos, con gran capacidad de análisis e interpretación, y de fácil adaptación al cambio.

Estudios

Estudios Primarios:	Institucion Educativa María Inmaculada Fonseca, La Guajira 1996-2000
Estudios Secundarios:	Colegio Nacionalizado El Carmelo San Juan del Cesar, La Guajira 2001-2006
Universitarios:	Universidad Nacional de Colombia ECONOMÍA 2007-2014
Especialidad:	Universidad Libre AUDITORÍA EN CONTROL INTERNO. 2017 - 2018
Especialidad:	Universidad Popular del Cesar GERENCIA EN SALUD 2024 - 2025
Maestría:	Universidad del Norte MAESTRÍA EN ECONOMÍA 2019 - 2022 BECA COLCIENCIAS 2018.

Talleres y Cursos

Curso: Ingles, dictado por: Knowledge of English (KOE) Corporation, Medellín-Antioquia, Septiembre (2012) - Junio (2013).

Curso: Microsoft Excel, dictado por: Oscar Darío Zapata Arango; duración: 24 horas; Universidad Nacional de Colombia; Junio (2013).

Curso: Microsoft Project, dictado por: Duvan Beltran; duración: 40 horas; Formación Virtual SENA; Diciembre (2013).

Curso: Contabilidad en las Organizaciones; duración: 40 horas; Formación Virtual SENA; Junio (2014).

Curso: Costos y Presupuesto para Edificaciones; duración: 40 horas; Formación Virtual SENA; Mayo (2015).

Curso: Administración y Control de Inventarios; duración: 40 horas; Formación Virtual SENA; Junio (2015).

Diplomado: Docencia Universitaria; duración: 120 horas; Universidad de La Guajira; Septiembre (2015).

Curso: Investigación en Gestión Pública; duración: 20 horas; Instituto de Estudios del Ministerio Público; Septiembre (2016).

Curso: Hacienda Pública; duración: 40 horas; Centro de Estudios Fiscales - Contraloría General de la República; Noviembre (2016).

Curso: Responsabilidad Fiscal; duración: 40 horas; Centro de Estudios Fiscales - Contraloría General de la República; Noviembre (2016).

Curso: Auditoría de Desempeño; duración: 50 horas; Organización Latinoamericada y del Caribe de Entidades Fiscalizadoras - OLACEFS; Junio - Julio (2021).

Curso: Auditoría de Cumplimiento; duración: 120 horas; Centro de Estudios Fiscales - Contraloría General de la República. Mayo - Agosto (2021).

Conocimientos autoadquiridos o sin certificación.

- E-Views
- Mathematics Laboratory (MATLAB)
- Autocad

Experiencia Laboral

CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA

CARGO: Auditor

FUNCIONES:

1. Evaluar acorde con las normas vigentes, la política pública y/o la gestión y los resultados fiscales de los entes objeto de control fiscal y determinar el cumplimiento de los principios de la gestión fiscal, en la prestación de servicios

o provisión de bienes públicos, en concordancia con los fines constitucionales y legales del Estado.

2. Desarrollar el proceso auditor en cada una de sus fases (planeación, ejecución e informe) para contribuir al cumplimiento de la vigilancia del control fiscal en el sector social (salud y educación).
3. Conocer el ente objeto de control fiscal o asunto a auditar.
4. Elaborar cronograma de las fases de planeación, ejecución e informe.
5. Realizar pruebas de recorrido para identificar los controles existentes en cada proceso significativo o línea de auditoría.
6. Definir el riesgo combinado y la estrategia de auditoría.
7. Elaborar programas de auditoría.
8. Determinar la muestra de auditoría.
9. Determinar la pertinencia de la contratación suscrita de acuerdo con la línea asignada. Revisar el cumplimiento de la normatividad vigente de los contratos relacionados con la línea asignada.
10. Revisar la ejecución de los recursos de los contratos relacionados con la línea asignada.
11. Evaluar diseño y efectividad de controles.
12. Estructurar observaciones y hallazgos con la respectiva evidencia que soporta el no cumplimiento del "deber ser" criterio de auditoría.
13. Presentar y validar los hallazgos en mesa de trabajo y analizar respuestas del auditado y dejar evidencia en papeles de trabajo de su estudio y conclusiones.
14. Conceptuar sobre la Gestión y resultados del auditado.
15. Estructurar plan de acción y de mejoramiento conforme a las debilidades encontradas.
16. Revisar del plan de mejoramiento de la entidad auditada.
17. Participar en la evaluación del control interno de la entidad objeto de auditoría.
18. Sustanciar las indagaciones preliminares - IP y procesos de responsabilidad fiscal.
19. Revisión de información financiera (Planeación, asignación y ejecución del presupuesto anual).
20. Revisión de constitución y ejecución del Rezago Presupuestal (Cuentas por pagar, reservas presupuestales, vigencias futuras y vigencias expiradas (Auditoria Financiera).
21. Revisión, verificación y evaluación de las diferentes etapas del proceso contractual (precontractual, ejecución y liquidación) y sus diferentes elementos (soportes de pago, informes de supervisión, adiciones, prórroga y demás documentos).

22. Revisión y verificación del cargue oportuno y de calidad de la Cuenta Anual Consolidad en el aplicativo SIRECI de cada una de las entidades adscritas al sector.
23. Presentar, soportar y vigilar los hallazgos resultantes del proceso auditor.
24. Tramitar y resolver las denuncias y solicitudes ciudadanas relacionadas con el correcto uso de los recursos del Estado.
25. Dar respuesta a las peticiones y solicitudes ciudadanas relacionadas con indagaciones preliminares y procesos de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento patrimonial.
26. Realizar recomendaciones necesarias para mitigar las debilidades identificadas en los diferentes procesos misionales de la entidad.

A continuación, se relacionan las entidades del sector salud en las que se fungió como Auditor representando a la Contraloría General de la República:

- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - I semestre de 2016 - 3 meses.
- Secretaría de Salud / Alcaldía de Bogotá - II Semestre 2016 - 6 meses.
- Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - I Semestre 2017 - 6 meses.
- Secretaría de Salud / Alcaldía de Cartagena - II Semestre de 2017 - 6 meses.
- Fondo Pasivo Pensional Ferrocarriles Nacionales de Colombia - I Semestre 2018 - 6 meses.
- Cafesalud EPS - II Semestre 2018 - 6 meses.
- Saludcoop EPS - I Semestre 2019 - 6 meses.
- Medimas EPS - II Semestre 2019 - 6 meses.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - II Semestre de 2020 - 6 meses.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - I Semestre de 2021 - 6 meses.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - II Semestre de 2021 - 6 meses.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - I Semestre de 2022 - 6 meses.
- Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - Ii Semestre de 2022 - 6 meses.

JEFE INMEDIATO: Carolina Sanchez Bravo - Directora de Vigilancia Fiscal / Sector Social.

Periodo: Marzo (2016) - Febrero (2020).

JEFE INMEDIATO: Andrea Granja - Contralor Delegado para el Sector Inclusión Social (E).

Período: Abril (2020) - Diciembre (2022).

FUNDACION FLORECER B.D.G

CARGO: COORDINADOR

FUNCIONES

1. Contribuir al desarrollo e implementación de planes a corto y largo plazo para el programa, alineados con los objetivos generales de la institución.
2. Monitorear el desempeño del programa, recopilar datos, analizar resultados y proponer mejoras para optimizar la calidad de los servicios.
3. Establecer y mantener políticas y procedimientos operativos claros y eficientes para el programa.
4. Supervisar y guiar al personal clínico (terapeutas, enfermeras, nutricionistas trabajadoras sociales etc.), asegurando que cumplan con los estándares profesionales y éticos.
5. Facilitar la comunicación y colaboración entre los miembros del equipo interdisciplinario para garantizar un plan de atención integral y coordinado para cada paciente.
6. Administrar eficientemente los recursos financieros, humanos y materiales del programa, incluyendo la elaboración de presupuestos y la gestión de inventarios.
7. Ser un punto de contacto para pacientes y sus familias, abordando inquietudes y proporcionando información relevante sobre el programa.

JEFE INMEDIATO: Jainnys Cobo Lopez

Periodo: Marzo (2017) - Diciembre (2023).

Referencias Familiares

María Paz Romero Manjarrés, Psicologa.
Cargo: Psicologa Clínica
Empresa: Corporación Obras Sociales Nuevos Ideales
Teléfono: 3145971007

Referencias Personales

Diana Patricia Peñaranda, Contadora.
Cargo: Auditor
Empresa: Contraloría General de la República
Teléfono: 3152663461

María Margarita Romero Manjarrés

María Margarita Romero Manjarrés
C.C. 1120743521 de Fonseca, La Guajira

República de Colombia

CONSEJO NACIONAL PROFESIONAL DE ECONOMIA



MATRICULA DE ECONOMISTA

Nro. 46351 Fecha: 2014-06-25

MARIA MARGARITA

ROMERO MANJARRES

C.C. 1120743521

UNIV. NACIONAL DE COLOMBIA MEDELLIN

JORGE VALENCIA JARAMILLO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.120.743.521
ROMERO MANJARRES

APELLIDOS
MARIA MARGARITA

NOMBRES
Ma Margarita RomeroM

FIRMA





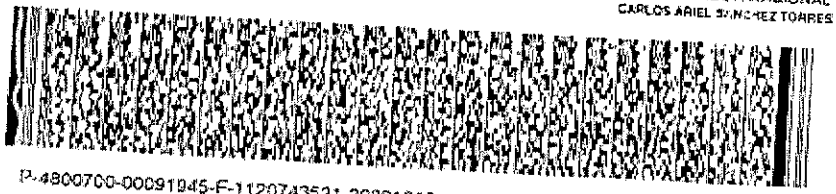
FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1988
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ENE-2008 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-4800700-00091945-F-1120743521-20081010 0004158120A 2 2510 1522

561

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa

El Carmelo

San Juan del Cesar - Guajira

Aprobada por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 234 del 30 de noviembre de 2000 y Conformada por Decreto No. 244 del 5 de noviembre de 2002,

Confiere a

María Margarita Romero Manjarrés

Identificado(a) con T. I. No. 891227-53779 Expedida en Fonseca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - de la Institución.

INSTITUCION EDUCATIVA EL CARMELO SAN JUAN DEL CESAR

Rector

Secretaria

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 1 Folio No. 059 Diploma No. 107

562

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TÍTULO DE

Economista

A

María Margarita Romero Manjarrés

C.C. 1.120.745.521 de Fonseca

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO, Y PREVIO AL JURAMENTO DE RIGOR, OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Medellín, a los 11 días del mes de abril de 2014

DECANATURA DE FACULTAD

RECTORÍA

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRO No. 8940, Folio 63 del Libro de Diplomas No. 1

DE LA SEDE DE Medellín FACULTAD DE Ciencias Humanas y Económicas

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

María Margarita Romero Manjarres

C.C. No. 1.120.743.521 de Fonseca.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Especialista en

Auditoría de Control Interno y Aseguramiento

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Decano

El Rector

El Secretario General

En la ciudad de Bogotá, D.C.
4 de Abril del 2018
Acta 150 Folio 150 Libro

Oficina de Admisiones y Registro
4 de Abril del 2018
Registro 54111 Folio 051 Libro de Registro 020

Jefe de Admisiones y Registro

CT 150796

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPÚBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector,

teniendo en cuenta que

MARIA MARGARITA ROMERO MANJARRES

CC No. 1.120.743.521 de Fonseca

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

MAGÍSTER EN ECONOMÍA

Dado en Barranquilla, a los 25 días del mes de noviembre de 2022

Decano de División

Rector

Secretario Académico

Personería Jurídica
Resolución No. 000396 del
7 de Junio de 1993

Acta No. 2022-28-V-048

Diploma firmado digitalmente. Para validar su autenticidad ingrese a www.uninorte.edu.co/registro, validar documentos con firma digital, y digite el código de verificación: JGY9THI1HDPECHKVAMHO

CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA

Nit. 899999067-2

CERTIFICACION DE FUNCIONES DESEMPEÑADAS POR MARIA MARGARITA ROMERO MANJARRES C.C. No. 1.120.743.521

LA GERENTE DEL TALENTO HUMANO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

HACE CONSTAR

Que de acuerdo a la información que reposa en la historia laboral y el aplicativo de administración de personal de esta entidad, la señora, María Margarita Romero Manjarrés, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.120.743.521, laboró en este Órgano de Control vinculada mediante nombramiento provisional desde el 10/03/2016 hasta el 24/02/2020 y desde el 27/04/2020 hasta el 11/12/2022, desempeñando el cargo de Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 1 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para el Sector Inclusión Social en la ciudad de Bogotá D.C.

DESCRIPCIÓN DE LAS FUNCIONES DESEMPEÑADAS EN CARGOS EN PROPIEDAD

Mediante Resolución Organizacional No. 781 del 20 de mayo de 2021 se adoptó el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de los empleos públicos de la planta global de la Contraloría General de la República, versión 5.0, y de acuerdo al citado Manual, las funciones que desempeña como Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 1 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloria Delegada para el Sector Inclusión Social, desde el 20/05/2021 hasta el 11/12/2022; fueron:

1. *Desarrollar el proceso auditor en cada una de sus fases para contribuir al cumplimiento de la vigilancia fiscal del sector.*

2. *Establecer la efectividad del plan de mejoramiento de la entidad auditada cuando haga parte de los objetivos del proceso auditor*

3. *Participar en la evaluación el sistema de control interno de la entidad auditada para contribuir al logro de los objetivos del proceso auditor.*

4. *Manejo de herramientas de sistemas de información, herramientas de ofimática y bases de datos de acuerdo con políticas institucionales y normatividad vigente.*

5. *Registrar y mantener al día los diferentes aplicativos de la entidad.*

6. *Presentar acciones de mejora a las metodologías y procedimientos del proceso auditor.*

7. *Presentar, soportar y validar los hallazgos resultantes del proceso auditor contribuyendo al cumplimiento de los objetivos de auditoría.*

8. *Participar en la entrega al Jefe Inmediato de los hallazgos con connotación, funciones de advertencia, resultados de denuncias e indagaciones preliminares, para contribuir a la entrega oportuna de los mismos.*

Carrera 69 No. 44 – 35 piso 16 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.clo • Bogotá, D. C., Colombia

9. *Realizar las valoraciones y apoyos técnicos solicitados por otras entidades o dependencias de la Contraloría para contribuir al cumplimiento del ejercicio del Control Fiscal.*

10. *Presenciar los actos de emisión, retiro de circulación e incineración de moneda que realice el Estado a lo que sea comisionado.*

11. *Sustanciar las indagaciones preliminares, para garantizar el resarcimiento del patrimonio público.*

12. *Registrar en los sistemas de información, realizar los trámites administrativos y dar respuestas a las solicitudes y peticiones relacionadas con las indagaciones y/o proceso de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento patrimonial.*

13. *Tramitar y resolver las denuncias y solicitudes ciudadanas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los objetivos institucionales.*

14. *Presenciar los actos de emisión, retiro de circulación e incineración de moneda que realice el Estado a lo que sea comisionado.*

15. *Participar en la implementación de los proyectos y programas misionales y transversales que demande la Entidad y la ley, para contribuir al mejoramiento institucional.*

16. *Implementar las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad y disponibilidad de la información, así como el cuidado e integridad de los bienes, información y personas.*

17. *Participar en la operación y fortalecimiento permanente del Sistema de Gestión y Control Interno de la CGR – SIGECI en lo de su competencia, según reglamentación del sistema, lineamientos, procedimientos y orientaciones de la Oficina de Planeación.*

18. *Las demás que le sean asignadas que correspondan a la naturaleza del empleo.*

Mediante Resolución Organizacional No. 777 del 15 de febrero de 2021 se adoptó el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de los empleos públicos de la planta global de la Contraloría General de la República, versión 4.0, y de acuerdo al citado Manual, las funciones que desempeñó como Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 1 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para el Sector Inclusión Social, desde el 18/02/2021 hasta el 19/05/2021; fueron:

1. *Desarrollar el proceso auditor en cada una de sus fases para contribuir al cumplimiento de la vigilancia fiscal del sector.*

2. *Establecer la efectividad del plan de mejoramiento de la entidad auditada cuando haga parte de los objetivos del proceso auditor*

3. *Participar en la evaluación el sistema de control interno de la entidad auditada para contribuir al logro de los objetivos del proceso auditor.*

Carrera 69 No. 44 – 35 piso 16 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.clo • Bogotá, D. C., Colombia

4. *Manejo de herramientas de sistemas de información, herramientas de ofimática y bases de datos de acuerdo con políticas institucionales y normatividad vigente.*

5. *Registrar y mantener al día los diferentes aplicativos de la entidad.*

6. *Presentar acciones de mejora a las metodologías y procedimientos del proceso auditor.*

7. *Presentar, soportar y validar los hallazgos resultantes del proceso auditor contribuyendo al cumplimiento de los objetivos de auditoría.*

8. *Participar en la entrega al Jefe Inmediato de los hallazgos con connotación, funciones de advertencia, resultados de denuncias e indagaciones preliminares, para contribuir a la entrega oportuna de los mismos.*

9. *Realizar las valoraciones y apoyos técnicos solicitados por otras entidades o dependencias de la Contraloría para contribuir al cumplimiento del ejercicio del Control Fiscal.*

10. *Presenciar los actos de emisión, retiro de circulación e incineración de moneda que realice el Estado a lo que sea comisionado.*

11. *Sustanciar las indagaciones preliminares, para garantizar el resarcimiento del patrimonio público.*

12. *Registrar en los sistemas de información, realizar los trámites administrativos y dar respuestas a las solicitudes y peticiones relacionadas con las indagaciones y/o proceso de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento patrimonial.*

13. *Tramitar y resolver las denuncias y solicitudes ciudadanas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los objetivos institucionales.*

14. *Presenciar los actos de emisión, retiro de circulación e incineración de moneda que realice el Estado a lo que sea comisionado.*

15. *Participar en la implementación de los proyectos y programas misionales y transversales que demande la Entidad y la ley, para contribuir al mejoramiento institucional.*

16. *Implementar las medidas necesarias para asegurar la confidencialidad y disponibilidad de la información, así como el cuidado e integridad de los bienes, información y personas.*

17. *Participar en la operación y fortalecimiento permanente del Sistema de Gestión y Control en lo de su competencia, según reglamentación del sistema, lineamientos, procedimientos y orientaciones de la Oficina de Planeación.*

18. *Las demás que le sean asignadas que correspondan a la naturaleza del empleo.*

Carrera 69 No. 44 – 35 piso 16 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.clo • Bogotá, D. C., Colombia

Mediante Resolución Reglamentaria No. 745 del 13 de febrero de 2020 se adoptó el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de los empleos públicos de la planta global de la Contraloría General de la República, versión 3.0, y de acuerdo al citado Manual, las funciones que desempeñó como Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para el Sector Inclusión Social, desde el 14/02/2020 hasta el 24/02/2020, y desde el 27/04/2020 hasta el 17/02/2021; fueron:

1. *Desarrollar el proceso auditor en cada una de sus fases para contribuir al cumplimiento de la vigilancia fiscal del sector.*

2. *Participar en la revisión del plan de mejoramiento presentado por la entidad auditada asignada, para contribuir al cumplimiento de los objetivos de auditoría*

3. *Participar en la evaluación el sistema de control interno de la entidad auditada para contribuir al logro de los objetivos del proceso auditor.*

4. *Presentar acciones de mejora a las metodologías y procedimientos del proceso auditor, para el mejoramiento de la vigilancia fiscal de la Entidad.*

5. *Presentar, soportar y validar los hallazgos resultantes del proceso auditor contribuyendo al cumplimiento de los objetivos de auditoría.*

6. *Participar en la entrega al Jefe Inmediato de los hallazgos con connotación, funciones de advertencia, resultados de denuncias e indagaciones preliminares, para contribuir a la entrega oportuna de los mismos.*

7. *Realizar las valoraciones y apoyos técnicos solicitados por otras entidades o dependencias de la Contraloría para contribuir al cumplimiento del ejercicio del Control Fiscal.*

8. *Sustanciar las indagaciones preliminares y/o los procesos de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento del patrimonio público.*

9. *Registrar en los sistemas de información, realizar los trámites administrativos y dar respuestas a las solicitudes y peticiones relacionadas con las indagaciones y/o proceso de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento patrimonial.*

10. *Tramitar y resolver las denuncias y solicitudes ciudadanas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los objetivos institucionales.*

11. *Verificar el proceso de destrucción de billetes y fundición de monedas del Banco de la República para contribuir en el manejo de la política monetaria.*

12. *Participar en la implementación de los proyectos y programas misionales y transversales que demande la Entidad y la ley, para contribuir al mejoramiento institucional.*

13. *Las demás que le sean asignadas que correspondan a la naturaleza del empleo.*

Carrera 69 No. 44 – 35 piso 16 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.clo • Bogotá, D. C., Colombia

Mediante Resolución Organizacional No. 739 del 04 de febrero de 2020 se estableció el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de los empleos públicos de la planta global de la Contraloría General de la República, versión 2.0. Que de acuerdo al citado Manual, las funciones que desempeñó como Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para el Sector Inclusión Social, desde el 06/02/2020 hasta el 13/02/2020; fueron:

1. *Adelantar la indagación preliminar Fiscal, de acuerdo con la normatividad y procedimientos.*

2. *Administrar la etapa preprocesal teniendo en cuenta normatividad y procedimientos.*

3. *Ejecutar la etapa preprocesal teniendo en cuenta la normatividad y los procedimientos.*

4. *Tramitar las denuncias fiscales y los derechos de petición, de acuerdo con normatividad y procedimientos.*

5. *Realizar la proyección, respuesta y/o revisión de actos administrativos, peticiones y demás documentos de su competencia, de acuerdo con los procedimientos establecidos y el marco normativo vigente.*

6. *Participar en la formulación de los planes, programas y proyectos, de acuerdo con el Plan Estratégico Institucional, el marco normativo nacional e internacional aplicable y orientación de la Oficina de Planeación.*

7. *Atender a los usuarios (internos, externos, partes interesadas) y a sus requerimientos de acuerdo con sus necesidades, expectativas, procedimiento de servicio y normativa establecida.*

8. *Representar la institución en reuniones y eventos de acuerdo con los lineamientos de política y los procedimientos definidos.*

9. *Operar sistemas de información, aplicaciones, herramientas de ofimática y bases de datos de acuerdo políticas institucionales, normatividad y procedimientos definidos.*

10. *Participar en la operación y fortalecimiento permanente del Sistema de Gestión y Control en lo de su competencia (líder de macroproceso, jefe de dependencia), según reglamentación del sistema, lineamientos, procedimientos y orientación de la Oficina de Planeación.*

11. *Participar en el desarrollo e implementación de estrategias, metodologías, actividades y acciones, en el marco de los planes, programas y proyectos institucionales.*

12. *Integrar información según técnicas de visualización y metodologías de análisis, teniendo en cuenta las tendencias estratégicas, los procedimientos y las políticas institucionales.*

13. *Las demás que le sean asignadas que correspondan a la naturaleza del empleo y de la dependencia en la que esté ubicado.*

Carrera 69 No. 44 – 35 piso 16 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.cjo • Bogotá, D. C., Colombia

Mediante Resolución Reglamentaria No. 216 del 11 de marzo de 2013 se adoptó el Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales de los empleos públicos de la planta global de la Contraloría General de la República, versión 1.0, y de acuerdo al citado Manual, las funciones que desempeñó como Profesional Universitario, Nivel Profesional, Grado 01 en la Dirección de Vigilancia Fiscal de la Contraloría Delegada para el Social en la ciudad de Bogotá D.C. desde el 10/03/2016 hasta el 05/02/2020, fueron:

1. *Desarrollar el proceso auditor en cada una de sus fases para contribuir al cumplimiento de la vigilancia fiscal del sector.*

2. *Participar en la revisión del plan de mejoramiento presentado por la entidad auditada asignada, para contribuir al cumplimiento de los objetivos de auditoría.*

3. *Participar en la evaluación el sistema de control interno de la entidad auditada para contribuir al logro de los objetivos del proceso auditor.*

4. *Presentar acciones de mejora a las metodologías y procedimientos del proceso auditor, para el mejoramiento de la vigilancia fiscal de la Entidad.*

5. *Presentar, soportar y validar los hallazgos resultantes del proceso auditor contribuyendo al cumplimiento de los objetivos de auditoría.*

6. *Participar en la entrega al Jefe Inmediato de los hallazgos con connotación, funciones de advertencia, resultados de denuncias e indagaciones preliminares, para contribuir a la entrega oportuna de los mismos.*

7. *Realizar las valoraciones y apoyos técnicos solicitados por otras entidades o dependencias de la Contraloría para contribuir al cumplimiento del ejercicio del Control Fiscal.*

8. *Sustanciar las indagaciones preliminares y/o los procesos de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento del patrimonio público.*

9. *Registrar en los sistemas de información, realizar los trámites administrativos y dar respuestas a las solicitudes y peticiones relacionadas con las indagaciones y/o proceso de responsabilidad fiscal, para garantizar el resarcimiento patrimonial.*

10. *Tramitar y resolver las denuncias y solicitudes ciudadanas que le sean asignadas para dar cumplimiento a los objetivos institucionales.*

11. *Verificar el proceso de destrucción de billetes y fundición de monedas del Banco de la República para contribuir en el manejo de la política monetaria.*

12. *Participar en la implementación de los proyectos y programas misionales y transversales que demande la Entidad y la ley, para contribuir al mejoramiento institucional.*

Carrera 69 No. 44 – 35 piso 16 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000
cgr@contraloria.gov.co • www.contraloria.gov.clo • Bogotá, D. C., Colombia

13. *Realizar las demás funciones que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del cargo y en especial aquellas conferidas según la Metodología adoptada por la CGR, contribuye al desarrollo del Proceso Auditor.*

Que mediante el artículo 39 del Estatuto de Personal, adoptado con la Resolución Organizacional No. OGZ-0790 del 26 de octubre de 2021, se estableció que la jornada de trabajo de los empleados de la Contraloría General de la República será de 40 horas semanales.

Que mediante el artículo 40 del Estatuto de Personal, adoptado con la Resolución Organizacional No. OGZ-0790 del 26 de octubre de 2021 y modificado por las Resoluciones Organizacionales No. OGZ 0800 del 24 de marzo de 2022 y OGZ-0807 del 21 de junio de 2022, se estableció que los horarios de trabajo en las dependencias de la Contraloría General de la República, serán los siguientes:

a. El horario de atención establecido para la respectiva dependencia.

b. De 7:00 a.m. a 4:00 p.m. con una hora de almuerzo.

c. De 8:00 a.m. a 5:00 p.m. con una hora de almuerzo.

d. De 9:00 a.m. a 6:00 p.m. con una hora de almuerzo.

e. Las madres con hijos menores de 18 años o en condición de discapacidad; los padres cabeza de familia o quienes acrediten con concepto médico que sus padres tienen condiciones especiales de salud que ameritan la presencia y la asistencia del funcionario, podrán optar por el horario de trabajo de lunes a viernes de 07:00 a.m. a 03:00 p.m.

f. Los empleados que realizan procesos auditores cumplirán el mismo horario de la entidad en la cual ejerzan el control fiscal, salvo en los casos en que se le haya autorizado el horario indicado en el literal anterior.

La presente se expide a solicitud del interesado con fines particulares.

Dada en Bogotá D. C., a los once (11) días del mes de diciembre de 2023.

De conformidad con el artículo 12 del decreto 2150 de 1995, la firma que aparece a continuación tiene validez para todos los efectos legales.

ELIZABETH MONSALVE CAMACHO
Gerente del Talento Humano

Elaboró: Daniela Jiménez Córdoba

7. Reportar mensualmente las horas efectivamente impartidas en el trabajo formativo, reflexivo y de producción académica al final de cada mes en la respectiva facultad.
8. Reportar oportunamente las notas a la plataforma, con copia física a la Decanaturas correspondientes para lo de su competencia.
9. Asistir u participar en reuniones que programe la facultad y en todas las actividades anexas a su calidad de Catedrático en los procesos de mejoramiento de la calidad de la Educación.
10. Participar activamente en todas las jornadas académicas que la Universidad disponga, para lo cual deberá dejarse constancia mediante las evidencias del caso.
11. Presentar oportunamente ante la oficina de Talento Humano los documentos requeridos para la legalización del respectivo contrato.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado en Riohacha Capital del Departamento de La Guajira, a los (12) días del mes de febrero de 2025

LAUREN VANESSA GONZALEZ CAMARGO

Proyectó: Carlos J. Rosado Escobar. Apoyo a la Gestión.

524

LA FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

CERTIFICA

Que La señora **MARIA MARGARITA ROMERO MANJARRES** Identificado con cedula de ciudadanía No 1.120.743.521 Presto sus servicios a esta empresa mediante contrato por prestación de servicios realizando actividades como **COORDINADOR EN EL PROGRAMA DE REHABILITACION** desde el día 3 de Marzo 2017 hasta 31 de diciembre 2023.

Se firma la presente certificación a los 5 días del mes de enero de 2024.

JAINNYS JULIETH COBO LOPEZ
Coordinadora Administrativa

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

CONTRATO No: 1771 PRESTACION DE SERVICIO COMO COORDINADORA DE PROGRAMAS
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: MARIA MARGARITA ROMERO MANJARREZ
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: TRECE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($13.500.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Fonseca La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **MARIA MARGARITA ROMERO MANJARREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.120.743.521, domiciliado en Fonseca La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **COORDINADORA DE PROGRAMAS** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Fonseca La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Fonseca la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

MARIA MARGARITA ROMERO MANJARREZ
C C No. 1.120.743.521
COORDINADORA DE PROGRAMAS
CONTRATISTA

FLORECER

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	MARIA MARGARITA ROMERO MANJARREZ
IDENTIFICACION	1.120.743.521
VALOR DEL CONTRATO	$ 13.500.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Linea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	COLABORACIÓN EN EL PROCESO TERAPÉUTICO El auxiliar de enfermería actúa como un apoyo constante para los terapeutas (fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, etc.)
	SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA CLÍNICA Como personal de contacto más frecuente, el auxiliar es crucial para la detección temprana de problemas
	APOYO EMOCIONAL Y SOCIAL proporcionr un acompañamiento constante que es vital para la motivación y la integración social del paciente
	APOYO EN TRASPORTE Realizar acompañamiento al usuario en el traslado o transporte de los beneficiarios del programa

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
MARIA MARGARITA ROMERO MANJARREZ	María Margarita Romero Manjarrés.

529

FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

DEBE A:

MARIA MARGARITA ROMERO MANJARREZ
C.C 1120743521

LA SUMA DE: $4.500.000
"CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS" M/C"

Por concepto de pago de PRESTACION DE SERVICIO como COORDINADORA DE PROYECTO DISCAPACIDAD en el mes de DICIEMBRE 2025. Consignar en la cuenta de ahorro **N. 09796497219 BANCOLOMBIA.**

Atentamente,

María Margarita Romero Manjarres.

MARIA MARGARITA ROMERO MANJARRES
C.C. 1.120.743.521

534

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1120743521		ROMERO MANJARRES MARIA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 13 # 24 - 55	FONSECA-LA GUAJIRA	7755536	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	201792924	94985488664	I	2026/01/07	2025/12/18	BANCOLOMBIA	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	cct	irl	cap	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
Ciudad: FONSECA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300
1	CC	1120743521	ROMERO MARIA								X									23020	30	$1,423,500	$227,800	EPS001	30	$1,423,500	$170,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.5223	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$170,800			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Powered by CamScanner

58

FUNDACION FLORECER BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 273

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARIA MARGARITA ROMERO				
Nit	1.120.743.521-0	**Teléfono**	(605) 0000000	2026-01-20	–
Dirección	Calle 17 # 25 - 09	**Ciudad**	Fonseca - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,500,000.00	4,500,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Honorarios $ 4,500,000.00

Total Bruto	4,500,000.00
Total a Pagar	4,500,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO COORDINADORA GENERAL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: f2f0e9d9dafe9732e3479ee1e10beb98d3f0383d76808230966c1c508571e77bebcec8feee7a400e5f4fa1dbf32db8ba6

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GUEVARA	PATERNINA	KARINA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 64.585.844

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 27 MES 09 AÑO 1979

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO FONSECA

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CALLE 16 # 26 – 68

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO FONSECA

TELÉFONO 3012087066 EMAIL karipatricia79@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA									TÍTULO OBTENIDO		
PRIMARIA				SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10	11 X	MES 12 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		PSICOLOGO SOCIAL COMUNITARIO	12	2006	131440

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA S	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES									

SP3

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA AÑO	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASO. DE AUTORIDADES DEL TERRITORIO ETNICO WAYUU			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	URIBIA	wayudefronteras@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3045485431	DÍA 0 8 MES 0 1 AÑO 2 0 1 8	DÍA 2 7 MES 1 2 AÑO 2 0 1 8

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
FORMADORA		Calle 14b # 9 - 46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
JARDIN ESCOLAR MARIA EUGENIA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	Riohacha	Psicorientadora Estudiantil

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3126520605 - 7289439	DÍA 1 3 MES 0 2 AÑO 2 0 1 2	DÍA 1 5 MES 0 6 AÑO 2 0 1 2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
PSICORIENTADORA ESTUDIANTIL		Cale 16 # 5 - 33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GESTION INEGRAL COLOMBIANA S.A.S.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	RIOHACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3005431151	DÍA 1 5 MES 0 5 AÑO 2 0 1 2	DÍA 3 0 MES 1 1 AÑO 2 0 12

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CEOTES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
LA GUAJIRA	RIOHACHA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3005046848	DÍA 05 MES 02 AÑO 2010	DÍA 15 MES 11 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENE EN PSICOLOGIA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

585

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	11
EMPLEADOR DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI X NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Karina Cuevas.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

64.585.844
GUEVARA PATERNINA

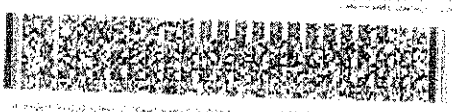
KARINA PATRICIA





27-SEP-1979
SINCELEJO
(SUCRE)

1.56 O+ F



582

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14751869970

(415)7707212489984(8020) 000001475186997 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 5 8 5 8 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 4 5 8 5 8 4 4	1 9 9 8 0 2 0 2

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUEVARA	PATERNINA	KARINA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Fonseca 2 7 9

41. Dirección principal
CL 12 15 85 BRR CENTRO

42. Correo electrónico karipatricia79@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 0 8 7 0 6 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 1 8 0 9 0 3	8 5 1 1	2 0 2 1 0 4 1 2				2 4 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
		57. Modo		
		58. CPC		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI	NO	60. No. de Folios:	61. Fecha
		X	0	2021 - 04 - 12 / 11 : 42: 25

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre GUEVARA PATERNINA KARINA PATRICIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-02-2023 11:46:25AM



República de Colombia

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

UNAD

El Rector y el Secretario de

Marina Patricia Guevara Paternina

C.C. No. 64566844 de Sincelejo

Cumplió todos los requisitos académicos y reglamentarios exigidos para obtener el título de

Psicólogo Social Comunitario

Acta de grado No. 3024503000100012300

Dado en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de Diciembre de 2006

Rector

Secretario General

Diploma No. 5087 de 22-12-2006 Registro Nacional No. 32607 de 9 de 178

590

República de Colombia
Colegio Colombiano de Psicólogos

Tarjeta Profesional de Psicólogo

Ley 1090 de 2006

No. 131440

KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA

C.C. 64.585.844

Expedida: 2012-10-25

Esta tarjeta profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGO de conformidad con los Artículos 6 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia

Si esta tarjeta es encontrada, agradecemos enviarla al Consejo Colombiano de Psicología.

Presidente

www.colpsic.org.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 215791685

WEB
19:03:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 64585844:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

53

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:20:10 PM horas del 06/02/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **64585844**
Apellidos y Nombres: **GUEVARA PATERNINA KARINA PATRICIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 Barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 a.m. a 12:00 m y de 2:00
p.m. a 5:00 p.m.
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 50652 (Bogotá)
Fecha de pedido: 01/02/2023 11:12
E-mail: dijin.ciudadano
ale@policia.gov.co

594

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/02/2023 07:23:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **64585844** y Nombre: **KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **52420856** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia

HONOR SER POLICÍA

596

GESTION INTEGRAL COLOMBIANA S.A.S
NIT: 900.294.672 – 5

LA GERENCIA

HACE CONSTAR

Que la señora Karina Patricia Guevara Paternina identificada con cedula de ciudadania numero No. 64 585 844 expedida en Sincelejo, desarrollo actividades especificas en el área de seleccion de personal en el periodo comprendido entre mayo y noviembre de 2012, mostrando en el desarrollo de sus funciones un alto nivel de profesionalismo lealtad seriedad y compromiso con los procesos adquiridos.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los veinte (20) dias del mes de diciembre de dos mil doce (2012).

RITA SOFÍA PAYARES RODRÍGUEZ
Gerente.
3005431151

JARDIN ESCOLAR MARIA EUGENIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Reconocimiento de Carácter Oficial
Resolución [illegible] de [illegible]
Código DANE [illegible]
NIT [illegible]

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL
JARDÍN ESCOLAR MARÍA EUGENIA

HACE CONSTAR

Que la señorita KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA identificada con la cédula de ciudadanía numero 64.585.844 expedida en la ciudad de Sincelejo (Sucre), presto sus servicios profesionales en el area de Psicologia en este Centro educativo desde el mes de Febrero hasta el mes de Junio de 2012 (5 meses).

Para mayor constancia se expide en Riohacha (La Guajira) a los 24 días del mes de Octubre de 2012

CARMEN MEJIA BENJUMEA
DIRECTORA

Calle 16 # 5-33
Tel. 7280124 Cel. 3126520605 Fax. 7282099
jardinescolarmariaeugenia@hotmail.com
Riohacha - La Guajira

58

CECTEN

CORPORACION EDUCATIVA OCUPACIONAL TECNICA
EMPRESARIAL SISTEMATIZADA
APROBACION OFICIAL 055 DE MAYO 23 DE 2000 S. E. D
DECRETO 0114 NUEVA

CERTIFICA

Que **KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA**, identificada con Cedula de Ciudadanía N° **64.585.844** de Sincelejo Sucre, se encuentra laborando en esta Corporación Educativa, desempeñandose como Docente en el area de Psicologia desde el 5 de febrero de 2010 hasta la fecha

Para mayor certificacion se firma y se sella a solicitud del interesado en la ciudad de Riohacha, a los 17 días del mes de octubre de 2012

CECTEN
ORIANA ROSA
Coordinadora academica

Dirección: Calle 1 No 3 - 22 Cel. [illegible]
Riohacha - La Guajira

599

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Kaina

Apellidos: Guevara Pacheco

Documento de identidad: C.C. / T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 64.585.844

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 09 Año 1979

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	29-06-21	Pfizer	EY0574	HSA	Diana Jimenez	22591926
	2	11/07/21	Pfizer	FA9100	H.S.A.	Angelica Lopez	56055743
		3-01-22	Moderna	005421	E.S.E. HOSPITAL SAN AGUSTÍN VACUNACIÓN	Alba M Ortiz	56033569

600

FLORECER

CONTRATO No: 1772 PRESTACION DE SERVICIO COMO PSICOLOGO
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Fonseca La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA** identificado con Cédula de Ciudadanía número 64.585.844, domiciliado en Dibulla La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **PSICOLOGO** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

FLORECER

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Fonseca La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Dibulla la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA
C C No. 64.585.844
PSICOLOGO
CONTRATISTA

602

FLORECER

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA
IDENTIFICACION	64.585.844
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.500.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	• Realizar entrevistas estructuradas y semi-estructuradas para conocer la historia personal, clínica, social y familiar del paciente
	• Identificar y modificar pensamientos irracionales o distorsiones cognitivas que influyen negativamente en la recuperación.
	• Reforzar la confianza del paciente en su capacidad para lograr sus objetivos de rehabilitación.
	• Facilitar espacios donde los pacientes compartan experiencias, se sientan validados y reduzcan el sentimiento de aislamiento.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA	

603

FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

DEBE A:

FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

DEBE A:
KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA
C.C 64.585.844

LA SUMA DE:
$3.500.000
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Por concepto de:

Prestación de servicios en el mes de DICIEMBRE del 2025, en calidad de PSICOLOGA, realizadas en la rehabilitación basada en la comunidad.

Atentamente,

Karina Guevara.

KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA
C.C 64.585.844

604

FUNDACION FLORECER BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 281

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	KARINA PATRICIA GUEVARA PATERNINA				
Nit	64.585.644-2	Teléfono	(000) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 16 N. 26-68	Ciudad	Fonseca - Colombia	2026-01-20	2026-01-20

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2026-01-20 por $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PSICOLOGO CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.

CUDS: 1424720fe4524bc53ae036b6cd71537dcc00e147cb756f1069e7b63756dee7c729de54a6c363fa2ba4b59966eaa945e3

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	64556844
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			KAUNA PATRICIA GUEVARA PATERNINA -
CIUDAD/MUNICIPIO	RIOHACHA	DEPARTAMENTO	GUAJIRA
DIRECCIÓN	CALLE 31 A N 4 - 93	TELÉFONO	3555555
TIPO APORTANTE	01/INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I/INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades Legales y Contables de la p-4
FORMA DE PRESENTACIÓN	CENSO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY/NORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			4036032847	TIPO DE PLANILLA			I/INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/12/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN			660523044

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADO	EMPLEADOR	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,600	$ 0	$ 227,600
SUBTOTALES:										$ 227,600	$ 0	$ 227,600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ES?			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,600	$ 7,600	$ 0	$ 0	$ 7,600
SUBTOTALES:									$ 7,600	$ 0	$ 0	$ 7,600

DETALLE DE LA PLANILLA DE APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	RESIDENTE	INGRESO	RETIRO	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN RETIRADOS TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR APORTES	SALUD TOTAL APORTE	ADMIN	CLASE DE RIESGO	IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	AFC	IBC	CCF	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1065844	KAUNA PATRICIA GUEVARA PATERNINA	DEPENDIENTE DE TERCERO INCAPACIDAD DE SERVICIOS		$ 1,473,600				NO															230301-PORVENIR	30	1,473,600	$ 227,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,600	PRUEBA SANITAS S.A.	30	1,473,600	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	1,473,600	64556844	$ 7,600		$ 0																		

606

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
IDENTIFICACION	1.122.409.653
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.500.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	Evaluación y Planificación Terapéutica El objetivo es establecer una línea base y metas funcionales realistas.
	Tratamiento y Técnicas Específicas El objetivo es recuperar, mantener o compensar la función física.
	Entrenamiento Funcional y Uso de Ayudas El objetivo es aplicar los logros físicos a las tareas diarias y al movimiento en el entorno.
	Educación, Promoción y Coordinación El objetivo es asegurar la continuidad de la rehabilitación y la inclusión.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA	VIRGINIA MENDOZA

607

FUNDACION FLORECER BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 120

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA				
Nit	1.122.409.653-0	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 18 N. 17 - 12	**Ciudad**	Fonseca - Colombia	2025-12-19	2025-12-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 358b12d2d717e3b10e09740c19c4c54c697c6dc0f00ce8ffd0f567d69df2ad63cbc56fa9e98a9c2d5018b0e57389effc

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122409653
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4632272320		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994844928

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
SUBTOTALES:										$ 227.600	$ 0	$ 227.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTI



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GONZALEZ	CUISMAN	VANESA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.118.851.234

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA: PRIMERA ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA DE NACIMIENTO: FECHA DÍA 29 MES 05 AÑO 1994

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO RIOHACHA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: KRA 6ª BIS #1 B -65 MINGUEO

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO DIBULLA

TELÉFONO 3012114545-3135238607 EMAIL vanegoncu1409@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN PREESCOLAR Y MEDIA

MARQUE EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACION BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA		MEDIA			FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										MES 12 AÑO 2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

INDIQUE EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TE (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

INDIQUE, SI TIENE, NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

No. SEMESTRES CURSADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
3		N	AUXILIAR DE ENFERMERIA	07	2012	0795
1		N	ACUICULTURA	12	2012	

OTRAS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIA LABORAL

EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AL SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA	X		COLOOMBIA

	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	DIBULLA	esedibulla@homail.com

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 09 MES 11 AÑO 2017	DÍA 22 MES 08 AÑO 2019

	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERIA	URGENCIAS	CALL 6 VIA LA PUNTA DE LOS REMEDIOS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FAL SANTA ISABEL		X	COLOMBIA

	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	SAN PEDRO DE LOS MILAGROS	hospital@esesantaisabeLgov.co

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 03 MES 11 AÑO 2016	DÍA 1 MES 12 AÑO 2016

	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FERMERIA	PYP	Calle 43 A No. 52A - 109

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		COLOMBIA

	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	RIOHACHA	coorporacioncreces2014@gmail.com

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 30 MES 09 AÑO 2016

	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DE ENFERMERIA	CONSULTA - PYP	CALLE 15 FRENTE AL TERMINAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
L SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA	X		COLOMBIA

	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	DIBULLA	esedibullahotmail.com

	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 09 MES 07 AÑO 2014	DÍA 30 MES 10 AÑO 2015

	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DE ENFERMERIA	URGENCIAS – MINGUEO	CALL 6 VIA LA PUNTA DE LOS REMEDIOS

ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL. IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 EXPERIENCIA LABORAL Y TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
AUX. DE ENFERMERIA	7	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO ( ) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTÍCULO 5 DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 ANOTACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN ADMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3. EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE LA EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDIGENA MALAYO ARHUACO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	DIBULLA	resguardokogui@gmail.com

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
434	DÍA 01 MES 03 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD Y NUTRICION	Cra 19ª N° 23-05 Santa Marta

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDIGENA MALAYO ARHUACO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	DIBULLA	resguardokogui@gmail.com

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
43	DÍA 31 MES 01 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	PYP	Cra 19ª N° 23-05 Santa Marta

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDIGENA MALAYO ARHUACO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	DIBULLA	resguardokogui@gmail.com

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
43	DÍA 18 MES 03 AÑO 2021	DÍA 31 MES 12 AÑO 2021

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD Y NUTRICION	Cra 19ª N° 23-05 Santa Marta

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
RESGUARDO INDIGENA MALAYO ARHUACO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
LA GUAJIRA	DIBULLA	resguardokogui@gmail.com

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
43	DÍA 01 MES 03 AÑO 2020	DÍA 30 MES 11 AÑO 2020

CARGO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE ENFERMERIA	SALUD Y NUTRICION	Cra 19ª N° 23-05 Santa Marta

SI REQUIERE MÁS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIA LABORAL

[illegible] DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
[illegible]	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
[illegible] SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA	X		COLOMBIA
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DIBULLA		esedibulla@ hotmail.com	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DÍA 16 MES 04 AÑO 2025		DÍA 15 MES 05 AÑO 2025	
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
ENFERMERIA	EQUIPO BASICO EN SALUD	CAL 6 VIA LA PUNTA DE LOS REMEDIOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
[illegible] SANTA TERESA DE JESUS DE AVILA	X		COLOMBIA
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
DIBULLA		esedibulla@ hotmail.com	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DÍA 01 MES 03 AÑO 2024		DÍA 30 MES 06 AÑO 2024	
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
ENFERMERIA	EQUIPO BASICO EN SALUD	CAL 6 VIA LA PUNTA DE LOS REMEDIOS	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

NOTA: [illegible] MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

614



FECHA DE NACIMIENTO 20-MAY-1994

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-JUL-2012 RIOHACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
INSCRIPCION DE PROFESIONALES

Vanesa Maria **Gonzalez Cuisman**
C.C. No. **1118851234**
Auxiliar **de Enfermería**
INSCR. No. **0795 26/07/2012**



Secretario Departamental de Salud

CONTRATO No: 1756 PRESTACION DE SERVICIO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: VANESSA MARIA GONZALEZ CUISMAN
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS PESOS ($5.400.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Fonseca La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **VANESSA MARIA GONZALEZ CUISMAN** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.118.851.234, domiciliado en Fonseca La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.- TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Fonseca La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Fonseca la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

VANESSA MARIA GONZALEZ CUISMAN
C C No. 1.118.851.234
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CONTRATISTA

FLORECER

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	VANESSA MARIA GONZALEZ CUISMAN
IDENTIFICACION	1.118.851.234
VALOR DEL CONTRATO	$ 5.400.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	COLABORACIÓN EN EL PROCESO TERAPÉUTICO El auxiliar de enfermería actúa como un apoyo constante para los terapeutas (fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, etc.)
	SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA CLÍNICA Como personal de contacto más frecuente, el auxiliar es crucial para la detección temprana de problemas
	APOYO EMOCIONAL Y SOCIAL proporcionr un acompañamiento constante que es vital para la motivación y la integración social del paciente
	APOYO EN TRASPORTE Realizar acompañamiento al usuario en el traslado o transporte de los beneficiarios del programa

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
VANESSA MARIA GONZALEZ CUISMAN	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118851234
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VANESA MARIA GONZALEZ CUISMAN .
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MINGUEO BARRIO VILLAESPERANZA	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4632263674	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994844834

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118851234	GONZALEZ CUISMAN VANESA MARIA	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	111885123	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

619

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118851234
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			VANESA MARIA GONZALEZ CUSIMAN .
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	MINGUEO BARRIO VILLAESPERANZA	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	024INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4631340713		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994844824	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,500	$ 0	$ 227,600	$ 2,500	$ 230,300
SUBTOTALES:										$ 227,600	$ 2,500	$ 230,300

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 2,000	$ 0	$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 100	$ 0	$ 7,600
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 100	$ 0	$ 7,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

IPS FLORECER

NIT 900 778 696-1

DEBE A:

VANESA MARIA GONZALEZ CUISMAN

C.C 1.118.851.234

LA SUMA DE:

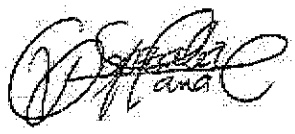
$1.800.000

"UN MILLON SETECIENTOS MIL DE PESOS"

Por concepto de:
las actividades desempeñadas desde el día 25 de octubre al 25 de noviembre del 2025, en calidad de AUXILIAR EN ENFERMERIA, realizadas en la rehabilitación basada en la comunidad.

Consignar en la cuenta de ahorro

Atentamente,

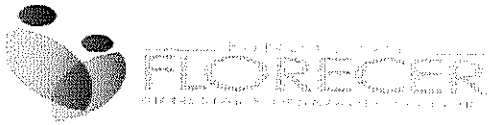


VANESA MARIA GONZALEZ CUISMAN

C.C:1.118.851.234

AUXILIAR EN ENFERMERIA

622



FUNDACION FLORECER BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 115

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	VANESA MARIA GONZALEZ CUISMAN				
Nit	1.118.851.234-7	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 1 B No 6 A BIS - 12 MINGUEO	**Ciudad**	Dibulla - Colombia	2025-12-19	2025-12-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	1,800,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA
CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

PERFIL PROFESIONAL

- Ético, con autoridad moral y social plasmada en todos los actos de mi quehacer profesional.
- Habilidades para el trabajo en equipo y manejo de relaciones interpersonales.
- Interés por la actualización profesional.

OBJETIVOS

- Ofrecer todos los conocimientos alcanzados en el transcurso de mi vida para así lograr la meta que es el buen desarrollo profesional y ético.
- Buscar de una manera objetiva el mejoramiento de la calidad de vida del individuo.
- Conocer la realidad local y nacional para evaluar e interactuar con ella.

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

INFORMACIÓN PERSONAL

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO	: FONSECA (LA GUAJIRA) MARZO 21 1978
CEDULA DE CIUDADANIA	: 37.557.669 de Bucaramanga
ESTADO CIVIL	: SOLTERA
CELULAR	300 450 3430
DIRECCION	: CARRERA 23 # 12-04
BARRIO	: VILLA LUZ
E-MAIL	: guajiradorada@hotmail.com
CIUDAD	: FONSECA – LA GUAJIRA

INFORMACIÓN PROFESIONAL

UNIVERSITARIOS	: FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAL BUCARAMNGA - SANTANDER
TITULO	: FONOAUDIOLOGA
CURSOS	: SALUD OCUPACIONAL SENA, REGIONAL GUAJIRA FONSECA - LA GUAJRA
OTROS ESTUDIOS	: INFORMATICA BASICA SENA, REGIONAL GUAJIRA RIOHACHA - LA GUAJIRA
	: PERSONALIDAD TRUNFADORA SENA, REGIONAL GUAJIRA RIOHACHA - LA GUAJIRA

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

: GESTOR DE PAZ
SENA, REGIONAL GUAJIRA
FONSECA - LA GUAJIRA

: PRIMEROS AUXILIOS
SENA, REGIONAL GUAJIRA
FONSECA - LA GUAJIRA

: COORDINAR EL TALENTO HUMANO Y TRABAJO EN EQUIPO
SENA, REGIONAL GUAJIRA
FONSECA - LA GUAJIRA

: DESARROLLO DE HABILIDADES, PRINCIPIO Y VALORES PARA LA VIDA Y EL TRABAJO
SENA, REGIONAL GUAJIRA
FONSECA - LA GUAJIRA

: ANALISIS DE EVALUACIONES ESCOLARES
RIOHACHA - LA GUAJIRA

: INGLES BASICO
INSTITUTO POLITECNICO DEL CARIBE
SAN JUAN DEL CESAR-GUAJIRA

SIMPOSIOS

: ACTUALIZACIÓN EN DETERIORO COGNITIVO EN EL ADULTO
CARTAGENA 2004

: ENFERMEDADES EMERGENTES REEMERGENTES, 2004

DIPLOMADOS

: DIPLOMADO EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
FONSECA 2014

DOCENCIA UNIVERSITARIA
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
FONSECA 2013

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

EXPERIENCIA LABORAL

ENTIDAD : **JARDIN INFANTIL MAFALDA Y SUS AMIGOS**
CARGO : Coordinadora y Fonoaudiologa.
TIEMPO DE SERVCIO : Febrero A Noviembre/2019
CUIDAD : Fonseca – La Guajira.

ENTIDAD : **Fundación Amigos Por la Infancia**
CARGO : Coordinadora de programas de atención a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a siempre.
TIEMPO DE SERVCIO : febrero de 2016- diciembre de 2018
CUIDAD : Fonseca – La Guajira

ENTIDAD : **ONG COMPAZ DE FRENTE CON LA COMUNIDAD**
CARGO : Coordinadora de Proyectos Sociales
TIEMPO DE SERVCIO : Enero de 2017- Febrero de 2018.
CUIDAD : Valledupar -Cesar

ENTIDAD : **OIM Organización Internacional para las Migraciones**
CARGO : Gestora en Salud
TIEMPO DE SERVCIO : 22/Feb/2016 Al 15/Oct/2016
CUIDAD : Cartagena – Bolívar

ENTIDAD : **OIM Organización Internacional para las Migraciones**
CARGO : Gestora en Salud

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

TIEMPO DE SERVCIO : 03/Nov/2013 Al 20/Jul/2014

CUIDAD : Cartagena – Bolívar

628

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

ENTIDAD	: **CENTRO MEDICO SAN AGUSTIN**
CARGO	: Fonoaudióloga
TIEMPO DE SERVCIO	: 18/May/2011 Al 28/Oct/2013
CUIDAD	: Fonseca – La Guajira

ENTIDAD	: **SOCIEDAD MEDICA – CLINICA RIOHACHA**
CARGO	: Fonoaudióloga Salud Ocupacional
TIEMPO DE SERVCIO	: 22/Abr/2002 Al 30/Mar/2011
CUIDAD	: Riohacha – La Guajira

REFERENCIAS PERSONALES

MALKA IRINA FLOREZ ROJAS
AUXILIAR DE ENFERMERIA
CELULAR: 314 519 0514

CIELO MAR BRUGES
BACTERIOLOGA
CELULAR: 300 485 7557

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

REFERENCIAS FAMILIARES

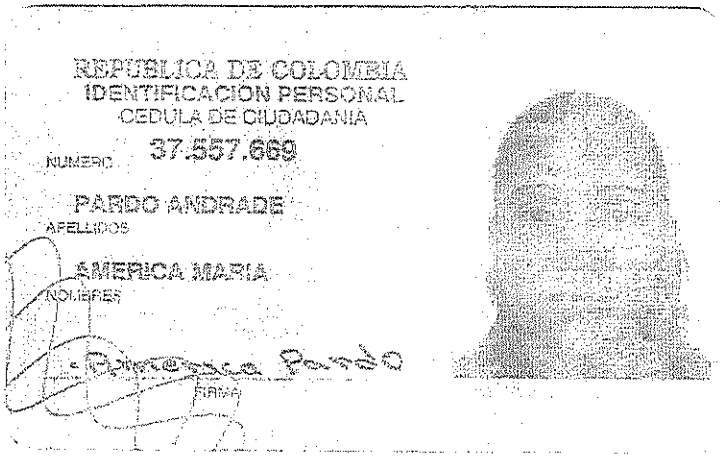
CARLOS ENRIQUE PARDO
ABOGADO
314 525 1875

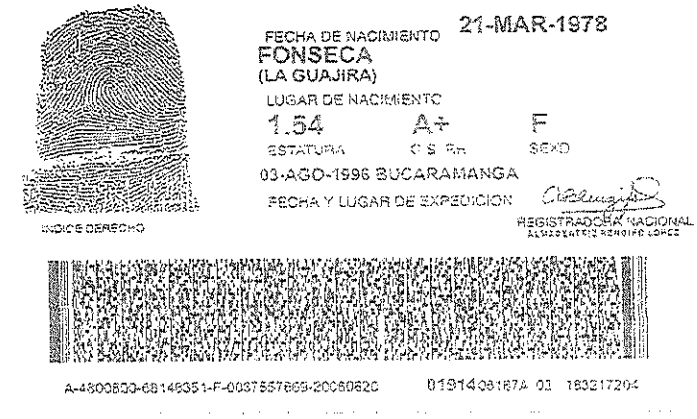
TERESA PARDO
ASESORA COMERCIAL
304 650 2029

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
C.C. No. 37.557.669 (BUCARAMANGA-SANTANDER)

América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga





América María Pardo Andrade

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
GOBERNACIÓN DE SANTANDER
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Resolución No. 9783-04

Nombre: AMERICA MARIA PARDO ANDRADE

C.C. No. 37.557.669 de Bucaramanga (Sder.)

Profesión: PROFESIONAL EN FONCAUDIOLOGIA

Fecha Inscrip. Octubre 21 de 2004

Secretario de Salud Deptal.

Vigilancia y Control

se encuentra en el archivo.

CONTRATO No: 1773 PRESTACION DE SERVICIO COMO FONOAUDIOLOGA
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Fonseca La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **AMERICA MARIA PARDO ANDRADE** identificado con Cédula de Ciudadanía número 37.557.669, domiciliado en Fonseca La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como FONOAUDIOLOGA en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO:** El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Fonseca La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Fonseca la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
C C No. 37.557.669
FONOAUDIOLOGA
CONTRATISTA

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
IDENTIFICACION	37.557.669
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.900.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	• Realizar entrevistas estructuradas y semi-estructuradas para conocer la historia personal, clínica, social y familiar del paciente
	• Identificar y modificar pensamientos irracionales o distorsiones cognitivas que influyen negativamente en la recuperación.
	• Reforzar la confianza del paciente en su capacidad para lograr sus objetivos de rehabilitación.
	• Facilitar espacios donde los pacientes compartan experiencias, se sientan validados y reduzcan el sentimiento de aislamiento.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
AMERICA MARIA PARDO ANDRADE	America Pardo

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37557669		PARDO ANDRADE AMERICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23 N 12 04	FONSECA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93174652	9496185978	1	2025/12/16	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$484,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,667,600	$266,900			$1,667,600	$208,500			$0	$0			$1,667,600	$8,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,667,600	$266,900			$1,667,600	$208,500			$0	$0			$1,667,600	$8,800		$0	$0
Ciudad: FONSECA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,667,600	$266,900			$1,667,600	$208,500			$0	$0			$1,667,600	$8,800		$0	$0
1	CC	37557669	PARDO AMERICA	25-14	30	$1,667,600	$266,900	EPS037	30	$1,667,600	$208,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,667,600	$8,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,667,600	$266,900			$1,667,600	$208,500			$0	$0			$1,667,600	$8,800		$0	$0

2025/12/10 01:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37557669		PARDO ANDRADE AMERICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 23 N 12 04	FONSECA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	93174652	9496185978	E	2025/12/16	2025/12/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$484,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,900	$0	$0	$266,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$266,900	$0	$0	$266,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,500	$0	$0	$208,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$208,500	$0	$0	$208,500
TOTAL				1	$484,200	$0	$0	$484,200

2025/12/10 01:09 PM

959

637

FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

DEBE A:

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
CC 37.557.669

LA SUMA DE:

CUATRO MILLONES QUIMIENTOS PESOS (3.300.000)M/L POR CONCEPTO DE LA PRESTACION DE SERVICIOS COMO FONOAUDIOLOGA DURANTE MES DE NOVIEMBRE 2025

FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA No 52622212307 BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS

FIRMA

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
CC **37.557.669**

638

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 126

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	AMERICA MARIA PARDO ANDRADE				
Nit	37.557.669-2	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CALLE 13 No 20 71	**Ciudad**	Fonseca - Colombia	2025-12-19	2025-12-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	3,300,000.00	3,300,000.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 3,300,000.00

Total Bruto	3,300,000.00
Total a Pagar	3,300,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO FONOAUDIOLOGA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: fc1f41ec3d39da29502fe4679795ff8f5d127e00c41cb065518eb822806e225d4b1c1c79be1a52f7e18082640e71c2cf

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR
BARRANQUILLA Y CÚCUTA - COLOMBIA



MAYERLIS TORRES PEINADO

FISIOTERAPEUTA

300 358 7232 | mayerlis.torres@unisimon.edu.co | Barranquilla |

PERFIL PROFESIONAL

Soy estudiante de Fisioterapia con formación académica en la Universidad Simón Bolívar de Colombia y experiencia en el sector comunitario. He liderado proyectos de investigación en niños con TEA. Manejo técnicas de terapia manual, electroterapia y programas de ejercicio terapéutico. Me caracterizo por mi empatía, comunicación efectiva y capacidad de trabajo en equipo.

EXPERIENCIA

CARGO MÁS RECIENTE

Clinica San Martin , Barranquilla | 10/02/2025 – 24/04/2025

. Aplicación de técnicas de higiene bronquial, oxigenoterapia, manejo de ventilación mecánica, monitoreo de signos vitales respiratorios y educación al paciente en el manejo de su condición.

Logros:

- Reduje en un 30% los episodios de disnea en pacientes crónicos mediante la implementación de programas personalizados de terapia respiratoria.
- Contribuí a disminuir los tiempos de hospitalización en pacientes postquirúrgicos respiratorios al optimizar las intervenciones fisioterapéuticas.

CARGO ANTERIOR

Bodytech, Barranquilla | 15/02/2024 – 10/06/2024

Diseñar y supervisar planes de entrenamiento físico adaptados a las necesidades y objetivos de los usuarios, promoviendo un estilo de vida saludable.

Principales responsabilidades:

Evaluación física inicial, elaboración de rutinas personalizadas, seguimiento del progreso, corrección técnica de ejercicios y motivación constante a los usuarios.

Logros:

- Logré mejorar el rendimiento físico de más del 80% de los usuarios en un periodo de 3 meses mediante planes de entrenamiento personalizados.

- Aumenté la retención de clientes del gimnasio en un 25% gracias a la implementación de rutinas dinámicas y seguimiento individualizado.

FORMACIÓN ACADÉMICA

- Profesional:
  Octavo semestre, Universidad Simón Bolívar, Barranquilla, 2025

- Técnica:
  Auxiliar contable Fonseca _ La Guajira, 2019.
- Secundaria: Bachiller Tecnico empresarial
  Institucion Educativa Técnica Maria Inmaculada, 2019.

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Seminarios, Diplomados / Cursos / Certificaciones / Experiencias académicas y/o Culturales

Diagnóstico y manejo clínico del dengue, Barranquilla, 14/03/2023
- EMPRENDIMIENTO Y PLANES DE NEGOCIO, Fonseca La Guajira, Sena, 15/11/2016

HABILIDADES DIGITALES

Microsoft Office

IDIOMAS

- Español (lengua materna).
- Inglés (nivel B2).

INVESTIGACIONES, PUBLICACIONES

AMBIENTE DE APRENDIZAJE CON INTEGRACIÓN SENSORIAL PARA LA INCLUSIÓN DE NIÑOS CON TEA EN EL CONTEXTO ESCOLAR, 2024

DISTINCIONES, BECAS MERITORIAS, PREMIOS U HONORES RECIBIDOS

Mencion de honor por excelecia acdemica, Institucion Educativa Técnica Maria Inmaculada, 2019, La Guajira , Colombia

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR

REFERENCIAS PERSONALES

MAGALI PEINADO BECERRA
FUNADACION FLORECER
OFICIOS VARIOS
3205110388

ADDERLY ENRIQUE TORRES BROCHERO
AIRE
ELECTRICISTA
3005432132

República de Colombia

Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 5124 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972
Acreditación Institucional Resolución No. 015867 del 25 de agosto de 2021 del Ministerio de Educación Nacional

Confiere el título de

Fisioterapeuta

Programa Acreditado de Alta Calidad por el Ministerio de Educación Nacional
Resolución 013188 del 17 de julio de 2020

A MAYERLIS TORRES PEINADO

Documento de identificación C.C.No. 1.006.713.837

nide el presente Diploma en Barranquilla, a los 27 días del mes de Noviembre de 2025 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Rector

eral

Decano(a)

Registrado en el Folio No. 93 del Libro de Diplomas 28 Secretaría General de la Universidad

219

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.006.713.837



Apellidos
TORRES PEINADO

Nombres
MAYERLIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 MAR 2002

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FONSECA (LA GUAJIRA)

Fecha y lugar de expedición
18 AGO 2020, FONSECA

Firma
Mayerlis Torres P.

Fecha de expiración
11 JUN 2034

0481581520

REGISTRADOR NACIONAL

ICCOL0481581524480O7<<<<<<<<<<
0203188F3406119COL1006713837<5
TORRES<PEINADO<<MAYERLIS<<<<<<

FLORECER

CONTRATO No: 1774 PRESTACION DE SERVICIO COMO FISIOTERAPEUTA
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: MAYERLIS TORRES PEINADO
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Fonseca La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **MAYERLIS TORRES PEINADO** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.006.713.837, domiciliado en Dibulla La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **FISITERAPEUTA** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

FLORECER

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Fonseca La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Dibulla la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
C C No. 1.006.713.837
FISIOTERAPEUTA
CONTRATISTA

FUNDACION FLORECER

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	MAYERLIS TORRES PEINADO
IDENTIFICACION	1.006.713.837
VALOR DEL CONTRATO	$ 10.500.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	Evaluación y Planificación Terapéutica El objetivo es establecer una línea base y metas funcionales realistas.
	Tratamiento y Técnicas Específicas El objetivo es recuperar, mantener o compensar la función física.
	Entrenamiento Funcional y Uso de Ayudas El objetivo es aplicar los logros físicos a las tareas diarias y al movimiento en el entorno.
	Educación, Promoción y Coordinación El objetivo es asegurar la continuidad de la rehabilitación y la inclusión.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
MAYERLIS TORRES PEINADO	Mayerlis Torres P.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006713837
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYERLIS TORRES PEINADO
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4632271464		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994844818

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								HOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006713837	TORRES PEINADO MAYERLIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	100671383	$ 7.500	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

647

FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

DEBE A:
MAYERLIS TORRES PEINADO
C.C 1.006.713.837

LA SUMA DE:
$3.500.000
TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

Por concepto de:

Prestación de servicios en el mes de NOVIEMBRE del 2025, en calidad de FISIOTERAPEUTA, realizadas en la rehabilitación basada en la comunidad.

Atentamente,

No. CUENTA: NEQUI – 3003587232

A NOMBRE DE: MAYERLIS TORRES PEINADO

IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR: 1006713837

Mayerlis Torres P.

FIRMA

648

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 119

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MAYERLIS TORRES PEINADO				
Nit	1.006.713.837-0	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CARRERA 20 No 2 - 21	**Ciudad**	Fonseca - Colombia	2025-12-19	2025-12-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 55bd2b76974ec7a22cec78345f3f082c065ac5562e467924129f63e9f49979f0c09b16789b4fa7ad28b4fa0b24d6516

649

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 119

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MAYERLIS TORRES PEINADO				
Nit	1.006.713.837-0	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CARRERA 20 No 2 - 21	**Ciudad**	Fonseca - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	3,500,000.00	3,500,000.00

Valor en Letras:
Tres millones quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 3,500,000.00

Total Bruto	3,500,000.00
Total a Pagar	3,500,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO FISIOTERAPEUTA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 65bd2b76974ec7e22cec78345f3f082c065ac5562e4679241 2f9f63e9f43979f0c09b16769b4fa7ad28b4fa0b24d6516

MARYELIS ISABEL DAZA BRITO



PERFIL

Terapeuta ocupacional de la Universidad Metropolitana de la ciudad de Barranquilla- Especialista en gerencia en seguridad y salud en el trabajo capacitada para desarrollar su quehacer profesional de manera integral y competente en el área de salud física, salud mental, educativa, social-comunitaria y salud productiva. Considerada una persona ética con calidad humana, responsable, autónoma, dotada con competencias necesarias para identificar, detectar, analizar, evaluar, interpretar, intervenir, gestionar e investigar sobre la naturaleza y las necesidades ocupacionales particulares de los individuos y/o poblaciones que las manifieste. Buscando fomentar el bienestar ocupacional y la calidad de vida de las personas, influyendo de manera positiva en la funcionalidad e independencia en el desempeño ocupacional basado en las expectativas de la persona, la familia y la comunidad.

DATOS PERSONALES

NOMBRE	MARYELIS ISABEL DAZA BRITO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.122.406.932 San Juan del Cesar
FECHA DE NACIMIENTO	03 de septiembre de 1992
LUGAR DE NACIMIENTO	San Juan Del Cesar -Guajira
ESTADO CIVIL	Soltera
CIUDAD	Bello, Antioquia
DIRECCIÓN	Avenida 42b- diagonal 51- 11
TELÉFONO	3113825975
E-MAIL	mayepe92@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

Superiores:

Universidad Metropolitana Ciencias de la Salud
Direccion: Clle 76 N° 42 – 78, Barranquilla.

2011 hasta 2014

Univeridad del area Andina

2018- 2019

Estudios Secundarios:

Institucion Educativa normal Superior
Desde 6° hasra 11°

Estudios Primarios:

Colegio San Jose
Desde 1° hasta 5

Seminarios y Otros

- Seminario I jornada de actualizacion en tecnologia y rehabilitacion. Asistente. duracion 4 horas. Mayo de 2014, Barranquilla.

- Curso de actualización. Guía basada en la evidencia. Universidad Metropolitana. Programa de terapia Ocupacional. Barranquilla, Noviembre 2013.

- Jornada de sensibilización frente a la discapacidad e inclusión social. Universidad Metropolitana. Programa de terapia Ocupacional. Barranquilla, Noviembre 2014.

- Curso de atención a víctimas de violencia sexual – Medellín, Antioquia 2019

- Programa de certificado de Salud Pública. The University of Texas at Arlington And Fundación Universitaria del área Andina. Octubre 12/ 2018 160 horas

- Promoción de la salud. The University of Texas at Arlington And Fundación Universitaria del área Andina. Julio 09/2018 40 horas

- Poblaciones vulnerables a lo largo de la vida. The University of Texas at Arlington and Fundación Universitaria del area Adina. Agosto 20/ 2018 - 40 horas

- Curso de Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST. El centro industrial de mantenimiento integral (SENA). Junio/2019- 50 horas

Experiencia Laboral

- Centro de Neurorehabilitación BLOOM IPS CARGO: Terapeuta Ocupacional. TIEMPO LABORAL: Enero- Actualmente

- Centro de rehabilitación y habilitación luz de esperanza. CARGO: Terapeuta Ocupacional. TIEMPO LABORAL: Enero- Junio 2018

- Instituto de neurociencias aplicadas a la neurorehabilitación INARI CARGO: Terapeuta Ocupacional TIEMPO LABORAL: Octubre- Mayo 2017

- Instituto de Rehabilitación Integral Samuel Ltda. CARGO: Terapeuta Ocupacional TIEMPO LABORAL: Febrero- Junio 2017

- IPS- CAMINEMOS- centro de atención de disfunción física e integral – CARGO: terapeuta ocupacional TIEMPO LABORAL: Febrero –Julio 2015.

- IPS- Reflexiones centro de atención de drogadicción Área: Psicosocial- servicio de terapia ocupacional –cargo: Terapeuta Ocupacional. Tiempo laboral: Octubre-Enero 2015

Referencias Familiares

EDUAR ALFONSO DAZA DAZA. REFERENCIA 1.

Administrador de recursos naturales y renovables
telefono: 3166010477

FELIPE EDUARDO DAZA BRITO REFERENCIA 2,
Medico
Telefono: 3017698697

Referencias Personales

YINA ANDREA DIAZ RIOS, REFERENCIA 1. Fisioterapeuta
Telefono: 3215155266

ANA GABRIEL SUAREZ MENDOZA, REFERENCIA 2. Docente
Telefono: 30174328

MARYELIS ISABEL DAZA BRITO

655

CONTRATO No: 1776 PRESTACION DE SERVICIO COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: MARYELIS ISABEL DAZA BRITO
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Fonseca La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **MARYELIS ISABEL DAZA BRITO** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.122.406.932, domiciliado en Dibulla La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **FISITERAPEUTA** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Fonseca La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Dibulla la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

MARYELIS ISABEL DAZA BRITO
C C No. 1.122.406.932
TERAPEUTA OCUPACIONAL
CONTRATISTA

FLORECER

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	MARYELIS ISABEL DAZA BRITO
IDENTIFICACION	1.122.406.932
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.900.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	Evaluación y Planificación Terapéutica El objetivo es establecer una línea base y metas funcionales realistas.
	Tratamiento y Técnicas Específicas El objetivo es recuperar, mantener o compensar la función física.
	Entrenamiento Funcional y Uso de Ayudas El objetivo es aplicar los logros físicos a las tareas diarias y al movimiento en el entorno.
	Educación, Promoción y Coordinación El objetivo es asegurar la continuidad de la rehabilitación y la inclusión.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
MARYELIS ISABEL DAZA BRITO	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1122406932
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARYELIS ISABEL DAZA BRITO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JUAN DEL CESAR	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CR 4 14SUR-91	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7992700844	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1970032488

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 0	$ 227,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DIAS COT	IBC	COTEACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1122406932	DAZA BRITO MARYELIS ISABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1,423,500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1,423,500	$ 122406893	$ 7,500	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413,300

Planilla Pagada

659

FUNDACION FLORECER B.D.G
NIT: 900778696

DEBE A:

MARYELIS ISABEL DAZA BRITO
C.C 1122406932

LA SUMA DE: $3.300.000
"TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS" M/C"

Por concepto de pago de PRESTACION DE SERVICIO como Terapeuta Ocupacional en el mes de NOVIEMBRE 2025. Consignar en la cuenta de ahorro **N. 72450898539 BANCOLOMBIA.**

Atentamente,

Maryelis Daza B.
Maryelis Daza Brito
C.C 1122406932
Terapeuta Ocupacional

660

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 127

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MARYELIS ISABEL DAZA BRITO				
Nit	1.122.406.932-7	**Teléfono**	(605) 0000000 - Ext. 000		
Dirección	CARRETA 4TA # 14 SUR 91 BARRIO FORERO	**Ciudad**	Fonseca - Colombia	2025-12-19	2025-12-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	3,300,000.00	3,300,000.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 3,300,000.00

Total Bruto	3,300,000.00
Total a Pagar	3,300,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO TERAPEUTA OCUPACIONAL CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolucion 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 25723571320c599a57aee285f567d953717a9be71344ed5540e6be6e9b9e7ee90e881abc49d599c6f1a5ff708beacc81

CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA

Médico egresado de la Facultad de Medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, seccional Santa Marta. Especialista en Cirugía Ortopédica y Traumatología de la Universidad de Oriente de la República Bolivariana de Venezuela.

La disciplina, organización, compromiso y sentido humanitario presente en cada una de mis actividades han sido determinantes desde el inicio de mi formación profesional y constituyen actualmente, en el ejercicio de mi profesión, características fundamentales tanto para trabajar en equipo como para tomar decisiones de forma independiente y orientar grupos de trabajo.

Tengo altas expectativas de poner al servicio de personas, entidades y proyectos competitivos los conocimientos y experiencias adquiridos, así como la disciplina, seriedad y dedicación que me caracterizan.

Dejando por preámbulo lo antedicho dejo a su consideración mi curriculum vitae.

PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS : ***CARLOS ANDRÉS MONTERO MARULANDA***
LUGAR Y FECHA DE
NACIMIENTO : *Fonseca (La Guajira), Septiembre 22 de 1983.*
DOCUMENTOS : *Cédula de Ciudadanía No 17.958.599 de Fonseca*
Tarjeta Profesional No 0318.
DOMICILIO : *Carrera 17 No 12–15, Distracción (La Guajira).*
TELEFONOS : *Móvil 3104781261*
CORREO ELECTRONICO: c_moma@hotmail.com

ACADEMICOS

ESTUDIOS DE PREGRADO

TITULO OBTENIDO : *MÉDICO GENERAL*

INSTITUCION : *Universidad Cooperativa de Colombia. Santa Marta*

FECHA TERMINACIÓN : Diciembre de 2008

OBTENCIÓN DEL TÍTULO : Diciembre 4 de 2009

ESTUDIOS DE POSTGRADO

INSTITUCION : *Universidad de Oriente UDO, Republica de Venezuela*

FECHA TERMINACIÓN : Diciembre de 2015

OTROS ESTUDIOS

- *"IV SIMPOSIO MULTIDISCIPLINARIO LIQUIDOS ELECTROLITOS Y SUS ALTERACIONES", INTENSIDAD HORARIA 10 HRS, FECHA 09 DE JUNIO DE 2006, LUGAR DE REALIZACIÓN SANTA MARTA MAGDALENA.*

- *"1ER. CONGRESO DE ACTUALIZACION MEDICA COSTA CARIBE", INTENSIDAD HORARIA 16 HORAS, FECHA 14 Y 15 DE OCTUBRE DE 2005, LUGAR DE REALIZACIÓN SANTA MARTA MAGDALENA.*

- *"SEMINARIO DE ACTUALIZACION DE LAS GUIAS OFICIALES DE ACORL PARA EL MANEJO DE LAS PATOLOGIAS MAS FECUENTES EN OTORRINOLARINGOLOGIA" INTENSIDAD HORARIA 10 HORAS, FECHA 20 OCTUBRE DE 2007, LUGAR DE REALIZACION SANTA MARTA MAGDALENA.*

- *"IX CONGRESO DE URGENCIAS Y ACTUALIZACION MEDICA COSTA CARIBE" INTENSIDAD HORARIA 80 HRAS. FECHA 23, 24 Y 25 DE JUNIO DE 2006*

  LUGAR DE RELIZACION SANTA MARTA MAGDALENA.

- *"I SIMPOSIO VENTILACION MECANICA" FECHA 7 DE ABRIL DE 2006 LUGAR DE REALIZACION SANTA MARTA MAGDALENA.*

- *"5TO SIMPOSIO DE CARDIOLOGIA " FECHA 3 Y 4 DE AGOSTO DE 2007 LUGAR DE REALIZACION SANTA MARTA MAGDALENA*

- *"SEMINARIO DE ACTUALIZACIÓN DE LAS GUÍAS OFICIALES ACORL DEL MANEJO DE LAS PATOLOGÍAS MAS FRECUENTES EN OTORRINOLARINGOLOGÍA" FECHA DE TERMINACIÓN 20 DE OCTUBRE DE 2007. SANTA MARTA.*

- *"PRIMER SIMPOSIO DE PEDIATRIA" FECHA 25, 26 Y 27 DE MAYO 2007 LUGAR DE*

  REALIZACION, SANTA MARTA MAGDALENA . INTENSIDAD HORARIA 16 HRAS

- *"VII SIMPOSIO DE ACTUALIZACION EN REHABILITACION CARDIOVASCULAR" VALLEDUPAR 25 SEPTIEMBRE DE 2009 , INTENSIDAD HORARIA DE 6 HORAS .*

- *"DIPLOMADO DE MANEJO Y ACTUALIZACIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS A.C.L.S.-B.L.S." FECHA TERMINACIÓN 19 DE JUNIO DE 2010. INTENSIDAD HORARIA 120 HORAS. BARRANQUILLA.*

- *"57º CONGRESO NACIONAL DE LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE CIRUGIA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA" DEL 7 AL 9 DE OCTUBRE DE 2015, VALENCIA*

LABORALES

- *E.S.E. Hospital Rosario Pumarejo De Lopez. Médico Interno. Tiempo: Del 1° de Diciembre de 2008 al 1° de Diciembre de 2009.*
- *E.S.E. Sur Oriente de San Sebastián (Cauca). Cargo: Médico rural. Tiempo: Del 15 de noviembre de 2009 al 3 de febrero de 2010.*
- *E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Pilar de Barrancas (La Guajira). Cargo: Médico General. Tiempo: Del 15 de febrero de 2010 a la fecha.*
- *E.S.E. Hospital Santa Rita de Cassia de Distracción (La Guajira). Cargo: Médico General. Tiempo: Del 6 de abril de 2010 a la fecha*
- *E.S.E. Hospital San Agustín de Fonseca (La Guajira). Cargo: Médico General. Tiempo: Del 26 de Septiembre de 2010 a la fecha*
- *COOMEVA EPS. Fonseca (La Guajira). Cargo: Médico General. Tiempo: de Octubre de 2011 a Enero de 2013.*

REFERENCIAS

Considero que pueden dar fe de mis calidades y desempeño las siguientes personas:

- *DIEGO MONTERO MARULANDA. Contador Público. 3002057308*
- *SIGEN MARULANDA. Administrador de Empresas. 3002057037.*
- *WILMER MARTINEZ CAICEDO. Bacteriólogo. 3106152834*
- *ROSANA CAICEDO SUÁREZ. Abogada. 3112303061.*

Agradezco la atención prestada a la lectura de mi currículum vitae y estaré atento a los requerimientos que a bien tenga hacer como soportes del mismo.

CARLOS ANDRÉS MONTERO MARULANDA
Ortopedista

664

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17958529

MONTERO MARULANDA
APELLIDOS

CARLOS ANDRES
NOMBRES

Carlos Andres M
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1983
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

29-OCT-2001 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-4800700-68100052-M-0017958529-20020111 03050 02010A 01 101266266

665

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 10 de Diciembre de 1.953 del Ministerio de Educación Nacional.

Certifica que

Carlos Andrés Montero Marulanda

CEDULA DE CIUDADANIA Nº 1.7[illegible]6.539 DE P[illegible]SETA

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

MÉDICO

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Santa Marta, el día 4 de diciembre de 2009.

Rector

Decano de Facultad

Director Seccional

Secretario General

Registro y Diplomas

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 65

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA: MEDICINA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 18204610000470011100

FECHA: 4 DE DICIEMBRE DE 2009

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - SANTA MARTA

En atención a que CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA

con cédula de ciudadanía No. 17,958,529 de FONSECA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de MEDICO

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta

No. 09 en sesión del día 9 de NOVIEMBRE de 2009

Para constancia se suscribe por:

CESAR PEREZ GARCIA
Rector

OMAR VARGAS VARGAS
Director Seccional

EDUARDO BARRENECHE BAUTE
Decano Facultad

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario General

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

UNIVERSIDAD DE ORIENTE

DEL NUEVO INSTITUTO DE ROMERO
MATRIZ

Por cuanto el ciudadano

CARLOS ENRIQUE PEREZ MARCANO

Portador de la cédula de identidad N° [illegible] y pasaporte N° [illegible], ha dado cumplimiento a los requisitos y formalidades exigidos por la Universidad, en nombre de la República y por autoridad de Ley, le otorga el grado de:

ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

En fe de lo cual firma el presente título en unión del Secretario y del Decano del Núcleo de BOLIVAR. En Ciudad Bolívar a los veintitrés días del mes de febrero de mil novecientos

Secretario

Decano

Inscrito en el folio N° 105/78 del libro respectivo.

668

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
RECTORADO
COORDINACION GENERAL DE CONTROL DE ESTUDIOS

ACTA DE GRADO

Quien suscribe, **DRA. MILENA BRAVO DE ROMERO**, [illegible] DE ORIENTE, [illegible] de Estudios, [illegible] 298, Folio 108756, cuyo tenor es el siguiente: **REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA. UNIVERSIDAD DE ORIENTE-ACTA DE GRADO.** En Cumaná a los **veinticinco** días del mes de **febrero** del año **dos mil dieciséis**. Años: 205° y 157°. Reunidos en el Núcleo, el (la) Rector (a), el (la) Secretario (a), los Directores y los Profesores de las Escuelas concurrentes con el fin de proceder en acto público y solemne al conferimiento del título de **ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA**, al (la) (los) ciudadano (a): **CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA**, natural de la **República de Colombia**, [illegible] de la cédula de identidad N° [illegible] 84.587.017 y pasaporte N° AR659702 y de 32 [illegible] Cuerpo Rectoral reunido en la [illegible] solicitó. Previo el juramento de ley [illegible] reglamentarias de estilo y procedimientos, en nombre de la República, por la autoridad de la ley, le confirió el título de **ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA**, le impuso la medalla de grado y le hizo entrega del diploma correspondiente. Para constancia se levanta la presente acta que firman, el (la) Rector (a) (fdo) **MILENA BRAVO DE ROMERO**, el (la) Secretario (a) **JOSÉ GERÓNIMO MARCANO** el (la) graduado (a) **CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA**. Esta certificación se expide a solicitud de [illegible] interesada en Cumaná a los [illegible] veintisiete días del mes de **abril** del año dos mil diecise[illegible] Años: 206° de la Independencia y 157° de la Federación.

Dra. MILENA BRAVO DE ROMERO
RECTORA

Quien suscribe, **JOSÉ GERÓNIMO MARCANO**, [illegible] SECRETARIO DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE, CERTIFICA: Que la firma que antecede corresponde a la Dra. **MILENA BRAVO DE ROMERO** quien ejerce el cargo de **RECTORA** de esta [illegible] Oriente Estado [illegible] Bolivariana de Venezuela. Años: 206° y 157°

JOSÉ GERÓNIMO MARCANO
SECRETARIO

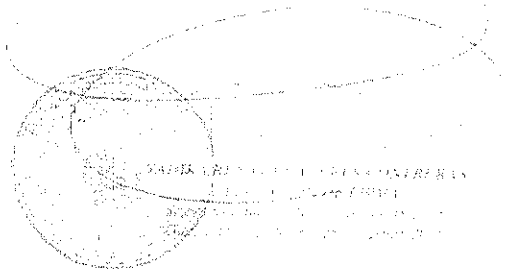
Refrendado
Folio





Se certifica la firma que antecede de la señorita DRA. MILENA BRAGA DE ROMERO quien actúa en su calidad de RECTORA DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE









No. 00050710

No.00050710 Sello No.

VENEZUELA

NORA MERCEDES IBRAHIM FERRER

ABOGADO DE OBRA

TIPO DE ACTUACION: OFICINAS CONSULARES

MPPRE-SSBD705154A5BA5UB01

Scanned by TapScanner

671

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No

015676 26 AGO 2020

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidacion

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 017562 del 27 de diciembre de 2019

CONSIDERANDO

Que CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA, ciudadano colombiano identificado con cédula de ciudadanía No. 17958529, presentó para su convalidacion el título de ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA otorgado el 25 de febrero de 2016, por la institución de educación superior UNIVERSIDAD DE ORIENTE, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. 2020-EE-088459

Que el convalidante adjunta copia del título de MÉDICO, otorgado el 4 de diciembre de 2009 por la UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, COLOMBIA

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educacion superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 24°, paragrafo 4 de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019 para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece "La solicitud de convalidación de títulos de pregrado y posgrado del área de la salud se surtirá exclusivamente bajo el criterio de evaluación académica."

La convalidación de títulos de educación superior es una actuación administrativa que se desarrolla especialmente con arreglo a los principios del debido proceso, buena fe y moralidad en virtud de los cuales se impone i) adelantar el procedimiento de conformidad con las normas establecidas en la Constitución y la ley, ii) presumir el comportamiento leal y fiel de los particulares en el ejercicio de sus derechos y deberes y iii) asumir que todas las personas honran su obligación de actuar con rectitud, lealtad y honestidad

El tramite de convalidacion de títulos se encuentra regido por la Ley 1437 de 2011, la Ley 30 de 1992, la Ley 1753 de 2015, el Decreto 5012 de 2009 y la Resolucion 010687 del 09 de octubre de 2019, regulación que conlleva la realizacion de un análisis legal y academico de todos los documentos aportados por los solicitantes de convalidacion, aspecto que revela su carácter eminentemente documental, sin que sea posible verificar la adquisición y desarrollo de competencias, conocimientos, aptitudes, actitudes, habilidades y destrezas prácticas en un escenario real, debido a la ausencia de un examen teórico-práctico legalmente vinculante dentro del proceso de convalidacion, de tal suerte que para el caso de los títulos de especializaciones médico quirúrgicas, es materialmente imposible asegurar la idoneidad de quienes soliciten la convalidacion de sus títulos

El Ministerio de Educación Nacional ha desplegado un papel activo con miras a verificar, con apoyo de los informes de la Federación Médica Venezolana (FMV), la Academia Nacional de Medicina, el Observatorio Venezolano de Salud y la Comisión Interamericana de Derechos

015676 26 AGO 2020

Humanos, las condiciones de calidad de los programas de pregrado y posgrado en salud ofertados en Venezuela, frente a lo certificado documentalmente, sin embargo, dichos esfuerzos han resultado infructuosos debido a la nula respuesta institucional, lo cual limita nuevamente el campo de acción del proceso de convalidación a la verificación de documentos, que si bien se reputan verdaderos debido a la gravedad de juramento con la que son presentados y a la presunción de buena fe y moralidad, no permiten llegar a la certeza sobre los hechos que se alegan.

Bajo las anteriores consideraciones, el Ministerio de Educación Nacional centro del proceso de convalidación de títulos, continuará adelantando las gestiones necesarias de verificación de la formación de quienes han adquirido sus títulos de educación superior en Venezuela, con las limitaciones legales anteriormente expuestas y con la finalidad de proteger dentro de la orbita de sus funciones, los derechos de la colectividad, la salud e integridad física y mental de su población.

Que en virtud de los artículos 17 y 18 de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019 uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras es el de Evaluación Académica. En el referido precepto normativo se lee lo siguiente. "Criterio aplicable al proceso de convalidación mediante el cual la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES o el órgano evaluador que el Ministerio de Educación Nacional designe para el efecto, estudia, valora y emite un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional que permita o niegue la convalidación del título." (...) "El presente criterio tiene como finalidad estudiar, valorar y emitir un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional que permitan o nieguen la convalidación del título a través de un análisis técnico integral en el que se evalúan aspectos como: i) contenidos, ii) carga horaria de programa académico, iii) duración de los períodos académicos, y iv) modalidad. (...) La evaluación académica también resulta procedente para: i) determinar con certeza el nivel académico o de la formación obtenida, ii) establecer la denominación del título a convalidar, iii) establecer el área y núcleo básico del conocimiento, de acuerdo con la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior - SNIES o el que haga sus veces, iv) aclarar evaluaciones académicas, anteriores o presentes, que sean contrarias respecto de títulos con la misma denominación; o, v) establecer la existencia de diferencias o similitudes entre títulos obtenidos por un mismo solicitante, en virtud de programas que otorguen doble titulación del mismo nivel de formación."

Que el día 14 de julio de 2020 los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es reconocido como ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALISTA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA, otorgado el 25 de febrero de 2016 por la UNIVERSIDAD DE ORIENTE VENEZUELA a CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA, ciudadano colombiano, identificado con cedula de ciudadanía No. 17 958 529, como ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO - La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO. - La convalidación a cargo del Ministerio de Educación Nacional y la autorización para el ejercicio profesional a cargo de los Colegios o Agremiaciones Profesionales

corresponden a trámites de diferente naturaleza, el primero orientado al reconocimiento de efectos académicos de un título de educación superior conferido en el exterior y el segundo referido a la inscripción del profesional en los registros públicos mediante los cuales se le habilita para su ejercicio profesional, en consecuencia, la decisión de convalidar un título no conlleva la autorización para el ejercicio profesional.

ARTÍCULO TERCERO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 de 2011

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C.

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

GERMAN ALIRIO CORDON GUAYAMBUCO

Proyectó: Liliana Gómez Estupinan - 1 de agosto de 2020
Revisó: Paul Andres Sayago Perras
Aprobó: GERMAN ALIRIO CORDON GUAYAMBUCO

674

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 – Artículo 63

C1795852900005873

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(la) doctor(a) **CARLOS ANDRÉS MONTERO MARULANDA**, identificado(a) con C.C. No. 17958529 y T.P. o R.M. No. 44 318/2010 del(a) Secretaria Departamental de Salud de la Guajira, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones quese encuentren vigentes en dicho momento.

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el miércoles 02 septiembre 2020 a solicitud del(a) interesado(a).

GERMÁN GAMARRA HERNÁNDEZ
Presidente

675

CONTRATO No: 1756 PRESTACION DE SERVICIO COMO ORTOPEDISTA
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($9.400.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Dibulla La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA** identificado con Cédula de Ciudadanía número **17.958.529** domiciliado en Dibulla La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **ORTOPEDISTA** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO**: El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES**: El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN**. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Dibulla La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Dibulla la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA
C C No. 17.958.529
ORTOPEDISTA
CONTRATISTA

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA:	**CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA**
IDENTIFICACION	**17.958.529**
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.400.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	Realizar valoraciones para diagnosticar, tratar, prevenir y rehabilitar lesiones y enfermedades del sistema musculoesquelético. Esto incluye huesos, articulaciones, ligamentos, tendones y músculos
	.
	.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA	

miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
ERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
529	CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA	calle 14 # 16 - 25	3104781261	cmonteroct@gmail.com	
SE ANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
endiente		LA GUAJIRA	FONSECA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-11	2025-11	I	01/12/2025	91721544	TOTAL A PAGAR	
					$2.938.200	

UBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Sanitas EPS	800251440-6	1.150.000	0		0		0	0	0	0	1.150.000	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Colpensiones	900336004-7	1.472.000	0	0	46.000	46.000	0	0		1.564.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
Positiva Seguros	860011153-6	224.200				224.200	0	0	224.200			2.242	224.200	1

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

ALES PARAFISCALES

ra	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
	0	0	0
ICBF			
	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	1.150.000	1.150.000
Pensión	1	1.564.000	1.564.000
Riesgos Laborales	1	224.200	224.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.938.200	2.938.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
ERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
529	CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA	calle 14 # 16 - 25	3104781261	cmonterool@gmail.com	
SE ANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ndiente		LA GUAJIRA	FONSECA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-11	2025-11	1	01/12/2025	91721544	TOTAL A PAGAR	
					$2.938.200	

E						INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
res	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
RLOS ANDRES	59	0			N																	25-14	9.200.000	1.472.000	0	0	46.000	46.000	EPS005	9.200.000	1.150.000	14-23	9.200.000	3	224.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

679

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 130

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MONTERO MARULANDA CARLOS ANDES				
Nit	17.958.529-8	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CALLE 14 No 16 25	**Ciudad**	Distracción - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORTOPEDISTA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 7e36bfb5c18a2d64d2c55a5e1c2354062d06f5a6bf4ba3841861848d00173fc6a19c08d92a500e77429a2160a92b44b4

680

FUNDACION FLORECER BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 130

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MONTERO MARULANDA CARLOS ANDES				
Nit	17.958.529-8	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CALLE 14 No 16 25	**Ciudad**	Distracción - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORTOPEDISTA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 7e36bfb5c18a2d64d2c55a5e1c2354062d06f5a6bf4ba3641861846d00173fc6a19c08d92a500e77429a2160a92b44b4

681

FUNDACION FLORECER
NIT. 900.778696-1

DEBE A:

CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA
C.C. 17.958.599

CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (4.700.000)

POR CONCEPTO: prestación de servicios EN EL PROGRAMA DE REHABILITACION DE DIBULLA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025

ATENTAMENTE

CARLOS ANDRES MONTERO MARULANDA
C.C. 17.958.599

682

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 130

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	MONTERO MARULANDA CARLOS ANDES				
Nit	17.958.529-8	**Teléfono**	(000) 0000000 - Ext. 000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CALLE 14 No 16 25	**Ciudad**	Distracción - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

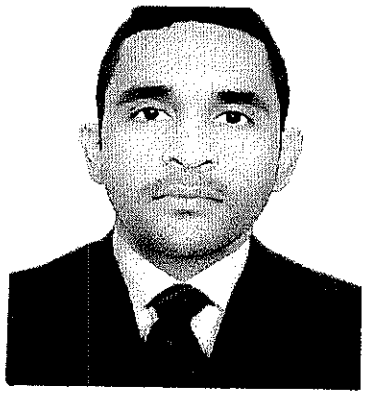
Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO ORTOPEDISTA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 7e36bfb5c18a2d64d2c55a5e1c2354062d06f5a6bf4ba384186184 8d00173fc6a19c08d92a500e77429a2160a92b44b4

DIDIER RAMIRO REY TIRADO.

Especialista En Pediatría
Carrera 7 calle 16 – 80 Piso 3
Riohacha (La Guajira)
Celular 320 844 95 46
didieramiro@hotmail.com Riohacha – La Guajira



Soy una persona con habilidad para adaptarme a situaciones adversas, con facilidad para relacionarme con diferentes tipos de personas, cumplo con mis responsabilidades, proactivo y ordenado, me actualizo constantemente con los avances de mi profesión, Tengo trato humano con mis pacientes y una vocación constante por seguir investigando y aprendiendo nuevos conceptos.

DATOS PERSONALES	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC. 1.118.834.264 De RIOHACHA
FECHA DE NACIMIENTO	8 de noviembre de 1990
LUGAR DE NACIMIENTO	Riohacha, La Guajira
ESTADO CIVIL	Casado
PROFESION	Médico Pediatra
RESOLUCION DE ESPECIALISTA	018696 / 2022
RESOLUCION DE MEDICO GENERAL	441365 / 2015
DIRECCIÓN	Carrera 7 # 16 – 80, piso 3.
EDAD	33 AÑOS
E-MAIL	didieramiro@hotmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

Básica Primaria: Jardín Infantil María Montessori
Riohacha – La Guajira (2000)

Estudios Secundarios: Colegio de Bachillerato Sagrado Corazón de Jesús
Bachiller Académico
Riohacha – La Guajira (2007)

FORMACIÓN PROFESIONAL

Universitarios: Universidad del Sinú. Elías Bechara Zainum
Seccional Cartagena
Medicina
Cartagena – Bolívar (2013)

Universitarios: Universidad del Zulia
Especialista en Pediatría
Maracaibo, Venezuela
Finalización 31 de Marzo 2022

Idioma Extranjero: INGLES
Instituto SUMMIT.
Cartagena - Bolívar (2012)

OTROS ESTUDIOS

Cursos y seminarios:

Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
Fundación Nuestra señora de la esperanza Duración: 48 Horas
Fecha de vencimiento: 18/11/25

Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional Resolución 3100 / 2019
Fundación Nuestra señora de la esperanza Duración: 48 Horas
Fecha de vencimiento: 20/11/25

Actualización En Advance Cardiac Life Support (Acls)
Fundación Nuestra señora de la esperanza
DURACION: 120 horas
Fecha de vencimiento: 16/08/25

Actualización En Basic Life Support (Bls)
Fundación Nuestra señora de la esperanza
DURACION: 48 horas
Fecha de vencimiento: 14/08/25

Curso en Manejo Integrado de la Desnutrición Aguda, Moderada y Severa en niños y niñas de 0 a 59 meses.
Fundación Nuestra señora de la esperanza Duración: 48 Horas
Fecha de vencimiento: 10/05/25

1er Entrenamiento Regional de Primeros Auxilios Emocionales y Salud Mental
Malteser Internacional, Fundación Cambia Caritas
Riohacha, Noviembre 29 de 2022
Intensidad Horaria 7 Horas

Atención integral a victimas de violencia sexual y de genero
Quirón entrenamiento en salud S.A.S
Agosto 09 de 2022
Intensidad Horaria 80 Horas

Promotor En Lactancia Materna
Lacta Luz (Certificación Internacional)
29 De Julio – 30 De Julio De 2020
Intensidad Horaria 20 Horas

Consejería En Lactancia Materna
Lacta Luz (Certificación Internacional)
31 De Julio – 1 De Agosto De 2020
Intensidad Horaria 40 Horas
Curso De Complementación Alimentaria Y Conducta Alimentaria
Posgrado De Pediatría Hospital De Niños.
03 de Septiembre - 05 De Septiembre 2019
Duración: 20 Horas

Curso De Actualización En Desarrollo Infantil Posgrado De Pediatría Hospital De Niños.
15 de Febrero - 16 De Febrero De 2021.
Duración: 20 Horas

Curso De Primeros Auxilios Psicológicos Programa De Lactancia Materna (LACTALUZ).

14 De Mayo De 2021.

Duración: 6 Horas

Curso Teórico- Práctico De Inyectología

(Cartagena, Bolívar–Abril De 2008)

Universidad Del Sinú; Duración 5 H.

Curso Teórico- Práctico De Nudos Y Suturas.

(Cartagena, Bolívar– Julio De 2008)

Universidad Del Sinú; Duración 6 H.

I Jornada De Actualización En URGENCIAS MÉDICAS

(Barranquilla, Atlántico – Octubre De 2011)

CLINICA DEL CARIBE DE BARRANQUILLA

Duración 8 Horas

III Simposio Udeceista De Actualización Médico – Científica.

(Cartagena, Bolívar– Octubre De 2012)

Universidad De Cartagena.

I Simposio Itinerante De Médicos Generales Colombianos.

(Cartagena, Bolívar – Abril 2013)

Duración 6 Horas

Taller De AIEPI CLINICO

(Uribia, La Guajira – Enero De 2014)

Duración 40 Horas

Taller Para Cualificar Al Talento Humano En Asesoría Para Prueba Voluntaria En VIH
(Riohacha, La Guajira - Octubre De 2014)
Duración 16 Horas

Inducción Al Servicio Social Obligatorio
Duración 60 Horas
VIRTUAL

Enfermedades Transmitidas Por Vectores (DENGUE Y CHIKUNGUNYA)
Duración 30 Horas
VIRTUAL

Congresos:

V Jornada regional de pediatría y I encuentro de nutrición comunitaria.
(Riohacha, La Guajira – Del 17 Al 18 De Noviembre De 2023)
SOCIEDAD COLOMBIANA DE PEDIATRIA
Duración 13 Horas.

V Congreso Medico Nacional De Actualización En Urgencias.
(Valledupar, Cesar – Del 16 Al 18 De Octubre De 2010) Universidad Del Magdalena.
Duración 23 Horas.

III Congreso Regional Caribe Medicina Interna Y VII Congreso Seccional Morrosquillo Cardiología.
(Montería, Córdoba – Del 20 Al 21 De Mayo De 2011).
Asociación Colombiana De Medicina Interna

I Congreso IV Simposio De Ginecología Y Obstetricia. (Cartagena, Bolívar–Del 28 Al 29 De Septiembre De 2012). Universidad Del Sinú; Duración 13 Horas.

Iv Congreso Regional Y Xxiii Congreso Local De Medicina Interna Capitulo Costa Atlantica. (Cartagena, Bolivar – 21 Y 22 De Abril De 2012). Asociación Colombiana De Medicina Interna.

XX Congreso Multidisciplinario De La Academia De Medicina Del Zulia. Dr. Sergio Aquiles Osorio Morales (Maracaibo, Zulia – 24 Al 26 De Noviembre De 2021).

Publicaciones:

Contenido Energético Del Calostro De Madres Desnutridas Por Crematocrito.

Indicadores Temprano Para Diagnostico De Dengue Con Signos De Alarma En Niños.

EXPERIENCIA LABORAL

I.P.S.I OUTTAJIAPULEE

Cargo: Medico Servicio Social Obligatorio

Inicio de labores: Enero 20 de 2014 – Marzo 11 de 2015

Jefe inmediato: DRA. AURORA BRUZON (SUBDIRECTORA CIENTIFICA)

Teléfono: 3004412932

URIBIA - LA GUAJIRA

CLINICA DE ESPECIALISTAS GUAJIRA

CARGO: Medico General. (Área hospitalización.)

Inicio labores: Enero 24 de 2015 – julio de 2015

Jefe inmediato: DRA. LEYDI PEÑA (SUBGERENTE CIENTIFICA)

Teléfono: 3102095268

MAICAO - LA GUAJIRA

I.P.S.I A>INMAJAA WAYUU

CARGO: Medico General. (Consulta externa)

Inicio labores: Marzo 12 de 2015 – MAYO DE 2016

Jefe inmediato: DRA. JUANA CORDERO MOSCOTE (GERENTE)

Teléfono: 3045388911

RIOHACHA - LA GUAJIRA

SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO

CARGO: Medico General. (UCI NEONATAL Y PEDIATRICA)

Inicio labores: Mayo 12 de 2016 – enero de 2019

Jefe inmediato: DRA. MARCELA ZAMBRANO (GERENTE)

Teléfono: 3017881375

I.P.S.I KOTTUSHI SAO ANA>A

CARGO: Medico General. (Consulta externa)

Inicio labores: JULIO 05 de 2018 – Diciembre de 2018

Jefe inmediato: YESSICA FRANCO (COORDINADORA)

Teléfono: 300 8862872

MAICAO - LA GUAJIRA

HOSPITAL DE NIÑOS II DE MARACAIBO

CARGO: Médico Residente

Inicio labores: enero 04 de 2019 – enero 04 de 2022
Jefe inmediato: Mervin Chávez (COORDINADOR DE COMITÉ ACADEMICO)
Teléfono: 0414 638 8766
MARACAIBO – VENEZUELA

IPS PEDIATRICA PASTOR Y MARIA
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: Octubre 03 de 2022 – Actualidad
Jefe inmediato: MARIBEL VASQUEZ (GERENTE)
RIOHACHA – LA GUAJIRA

IPSI ANASHIWAYA
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: Noviembre 01 de 2022 – Actualidad
Jefe inmediato: JUANA BERMUDEZ (GERENTE)
Teléfono: 322 681 9261
RIOHACHA – LA GUAJIRA

FUNDACION APORTA TU GRANITO IPS.
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: AGOSTO de 2023 – DICIEMBRE DE 2023
Jefe inmediato: DR. OSCAR YAMIN (GERENTE)
Teléfono: 315 749 1796
RIOHACHA – LA GUAJIRA

FUNDACION FLORECER IPS.
CARGO: MEDICO PEDIATRA
Inicio labores: OCTRUBRE de 2023 – Actualidad
DIBULLA – LA GUAJIRA

REFERENCIAS PERSONALES

DAILETH KATHERINE OLIVELLA SIERRA

MEDICO PEDIATRA

320 922 6462

EDWIN HUBELIN ALMENAREZ

PEDIATRA

318 350 1140 – 315 852 2877

REFERENCIAS FAMILIARES

DIDIER HUMBERTO REY RODGERS

ARQUITECTO

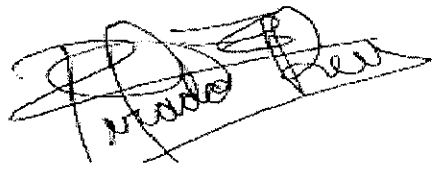
315 844 6902

ANGELA CECILIA ROYS TIRADO

ABOGADA

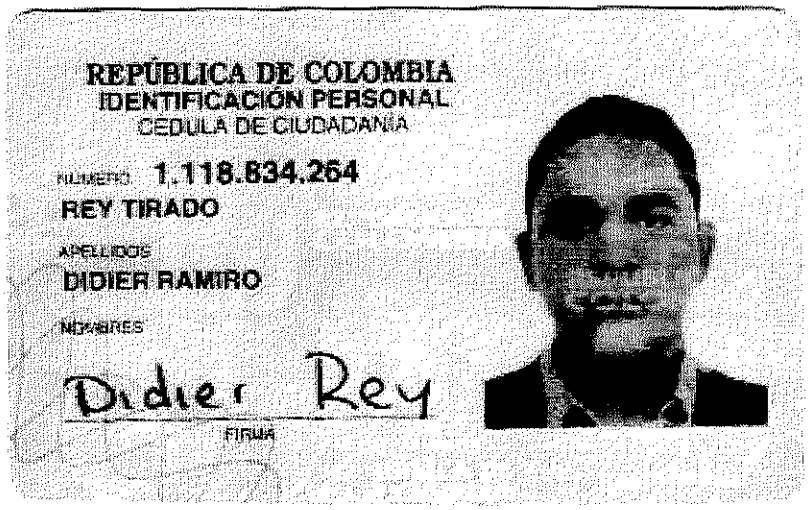
300 876 3619

Certifico que todas las respuestas e información anotadas por mí en la presente Hoja de Vida son veraces, y puedo mostrar certificaciones cuando me sean solicitadas. (C.S.T. Art. 62 Numeral 1) Régimen Laboral Colombiano.



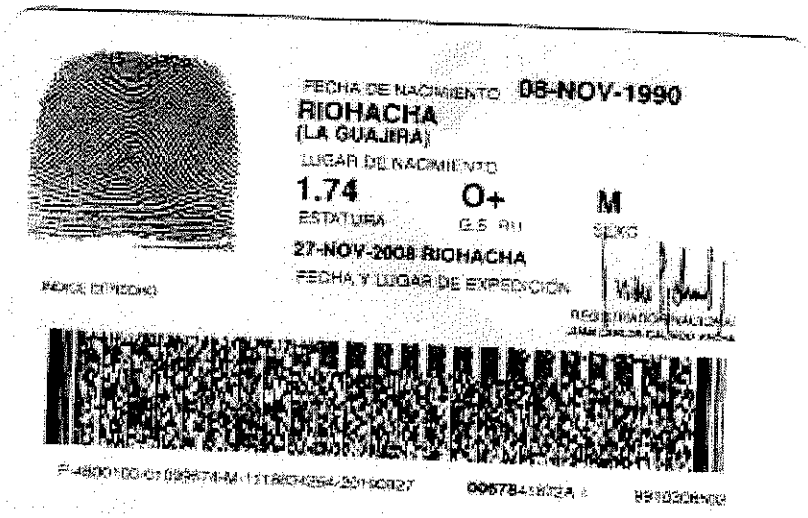
DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.c. 1.118.834.264 De Riohacha – La Guajira



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.118.834.264
REY TIRADO
APELLIDOS
DIDIER RAMIRO
NOMBRES
Didier Rey
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1990
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-NOV-2008 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm

Didier Ramiro Rey Tirado

Médico

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

UNIVERSIDAD DEL SINU
Elías Bechara Zainúm
Fundada en 1974

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA

ACTA DE GRADO N° 58

En la ciudad de Cartagena a los Veinte (20) días del mes de Diciembre de dos mil trece (2013), se realizó la graduación Colectiva en Ceremonia Solemne a solicitud del Director de la Escuela de Medicina a la Rectoría, quien autorizó el acto, mediante Resolución Nº 053 del 16 de Diciembre de 2013 por medio de la cual, otorga de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Institución, el título de **MÉDICO** al Estudiante **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** portador (a) de la Cédula de Ciudadanía Nº. 1.118.834.264 expedida en Riohacha (La guajira) a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de la profesión de **MÉDICO** según las disposiciones vigentes.

Para constancia se firma la presente acta.

ROLANDO BECHARA CASTILLA
Rector

CLAUDIA PARDO SCHOTBORGH
Secretaria General

LAZARO PEREZ ESTARITA
Director Escuela de Medicina (e)

SECCIONAL CARTAGENA

0002731

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

695

Resolución Nº 0 2 5 - 7

Por la cual se concede una autorización para el ejercicio profesional

EL SECRETARIO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE LA GUAJIRA, en cumplimiento al Decreto Número 1875 de agosto 3 de 1994 disposiciones concordantes y el Decreto Nº 059 del 26 de abril de 2005 y

CONSIDERANDO:

Que el ciudadano **DIDIER RAMIRO REY TIRADO**, identificado con la cedula de ciudadania **No. 1.118.834.264** expedida en Riohacha – La Guajira, ha solicitado autorización del ejercicio profesional como **MÉDICO**, según título que le otorgó **LA UNIVERSIDAD DEL SINU**, de la ciudad de Cartagena, mediante acta de grado No. 58 de fecha 20 de Diciembre de 2013

Que dicho titulo se encuentra registrado en el folio No. 061 del libro 3 del dia 20 de Diciembre del 2013, en la Secretaria General de **LA UNIVERSIDAD DEL SINU.**

Que el mencionado profesional, cumplió con el Servicio Social Obligatorio en la **IPSI OUTAJIAPULEE** en el Municipio de Uribia, durante el tiempo comprendido desde el 20 de Enero de 2014 hasta el 20 de Enero del 2015

Que en mérito de lo antes expuesto este despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO- Autorizar al ciudadano **DIDIER RAMIRO REY TIRADO**, identificado con la cedula de ciudadania **No. 1.118.834.264** expedida en Riohacha – La Guajira, para ejercer la Profesión como **MÉDICO** en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO.- Para poder ejercer la profesión en la zona geográfica diferente a donde se autorizó el titulo o certificado la persona debera inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar, con el fin de ejercer el control y vigilancia

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Riohacha, capital del Departamento de la Guajira a los 17 MAR 2015

GONZALO FRANCISCO ARAUJO DAZA
Secretario de Salud de La Guajira.

Reviso. Leslie Bruzon Pertuz - Profesional Especializado Area Inspeccion Vigilancia y Control
Reviso. Oficina Juridica
Proyectó: Lilibeth Contreras - Oficina Inspeccion, Vigilancia y Control

696

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1118834264

APELLIDOS Y NOMBRES
REY TIRADO
DIDIER RAMIRO



PERTENECE AL EJERCITO DE

1ª LÍNEA 2ª LÍNEA 3ª LÍNEA
01-DIC 01-DIC 01-DIC
2020 2030 2040

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 18-FEB-2009

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público que [illegible] en los siguientes casos:
   - [illegible]
   - Ingresar a la escuela de formación
   - Tomar posesión de un cargo público
   - Obtener grado de bachiller en los establecimientos oficiales de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas, no demorarse presentarse a su incorporación, sobre inmediata presentación inmediata en la unidad indicar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

EJ ELE 033

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MINISTERIO DE PROTECCIÓN SOCIAL
INSCRIPCIÓN DE PROFESIONALES

DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. No. 1.118.834.264
MEDICO
INSCR. No. 1365 2015/03/17

Secretario Departamental de Salud



TODOS POR UN NUEVO PAÍS

44 1365/2015
Registro No.

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

Profesión u Ocupación
MÉDICO
Nombres y Apellidos
DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. o C.E.
1118834264
Institución de Educación
UNIV. DEL SINU
Ciudad
CARTAGENA
Código 89312/44
Fecha de Expedición 19/06/2015

www.sisan.com

FIRMA
MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O SU DELEGADO

ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PÚBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1164 DEL 3 DE OCTUBRE DE 2007. SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL.

CON BASE EN LOS DECRETOS 1465 DE 1992 Y 4107 DE 2011, QUE SEÑALAN LAS FUNCIONES DEL CREADO MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, LEY 1444 DE 2011.

MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL

COLEGIO MÉDICO COLOMBIANO

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

DIDIER RAMIRO REY TIRADO



C.C. 1118834264

MÉDICO

Universidad del Sinú

Cartagena

Grado: 20/12/2013

Rethus: 17/03/2015

ESPECIALIZACIÓN EN PEDIATRÍA

Esta tarjeta es un documento publico que se expide de conformidad con la Ley 1164 del 2007 y el Decreto 4192 del 2010 compilado en el 780 de 2016. Si esta tarjeta es encontrada favor devolver al Colegio Medico Colombiano a la Carrera 7# 69-17
pars@colegiomedicocolombiano.org

Stevenson Marulanda Plata
Representante legal Colegio Medico Colombiano

699

República Bolivariana de Venezuela

Universidad del Zulia

Dra. Judith Aular de Durán

Rector (a)

Hago saber

Que el Cdano. Med. **Didier Ramiro Rey Tirado**

natural del Dpto. de la Guajira, Colombia, y de treinta y un años de edad, titular del pasaporte No: AR260157, ha cumplido con todos los requisitos legales y reglamentarios para obtener el Título de

Especialista en Pediatría

Por lo cual, en nombre de la República y por autoridad de la ley, se le confiere.

Tómese razón de este Diploma en la Secretaría de esta Universidad.

En Maracaibo a los treinta y un días del mes de Marzo de dos mil veintidos.

Años 211° y 163°

Rector (a)

Decano (a)

Secretario (a)

Dr. Sergio Aguilera Osorio Morales

Dra. Marlene C. Primera Galue

Inscrito al folio 0465 al 0466 del libro respectivo correspondiendole el N° 100

Secretario (a)

Oficina Principal del Registro

LUZ

Universidad del Zulia

Departamento de Grados

LUZ 332378

700

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Secretaría de Estado para la Educación Universitaria

200 Estado de Carabobo

013.764

Jose Lorenzo Rodriguez Aguerrevere

Digitally signed by Jose Lorenzo Rodriguez Aguerrevere
Date: 2022.04.18 10:21:18 VET
Reason: Certificación electrónica de firma de autoridad
Location: Caracas - Venezuela

N° 00080620220418260366O5

CERTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE FIRMA DE AUTORIDAD

APELLIDOS, NOMBRES	Rey Tirado, Didier Ramiro
PASAPORTE	AR260157
TIPO	TITULO EN PERGAMINO
INSTITUCIÓN	UNIVERSIDAD DEL ZULIA - LUZ

Caracas, 18 de abril de 2022 – 211°, 162° y 23°

Se certifica la firma que antecede a el(la) ciudadano(a) JUDITH ELENA AULAR DE DURÁN quien para la fecha del otorgamiento del presente documento era, como se expresa: RECTOR(A) de la UNIVERSIDAD DEL ZULIA - LUZ sin prejuzgar acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma.

JOSE LORENZO RODRIGUEZ AGUERREVERE
CIV-3881273
Delegación de firma
Según Resolución N° 097 del 17-12-2019
Gaceta Oficial N° 41.784 del 18-12-2019

Validez de la firma electrónica puede ser verificada en http://sedeelectronica.minpptrass.gob.ve opción "Validar Comprobante"
Firma electrónica amparada por el Certificado electrónico emitido por Fundacion Instituto de Ingeniería (FII) bajo la Jerarquía de la Superintendencia de Servicios de Certificación Electrónica (SUSCERTE)

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No.

018696 23 SEP 2022

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidacion

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACION SUPERIOR en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el articulo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolucion No 017562 del 31 de diciembre de 2019

CONSIDERANDO

Que DIDIER RAMIRO REY TIRADO, ciudadano colombiano, identificado con cedula de ciudadania No. 1118834264, presento para su convalidacion el titulo de ESPECIALISTA EN PEDIATRIA, otorgado el 31 de marzo de 2022, por la institución de educacion superior UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA , mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educacion Nacional con el No. 2022-EE-109620.

Que el convalidante aporta el titulo de MÉDICO Y CIRUJANO, otorgado el 20 de diciembre de 2013, por la UNIVERSIDAD DEL SINU, COLOMBIA.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educacion Nacional convalidar los titulos de educacion superior otorgados por instituciones de educacion superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del articulo 24°, paragrafo 4, de la Resolucion 10687 del 09 de octubre de 2019, para efectos de la convalidacion de titulos en el area de la salud, establece: "La solicitud de convalidacion de titulos de pregrado y posgrado del area de la salud se surtira exclusivamente bajo el criterio de evaluacion academica...".

Que la convalidacion de titulos de educacion superior es una actuacion administrativa que se desarrolla especialmente con arreglo a los principios del debido proceso, buena fe y moralidad, en virtud de los cuales se impone i) adelantar el procedimiento de conformidad con las normas establecidas en la Constitución y la ley; ii) presumir el comportamiento leal y fiel de los particulares en el ejercicio de sus derechos y deberes y iii) asumir que todas las personas honran su obligacion de actuar con rectitud, lealtad y honestidad.

Que el tramite de convalidacion de titulos se encuentra regido por la Ley 1437 de 2011, la Ley 30 de 1992, la Ley 1753 de 2015, el Decreto 5012 de 2009 y la Resolucion 10687 del 09 de octubre de 2019, regulacion que conlleva la realizacion de un analisis legal y academico de todos los documentos aportados por los solicitantes de convalidacion, aspecto que revela su caracter eminentemente documental, sin que sea posible verificar la adquisicion y desarrollo de competencias, conocimientos, aptitudes, actitudes, habilidades y destrezas practicas en un escenario real, debido a la ausencia de un examen teorico-practico legalmente vinculante dentro del proceso de convalidacion, de tal suerte que para el caso de los titulos de especializaciones médico quirúrgicas, es materialmente imposible asegurar la idoneidad de quienes solicitan la convalidacion de sus titulos.

Que el Ministerio de Educacion Nacional ha desplegado un papel activo con miras a verificar, con apoyo de los informes de la Federación Médica Venezolana (FMV), la Academia Nacional de Medicina, el Observatorio Venezolano de Salud y la Comision Interamericana de Derechos

Humanos, las condiciones de calidad de los programas de pregrado y posgrado en salud ofertados en Venezuela, frente a lo certificado documentalmente; sin embargo, dichos esfuerzos han resultado infructuosos debido a la nula respuesta institucional, lo cual limita nuevamente el campo de acción del proceso de convalidación a la verificación de documentos, que si bien se reputan verdaderos debido a la gravedad de juramento con la que son presentados y a la presunción de buena fe y moralidad, no permiten llegar a la certeza sobre los hechos que se alegan.

Que bajo las anteriores consideraciones, el Ministerio de Educación Nacional dentro del proceso de convalidación de títulos, continuará adelantando las gestiones necesarias de verificación de la formación de quienes han adquirido sus títulos de educación superior en Venezuela, con las limitaciones legales anteriormente expuestas y con la finalidad de proteger dentro de la órbita de sus funciones, los derechos de la colectividad, la salud e integridad física y mental de su población.

Que en virtud de los artículos 17 y 18 de la Resolución 10687 del 09 de octubre de 2019, uno de los criterios aplicables para efectos de la convalidación de títulos de educación superior otorgados por instituciones extranjeras, es el de Evaluación Académica. En el referido precepto normativo se lee lo siguiente: "Criterio aplicable al proceso de convalidación, mediante el cual la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES o el órgano evaluador que el Ministerio de Educación Nacional designe para el efecto, estudia, valora y emite un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional, que permita o niegue la convalidación del título." (...) "El presente criterio tiene como finalidad, estudiar, valorar y emitir un concepto sobre la formación académica adquirida en el exterior por el solicitante, con relación a los programas ofertados en el territorio nacional, que permitan o nieguen la convalidación del título, a través de un análisis técnico integral, en el que se evalúan aspectos como: i) contenidos, ii) carga horaria del programa académico, iii) duración de los periodos académicos, y iv) modalidad. (...) La evaluación académica también resulta procedente para: i) determinar con certeza el nivel académico o de la formación obtenida; ii) establecer la denominación del título a convalidar, iii) establecer el área y núcleo básico del conocimiento, de acuerdo con la clasificación establecida en el Sistema Nacional de Información de Educación Superior - SNIES o el que haga sus veces; iv) aclarar evaluaciones académicas, anteriores o presentes, que sean contrarias respecto de títulos con la misma denominación; o, v) establecer la existencia de diferencias o similitudes entre títulos obtenidos por un mismo solicitante, en virtud de programas que otorguen doble titulación del mismo nivel de formación."

Que el día 12 de agosto de 2022 los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior - CONACES, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es reconocido como ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA, otorgado el 31 de marzo de 2022, por la institución de educación superior UNIVERSIDAD DEL ZULIA, VENEZUELA, a DIDIER RAMIRO REY TIRADO, ciudadano colombiano, identificado con cédula de ciudadanía No. 1118534264, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

PARÁGRAFO. - La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

ARTÍCULO SEGUNDO. - La convalidación a cargo del Ministerio de Educación Nacional y la autorización para el ejercicio profesional a cargo de los Colegios o Agremiaciones Profesionales

018696 23 SEP 2022

corresponden a trámites de diferente naturaleza, el primero, orientado al reconocimiento de efectos académicos de un título de educación superior conferido en el exterior y el segundo, referido a la inscripción del profesional en los registros públicos mediante los cuales se le habilita para su ejercicio profesional, en consecuencia, la decisión de convalidar un título no conlleva la autorización para el ejercicio profesional.

ARTÍCULO TERCERO. - La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D. C.

EL SUBDIRECTOR DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR

GERMÁN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO

Proyectó: Jessica Alejandra Castiblanco Sanchez - 16 de septiembre de 2022
Revisó: Felipe Alberto Lizarazo
Aprobó: GERMÁN ALIRIO CORDÓN GUAYAMBUCO

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

V Jornada Regional de Pediatría y I encuentro de Nutrición Comunitaria

Riohacha, La Guajira

La Sociedad Colombiana de Pediatría

otorga el presente

Certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

Por su participación como **ASISTENTE** en la **V Jornada Regional de Pediatría y I encuentro de Nutrición Comunitaria** con una duración de 13 horas académicas, del 17 al 18 de noviembre del 2023, llevado a cabo en Riohacha.

SPENCER RIVADENEIRA
Presidente
Sociedad Colombiana de pediatría regional La Guajira



304

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Victimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-11-18
Fecha de vencimiento: 2025-11-18

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-11-20
Fecha de vencimiento: 2025-11-20

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA CONVECINIA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-08-14
Fecha de vencimiento: 2025-08-14

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Fecha de emisión: 2023-08-16
Fecha de vencimiento: 2025-08-16

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
RP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

NIT. 901544869-6

Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Didier Ramiro Rey Tirado

CC 1118834264 de Riohacha la Guajira

Realizó y aprobó el Curso Manejo Integrado de la Desnutrición Aguda, Moderada y Severa en Niños y Niñas de 0 a 59 Meses - Según Resolución 2350 de 2020. con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-05-10
Fecha de vencimiento: 2025-05-10

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

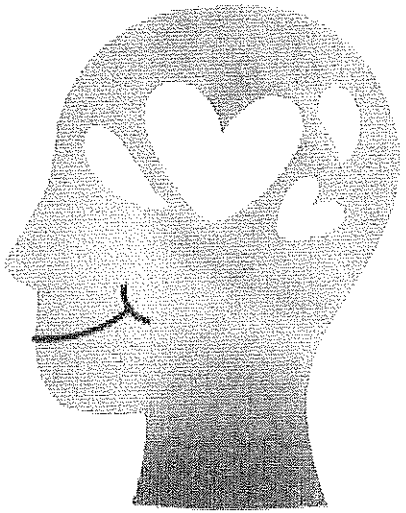
DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

Malteser International
Order of Malta Worldwide Relief

FYM
EDER VON MEDINA TORO

CERTIFICAN ASISTENCIA:



Al 1er Entrenamiento Regional de Primeros Auxilios Emocionales y Salud mental.

Duración: 7 horas
Noviembre 29 de 2022, Riohacha – La Guajira

Erika Mejia

Erika Mejia
Representante Legal Fundación Cambia Cartas

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el

Curso de Complementación Alimentaria y Conducta Alimentaria

Con un total de veinte (20) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo,

El día 3 al 5 de septiembre del 2019

Esta capacitación brinda a los participantes recursos actualizados sobre alimentación Infantil,

Con la finalidad de garantizar una alimentación oportuna, adecuada y biológicamente

segura a la población infantil.

Dr. Mervin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatria del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodriguez
Miembro del académico
de Postgrado de Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el

Curso de Promotores de Lactancia Materna

Con un total de veinte (20) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo,

El día 29 y 30 de julio del 2020

Esta capacitación permitirá el desarrollo de habilidades comunicativas para la difusión de actividades destinadas a la promoción de los beneficios de la lactancia, en favor del bienestar materno infantil.

Dr. Mervin Chavez
Coordinador de Postgrado de
Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodriguez
Miembro del comité académico
de postgrado de Pediatría Hospital de
Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Facultad de Medicina
Postgrado de Pediatría Hospital de Niños
de Maracaibo

Otorgan el presente certificado a

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C: 1.118.834.264

Por haber cursado y aprobado el
Curso de Consejería de Lactancia Materna
Con un total de cuarenta (40) horas académicas, efectuado en la ciudad de Maracaibo, los días 31 de julio y 01 de agosto del 2020.
Este curso estuvo orientado a ofrecer herramientas básicas a los residentes de pediatría del Hospital de Niños de Maracaibo para el desarrollo de habilidades de Consejería y de Apoyo a la Lactancia Materna para ser aplicables en su desempeño laboral.

Dr. Mervin Chávez
Coordinador de Postgrado de
Pediatría del
Hospital de Niños de Maracaibo

Dr. Alberto Rodríguez
Miembro del comité académico
de postgrado de Pediatría Hospital de
Niños de Maracaibo

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

República Bolivariana de Venezuela
Universidad del Zulia
Programa de Lactancia Materna

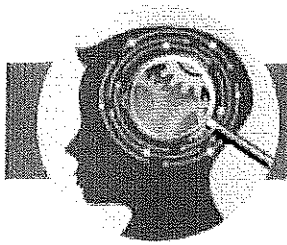
Universidad del Zulia

Programa de Lactancia Materna
LACTALUZ

Otorgan el presente certificado a

Dr. Didier Rey

Por su participación en el



Curso de Primeros Auxilios Psicológicos

Realizado bajo modalidad virtual desde la ciudad de Maracaibo, Venezuela,
en fecha 14 de Mayo 2021, con una duración de 6 horas académicas.

El objetivo de esta formación está orientado al abordaje de las crisis momentáneas que tienen incidencia en el equilibrio psicológico y emocional, tanto individual como colectivo, aportando las herramientas básicas necesarias a profesionales que promuevan la salud mental, en aras de garantizar el bienestar integral de individuos y comunidades.

Dr. Mervin Chávez Hernández	Dr. Mervin Chávez Castillo	Psic. Rosali Chávez Castillo
Coordinador de Lactaluz	Profesor de la Facultad de Medicina	Profesora de la Facultad de Medicina

Quirón
ENTRENAMIENTO EN SALUD

CERTIFICA
LA PARTICIPACIÓN DE

Didier Ramiro Rey Tirado

CC: 1118834264

En el Curso de: **ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO**

Para: **Médico.**

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos, legales y reglamentarios para el **Curso Teórico - Practico ATENCIÓN INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO Quirón Entrenamiento en salud S.A.S.** Se registró en el libro de [illegible] con el folio No. 222 [illegible] Cumple así con lo establecido en el artículo 11 de la ley 115 de 1994 y de conformidad con el artículo 2.6.6.8. del DECRETO [illegible] del ministerio de protección social para impartir programas de educación para el trabajo y desarrollo humano.

Basados en el marco del Decreto 1710 de 2020 y cumpliendo con la normatividad de la resolución 3100 del 2019.

Realizado el 04 del mes de **Agosto** del **2021** con una intensidad de [illegible] horas.
Este certificado tiene una vigencia de [illegible] años a partir de su expedición.

Docente en Urgencias
Leon Andres Rojas Reyes
[illegible]

Representante Legal
Victor Hugo Estrada Pedroso

Si desea validar la autenticidad de este certificado, por favor comuníquese con nosotros a través de [illegible] o [illegible]

Cra 54 No. 76 - 32 Barranquilla Tel: 319 84 88 Cel: 322 [illegible]
www.quironcolombia.com

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Médicos Generales Colombianos

Trabajando unidos por Colombia

Certifica que

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

Asistió al Simposio Itinerante en el que se trataron los siguientes temas:

1. "El adipocito de Eva" Dr. Hernán Yupanqui" Endocrinólogo.
2. "Hipotiroidismo un verdadero reto clínico, qué hacer y qué no hacer dentro de su enfoque diagnóstico y terapéutico."
3. "Vértigo, enfoque diagnóstico y terapéutico."
4. "Que debe saber un médico general sobre el tratamiento de la migraña."
5. "Ultimas tendencias en el manejo del Sindrome Diarreico"
6. "Dolor, Depresión y Ansiedad. ¿Que tienen en común? Clínica, fisiopatología y tratamiento.

Con una intensidad de 6 horas

En constancia se expide esta certificación en la ciudad de Cartagena
a los 9 días del mes de Abril del año 2013

Dr. Juan Pablo Poveda Medina MD
Gerente

www.MedicosGeneralesColombianos.Com

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
Miembro de la Asociación Médica Mundial

EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

C.C. 1118834264

Realizó el curso de:

INDUCCIÓN AL SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO

rTv6TXTCfz

Intensidad horaria: 60 horas virtuales

Bogotá, 10 de mayo de 2014

Ministerio de Salud y Protección Social
Luis Carlos Ortiz Monsalve
Director de Desarrollo del Talento Humano en Salud

Federación Médica Colombiana
Sergio Isaza Villa
Presidente

219

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

EL PRESENTE DOCUMENTO HACE CONSTAR QUE:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO

c.c. 1118834264

Realizó el curso de:

ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR VECTORES DENGUE Y CHIKUNGUÑA

MOdaLIdAd

Intensidad horaria: 30 horas virtuales
Bogotá, 4 de enero de 2015

Ministerio de Salud y Protección Social
Luis Carlos Ortiz Monsalve
Director de Desarrollo del Talento Humano en Salud

Ministerio de Salud y Protección Social
Elkin de Jesús Osorio Saldarriaga
Director General de Promoción y Prevención

Federación Médica Colombiana
Sergio Isaza Villa
Presidente

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

REPUBLICA DE COLOMBIA

MUNICIPIO DE URIBIA LA GUAJIRA
FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO DE LA SALUD, LA EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL BIENESTAR GENERAL DE LA SOCIEDAD

CERTIFICA QUE:

DIDIER REY TIRADO
C.C. 1.118.834.264

ASISTIO Y PARTICIPO

AIEPI
La mejor inversión en salud infantil
Principio de vida hay que protegerla hoy

TALLER DE AIEPI CLINICO

DURACION: 40 HORAS
URIBIA LA GUAJIRA, 24 DE ENERO DE 2014

SEC SALUD MUNICIPAL | FACILITADOR | FUSDE

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira



Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

La salud es de todos

Ingresar

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *: Cedula de Ciudadania
Número de Identificación *: 1118834264
Primer Nombre *: DIDIER
Primer Apellido *: REY
Confirme los números de la imagen *: 35 70

2022-10-27 10:55:08 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
ESP	Extranjero	Pediatría	2022-09-23	106480	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
UNV	Local	MEDICINA	2015-03-17	1365	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA|LA GUAJIRA|URIBIA	2014-01-20	2015-01-20	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23 / 81 - Artículo 63

CI1188342640080954B4

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(la) doctor(a) **DIDIER RAMIRO REY TIRADO**, identificado(a) con C.C. No. 1118834264 y T.P. o R.M. No. 0188696 / 2022 del(a) Colegio Médico Colombiano, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes www.tribunalnacionaldeticamedica.org/certificados/validar/

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MEDICO"

Dada en Bogotá, D. C., el jueves 27 octubre 2022 a solicitud del(a) interesado(a).

JOSE SINAY AREVALO LEAL
Presidente

Calle 100 No. 19-54 Piso 12 Centro Comercial Santa Fe - Teléfono 7421000 Bogotá D.C.
E-Mail: secretaria@tribunalnacionaldeticamedica.org - www.tribunalnacionaldeticamedica.org

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Formato: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14560573851

5. Número de identificación tributaria (NIT): 1118834264 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: 25

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

14. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

15. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía — 1 3

16. Número de identificación: 1118834264

17. Fecha expedición: 2006 11 27

Lugar de expedición: 18. País: COLOMBIA — 1 6 9

19. Departamento: La Guajira — 4 4

20. Ciudad/Municipio: Riohacha — 0 0 1

21. Primer apellido: REY

22. Segundo apellido: TIRADO

23. Primer nombre: DIDIER

24. Otros nombres: RAMIRO

25. Razón social:

26. Nombre comercial: LA 17 LICORES 24 HORAS

27. Sigla:

UBICACION

28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: La Guajira — 4 4

30. Ciudad/Municipio: Riohacha — 0 0 1

31. Dirección principal: CL 17 CR 7 ESQ BRR LAS VILLAS

32. Correo electrónico: didieramiro@hotmail.com

33. Código postal:

34. Teléfono 1: 3 1 6 8 2 5 3 8 5 0 — 35. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
36. Código	37. Fecha inicio actividad	38. Código	39. Fecha inicio actividad	40. Código 1	2	41. Código	42. Número establecimientos
4 6 2 1	2 0 1 4 0 5 2 3	4 2 9 9	2 0 1 4 0 5 2 3			1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

43. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

44. Código:

Exportadores

45. Forma: 46. Tipo: Servicio 1 2 3

47. Mixto:

Tipo cons:

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT- tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

50. Revisó: SI [ ] NO [X] — 51. No. de Folios: 0 — 52. Fecha: 2018 - 05 - 31

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o corrección del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios a que haya lugar, según el caso.

Artículo 10 del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

54. Nombre: ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA

55. Cargo:

726

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÒN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales SIBOR, hoy martes 14 de noviembre de 2023, a las 11:52:48, el número de identificación relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118834264
Código de Verificación	1118834264231114103240

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número corresponden en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contador Delegado

Consulta WEB

Didier Ramiro Rey Tirado – Carrera 7 # 16-80. Cel.: 3208449546. Riohacha – La guajira

227

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:00:45 AM horas del 14/11/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1118834264
Apellidos y Nombres: REY TIRADO DIDIER RAMIRO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

728-6

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 216071503

WEB
08:39:44
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIDIER RAMIRO REY TIRADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118834284,

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES.

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/certificado-generar.page

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCION :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

FONDO DE CESANTIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.116.834.264 se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 24 de Agosto del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

730

Colpensiones

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIDIER RAMIRO REY TIRADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1118834264,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 24 de agosto de 2022.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICA QUE:

El Señor DIDIER RAMIRO REY TIRADO identificado con CC 1118834264, se encuentra afiliado a la **La Empresa Promotora De Salud Indigena ANAS WAYUU** en condición de COTIZANTE.

Fecha de afiliación efectiva:	06/11/2019
Estado actual:	ACTIVO
Municipio de Afiliación.	RIOHACHA - LA GUAJIRA
Régimen:	CONTRIBUTIVO
Categoría:	B
IPS primaria (C):	I.P.S.I. AINMAJAA WAYUU-01

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Maicao, a los 24 días del mes de Agosto de 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

JEFE DE ASEGURAMIENTO
ANAS WAYUU EPSI

Tenga en cuenta:
Es su deber acudir a nuestras oficinas para la actualización de sus datos y los de su núcleo familiar, así no tendrá inconvenientes futuros al acceder a los servicios que requiera.

232

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 129

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Rey Tirado Didier Ramiro				
Nit	1.118.834.264-6	**Teléfono**	(000) 0000000		
Dirección	CALLE 17 CARRERA 7	**Ciudad**	Riohacha - Colombia	2025-12-19	2025-12-19

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PEDIATRA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 14cfd28b525590ab7ce1ae42ae6c1b6ec536654419bf38fde6ac84407122c4b96035d37c14f068bb319cd3e582391f26

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar

No. DSF 129

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Rey Tirado Didier Ramiro				
Nit	1.118.834.264-6	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CALLE 17 CARRERA 7	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PEDIATRA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

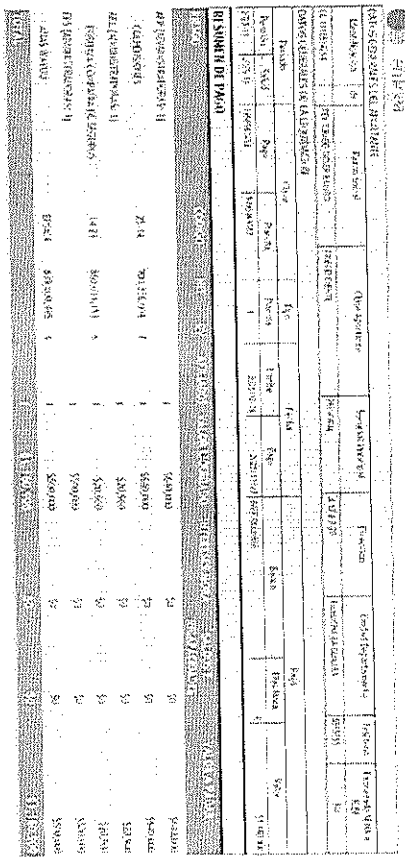
A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 14cfd28b525590ab7ce1ae42ae6c1b6ec536654419bf38fde6ac84407122c4b96035d37c14f068bb319cd3e582391f26

12:24 ···

NOVIEMBRE 2025

Toca el texto para editarlo



Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

Editar texto

Guardar como PDF

Más

735

FUNDACION FLORECER
NIT. 900.778696-1

DEBE A:

DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. 1.118.834.264

CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS (4.700.000)

POR CONCEPTO: prestación de servicios EN EL PROGRAMA DE REHABILITACION DE DIBULLA EN EL MES DE NOVIEMBRE 2025

ATENTAMENTE

DIDIER RAMIRO REY TIRADO
C.C. 1.118.834.264

736

FUNDACION FLORECER
BDG
Nit 900.778.696-1
CALLE 13 No 20 71
Tel: 3114172501
Fonseca - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSF 129

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	Rey Tirado Didier Ramiro				
Nit	1.118.834.264-6	**Teléfono**	(000) 0000000	2025-12-19	2025-12-19
Dirección	CALLE 17 CARRERA 7	**Ciudad**	Riohacha - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios	1.00	4,700,000.00	4,700,000.00

Valor en Letras:
Cuatro millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito proveedores - Cuota No. 001 vence el 2025-12-19 por $ 4,700,000.00

Total Bruto	4,700,000.00
Total a Pagar	4,700,000.00

Observaciones:
PAGO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO PEDIATRA CONTRATO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021). **Número Autorización 18764095560126 aprobado en 20250713 prefijo DSF desde el número 1 al 1000 Vigencia: Vigencia: 24 Meses meses.**

CUDS: 14cfd28b525590ab7ce1ae42ae6c1b6ec536654419bf38fde6ac84407122c4b96035d37c14f068bb319cd3e582391f26

737

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Henao	Mejía	Mikell Alexa

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 1.006.791.125

SEXO: F ● M ○

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 05 MES 03 AÑO 2003

PAÍS: Colombia

DEPTO: La Guajira

MUNICIPIO: San Juan del César

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 14 #3sur-bis15

PAÍS: Colombia DEPTO: La Guajira

MUNICIPIO: San Juan del César

TELÉFONO: 3207446853 EMAIL: mayk. ellhenao@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X1	MES 12 AÑO 2019

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		Nutricionista y Dietista	04	2025	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

740

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.006.791.125
NÚMERO

HENAO MEJIA
APELLIDOS

MIKELL ALEXA
NOMBRES

Mikell Henao
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-2003**
SAN JUAN DEL CESAR
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

04-MAY-2021 SAN JUAN DEL CESAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-4801300-01235861-F-1006791125-20210528 **0074501994A 1** 8501981390

741

SAN MARTÍN
Fundación Universitaria

Teniendo en cuenta que

Mikell Alexa Henao Mejia

Identificado(a) con C.C. 1006791125 de San Juan Del Cesar

Ha cumplido satisfactoriamente los requisitos académicos de la Fundación,
le confiere el título de

Nutricionista y Dietista

En fe de lo cual firmamos y refrendamos este diploma, en la
República de Colombia, Bogotá, D.C. a los veinticinco (25) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

Luis Eduardo Ávila S.
Decano

Rector

Secretario General

Personería Jurídica Resolución 12027 de Agosto 12 de 1981
REGISTRO No. 45266 FOLIO 8 DEL LIBRO 12

Diploma No. 54016

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Sede Puerto Colombia
SNIES N.º 109217

ACTA DE GRADO N.º 3377

En la ciudad de Barranquilla, el día veinticinco (25) del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025), se llevó a cabo el Acto de Graduación de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Nutrición y Dietética Sede Puerto Colombia; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N.º 12387 de 1981, y con la debida autorización de la Decanatura de la Facultad, según consta en el Listado Oficial No. 1 del día 13 de marzo del año 2025 y previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

NUTRICIONISTA Y DIETISTA

A:

Mikell Alexa Henao Mejia

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N.º 1006791125

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N.º 54016 con Número de Registro 45266 anotado al Folio 8 del Libro 12 de fecha veinticinco (25) del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los veinticinco (25) días del mes de abril del año dos mil veinticinco (2025).

FERNANDO JOSE RESTREPO ESCOBAR
RECTOR

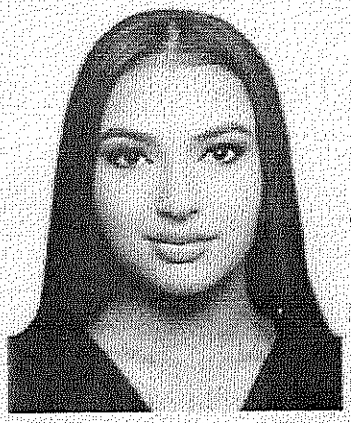
ALEJANDRO SUAREZ PARADA
SECRETARIO GENERAL

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

COLNUD

Identificación Unica del Talento Humano en Salud

NUTRICIONISTA DIETISTA



MIKELL ALEXA HENAO MEJIA

CC 1006791125

FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
PUERTO COLOMBIA

Fecha de expedicion del diploma 2025-04-25

Fecha de Inscripcion ReTHUS 2025-05-21

Firma Titular

"Esta Tarjeta es un documento publico y se expide de conformidad a la ley 1164 de 2007, el decreto 4192 de 2010 compilado en el Decreto Unico Reglamentario 780 de 2016." Si es encontrada, favor devolverla a la Carrera 15 No. 83-24 oficina 502 H

COLEGIO COLOMBIANO DE NUTRICIONISTAS DIETISTAS
Teléfono (601) 6919874 Bogotá D.C.

Firma Representante Legal

COLNUD-7160

se encuentra en el archivo.

CONTRATO No: 1777 PRESTACION DE SERVICIO COMO NUTRICIONISTA
FECHA: DEL 25 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 24 DE DICIEMBRE 2025
CONTRATISTA: MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
CONTRATANTE: FUNDACION FLORECER B.D.G
VALOR DE CONTRATO: NUEVE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($9.900.000)

DAVID TORRES VELASQUEZ, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **C.C. 17.849.644** de Dibulla La Guajira, actuando como Representante Legal de FUNDACION FLORECER B.D.G identificada con NIT 900778696-1 quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE, y, **MIKELL ALEXA HENAO MEJIA** identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.006.791.125 domiciliado en Dibulla La Guajira, y quien para los efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, acuerdan celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, como **NUTRICIONISTA** en el Convenio de Asociación No.014 de 2025, cuyo objeto es "**AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVIOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE DIBULLA, LA GUAJIRA.**", el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO**: El CONTRATISTA se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento. **SEGUNDA.- DURACIÓN O PLAZO**: El plazo para la ejecución del presente contrato será de un (3) meses, contados a partir del 25 DE SEPTIEMBRE del 2025, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA.- VALOR**: El valor del presente contrato en mutuo acuerdo será por actividades realizadas de acuerdo al acta firmada establecida por el contratista y dependiendo de los eventos direccionados por las diferentes EPS. **CUARTA.- FORMA DE PAGO:** El valor del contrato será cancelado así: Se realizara el pago los dias (15) primeros días del mes, Este se pagará por medio de cuenta de cobro que deberá entregar del 1° al 3 de cada mes con los siguientes anexos: 1. Cuenta de Cobro. 2. Relación o informe de actividades. **QUINTA.- OBLIGACIONES:** El CONTRATANTE deberá facilitar acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. El CONTRATISTA deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio, además se compromete a afiliarse a una empresa promotora de salud EPS, y cotizar igualmente al sistema de seguridad social en pensiones y administradora de riesgos profesionales tal como lo indica el Art. 15 de la Ley 100 de 1993, para lo cual se dará un término de 15 días contados a partir de la fecha de iniciación del contrato. De no hacerlo en el término fijado el contrato se dará por terminado. **SEXTA. - SUPERVICION:** El CONTRATANTE o su representante supervisará la ejecución del servicio encomendado, y entregará un paz y salvo cada semana después de verificar que lo pactado en el acta se esté llevando de conformidad y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el contratista. **SEPTIMA.-TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. **OCTAVA.- INDEPENDENCIA**: El CONTRATISTA actuará por su cuenta, con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del contrato, a exigir el cumplimiento de las obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento. **NOVENA.- CESIÓN**: El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni totalmente la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE. **DÉCIMA.- CONFIDENCIALIDAD:** El profesional deberá mantener el debido secreto profesional de los datos profesionales e información del usuario durante su relación contractual con esta entidad.

DECIMA PRIMERA: DOMICILIO: Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual a la ciudad de Dibulla La Guajira.

Las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares, El 25 del mes de Septiembre 2025, en la ciudad de Dibulla la Guajira.

DAVID TORRES VELASQUEZ
C.C. 17.849.644
Representante Legal
FUNDACION FLORECER B.D.G
Nit 900778696-1
CONTRATANTE

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
C C No. 40.925.602
NUTRICIONISTA
CONTRATISTA

ACTA DE ENTREGA DE ACTIVIDADES .	
CONTRATISTA:	MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
IDENTIFICACION	40.925.602
VALOR DEL CONTRATO	$ 9.900.000
FECHA DE INICIO	25 DE SEPTIEMBRE 2025
FECHA DE FINALIZACION	24 DE DICIEMBRE 2025

Línea	Actividad
1 R EHABB I L I TACION BASADA EN LA COMUNIDAD RBC	Realizar una valoración completa del estado de salud del paciente, que incluye: análisis de la composición corporal (antropometría), revisión de parámetros bioquímicos (análisis de sangre), historial clínico, hábitos alimentarios y estilo de vida.
	Crear planes de alimentación y menús que se adapten a las necesidades fisiológicas, patológicas (si aplica), preferencias culturales, socioeconómicas y objetivos específicos de cada persona (pérdida de peso, aumento muscular, control de enfermedades crónicas, etc.).
	Enseñar al paciente sobre porciones, lectura de etiquetado nutricional, técnicas culinarias saludables y la importancia de los macro y micronutrientes, fomentando la autonomía alimentaria.
	Diseñar estrategias de alimentación e hidratación específicas para atletas o personas físicamente activas, con el fin de optimizar el rendimiento, la recuperación y la suplementación adecuada.

NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS
JAINNYS COBO LOPEZ	
MIKELL ALEXA HENAO MEJIA	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006791125
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	RIOHACHA	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4632270867			TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994844912

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 0	$ 227,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC5S	CCFC5S- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7,500	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500	
SUBTOTALES:									$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 7,500	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1006791125	HENAO MEJIA MIKELL ALEXA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	CCFC5S-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	3100679112	$ 7,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

750

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 20 AÑOS
FELIZ DIAZ FONSECA	CC 112132800	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 20 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

7 51

FUNDACIÓN FLORECER
CIENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
FELIZ DIAZ FONSECA	112132800	20

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:
-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales
-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
FELIZ DIAZ FONSECA	112132800	20

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, **Identificar de letras**

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 20 AÑOS
FELIZ DIAZ FONSECA	CC 112132800	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente masculino de 20 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48 AÑOS
ALAIS BERTIS GOMEZ	CC 45539005	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DERECHOS Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALAIS BERTIS GOMEZ	45539005	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ALAIS BERTIS GOMEZ	45539005	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para

Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

757

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48 AÑOS
ALAIS BERTIS GOMEZ	CC 45539005	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente masculino de 48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YASMIN BEATRIZ ROMERO MEJIA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123414486

Edad: 27 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SONRISAS Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YASMIN BEATRIZ ROMERO MEJIA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123414486

Edad: 27 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

760

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 27
Yasmin Beatriz romero	1123414486	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente masculino d27 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.
Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 27 AÑOS
YASMIN BEATRIZ ROMERO MEJIA	CC 1123414486	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 27 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YASMIN BEATRIZ ROMERO MEJIA

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123414486

Edad: 27 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YASMIN BEATRIZ ROMERO MEJIA

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123414486

Edad: 27 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

NELLY REDONDO CASTRILLO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26976925

Edad: 44 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

765

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

NELLY REDONDO CASTRILLO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26976925

Edad: 44 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SIENTORE Y DESARROLLO CUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
NELLY REDONDO CASTRILLO	26976925	44

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Actividades de la Vida Diaria: En cuanto al desempeño y funcionalidad en actividades de la vida diaria es semidependiente en la ejecución de las actividades.

INTERVENCION
Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:
-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales
-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

	NU	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
NELLY REDONDO CASTRILLO	26976925	44

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para
Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.
Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, marcar si estamos contentos, enfadados, o siendo sarcásticos, para dar intencionalidad y sentido a la comunicación oral. Al igual que el anterior área se trabaja por repetición de diferentes sonidos, sílabas, palabras y frases, y en lectura, que es más completa y además de la articulación se trabaja también el ritmo, respetando pautas y signos de acentuación como los puntos y las comas, que nos indican dónde parar y respirar, la prosodia ante las exclamaciones e interrogaciones del texto.

dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

NELLY REDONDO CASTRILLO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 26976925

Edad: 44 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

Carlos Montero
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RM

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

NELLY REDONDO CASTRILLO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26976925

Edad: 44 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
RED SALUD Y DESARROLLO GUAJIRO

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

TOMAS DE LUQUE BRITO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 5145708

Edad: 73 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DISEÑAR Y DESARROLLO COMUNO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

TOMAS DE LUQUE BRITO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 5145708

Edad: 73 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Josefa Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
AGENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE -2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 73 AÑOS
TOMAS DE LUQUE BRITO	5145708	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA FONOAUDIOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 3 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a TOMAS DE LUQUE BRITO se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades

INTERVENCION TERAPEUTICA
Se pauto un plan de tratamiento conservador con terapia manuales para tratar la zona del carpo con deslizamientos entre los huesos, además se trata la región del codo con deslizamiento y movilizaciones pasivo-activas en músculos antagonistas de hombro, brazo, codo y muñeca. Finalizando con praxias ideo motoras.
CONCLUCION
Se evidencian logros significativos ya que hay disminución del dolor facilitando esto la ejecución de las actividades de la vida diaria.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2024
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 73 AÑOS
TOMAS DE LUQUE BRITO	5145708	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA FONOAUDIOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 3 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a TOMAS DE LUQUE BRITO se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; Ejercicios para lengua y labios

Los ejercicios para la lengua y los labios son fundamentales en la terapia de lenguaje para adultos. A través de la inflación y desinflación de las mejillas, se trabaja la musculatura facial de forma efectiva.

Inflar y desinflar mejillas

Este ejercicio consiste en inflar las mejillas tanto como sea posible, manteniendo la posición durante unos segundos, para luego desinflar lentamente. Repetir varias veces ayuda a fortalecer los músculos faciales y mejorar la coordinación.

Movimientos de la lenguaLos movimientos de la lengua son clave para la articulación y la pronunciación correcta de palabras. Practicar movimientos circulareslo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 73 AÑOS
TOMAS DE LUQUE BRITO	CC 5145708	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente masculino de 73 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TOMAS DE LUQUE BRITO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 5145708

Edad: 73 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

TOMAS DE LUQUE BRITO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 5145708

Edad: 73 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

TRINIDAD GAMARRA GARCIA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1065640820

Edad: 33 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 33 AÑOS
TRINIDAD GAMARRA GARCIA	CC 1065640820	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 33 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
HERMANDAD Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

TRINIDAD GAMARRA GARCIA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1065640820

Edad: 33 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 33 AÑOS
TRINIDAD GAMARRA GARCIA	CC 1065640820	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente femenino de 33 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

TRINIDAD GAMARRA GARCIA

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1065640820

Edad: 33 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

TRINIDAD GAMARRA GARCIA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1065640820

Edad: 32 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

THALIANA VALENTINA MUTIS
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1119402534

Edad: 10 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 28 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
THALIANA VALENTINA MUTIS	TI 1119402534	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
ALIMENTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

THALIANA VALENTINA MUTIS
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1119402534

Edad: 10 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
THALIANA VALENTINA MUTIS	1119402534	10

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
THALIANA VALENTINA MUTIS	1119402534	10

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que *contribuye a mejorar la expresión facial* y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 93-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 10 AÑOS
THALIANA VALENTINA MUTIS	TI 1119402534	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 10 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

THALIANA VALENTINA MUTIS
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1119402534

Edad: 10 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26976788

Edad: 79 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DIGNIDAD Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26976788

Edad: 79 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CRECIMIENTO Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
	NUEVA EPS	
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO	26976788	79

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Actividades de la Vida Diaria: En cuanto al desempeño y funcionalidad en actividades de la vida diaria es semidependiente en la ejecución de las actividades.

INTERVENCION
Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:
-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales
-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO	26976788	79
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.
Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, identificar de letra.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59133-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 79 AÑOS
ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO	CC 26976788	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 79 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; ALZHEIMER, PARKINSON FRONTAL, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las entrevistas realizadas, se abordan aspectos fundamentales como la historia de vida del paciente, su entorno familiar, los recursos disponibles en su comunidad y sus principales dificultades para acceder a servicios y actividades cotidianas. El paciente presenta dificultades en la comunicación verbal. Se observa que el paciente muestra un nivel de adaptación aceptable, aunque presenta ciertos signos de frustración, particularmente en situaciones que requieren de esfuerzo físico o en la interacción con otras personas fuera de su círculo cercano. La familia del paciente está comprometida, con su apoyo incondicional. Se evalúa el estado emocional relaciones interpersonales, autonomía.

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 26976788

Edad: 79 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

Carlos Montero
ORTOPEDIA

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

ULIRICA ELENA MINDIOLA DE REDONDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26976788

Edad: 79 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

VALENTINA GABRIELA REDONDO GONZALES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123420536

Edad: 1 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 10 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VALENTINA GABRIELA REDONDO GONZALES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123420536

Edad: 1 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0983
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

VALENTINA GABRIELA REDONDO GONZALES

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123420536

Edad: 1 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

VICTOR MEJIA REDONDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84082651

Edad: 49 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 49 AÑOS
VICTOR MEJIA REDONDO	CC 84082651	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 49 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
DINAMIZAR Y DESARROLLO REGIONAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VICTOR MEJIA REDONDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84082651

Edad: 49 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
EMPRESAS Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
	NUEVA EPS	
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VICTOR MEJIA REDONDO	84082651	49
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las sesiones terapéuticas se favoreció componentes cognitivos, las habilidades motoras finas, por medio de actividades de mesa tales como buscar parejas, juegos de concéntrese, unión de figura y letras iguales, coloreado, enhebrado de fichas pequeñas siguiendo secuencias de colores, con el fin de aumentar la atención, memoria y concentración, seguimiento de instrucciones motoras, direccionalidad, coordinación ojo-mano. Durante el desarrollo de las actividades se evidenció que trabajo con buena actitud, evidenciando preferencia por actividades que requieren de las habilidades motoras finas, actividades lúdicas las cuales son totalmente de su campo de interés; sin embargo, persisten las dificultades en procesamiento y organización al ejecutar praxias, secuencia semi-compleja, percepción visual secundaria, destreza motriz, dificultad al mantener los estados de alerta, dificultad al mantener la integridad de los tejidos blandos. Se establece plan de tratamiento encaminado a lograr el máximo de funcionalidad en la ejecución de las actividades de la vida dirías.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VICTOR MEJIA REDONDO	84082651	49
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.
Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,
Identificar de letras
El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.
2. Detectar de sílabas

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 49 AÑOS
VICTOR MEJIA REDONDO	CC 84082651	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 49 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

4/10

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

VICTOR MEJIA REDONDO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 84082651

Edad: 49 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

VICTOR MEJIA REDONDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84082651

Edad: 49 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123407808

Edad: 35 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 35 AÑOS
VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA	CC 1123407808	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 35 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista *para conocer historia de vida* y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

FUNDACIÓN FLORECER
INTEGRAL Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123407808

Edad: 35 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SALVAGUARDA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA	1123407808	35

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA	1123407808	35

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para

Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 99183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 35 AÑOS
VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA	CC 1123407808	

DIAGNOSTICO MEDICO

RETRASO MENTAL

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 35 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

818

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123407808

Edad: 35 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

Carlos Montero
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
RM

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

8/9

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

VIDAL SEGUNDO GONZALEZ BARRAZA

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123407808

Edad: 35 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

VICTOR ORTIZ CERVANTES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1002422340

Edad: 39 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 39 AÑOS
VICTOR ORTIZ CERVANTES	CC 1002422340	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 39 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VICTOR ORTIZ CERVANTES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1002422340

Edad: 39 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD39 AÑOS
VICTOR ORTIZ CERVANTES	1002422340	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a, VICTOR ORTIZ CERVANTES se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

fortalecer procesos en los cuales presento dificultades a nivel cognitivo, focalización atencional, fortalecimiento de estos procesos, concentración y memoria, arjetas de vocabulario: ideales para asociar palabras con imágenes, promoviendo la comprensión y la expresión.
b) Juegos de mesa educativos: como Scrabble Junior o juegos de asociación de palabras son muy eficaces ya que fomentan el aprendizaje de estos alumnos mientras se divierten.
c) Cuadernos de escritura: diseñados para practicar caligrafía, gramática y construcción de oraciones.
Así mismo, los materiales manipulativos, como bloques con letras, figuras de animales o frutas con etiquetas, son también una excelente ayuda a la hora de trabajar la asociación

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 91783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FUNDACIÓN FLORECER
MONITOREA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD39 AÑOS
VICTOR ORTIZ CERVANTES	1002422340	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		

RESUMEN DE INTERVENCION

Sigue requiriendo apoyo sin embargo se muestra mas independiente, sus periodos atencionales han aumentado un poco mas logrando sostenimiento atencional por periodos de tiempos mas largos, en cuanto a las actividades de motricidad fina se realizan enhebrados mostrando mejor precisión y seguimiento de patrones indicados, de igual manera se evidencia mejoramiento en manejo del espacio grafico en actividades grafomotoras, en cuanto al coloreado muestra respeto de limites sin embargo poco apoyo de mano auxiliar al momento de sostener hoja.

Plan De Intervención:
-Contribuir al mejoramiento de las habilidades motoras finas incentivando la tolerancia a actividades de patrones integrales en cuanto al coloreado, trazos, agarres y fuerza muscular.
-Fomentar los procesos atencionales y permanencia durante la ejecución de las actividades estructuradas.
.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

425

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 39 AÑOS
VICTOR ORTIZ CERVANTES	CC 1002422340	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 39 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

VICTOR ORTIZ CERVANTES

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1002422340

Edad: 39 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

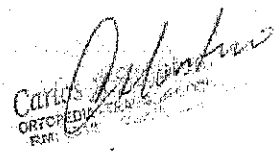
Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.



CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

VICTOR ORTIZ CERVANTES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1002422340

Edad: 39 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

VALENTINA OJEDA BARRERA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1043186061

Edad: 9 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 26 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 9 AÑOS
VALENTINA OJEDA BARRERA	TI 1043186061	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 9 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

830

FUNDACIÓN FLORECER
DINAMISMO Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VALENTINA OJEDA BARRERA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1043186061

Edad: 9 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SIGNIFICAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VALENTINA OJEDA BARRERA	1043186061	9

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VALENTINA OJEDA BARRERA	1043186061	9

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que *contribuye a mejorar la expresión facial* y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 19783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 9 AÑOS
VALENTINA OJEDA BARRERA	TI 1043186061	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente femenino de 9 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

VALENTINA OJEDA BARRERA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1043186061

Edad: 9 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123407990

Edad: 15 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 38 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 15 AÑOS
VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO	TI 1123407990	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 15 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

FUNDACIÓN FLORECER
SONRISAS Y DESARROLLO EQUITATIVO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123407990

Edad: 15 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

838

FUNDACIÓN FLORECER
GERENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO	1123407990	15

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO	1123407990	15

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 15 AÑOS
VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO	TI 1123407990	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 15 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

VERONICA DAYANA LAZARO LAZARO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123407990

Edad: 15 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 12631916

Edad: 50 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 12631916

Edad: 50 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-3989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CRECIENDO Y DESARROLLO JUNTOS

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 50 AÑOS
WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA	12631916	

DIAGNOSTICO MEDICO

T RASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FISIOTERAPIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de terapia se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 50 AÑOS
WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA	12631916	

DIAGNOSTICO MEDICO

T RASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje compresivo-expresivo por medio de nominación e identificación de categorías semánticas simples (partes del cuerpo, colores primarios), identificación de las vocales, rompecabezas. Se logró interés por realizar actividades mediante el juego. Sin embargo, se dificulta el desarrollo de las actividades ya que la usuaria presenta atención dispersa lo cual dificultad mucho mas el avance de las actividades

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 50 AÑOS
WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA	CC 12631916	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 50 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

WILMER ENRIQUE CARABALLO MESA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 12631916

Edad: 50 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 119700139

Edad: 18 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 18 AÑOS
WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO	TI 119700139	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 18 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el

FUNDACIÓN FLORECER
DISCIPLINAS Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 119700139

Edad: 18 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
ATENCIÓN Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO	119700139	18

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO	119700139	18

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios para lengua y labios

Los ejercicios para la lengua y los labios son fundamentales en la terapia de lenguaje para adultos. A través de la inflación y desinflación de las mejillas, se trabaja la musculatura facial de forma efectiva.nflar y desinflar mejillas

Este ejercicio consiste en inflar las mejillas tanto como sea posible, manteniendo la posición durante unos segundos, para luego desinflar lentamente. Repetir varias veces ayuda a fortalecer los músculos faciales y mejorar la coordinación.

Movimientos de la lengua

Los movimientos de la lengua son clave para la articulación y la pronunciación correcta de palabras. Practicar movimientos circulares, de arriba abajo y de lado a lado ayuda a mejorar la movilidad y fuerza de la lenguaFortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 55183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

1

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 18 AÑOS
WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO	TI 119700139	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 18 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 119700139

Edad: 18 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

WILIAM ANDRES LAZARO LAZARO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 119700139

Edad: 18 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

WILMER BENAVIDES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 17808303

Edad: 66 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

WILMER BENAVIDES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 17808303

Edad: 66 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

859

FUNDACIÓN FLORECER
SALUD, EDUCACIÓN Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 66 AÑOS
WILMER BENAVIDES	17808303	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FISIOTERAPIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 6 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a WILMER BENAVIDES , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y LA ATENCION, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de terapia se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

860

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 66 AÑOS
WILMER BENAVIDES	17806303	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 6 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a WILMER BENAVIDES , se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y LA ATENCION, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de fonoaudiología se continua trabajando actividades encaminadas a favorecer lenguaje comprensivo e independencia, mediante canciones y videos musicales a fin de favorecer emisiones verbales, nominación e identificación de categorías semánticas, Implementando ejercicios con encajables e instrucciones de un solo comando utilizando apoyo de objetos en material concreto; Se logró interés por realizar actividades mediante el juego, comprende y ejecuta ordenes de una sola acción mostrando aun poca. Identifica partes del cuerpo y algunas categorías semánticas simples

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

861

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 66 AÑOS
WILMER BENAVIDES	CC 17808303	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 66 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

WILMER BENAVIDES

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 17808303

Edad: 66 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

WILMER BENAVIDES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 17808303

Edad: 66 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

WILSON MARQUEZ CORREA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84084293

Edad: 47 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 47 AÑOS
WILSON MARQUEZ CORREA	CC 84084293	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 47 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se brinda apoyo emocional, informativo y social, quien ha sido diagnosticado con glaucoma, facilitando su comprensión y la integración de estrategias de adaptación en su entorno.

Descripción de la intervención: Se realizó una entrevista inicial con el paciente en la que se identifican sus principales preocupaciones y temores relacionados con su diagnóstico de glaucoma. El paciente expresó inquietudes sobre los efectos del glaucoma en su calidad de vida, especialmente en su capacidad para realizar actividades cotidianas, como la lectura, y cuidado personal. A lo largo de la conversación, se evidencia que el paciente presenta un alto nivel de ansiedad respecto al pronóstico y el manejo de la enfermedad.

Se evalúa el estado emocional relaciones interpersonales, autonomía.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
CONSTRUYENDO Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

WILSON MARQUEZ CORREA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84084293

Edad: 47 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

867

FUNDACIÓN FLORECER
DIRECTOR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
	NUEVA EPS	
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
WILSON MARQUEZ CORRea	84084293	47
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las sesiones terapéuticas se favoreció componentes cognitivos, las habilidades motoras finas, por medio de actividades de mesa tales como buscar parejas, juegos de concéntrese, unión de figura y letras iguales, coloreado, enhebrado de fichas pequeñas siguiendo secuencias de colores, con el fin de aumentar la atención, memoria y concentración, seguimiento de instrucciones motoras, direccionalidad, coordinación ojo-mano. Durante el desarrollo de las actividades se evidenció que trabajo con buena actitud, evidenciando preferencia por actividades que requieren de las habilidades motoras finas, actividades lúdicas las cuales son totalmente de su campo de interés; sin embargo, persisten las dificultades en procesamiento y organización al ejecutar praxias, secuencia semi-compleja, percepción visual secundaria, destreza motriz, dificultad al mantener los estados de alerta, dificultad al mantener la integridad de los tejidos blandos. Se establece plan de tratamiento encaminado a lograr el máximo de funcionalidad en la ejecución de las actividades de la vida dirías.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
WILSON MARQUEZ CORRea	84084293	47
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.
Sonrisas exageradas
Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.
Ejercicios de muecas
Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.
Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,
Identificar de letras
El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.59153-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 47 AÑOS
WILSON MARQUEZ CORREA	CC 84084293	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 47 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se brinda apoyo emocional, informativo y social, quien ha sido diagnosticado con glaucoma, facilitando su comprensión y la integración de estrategias de adaptación en su entorno.

Descripción de la intervención: Se realizó una entrevista inicial con el paciente en la que se identifican sus principales preocupaciones y temores relacionados con su diagnóstico de glaucoma. El paciente expresó inquietudes sobre los efectos del glaucoma en su calidad de vida, especialmente en su capacidad para realizar actividades cotidianas, como la lectura, y cuidado personal. A lo largo de la conversación, se evidencia que el paciente presenta un alto nivel de ansiedad respecto al pronóstico y el manejo de la enfermedad.

Se evalúa el estado emocional relaciones interpersonales, autonomía.

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

WILSON MARQUEZ CORREA

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 84084293

Edad: 47 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

8/21

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

WILSON MARQUEZ CORREA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84084293

Edad: 47 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

872

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1118806713

Edad: 20 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 20 AÑOS
YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ	CC 1118806713	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 20 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1118806713

Edad: 20 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Marydis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE -2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAA 20 ÑOS
YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ	1118806713	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRANSTORNO DEL DESARROLLODEL HABLA Y LENGUAJE PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 20 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a RITA SEGUNDA MOSCOTE MENA, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; PARALISIS CEREBRAL, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como Desde el área de fonoaudiología se realizan estímulos para el **juegos de palabras:** Estos juegos *se centran en la manipulación* de las palabras para ayudar a los niños a comprender los sonidos del lenguaje. Por ejemplo, los niños pueden jugar a cambiar el comienzo de una palabra para formar una nueva palabra, como en "cambiar la palabra 'silla **Juegos de rimas:** Estos juegos se centran en la producción de palabras que riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol"**División de sílabas:** Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio"

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959-83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

876

FUNDACIÓN FLORECER
DIVERSIDAD Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAA 20 NOS
YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ	1118806713	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRANSTORNO DEL DESARROLLODEL HABLA Y LENGUAJE PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TERAPIA FISICA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 69 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a SAMIR MERCADO MENDOZA

se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

se trabajan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades motoras finas por medio de la estrategia práxico-manual, donde se realizaron actividades de enhebrado, encajar, ensartado, rasgado, bordeado, entre otros, con el fin de fomentar su desarrollo en su rol como escolar, por otra parte se fomentan las habilidades grafo motoras a través del coloreado que nos genera control selectivo de muñeca y dedos, también se trabajó picado (punzado), enhebrado, encajado, ensartado, entre otros, las cuales son esenciales para el desarrollo de las habilidades motoras finas y de esta manera mejorar su desempeño escolar. Se observó que el niño es capaz de seguir instrucciones tanto verbales como demostrativas, sin embargo, suele oponerse ante las mismas, dificultando el desarrollo de las actividades.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 20 AÑOS
YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ	CC 1118806713	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 20 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

878

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1118806713

Edad: 20 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YAMELIS ARIANISBUELVA LOPEZ

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1118806713

Edad: 20 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

887

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YURLEDYS BARON FIERRO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1043164453

Edad: 13 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 34 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 13 AÑOS
YURLEDYS BARON FIERRO	T.I 1043164453	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 13 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YURLEDYS BARON FIERRO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1043164453

Edad: 13 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YURLEDYS BARON FIERRO	1043164453	13

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.553
FISIOTERAPEUTA

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YURLEDYS BARON FIERRO	1043164453	13

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 59783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 13 AÑOS
YURLEDYS BARON FIERRO	T.I 1043164453	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 13 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YURLEDYS BARON FIERRO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1043164453

Edad: 13 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

8795

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YORYELIS GONZALEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 681577

Edad: 11 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 30 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YORYELIS GONZALEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 681577

Edad: 11 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:11
YORYELIS GONZALEZ	681577	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

.

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 7 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada a , YORYELIS GONZALEZ
se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad;, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar

Desde el área de terapia se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:11
YORYELIS GONZALEZ	681577	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

.

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 7 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada a , YORYELIS GONZALEZ
se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad;, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiarEjercicios para lengua y labios
Los ejercicios para la lengua y los labios son fundamentales en la terapia de lenguaje para adultos. A través de la inflación y desinflación de las mejillas, se trabaja la musculatura facial de forma efectiva.

Inflar y desinflar mejillas
Este ejercicio consiste en inflar las mejillas tanto como sea posible, manteniendo la posición durante unos segundos, para luego desinflar lentamente. Repetir varias veces ayuda a fortalecer los músculos faciales y mejorar la coordinación.Movimientos de la lengua

Los movimientos de la lengua son clave para la articulación y la pronunciación correcta depalabras. Practicar movimientos circulares.

área de fonoaudiología se continua trabajando actividades encaminadas a favorecer lenguaje comprensivo e independencia, mediante canciones y videos musicales a fin de favorecer emisiones verbales, nominación e identificación de categorías semánticas, Implementando ejercicios con encajables e instrucciones de un solo comando utilizando apoyo de objetos en material concreto; Se logró interés por realizar actividades mediante el juego, comprende y ejecuta ordenes de una sola acción mostrando aun poca. Identifica partes del cuerpo y algunas categorías semánticas simples

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

899

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 11 AÑOS
YORYELIS GONZALEZ	P.T 681577	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 11 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se llevó a cabo un proceso de intervención desde el área de psicología, iniciando con una entrevista orientada a explorar la historia de vida y las condiciones socioemocionales. Posteriormente, se aplicaron diversas actividades en las que se evidenciaron dificultades en atención, memoria y retención de información, así como en el seguimiento de instrucciones. Asimismo, se observó pérdida de interés frente a las tareas propuestas y manifestaciones de estrés y ansiedad cuando no lograba ejecutarlas adecuadamente.

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YORYELIS GONZALEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 681577

Edad: 11 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YUREISIS VALLE OÑATE
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123401084

Edad: 20 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

902

FLORECER

RESUMEN DE INTERVENCION
Paciente femenino de 18 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas **ANDREA CAROLINA SIERRA** **TRABAJADORA SOCIAL**

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 20 AÑOS
YUREISIS VALLE OÑATE	CC 1123401084	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YUREISIS VALLE OÑATE
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123401084

Edad: 20 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
ASESORAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YUREISIS VALLE OÑATE	1123401084	20

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YUREISIS VALLE OÑATE	1123401084	20

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 20 AÑOS
YUREISIS VALLE OÑATE	CC 1123401084	
	DIAGNOSTICO MEDICO	
	RETRASO MENTAL	
	PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE	
	APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA	
	RESUMEN DE INTERVENCION	

Paciente femenino de 20 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YUREISIS VALLE OÑATE

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123401084

Edad: 20 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YUREISIS VALLE OÑATE

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123401084

Edad: 20 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO SOCIAL

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YINA SARGADO SERMEÑO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123404195

Edad: 18 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

Paciente femenino de 43 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 18 AÑOS
YINA SARGADO SERMEÑO	CC 1123404195	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YINA SARGADO SERMEÑO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123404195

Edad: 18 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
GESTIONAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YINA SARGADO SERMEÑO	1123404195	18

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.553
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YINA SARGADO SERMEÑO	1123404195	18

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 18 AÑOS
YINA SARGADO SERMEÑO	CC 1123404195	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 18 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YINA SARGADO SERMEÑO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123404195

Edad: 18 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

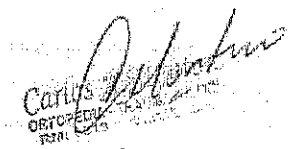
Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.



CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YINA SARGADO SERMEÑO

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123404195

Edad: 18 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YESICA ELISABETH BRITO ARGOTE
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123403776

Edad: 43 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 43 AÑOS
YESICA ELISABETH BRITO ARGOTE	CC 1123403776	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

FUNDACIÓN FLORECER
DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YESICA ELISABETH BRITO ARGOTE
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123403776

Edad: 43 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Josefa Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YESICA ELISABETH BRITO ARGOT	1123403776	43

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YESICA ELISABETH BRITO ARGOT	1123403776	43

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 43 AÑOS
YESICA ELISABETH BRITO ARGOTE	CC 1123403776	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 43 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YESICA ELISABETH BRITO ARGOTE

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123403776

Edad: 43 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YESICA ELISABETH BRITO ARGOTE
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123403776

Edad: 43 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123401302

Edad: 21 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 21 AÑOS
YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO	CC 1123401302	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente femenino de 21 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.		

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123401302

Edad: 21 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
SEMILLAS Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO	1123401302	21

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO	1123401302	21

DIAGNOSTICO MEDICO
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE
RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 21 AÑOS
YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO	CC 1123401302	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 21 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123401302

Edad: 21 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

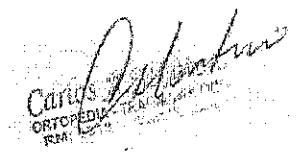
Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.



CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YARLEYDIS YINUTH MARZOLA NAVARRO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123401302

Edad: 21 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123403234

Edad: 19 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 AÑOS
YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO	CC 1123403234	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		
Paciente masculino de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista *para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales* y la dinámica familiar a la cual no se recibe		

FUNDACIÓN FLORECER
FISIOTERAPIA Y ESTIMULACIÓN TEMPRANA

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123403234

Edad: 19 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
CRECIENDO Y DESARROLLO JUNTOS

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO	1123403234	19

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Durante las primeras sesiones se evidencia en ocasiones dispersa, requiere de refuerzos verbales para mantenerse y finalizar una actividad estructurada, a nivel de percepción presenta el reconocimiento de figuras en láminas, figura-fondos, realiza categorización de figuras sencillas y complejas. En cuanto a percepción visual la niña identifica nociones espaciales y orientación espacial. Realiza actividades por periodos mediano de tiempo, se mantiene muy inquieta en su puesto de trabajo cuando finaliza las actividades, acata órdenes complejas, reconociendo figura de autoridad.

Social:

Al ingresar al área de TERAPIA FISICA reacciona con agrado y se dirige a el área trabajo, atenta a la orden de inicio de la sesión por parte del terapeuta, interactúa con sus compañeros de trabajo por si sola; logra expresarse emocionalmente, pide ayuda cuando no logra entender o realizar una actividad. Es importante destacar que durante la terapia interactúa con sus pares y terapeuta.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO	1123403234	19

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para

Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.99183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 19 AÑOS
YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO	CC 1123403234	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 19 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

939

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123403234

Edad: 19 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

Carlos Montero
ORTOPEDIA TRAUMATOLOGIA
RM: 1

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YAIDER ALBERTO MENDOZA ROMERO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123403234

Edad: 19 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123413132

Edad: 29 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 29 AÑOS
YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ	CC 1123413132	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente femenino de 29 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se llevó a cabo un proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, iniciando con una entrevista orientada a explorar la historia de vida y las condiciones socioemocionales. Posteriormente, se aplicaron diversas actividades en las que se evidenciaron dificultades en atención, memoria y retención de información, así como en el seguimiento de instrucciones. Asimismo, se observó pérdida de interés frente a las tareas propuestas y manifestaciones de estrés y ansiedad cuando no lograba ejecutarlas adecuadamente.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123413132

Edad: 29 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ	1123413132	29
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

2. Detectar de sílabas

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 97183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

945

FUNDACIÓN FLORECER
GERENCIA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
	NUEVA EPS	
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ	1123413132	29
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de70 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 29 AÑOS
YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ	CC 1123413132	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 29 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se llevó a cabo un proceso de intervención desde el área de psicología, iniciando con una entrevista orientada a explorar la historia de vida y las condiciones socioemocionales. Posteriormente, se aplicaron diversas actividades en las que se evidenciaron dificultades en atención, memoria y retención de información, así como en el seguimiento de instrucciones. Asimismo, se observó pérdida de interés frente a las tareas propuestas y manifestaciones de estrés y ansiedad cuando no lograba ejecutarlas adecuadamente.

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1123413132

Edad: 29 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

Carlos
ORTOPEDIA

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YARITZA PAOLA MERRIÑO RUIZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123413132

Edad: 29 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 40924237

Edad: 62 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

950

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 40924237

Edad: 62 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

951

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRANDO Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ	40924237	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FISIOTERAPIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 3 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada

YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ

, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de terapia se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ	40924237	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 3 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada

YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ

, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad; lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de fonoaudiología se continua trabajando actividades encaminadas a favorecer lenguaje comprensivo e independencia, mediante canciones y videos musicales a fin de favorecer emisiones verbales, nominación e identificación de categorías semánticas, implementando ejercicios con encajables e instrucciones de un solo comando utilizando apoyo de objetos en material concreto; Se logró interés por realizar actividades mediante el juego, comprende y ejecuta ordenes de una sola acción mostrando aun poca. Identifica partes del cuerpo y algunas categorías semánticas simples

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 99183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

953

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ	CC 40924237	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 62 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

454

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 40924237

Edad: 62 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

Carlos
ORTOPEDIA
RM:

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YOLMIS MARGARITA SABAN GUTIERREZ

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 40924237

Edad: 62 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YON RAFAEL PEREZ LINDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84078570

Edad: 56 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DISEÑAR Y DESARROLLO FUTURO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YON RAFAEL PEREZ LINDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84078570

Edad: 56 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
DIRECTOR Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
YON RAFAEL PEREZ LINDO	40924237	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 25 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada YON RAFAEL PEREZ LINDO, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de terapia se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 62 AÑOS
YON RAFAEL PEREZ LINDO	40924237	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE FONOAUDIOLOGIA

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de 25 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada YON RAFAEL PEREZ LINDO, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

2. Detectar de sílabas

Se escriben sílabas con fibra indeleble en globos inflados y el niño debe pinchar la que el adulto le indique. También se puede armar el 'tren de las palabras' donde cada sílaba representa un vagón y el niño debe ir construyendo las palabras con las sílabas que le entrega el adulto. Ej: MA RI PO SA tendrá 4 vagones.

se lleva a cabo actividades, manejando y promoviendo el seguimiento a las reglas y normas, a su vez se ejecutaron actividades estructuradas con el fin de fomentar planeamiento motor, conciencia corporal, disociación de segmentos corporales para la ejecución de movimientos amplios y coordinados, durante el desempeño de estas actividades se han involucrado actividades cognitivas, favoreciendo aumento del foco atencional, análisis-resolución de problema.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959 783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

960

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YON RAFAEL PEREZ LINDO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 84078570

Edad: 56 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YON RAFAEL PEREZ LINDO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84078570

Edad: 56 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1006853984

Edad: 36 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 36 AÑOS
YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO	CC 1006853984	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 36 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

964

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRAR Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1006853984

Edad: 36 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO	1006853984	36

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.91183-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

966

FUNDACIÓN FLORECER
DIGNIDAD Y DESARROLLO HUMANO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
	NUEVA EPS	
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO	1006853984	36
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 36 AÑOS
YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO	CC 1006853984	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 36 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1006853984

Edad: 36 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YERENIS YULIETH CANTILLO CARDOSO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1006853984

Edad: 36 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84083746

Edad: 53 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 53 AÑOS
YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ	CC 84083746	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 53 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó una evaluación integral, que incluyó la observación de sus habilidades motrices, lingüísticas y sociales. A través de entrevistas con sus padres, se identifican las principales dificultades que enfrenta, tales como su limitación para expresarse verbalmente, su dependencia de la asistencia para realizar tareas cotidianas y su aislamiento social en el contexto escolar. Se destacó la importancia de fortalecer su autoestima, ya que muestra signos de frustración debido a su discapacidad. Se evalúa el estado emocional relaciones interpersonales, autonomía.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO HUMANO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84083746

Edad: 53 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	**NUMERO DE IDENTIFICACION**	**EDAD:**
YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ	84083746	53

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecasRealizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, Ejercicios de relajación: para distender el tono muscular de hombros, cuello y cara, ya que si no sus movimientos se verán limitados por presentar exceso o defecto de tensión. Es importante que aprendan a relajarse interior y físicamente. Esto se trabaja directamente con la respiración y el control posturalPraxias bucofaciales: para tonificar y adquirir control sobre los órganos articulatorios: marcar de manera correcta el punto y modo de articulación de cada fonema. Para ganar fuerza hay que realizar ejercicios repetitivos de lengua, labios y mandíbula Internet. Estos ejercicios son siempre iguales, al ser los movimientos de estos órganos limitados.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ	84083746	53
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

975

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 53 AÑOS
YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ	CC 84083746	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 53 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó una evaluación integral, que incluyó la observación de sus habilidades motrices, lingüísticas y sociales. A través de entrevistas con sus padres, se identifican las principales dificultades que enfrenta, tales como su limitación para expresarse verbalmente, su dependencia de la asistencia para realizar tareas cotidianas y su aislamiento social en el contexto escolar. Se destacó la importancia de fortalecer su autoestima, ya que muestra signos de frustración debido a su discapacidad. Se evalúa el estado emocional relaciones interpersonales, autonomía.

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 84083746

Edad: 53 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YOIDER ANTONIO MADERA MARTINEZ
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84083746

Edad: 53 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123414744

Edad: 9 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 26 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

479

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 9 AÑOS
YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA	TI 1123414744	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 9 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRANDO Y ESCLAREZCO CAMINO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123414744

Edad: 9 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	**NUMERO DE IDENTIFICACION**	**EDAD:**
YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA	1123414744	9
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para *fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos* ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRANDO Y DESARROLLO GUAJIRO

7

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NU	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA	1123414744	9
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 9 AÑOS
YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA	TI 1123414744	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 9 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YELEINYS JISEL CHOLES PERALTA
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123414744

Edad: 9 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades pedagógicas orientadas al fortalecimiento de procesos de lectoescritura, conciencia fonológica, comprensión lectora, razonamiento lógico y desarrollo de habilidades académicas básicas. Se implementaron ejercicios de atención, memoria, seguimiento de instrucciones y estrategias lúdicas adaptadas a la edad.

Se promovió el desarrollo de habilidades sociales y autonomía escolar mediante actividades individuales y grupales.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YONEIDER RAMIREZ FLORES

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84455843

Edad: 48 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48 AÑOS
YONEIDER RAMIREZ FLORES	CC 84455843	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YONEIDER RAMIREZ FLORES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84455843

Edad: 48 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
TERAPIAS Y DESARROLLO CRANEO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YONEIDER RAMIREZ FLORES	84455843	48

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Para llevar a cabo los objetivos propuestos se desarrollaron actividades cognitivas, motoras, lúdicas y sensoriales siendo de importancia las instrucciones de forma verbal, además se fomentaron las habilidades psicosociales manejando las capacidades sociales e interacción, participación en actividades grupales.

PLAN DE INTERVENCIÓN:
-Realizar actividades que permitan obtener respuestas adaptativas ante los diferentes canales sensoriales
-Promover los dispositivos básicos de aprendizaje y la permanencia en el puesto de trabajo.

-Fortalecer las habilidades motoras finas con el fin de mejorar

VIRGINIA MENDOZA

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YONEIDER RAMIREZ FLORES	84455843	48

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P. 9783-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 48 AÑOS
YONEIDER RAMIREZ FLORES	CC 84455843	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 48 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YONEIDER RAMIREZ FLORES

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 84455843

Edad: 48 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar crónico asociado a dolor en articulaciones, principalmente en rodillas, caderas y hombros.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se observa rigidez articular y dolor a la movilización de articulaciones mayores.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

492

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YONEIDER RAMIREZ FLORES
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 84455843

Edad: 48 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26970020

Edad: 57 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 60 kg

- Enfoque en control de peso, salud osteoarticular y prevención de enfermedades crónicas mediante alimentación balanceada y rica en calcio y fibra.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

7994

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 57 AÑOS
YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL	CC 26970020	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 57 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26970020

Edad: 57 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades dirigidas al mantenimiento de la movilidad articular, fortalecimiento muscular, prevención de caídas y conservación de la independencia funcional. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, movilidad activa y entrenamiento en actividades básicas e instrumentales de la vida diaria.

Se brindó educación en protección articular, economía de energía y adaptación del entorno para favorecer seguridad y autonomía.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Mayerlis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE-2025
	DATOS DE IDENTIFICACION:	
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 57
YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL	26970020	

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVI se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, . lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.

Ejercicios para lengua y labios

Los ejercicios para la lengua y los labios son fundamentales en la terapia de lenguaje para adultos. A través de la inflación y desinflación de las mejillas, se trabaja la musculatura facial de forma efectiva.

Inflar y desinflar mejillas

Este ejercicio consiste en inflar las mejillas tanto como sea posible, manteniendo la posición durante unos segundos, para luego desinflar lentamente. Repetir varias veces ayuda a fortalecer los músculos faciales y mejorar la coordinación.

Movimientos de la lengua

Los movimientos de la lengua son clave para la articulación y la pronunciación correcta de palabras. Practicar movimientos circulares

área de fonoaudiología se realizan actividades encaminadas a desarrollar el lenguaje compresivo-expresivo por medio de nominación e identificación de categorías semánticas simples (partes del cuerpo, colores primarios), identificación de las vocales, rompecabezas. Se logró interés por realizar actividades mediante el juego. Sin embargo, se dificulta el desarrollo de las actividades ya que la usuaria presenta atención dispersa lo cual dificultad mucho más el avance de las actividades

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.959-83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FUNDACIÓN FLORECER
DIGNIDAD Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 57
YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL	26970020	
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVI se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad, . lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar.
Ejercicios para lengua y labios
Los ejercicios para la lengua y los labios son fundamentales en la terapia de lenguaje para adultos. A través de la inflación y desinflación de las mejillas, se trabaja la musculatura facial de forma efectiva.

se realizan actividades encaminadas a favorecer memoria visual y auditiva, mediante estrategias lúdicas concéntrese, armado de torres según el modelo, rompecabezas, loterías, secuencias, y dibujos y ejercicios grafo motores. Obteniendo respuestas positivas por parte del usuario, Por otra parte, no comparte con sus pares, presentando dificultad en cuanto a la iniciativa y autodeterminación lo cual repercute al logro de la permanencia en el desarrollo de las actividades, se le dificulta además comprender y ejecutar ordenes complejas con objeto presente

Mayerlis Torres P.

MAYERLIS TORRES PEINADO
TERAPEUTA FISICA

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 57 AÑOS
YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL	CC 26970020	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 57 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se implementó un proceso de acompañamiento psicológico que inició con una entrevista dirigida a identificar antecedentes vitales y condiciones socioemocionales. Durante el desarrollo de diferentes actividades evaluativas, se evidenciaron problemas en la atención, memoria y almacenamiento de información, así como en la comprensión y ejecución de instrucciones. Además, mostró desinterés ante las tareas propuestas y reacciones asociadas a estrés y ansiedad cuando no conseguía realizarlas con éxito.

Karina Guevara

KARINA PATRICIA GUEVARA
PSICOLOGA

1000

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YOLAIDA ROSARIO REDONDO MOVIL
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 26970020

Edad: 57 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades de estimulación cognitiva dirigidas al mantenimiento de memoria, atención, orientación y lenguaje comprensivo-expresivo. Se trabajaron ejercicios de asociación, lectura funcional y seguimiento de instrucciones.

Se promovió la participación activa y el mantenimiento de habilidades adaptativas para favorecer autonomía y calidad de vida.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

1001

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YINETH CURVELO POLO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1007559463

Edad: 28 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 28 AÑOS
YINETH CURVELO POLO	CC 1007559463	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 28 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YINETH CURVELO POLO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1007559463

Edad: 28 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
BIENESTAR Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YINETH CURVELO POLO	1007559463	28
DIAGNOSTICO MEDICO		
TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales
Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C. No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

FLORECER

NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YINETH CURVELO POLO	1007559463	28

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones,

Identificar de letras

El adulto dice un sonido al niño, por ejemplo O, y el niño debe entregarle una letra de madera o tarjeta. Otras variantes pueden ser hacer bajar la letra por el tobogán, subirla a un camión de juguete, pegar un sticker en dicha letra, pintarla, poner encima una tapa de gaseosa, meterla en una caja... Cualquier idea que sea divertida para el niño hará que este motivado y atento.

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P 39283-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 28 AÑOS
YINETH CURVELO POLO	CC 1007559463	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente femenino de 28 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YINETH CURVELO POLO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1007559463

Edad: 28 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.

CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YINETH CURVELO POLO

PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1007559463

Edad: 28 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO

C.C: 39.069.845

EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1083558131

Edad: 38 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 65 kg

- Enfoque en mantenimiento del peso saludable, prevención de sobrepeso y fortalecimiento musculoesquelético mediante adecuada ingesta proteica.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 38 AÑOS
YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO	CC 1083558131	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 38 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1083558131

Edad: 38 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades orientadas al fortalecimiento de habilidades funcionales, entrenamiento en actividades de la vida diaria, ergonomía y educación postural. Se trabajaron ejercicios de coordinación, equilibrio, resistencia y planificación motora.

Se implementaron estrategias para mejorar el desempeño ocupacional en actividades laborales y sociales, promoviendo independencia y adaptación funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FUNDACIÓN FLORECER
HERMOSTRA Y DESARROLLO GUAJIRO

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO	1083558131	38

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de TERAPIA FISICA, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

Desde el área de TERAPIA FISICA se realizan actividades encaminadas a fortalecer las habilidades cognitivas por medio de rompecabezas, actividades de tipo viso motriz, sopa de letras, diferencias de figuras, repetir palabras con letras con el fin de mejorar desempeño en cuanto al rol escolar, durante algunas de las actividades en el usuario se le dificulta mantener la atención focalizada en actividades que requieran más de 30 minutos.

Virginia Mendoza

VIRGINIA MARIA MENDOZA DAZA
C.C No. 1.122.409.653
FISIOTERAPEUTA

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	NUEVA EPS	DICIEMBRE 2025
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD:
YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO	1083558131	38

DIAGNOSTICO MEDICO

TRASTORNOS DEL DESARROLLO DEL HABLA Y DEL LENGUAJE

PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE

RESUMEN DE INTERVENCION

Paciente masculino de años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Trabajo social, en el marco de la atención social brindada, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades. El paciente se encuentra en una condición de discapacidad lo que genera ciertos retos tanto a nivel personal como familiar. Fortalecimiento de músculos faciales

El fortalecimiento de los músculos faciales es esencial para una correcta articulación y expresión. A través de ejercicios específicos, se puede trabajar en la tonificación y resistencia de los músculos implicados en el habla.

Sonrisas exageradas

Las sonrisas exageradas son un ejercicio efectivo para fortalecer los músculos faciales. Al sonreír ampliamente y mantener la posición por unos segundos, se ejercitan los músculos de la cara, lo que contribuye a mejorar la expresión facial y la comunicación no verbal.

Ejercicios de muecas

Realizar ejercicios de muecas, como hacer gestos exagerados con la boca y los labios, es útil para fortalecer los músculos faciales. Estos movimientos ayudan a trabajar la flexibilidad y fuerza de la cara, facilitando la articulación de sonidos y palabras.área de fonoaudiología se realizan para Ejercicios de ritmo verbalArticulación: practicar los diferentes movimientos articulatorios para que la calidad del habla sea buena y, por tanto, legible. Se trabaja mediante imitación de sonidos, sílabas, palabras, o frases, que nosotros les indiquemos.

- Prosodia (entonación): hay que trabajar esta área para que a la hora de hablar el discurso del paciente no resulte monótono y lineal. Hay que hacer énfasis en las exclamaciones, interrogaciones, riman con otra. Por ejemplo, los niños pueden jugar a encontrar palabras que riman con "sol", como "dol" o "rol".

>

División de sílabas: Esto implica la manipulación de palabras para separar la palabra en sílabas. Por ejemplo, los niños pueden jugar a dividir palabras como "dinosaurio" en "di-no-sau-rio

América María Pardo A.
FONOAUDIOLOGA
T.P.S.J. 83-04

AMERICA MARIA PARDO ANDRADE
RM 9783-04

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 38 AÑOS
YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO	CC 1083558131	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 38 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área de Psicología, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área de psicología donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

Sergio Loaiza G.

SERGIO LUIS LOAIZA GIOVANETTY

C.C: 1.118.874.843

PSICOLOGO

FUNDACIÓN FLORECER

HISTORIA CLINICA DE CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO

PERIODO: Diciembre 2025

Documento: 1083558131

Edad: 38 años

Programa: Rehabilitación Física Integral

Motivo de Consulta: Paciente refiere dolor lumbar recurrente. En algunos casos manifiesta episodios leves de pérdida del equilibrio.

Enfermedad Actual:

Usuario perteneciente al programa de rehabilitación, con sintomatología musculoesquelética que afecta su funcionalidad en actividades de la vida diaria.

Examen Físico:

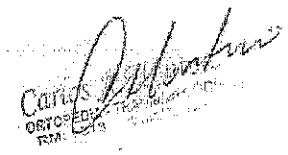
Dolor a la palpación en región lumbar, limitación de movilidad lumbar y paravertebral. Se evidencia posible inestabilidad postural leve durante la marcha.

Impresión Diagnóstica:

Lumbalgia mecánica en manejo dentro del programa de rehabilitación física.

Plan de Manejo:

- Terapia física enfocada en fortalecimiento lumbar y abdominal.
- Ejercicios de estabilidad, propiocepción y equilibrio (según edad).
- Movilización articular y estiramientos dirigidos.
- Educación postural y ergonomía.
- Seguimiento periódico dentro del programa de rehabilitación.



CARLOS MONTERO MARULANDA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

INFORMES DE INTERVENCIÓN - ÁREA DE EDUCACIÓN ESPECIAL

YOBANYS ALFONSO PALMA MORENO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1083558131

Edad: 30 años

Área: Educación Especial

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades cognitivas superiores, comprensión lectora funcional, resolución de problemas y habilidades comunicativas. Se trabajó planificación, organización y autonomía en contextos educativos y laborales.

Se implementaron apoyos individualizados y adaptaciones según necesidades específicas.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando avances progresivos. Se recomienda continuidad del plan de intervención educativa.

Atentamente,

Lida Castillo O.

LIDA PATRICIA CASTILLO OSPINO
C.C: 39.069.845
EDUCADORA ESPECIAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA

Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

HISTORIA CLINICA NUTRICIONAL

ZAVI SANTIAGO MARTINEZ COLORADO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123415095

Edad: 9 años

Programa: Atención Nutricional Integral

Motivo de Consulta: Valoración nutricional y seguimiento dentro del programa integral.

Evaluación Nutricional:

- Peso adecuado estimado según edad: 26 kg

- Enfoque en crecimiento y desarrollo adecuado, fortalecimiento del sistema inmunológico y establecimiento de hábitos alimentarios saludables.

Plan Nutricional:

- Alimentación balanceada distribuida en 5 comidas al día.

- Adecuado aporte de proteínas, carbohidratos complejos y grasas saludables.

- Incremento en consumo de frutas, verduras y agua.

- Disminución de azúcares refinados y alimentos ultraprocesados.

Recomendaciones:

- Seguimiento mensual.

- Educación nutricional al paciente y/o cuidador.

- Control antropométrico periódico.

MIKELL ALEXA HENAO MEJIA
RM 1006791125
NUTRICIONISTA

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com

FLORECER

NUMERO DE HISTORIA CLINICA	EPS:	PERIODO:
	CAJA COPI	DICIEMBRE 2025
DATOS DE IDENTIFICACION:		
NOMBRE	NUMERO DE IDENTIFICACION	EDAD: 9 AÑOS
ZAVI SANTIAGO MARTINEZ COLORADO	TI 1123415095	
DIAGNOSTICO MEDICO		
RETRASO MENTAL		
PAQUETE INTEGRAL QUE INCLUYE		
APOYO EN EL PROCESO DE REHABILITACION INTEGRAL DESDE EL AREA DE TRABAJO SOCIAL		
RESUMEN DE INTERVENCION		

Paciente masculino de 9 años de edad, se realizó el proceso de intervención desde el área deTrabajo Social, se realizaron diversas entrevistas y observaciones con el objetivo de identificar su situación integral y ofrecer un acompañamiento adecuado a sus necesidades.

Se realizó proceso de intervención desde el área deTrabajo Social donde inicialmente se realiza una entrevista para conocer historia de vida y condiciones socio-emocionales y la dinámica familiar a la cual no se recibe respuesta por parte del paciente puesto que la capacidad del habla es limitada, se le realizaron varias actividades donde demostró problemas en la atención, memoria, retención de la información, dificultades en el seguimiento de instrucciones, no identifica colores ni los números y pierde el interés en las actividades propuesta mostrando síntomas de estrés y ansiedad al no poder realizarlas

ANDREA CAROLINA SIERRA
TRABAJADORA SOCIAL

FUNDACIÓN FLORECER
SEMBRAR Y DESARROLLO EQUITATIVO

INFORMES - ÁREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

ZAVI SANTIAGO MARTINEZ COLORADO
PERIODO: DICIEMBRE 2025

Documento: 1123415095

Edad: 9 años

Área: Terapia Ocupacional

Informe de Intervención:

Se realizaron actividades enfocadas en el fortalecimiento de habilidades motoras finas y gruesas, coordinación ojo-mano, integración sensorial y desarrollo de habilidades escolares. Se implementaron ejercicios de encajado, ensartado, coloreado, recorte, rompecabezas, seguimiento de instrucciones y juegos terapéuticos orientados a mejorar la atención y concentración.

Se trabajó además en el desarrollo de autonomía en actividades básicas de la vida diaria acordes a la edad, favoreciendo independencia funcional.

El usuario participó de acuerdo a sus capacidades, evidenciando disposición para el proceso terapéutico. Se recomienda continuar con el plan de intervención para optimizar su desempeño funcional.

Maryelis Isabel Daza Brito
Terapeuta Ocupacional
Reg. 08-0989
Univ. Metropolitana

MAYERLIS DAZA BRITO
TERAPEUTA OCUPACIONAL

CONTACTOS: Calle 13 Número 20 – 71 barrio el centro de FONSECA – LA GUAJIRA
Teléfono: 7756235 Cel: 3015151569, Email: florecerfun@gmail.com