



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Nelva Y Girardot

RELACION DE LOS PACIENTES QUE SE ENCONTRABAN EN LA FUNDACION DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025

Durante este mes la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA con NIT 808003436-2 trabajo con 06 pacientes pertenecientes al municipio de TOCAIMA CUNDINAMARCA, así como se demuestra a continuación:

- Flor Marina Posada
C.C. 1075627377
Fecha de nacimiento: 11/05/1950
- María Nilda Gonzales
C.C. 21012624
Fecha de nacimiento: 21/07/1951
- Maximino Mora
C.C. 80.355.723
Fecha de nacimiento: 13/04/1964
- Fabio Vásquez Cano
C.C. 19380317
Fecha de nacimiento: 30/10/1959 Bogotá
- Arnulfo Estévez Castellanos
C.C 79.285.699 Bogotá
Fecha de nacimiento: 15/01/1963 Bucaramanga
- Leydy Gabriela Bejarano Cruz
Edad: 15 años


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Neiva Y Girardot

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL SERVICIO PRESTADO PARA EL MUNICIPIO DE TOCAIMA CUNDINAMARCA DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025

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



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

La Fundación Manantial de Vida, brinda de manera constante y eficiente los servicios de hogar de paso, con el fin de ofrecer a la comunidad el recurso de atender los casos de población adolescente en condición de vulnerabilidad, brindándole la protección en su parte integral.

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

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad

Alejandra Julieth Vázquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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

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

**INFORME DE EL CONTRATO CON OBJETO DE "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS,
ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR Y FORTALECER EL
PROGRAMA DE PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN, PROTECCIÓN Y ASISTENCIA
INTEGRAL DE MENORES, JÓVENES Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE
HABITANTE DE CALLE, VÍCTIMAS DE ALGÚN TIPO DE VIOLENCIA,
RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y/O QUE SE ENCUENTREN EN CONSUMO DE
SUSTANCIA PSICOACTIVAS (SPA) DEL MUNICIPIO DE TOCAIMA CUNDINAMARCA"
CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025**

PABLO RAMIREZ Varela
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P. 136930 UNAD

Alejandra Julieth Vásquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1

Girardot, Cundinamarca



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, Y Girardot

CONTENIDO

PRESENTACIÓN

RELACIÓN ACTIVIDADES INDIVIDUALES.

RELACIÓN ACTIVIDADES GRUPALES.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Sedes - Neiva, Y Girardot

PRESENTACIÓN

Debido a la complejidad de las situaciones abordadas donde se puede ver alteración del estado de ánimo y una constante ansiedad en los individuos, se continúa abordando en ellos temas y actividades que le permitan identificar espacios de reflexión y de introspección; con toma de conciencia sobre la regulación, el control de la ansiedad y la apropiación de su proceso de cambio y superación personal.



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



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

SEGUIMIENTO TERAPEUTICO

NOMBRE	METODOLOGIA	OBSERVACIONES DURANTE LA SESION	ACTIVIDAD	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES O PLAN DE INTERVENCION.	MODALIDAD
POBLACIÓN ADULTOS Y DE LA TERCERA EDAD EN CONDICION DE HABITANTE DE CALLE						
FLOR MARINA POSADA	Seguimiento Psicológico	Sus estados de ánimo suelen ser cambiantes y a la vez se altera con facilidad ante el estrés del entorno.	Estimulación cognitiva Entrevista semiestructurada Observación directa	Se han generado espacios donde se desarrolle ejercicios para centrar su atención en las actividades manuales.	Aunque ya lleva algún tiempo aquí ella tiene periodos en los que odia a todos los de su entorno y se siente aburrida con sus pares, sintiéndose enojada y en ocasiones se torna grosera y agresiva.	Protección
MARÍA NILDA GONZALES	Seguimiento Psicológico	Ha tenido decaimientos físicos y emocionales, por lo que se llevó a cita médica general para validar que no fuera grave	Taller Identificando Emociones Entrevista semiestructurada Observación directa	Señala que muchas veces se siente impotente ante su situación, y el no poder contar con la libertad de antes la lleva a sentirse nostálgica.	Es importante continuar generando espacios que le permita relajarse y sentirse un poco cómoda hacia los demás, y así mismo ir manejando sus emociones siendo consciente de ellos, y así enfocarse a mejorarlos. La paciente tuvo cita el 15 de septiembre se anexa historia clínica y formula médica.	Protección



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

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

LEYDY GABRIELA BEJARANO CRUZ	Valoración psicológica	La joven es bastante inquieta e impulsiva, le cuesta respetar las figuras de autoridad y los límites que se establecen dentro del entorno.	Entrevista semiestructurada Observación directa	Se le concientiza de su problemática de consumo y las afectaciones que estas pueden tener a lo largo de su vida, sin embargo, tiende a minimizar las consecuencias del consumo.	Al intervenir a la joven ella niega consumo de cocaína, y señala que solo consumía marihuana, por lo que se trata de indagar más a fondo su comportamiento aditivo, y ha presentado indicios de abstinencia. Siendo un poco impulsiva, inquieta, y empelando algunas palabras ofensivas hacia los demás. Tiene cita programada para el día 06 de octubre del 2025 a las 9:40 am por Consulta Médica Psiquiatría.	Protección
POBLACIÓN DE PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS						
FABIO VASQUEZ	Seguimiento psicológico	Suele ser bastante ambivalente, por lo que le es difícil para el enfocarse en el crecimiento personal e ir enfocándose en generar un proyecto de vida.	Taller De Reconocimiento E Identificación De Redes De Apoyo Y Su Importancia Entrevista semiestructurada	Se le hace una breve descripción de las redes de apoyo a las que puede acceder como un mecanismo de ayuda para ir recuperando oportunidades	Es indispensable tener presente que, debido a los antecedentes de salud del paciente, se han venido continuando con los seguimientos, y a la vez que se da en otras especialidades como parte de mejorar o	Rehabilitación



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



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

		Observación directa	dentro de su edad adulta.	sostener su estado de salud.	
				Siendo el día 10 de septiembre a las 10:59am el paciente fue visto por medico de cirugía general debido a la HERNIA INGUINAL BILATERAL, donde fue remitido a consulta de UROLOGIA debido al alto riesgo de reproducción, ser anexan órdenes.	
				Siendo el 10 de septiembre a la 1:31 fue atendido por cita prioritaria de UROLOGIA donde se le diagnostica HIPERPLASIA DE LA PROSTATA y se le da la orden para más exámenes y ecografía, se anexa ordenes	
				Siendo el 19 de septiembre a las 8:17 am el paciente fue valorado por medico general, como control y reformulación de su	



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio



FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva y Girardot

						problema de J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVACRONICA, y a su vez el médico le remitió una orden de exámenes y radiografía se anexa orden.	
--	--	--	--	--	--	---	--



FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Sedes - Neiva, Y Girardot

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

ACTIVIDADES GRUPALES

Actividad	Metodología	Materiales	Objetivo	Observaciones después del taller.
TALLER DE REFUERZO SOBRE TECNICAS DE CONTROL DE ANSIEDAD	Teórico Actividad. -desarrollo de la actividad Actividad Generadora. Dinámicas orientadoras	Salón Video vean Equipo de sonido	Se continúa reforzando en ellos las diferentes estrategias para que logren aprender a controlar los episodios de ansiedad y disminuyan de forma notoria esos episodios de alteración.	Han estado atentos a estos ejercicios ya que le han permitido mejorar su estado de asimilación y afrontación.
TALLER IDENTIFICANDO EMOCIONES	Teórico-Practico Actividad -concientización -Explicación de la actividad Actividad dinámica. -Dinámicas Orientadoras	Sillas Equipo de Sonido Hoja con tema	A través de la detención y reconocimiento de emociones se logrará en los pacientes generar más espacios de auto reflexión e introspección.	Sigue siendo un tema de bastante complejidad para ellos ya que se han esforzado en evadir sus sentimientos e ignorar sus emociones.
TALLER DE RECONOCIMIENTO E IDENTIFICACION DE REDES DE APOYO Y SU IMPORTANCIA	Expresivo-practico Actividad. Guía desarrollo de la actividad Actividad Generadora.	Sillas Mesas Material detalle	Generar espacio de orientación para identificación de sistemas de ayuda y apoyo psicosocial y familiar de los cuales pueden	La falta de conocimiento los ha llevado a sentirse solos y sin ningún tipo de apoyo hasta en la parte social.



FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Sedes - Neiva, Y Girardot

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

	Dinámicas orientadoras		acceder para ayuda a su problemática.	
TALLER SOBRE TECNICAS DE REGULACION FISIOLOGICA	Expresivo-Practico Actividad. Reconocimiento Reglas de la actividad. Actividad Generadora. Dinámicas orientadoras	Sillas Salón Hojas Taller	Es importante generar espacios de autoconocimiento que les permita identificar las afectaciones físicas a través de cada proceso de cambio y adaptación.	Continúa siendo de abordaje constante el concientizarlos de los cambios físicos que se pueden generar a través del cambio de hábitos
INTERVENCION TEOLOGICA	Movilización emocional y espiritual Actividad Rompe hielo. -Relajación -Respiración -Pautas y reglas Actividad Generadora. -Ayuno -sensibilización espiritual	Salón Sillas biblia	Concientizar a los individuos de la importancia de un desarrollo emocional e intelectual guiada a través de la espiritual como parte importante del proceso de rehabilitación	Participación adecuada. Disponibilidad al desarrollo de las actividades.
ACTIVIDAD DE ESPARCIMIENTO	Practico Actividad Rompe hielo. -Relajación -Pautas y reglas Actividad Generadora.	Piscina olímpica Cancha de futbol	Generar estímulos adecuados para la ocupación del tiempo libre como parte importante de la terapia.	Participación masiva.



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

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

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



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, Y Girardot

CONCLUSION

Es importante y evidente poder continuar generando espacios de control de ansiedad regulación emocional, autoconocimiento e introspección, ya que la mayoría de la población suele ser fluctuante o su capacidad de retener la información se ha visto afectada por múltiples factores.

Es ahí donde cada taller tema e intervención representa un nuevo conocimiento y desafío personal que les permite a ellos mejorar.



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva Y Girardot

POBLACIÓN ADULTOS Y DE LA TERCERA EDAD EN CONDICION DE HABITANTE DE CALLE

SEGUIMIENTO PSICOLOGICO

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Flor Marina Posada
Numero de Cedula:	1075627377
Fecha de Nacimiento:	11 de mayo de 1950
Edad:	75 años
Responsable:	Comisaria De Familia de Tocaima Cundinamarca

2. AMNAMESIS

Nº	Motivo de Ingreso
1	El paciente ingresa a la fundación como medida de protección, ya que se encontraba en condición de habitante de calle, sin presencia de red de apoyo familiar.

3. VALORACIONES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Sus estados de animo suelen ser cambiantes y a la vez se altera con facilidad ante el estrés del entorno.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez
2	Técnicas de relajación	Es importante para ella que se mantenga ejercicios donde logre calmarse un poco y comprender de una forma leve su entorno, ya que suele alterarse con facilidad.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Neiva Y Girardot

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Estimulación cognitiva	Se han generado espacios donde se desarrolle ejercicios para centrar su atención en las actividades manuales.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Todo depende de cómo ella se siente.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	se ha dejado guiar y cuidar en este aspecto, aunque es voluntariosa al momento de vestirse.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN HUMANISTA Y EXISTENCIAL Fortalecimiento de habilidades sociales.	Desarrollar habilidades sociales que permita la integración grupal y la mejora de convivencia.	En este mes se pudieron ver desajustes a nivel comportamental ya que le fastidiaba interactuar con sus pares.

7. CONCLUSION

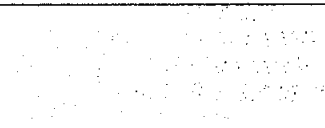
1	Aunque ya lleva algún tiempo aquí ella tiene periodos en los que odia a todos los de su entorno y se siente aburrida con sus pares, sintiéndose enojada y en ocasiones se torna grosera y agresiva.
----------	---

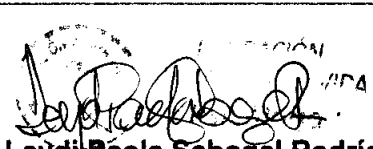


No a las drogas
Jesucristo es el Cambio
26 Años de Servicio

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

Cita de pep consulta curso de vida vejez que quedo programada para el día 24 de octubre del 2025.


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad


Alejandra Julieth Vásquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

INFORME. INTERVENCION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES DEL VALORADO:

Datos personales:	Flor Marina Posada
Numero de cedula:	1.075.627.377
Lugar:	Tocaima Cundinamarca
Edad cumplida:	75 años

DEFINICION DEL PROBLEMA.

El paciente ingresa a la fundación como medida de protección, ya que se encontraba en condición de habitante de calle, por lo que en esta cuarentena se le brinda el espacio y los recursos dentro de la fundación para garantizar sus derechos de salud, alimentación, y vivienda.

DIAGNOSTICO INICIAL.

Paciente de la tercera edad, se identifica deterioro cognitivo y motriz, poca evocación de recuerdos, le cuesta interactuar con sus pares evitando el contacto social.

PLAN DE INTERVENCION INDIVIDUAL.



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

PLAN DE ATENCION MENSUAL			
Objetivo General. Debido a su condición física y mental preexistente se busca mejorar o sostener su estado actual, evitando cualquier tipo de deterioros se recalca "DEBIDO A SU ESTADO ES DIFICIL INTEGRARLA A OTRO TIPO DE ACTIVIDADES".			
Tema	Objetivo Especifico	Metas	Recursos
Estimulación sensorial	evitar deterioros físicos en la paciente	- Sostener su condición de salud, teniendo presente su estado físico.	Orientación
Técnicas de relajación	minimizar los episodios de ansiedad, estrés y de agresividad	- Que logre mantenerse en calma	Orientación
EVALUACION Sus estados de ánimo suelen ser cambiantes y a la vez se altera con facilidad ante el estrés del entorno. Es importante para ella que se mantenga ejercicios donde logre calmarse un poco y comprender de una forma leve su entorno, ya que suele alterarse con facilidad. Se han generado espacios donde se desarrolle ejercicios para centrar su atención en las actividades manuales. Todo depende de cómo ella se siente. se ha dejado guiar y cuidar en este aspecto, aunque es voluntariosa al momento de vestirse. En este mes se pudieron ver desajustes a nivel comportamental ya que le fastidiaba interactuar con sus pares. Aunque ya lleva algún tiempo aquí ella tiene periodos en los que odia a todos los de su entorno y se siente aburrida con sus pares, sintiéndose enojada y en ocasiones se toma grosera y agresiva.			



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

Cita de pep consulta curso de vida vejez que quedo programada para el día 24 de octubre del 2025.

FUNDACION
MANANTIAL DE VIDA
Leydi Paola Sabogal Rodríguez

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad



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

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

SEGUIMIENTO PSICOLOGICO

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	María Nilda Gonzales
Número de Identificación:	21012624
Edad:	74 años
Padres:	Marcos Díaz – Olga Muñoz
Fecha de Nacimiento:	21/07/1951
Responsable:	Comisaria De Familia de Tocaima Cundinamarca

2. AMNAMESIS

Nº	Motivo de Ingreso
1	Ingresa por motivo de protección ya que se encontraba en condición de indigencia, y cuyo estado de salud era inestable.

3. VALORACIONES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Ha tenido decaimientos físicos y emocionales, por lo que se llevó a cita médica general para validar que no fuera grave	Leydi Paola Sabogal Rodríguez
2	Estimulación Cognitiva	Se logra evidenciar como ella trata de incluirse, aun a pesar de sentirse en ocasiones nostálgica o desanimada.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
-----------	--------------------	------------------	--------------------------------



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

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

1	Taller Emociones	Identificando	Señala que muchas veces se siente impotente ante su situación, y el no poder contar con la libertad de antes la lleva a sentirse nostálgica.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)
---	------------------	---------------	--	---

5. TERAPIA OCUPACIONAL

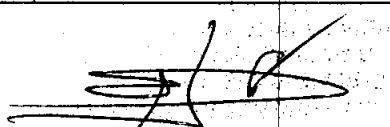
Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Este mes su participación disminuyo ya que no se sentía cómoda.

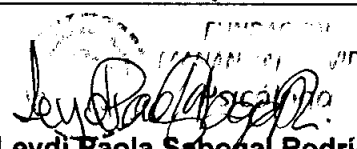
6. TRABAJO SOCIAL

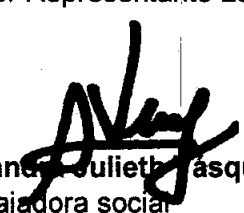
Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN HUMANISTA Y EXISTENCIAL Desarrollo de Habilidades Sociales	Desarrollar de actividades para el significado de la familia, que es lo más importante que tienen en sus vidas.	Aunque su estado de ánimo no fue el mejor este mes, ella no reaccionaba en contra de sus pares, sino que mantuvo buen comportamiento.

7. CONCLUSION

1	Es importante continuar generando espacios que le permita relajarse y sentirse un poco cómoda hacia los demás, y así mismo ir manejando sus emociones siendo consciente de ellos, y así enfocarse a mejorarlos. La paciente tuvo cita el 15 de septiembre se anexa historia clínica y formula médica.
---	--


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad


Alejandra Julieth Masquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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



FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

INFORME. INTERVENCION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES DEL VALORADO:

Datos personales:	María Nilda González
Numero de cedula:	21.012.624
Lugar:	Tocaima Cundinamarca
Edad cumplida:	74 años

DEFINICION DEL PROBLEMA.

El paciente ingresa a la fundación como medida de protección, ya que se encontraba en condición de habitante de calle, por lo que en esta cuarentena se le brinda el espacio y los recursos dentro de la fundación para garantizar sus derechos de salud, alimentación, y vivienda; a su vez que presenta una condición física, (amputación pierna izquierda) dificultando su movilidad y como tal seguir su tratamiento psiquiátrico debido al trastorno de esquizofrenia paranoide.

DIAGNOSTICO INICIAL.

Aunque durante el principio de su proceso la paciente había prestado una actitud imponente, apática e indiferente; esto ha sido modificado permitiéndose mayor adaptabilidad hacia su entorno y mejorando su convivencia.

PLAN DE INTERVENCION INDIVIDUAL.

PLAN DE ATENCION MENSUAL



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

Objetivo General. continuar fortaleciendo las habilidades sociales de la paciente, permitiendo mayor inclusión y participación en la convivencia y como tal mejorar sus reacciones.				
Tema	Objetivo Especifico	Metas	Recursos	Calendario De Ejecución
Estimulación Cognitiva	Mejorar la capacidad de aprendizaje de la paciente	- Fortalecer la memoria, la atención y retención de la información como de su interpretación.	Ejercicios alusivos Orientación	del mes de septiembre del 2025
Ejercicios de relajación	sostener el estado de adaptación y socialización que lleva.	- Continuar mejorando sus estados de animo	Ejercicios prácticos.	
Taller Identificando Emociones	A través de la detención y reconocimiento de emociones se logrará en los pacientes generar más espacios de auto reflexión e introspección.	- Reconocer las emociones negativas y mejorarlas	Ejercicio teórico. Practico.	
EVALUACION				
Ha tenido decaimientos físicos y emocionales, por lo que se llevó a cita médica general para validar que no fuera grave. Se logra evidenciar como ella trata de incluirse, aun a pesar de sentirse en ocasiones nostálgica o desanimada. Señala que muchas veces se siente impotente ante su situación, y el no poder contar con la libertad de antes la lleva a sentirse nostálgica. Este mes su participación disminuyo ya que no se sentía cómoda. Aunque su estado de ánimo no fue el mejor este mes, ella no reaccionaba en contra de sus pares, sino que mantuvo buen comportamiento. Es importante continuar generando espacios que le permita relajarse y sentirse un poco cómoda hacia los demás, y así mismo ir				



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

manejando sus emociones siendo consciente de ellos, y así enfocarse a mejorarlos.
La paciente tuvo cita el 15 de septiembre se anexa historia clínica y formula médica.

Leydi Paola Sabogal Rodríguez

Psicóloga

T.P 136930 Unad

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	MARIA NILDA GONZALES	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	21012624
Fecha de nacimiento	27/07/1951	Edad atención	74 años 1 mes	Edad actual	74 años 1 mes
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CALLE 21 N 3 36 B SAN ANTONIO	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAMI SUBSIDIADO CAPITA GIRARDOT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	92457011	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	15/09/2025	Hora de atención	8:44:16		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL	
Estado de ingreso:	Vivo
Causa externa:	Enfermedad general
Finalidad de la consulta:	Diagnóstico
Motivo de consulta:	"NECESITO LOS MEDICAMENTOS"
Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE,ASISTE CON CUIDADOR MARCO MENDOZA PARA REFORMUALCION D EMEDICAMENTOS DE BASE. EN EL MOMENTO ASINTOMATICA.	
Antecedentes Personales	
Antecedentes	
Hábitos	
Antecedentes	
Fecha:16/03/2023	Hora:16:36
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Inmunológicos	VACUNACION PARA SARS-COV2: # 2 + REFUERZOS # 2
Farmacológicos y conciliación m	CARBONATO LITIO 300 1 C/12H, QUETIAPINA 50 MG DIA
Quirúrgicos	NO SABEN
Patológicos	TX AFECTIVO BIPOLAR
Alérgicos	NIEGA
Familiares	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	FUENTES, DIANA
Documento de Identidad:	1019112989
Fecha:12/07/2023	Hora:17:17
Patológicos	TAB
Quirúrgicos	NO SABE
Farmacológicos y conciliación m	CARBONATO LITIO 300 1 C/12H, QUETIAPINA 50 MG DIA
Find Risk:	00
Responsable:	BARAHONA*, DAVID
Documento de Identidad:	1072715851*
Fecha:20/11/2023	Hora:17:36
Farmacológicos y conciliación m	LOSARTAN QUETIAPINA LITIO

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MARIA NILDA GONZALES**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 21012624

Quirúrgicos AMPUTACION MINF IZQUIERDO 2013
Patológicos TAB HTA
Alérgicos NIEGA
Find Risk: 00
Responsable: BERDUGO, HENRY
Documento de Identidad: 79597586

Fecha:23/05/2024 Hora:9:45
Quirúrgicos AMPUTACION MINF IZQUIERDO 2013
Otros TABAQUISMO: NIEGA
Familiares NIEGA
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Inmunológicos INMUNIZACION SARS-COV2: 4 DOSIS
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN QUETIAPINA LITIO
Patológicos HTA/ TX AFECTIVO BIPOLAR
Find Risk: 00
Responsable: FUENTES, DIANA
Documento de Identidad: 1019112989

Fecha:03/07/2024 Hora:7:29
Transfusionales NIEGA
Inmunológicos INMUNIZACION SARS-COV2: 4 DOSI
Familiares NIEGA
Otros TABAQUISMO: NIEGA
Traumáticos NIEGA
Quirúrgicos AMPUTACION MINF IZQUIERDO 2013
Patológicos HTA/ TX AFECTIVO BIPOLAR
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN QUETIAPINA LITIO
Find Risk: 00
Responsable: PEREZ, DANIELA
Documento de Identidad: 1014288993

Fecha:23/09/2024 Hora:15:07
Patológicos HTA/ TX AFECTIVO BIPOLAR
Farmacológicos y conciliación m LOSARTAN QUETIAPINA LITIO
Quirúrgicos AMPUTACION MINF IZQUIERDO 2013
Find Risk: 00
Responsable: VILLANUEVA, JAVIER
Documento de Identidad: 1020834035

Fecha:12/11/2024 Hora:15:15
Alérgicos NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA NILDA GONZALES

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 21012624

Traumáticos AMPUTACION MINF IZQUIERDO 2013

Patológicos TAB

Farmacológicos y conciliación m QUETIAPINA LITIO

Find Risk: 00

Responsable: BERDUGO, HENRY

Documento de Identidad: 79597586

Fecha:15/09/2025 Hora:8:44

Patológicos ESQUIZOFRENIA

Quirúrgicos AMPUTACION MMII IZQUIERDO

Farmacológicos y conciliación m LITIO 300 MG CADA 8 HORAS, QUETIAPINA, VALPROICO

Alérgicos NO REFIERE

Find Risk: 00

Responsable: FERRO, SARAH

Documento de Identidad: 1123639075

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS.

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:15/09/2025 Hora:8:47

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MARIA NILDA GONZALES**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 21012624

Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardíaca	80	LTD
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Presión arterial sistólica	140	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	99	%
Presión arterial media	100	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCÉFALO

Ojos: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS,PUPILAS NORMORREACTIVAS

Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL DENTRO DE LÍMITES DE NORMALIDAD

Boca: MUCOSA ORAL HÚMEDA,, LENGUA MÓVIL

Cuello: CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN MASAS, NI ADENOPATÍAS

Tórax: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE

Cardio-respiratorio: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS

Abdomen: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACI

Genitourinario: NO SE EXPLORA

Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES AMPYUTACION MMII IZQUIERDO

Sist. Nervioso SIN ALTERACIONES SENSITIVAS, SIN DÉFICIT MOTOR

central:

Examen mental: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO

Piel y faneras: SIN ALTERACIONES

Otros hallazgos: SIN OTROS HALLAZGOS

Responsable: FERRO, SARAH**Documento de Identidad:** 1123639075**Especialidad:** MEDICINA GENERAL SG**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	FERRO, SARAH

Evolución**Fecha:**15/09/2025**Hora:** 8:49**Tipo de Evolución:** Manejo Ambulatorio**Uso de Oxígeno:** NO**Descripción:**

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, ASISTE A VALORACION APRA REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS DE BASE EN COMPAÑIA DE CUIDADOR MARCO MENDOZA DE LA FUNDACION DONDE RESIDE. AL MOMENTO DE LA VALORAICON PACIENTE ESTABLE CLINICAMENTE, SIGNOS VITALES CON CIFRAS TENSIOANLES ELEVADAS,S E INDICA TOMA AMBULATORIA DE TENSION ARTERIAL, AFEBRIL, HIDRATADA. SE DA FORMUALCIOPN DE MEDICAMENTOS DE BASE POR 3 MESES. CITA CONTROL CON REPORTE DE CIFRAS TENSIONLES. SE EXPLICA A PACIENTE CONDCUTA A SEGUIR, SE DANS GINOS DE ALARMA Y RECOEMNDAICONES. PACIENTE Y CUDIADORA REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR.

Responsable: FERRO, SARAH

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MARIA NILDA GONZALES**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 21012624

Documento de Identidad: 1123639075

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:15/09/2025

Hora:8:45

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890201A M	PEP CONSULTA CURSO DE VIDA VEJEZ	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906039A	PEP PRUEBA MANUAL TREPONEMA PALLIDUM (POR ENFERMERIA)	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906225A	Hepatitis C ANTICUERPO PRUEBA RAPIDA	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA POR	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906249A	PEP PRUEBA MANUAL VIRUS INMUNODEFICIENCI A HUMANA (POR ENFERMERIA)	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906317A	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA RAPIDA	FERRO, SARAH	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		

Justificación:

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **MARIA NILDA GONZALES**

Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía**

Número de documento **21012624**

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
15/09/2025	8:48	litio carbonato tableta o capsula 300mg		ORAL	Cada 8 horas	30 D		FERRO, SARAH	Activo	
15/09/2025	8:48	quetiapinata tableta prolongada 50mg liberacion		ORAL	Cada 24 horas	30 D		FERRO, SARAH	Activo	
15/09/2025	8:48	valprolico acido capsula 250mg		ORAL	Cada 8 horas	30 D		FERRO, SARAH	Activo	



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

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

SEGUIMIENTO PSICOLOGICO

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Maximino Mora
Número de Identificación:	80355723
Edad:	61 años
Fecha de Nacimiento:	13/04/1964
Responsable:	Comisaria De Familia de Tocaima Cundinamarca

2. AMNAMESIS

Nº	Motivo de Ingreso
1	El paciente ingresa a la fundación como medida de protección, ya que debido a su edad se encontraba en condición de habitante de calle, según dice él no le gustaba convivir con su red filial.

3. VALORACIONES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Es importante tener presente que su condición física suele generar una limitación constante en su capacidad de independencia y desplazamiento por lo que afecta su estado de ánimo.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Taller Sobre Técnicas De Regulación Fisiológica	Ha habido momentos en los que se desanima por su condición y al sentirse tan dependiente de otros para cualquier desplazamiento, y aunque se esfuerza por conocer sus	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)



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

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

	capacidades estas suelen frustrantes para él.	
--	---	--

5. TERAPIA OCUPACIONAL

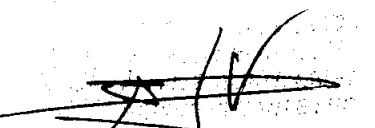
Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Hemos logrado involucrarlo más al grupo, aunque eso requiera motivarlo a que se esfuerce más.

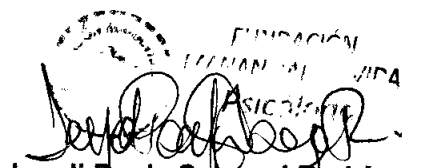
6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN HUMANISTA Y EXISTENCIAL Valoración, significado de la familia	Desarrollar de actividades para el significado de la familia, que es lo más importante que tienen en sus vidas.	Eso es otro punto que lo desanima ya que no ha tenido visita de su familiar.

7. CONCLUSION

1	Él ha sido bastante respetuoso con sus pares, y los profesionales, y aunque no suele expresar con facilidad sus estados emocionales, se deja guiar para ir asimilando y mejorando esos cambios anímicos. El día 15 de septiembre tuvo cita de seguimiento y control, anexo historia clínica y formulación.
---	---


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad


Alejandra Julieth Vasquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

INFORME. INTERVENCION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES DEL VALORADO:

Datos personales: Maximino Mora
Numero de Cedula: 80.355.723
Lugar: Tocaima Cundinamarca
Edad cumplida: 61 años

DEFINICION DEL PROBLEMA.

El paciente ingresa a la fundación como medida de protección, ya que debido a su edad se encontraba en condición de habitante de calle, según dice él no le gustaba convivir con su red filial.

DIAGNOSTICO INICIAL.

Estados de ánimo ambivalente, mala relación con su red familiar.

PLAN DE INTERVENCION INDIVIDUAL.

PLAN DE ATENCION MENSUAL			
Objetivo General.			
Concientización sobre la importancia de sostener buenas relaciones interpersonales, familiares y sociales.			
Tema	Objetivo Especifico	Metas	Recursos
Observación	Evidenciar su conducta y	- Lograr evaluar su estado	Observación
			Calendario De Ejecución



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

directa sensibilización	y	manifestaciones	actual	Entrevista semiestructurada	del mes de septiembre del 2025
Concientización		Confrontarlo con la realidad	- Que acepte, cuestione y reflexione sobre su realidad	Ejercicios alusivos Orientación	
Taller Técnicas De Regulación Fisiológica		Es importante generar espacios de autoconocimiento que les permita identificar las afectaciones físicas a través de cada proceso de cambio y adaptación.	- Sostener su condición física.	Ejercicios alusivos Orientación	

EVALUACION

Es importante tener presente que su condición física suele generar una limitación constante en su capacidad de independencia y desplazamiento por lo que afecta su estado de ánimo.

Ha habido momentos en los que se desanima por su condición y al sentirse tan dependiente de otros para cualquier desplazamiento, y aunque se esfuerza por conocer sus capacidades estas suelen frustrantes para él.

Hemos logrado involucrarlo más al grupo, aunque eso requiera motivarlo a que se esfuerce más.

Eso es otro punto que lo desanima ya que no ha tenido visita de su familia.

Él ha sido bastante respetuoso con sus pares, y los profesionales, y aunque no suele expresar con facilidad sus estados emocionales, se deja guiar para ir asimilando y mejorando esos cambios anímicos.



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

El día 15 de septiembre tuvo cita de seguimiento y control, anexo historia clínica y formulación.

FUNDACION
MANANTIAL
DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad

IDENTIFICACIÓN**COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	MAXIMINO MORA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	80355723
Fecha de nacimiento	13/04/1964	Edad atención	61 años 5 meses	Edad actual	61 años 5 meses
Sexo	Masculino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CALLE 21 N 3 36 B SAN ANTONIO	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAMI SUBSIDIADO CAPITA GIRARDOT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	92457662	Lugar de atención	CM GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	15/09/2025	Hora de atención	8:53:31		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: Diagnóstico
Motivo de consulta: "POR LOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad actual:
PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, SECUELAS ACV Y EPILEPSIA, ASISTE CON CUIDADOR MARCO MENDOZA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS DE BASE. ACTUALMENTE PACIENTE ASITNOAMTICO.

Antecedentes Personales**Antecedentes****Hábitos****Antecedentes**

Fecha: 20/11/2023 Hora: 17:55
Farmacológicos y conciliación m CARBAMAZEPINA, AC VALPROICO, VALSRATAN+AMLODIPINO+HCTZDA

Patológicos EPILEPSIA, HTA

Quirúrgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Find Risk: 00

Responsable: BARAHONA*, DAVID

Documento de Identidad: 1072715851*

Fecha: 19/04/2024 Hora: 9:11

Patológicos EPILEPSIA, HTA

Find Risk: 00

Responsable: BUITRAGO, CARLOS

Documento de Identidad: 1032381201

Fecha: 28/06/2024 Hora: 9:03

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL. 2. ANTECEDENTE DE ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR ETIOLOGIA DESCONOCIDA HACE 5 AÑOS 2.1 SECUELAS DE EPILEPSIA 2.2 HEMIPLEJIA IZQUIERDA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m - CARBAMAZEPINA TABLETA CON O SIN RECUBRIMIENTO 200MG , ORAL , 1 TAB , C08H -

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MAXIMINO MORA**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 80355723

	VALPROICO ACIDO CAPSULA 250MG , ORAL , 1 TAB , C08H - VALSARTAN 160MG + AMLODIPINO 5MG +HIDROCLOROT 12.5MG TAB REC , ORAL , 1 TAB , C12H
Alérgicos	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	PEREZ, DANIELA
Documento de Identidad:	1014288993
Fecha:03/08/2024	Hora:20:47
Inmunológicos	NIEGA
Familiares	NIEGA
Otros	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación m	CARBAMAZEPINA 200MG VO CADA 8 HORAS, ACIDO VALPROICO 250MG VO CADA 8 HORAS, VALSARTAN/AMLODIPINO/HCT 160MG+5MG+12,5MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	HTA, EPILEPSIA, ESQUIZOFRENIA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Find Risk:	00
Responsable:	GAMBA, EMERSON
Documento de Identidad:	93452729
Fecha:04/08/2024	Hora:21:43
Patológicos	..
Find Risk:	00
Responsable:	LOPEZ, DIANA
Documento de Identidad:	1014216673
Fecha:04/08/2024	Hora:22:11
Patológicos	...
Find Risk:	00
Responsable:	LOPEZ, DIANA
Documento de Identidad:	1014216673
Fecha:05/11/2024	Hora:10:56
Patológicos	SECUELAS ECV
Find Risk:	00
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS
Documento de Identidad:	1032381201
Fecha:15/09/2025	Hora:8:53
Alérgicos	NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m	CARBAMAZEPINA 200 MG CADA 8 HORAS VALPROICO 250 MG CADA 8 HORAS LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS
Quirúrgicos	NO REFIERE
Patológicos	HTA, ACCIDENTE CEREBRO VASCULAR, EPILEPSIA

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MAXIMINO MORA**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 80355723

Find Risk: 00
Responsable: FERRO, SARAH
Documento de Identidad: 1123639075

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

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

Examen Físico

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

Signos Vitales

Fecha: 15/09/2025 Hora: 8:56

Frecuencia respiratoria	18	R/min
Frecuencia cardíaca	87	LTD
Presión arterial diastólica	84	mmHg
Presión arterial sistólica	132	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	97	%
Presión arterial media	100	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCÉFALO
Ojos: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS NORMORREACTIVAS
Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL DENTRO DE LÍMITES DE NORMALIDAD
Boca: MUCOSA ORAL HÚMEDA,, LENGUA MÓVIL
Cuello: CUELLO MÓVIL, SIMÉTRICO SIN MASAS, NI ADENOPATÍAS
Tórax: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE
Cardio-respiratorio: RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES, SIN AGREGADOS. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS
Abdomen: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACI
Genitourinario: NO SE EXPLORA

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MAXIMINO MORA**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 80355723

Osteomuscular: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, MÓVILES, PULSOS DISTALES PRESENTES

Sist. Nervioso central: SIN ALTERACIONES SENSITIVAS, SIN DÉFICIT MOTOR

Examen mental: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO

Piel y faneras: SIN ALTERACIONES

Otros hallazgos: SIN OTROS HALLAZGOS

Responsable: FERRO, SARAH

Documento de Identidad: 1123639075

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam, Diag. Admisión	FERRO, SARAH
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		NO		Diag. Tratam	FERRO, SARAH

Evolución

Fecha: 15/09/2025 Hora: 8:57

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA, SECUELAS ACV Y EPILEPSIA, ASISTE A VALROACION PARA REFORMUALCION DE MEDICAMENTOS DE BASE EN COMPAÑIA DE CUIDADOR MARCO MENDOZA DE FUNDACION DONDE RESIDE. AL MOMETNO DE LA VALROACION PACIENTE ESTABLE CLICNAIEMNTE, SIGNOS VITALES CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, AFEBRIL, HDIRATADO.E XAMEN FISICO SIN ALTERACIONES. SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE POR 3 MESES. SE EXPLICA A APCIENTE Y CUIDADOR CONDUCTA A SEGUIR, SE DAN SINGOS DE ALARMA Y RECEODMANCIOENS.REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Responsable: FERRO, SARAH

Documento de Identidad: 1123639075

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **MAXIMINO MORA**

Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía**

Número de documento **80355723**

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Via de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
15/09/2025	8:57	carbamazepina tableta con o sin recubrimiento 200mg		ORAL	Cada 8 horas	30 D		FERRO, SARAH	Activo	
15/09/2025	8:57	losartan tableta con o sin recubrimiento 50mg		ORAL	Cada 12 horas	30 D		FERRO, SARAH	Activo	
15/09/2025	8:57	valproico acido capsula 250mg		ORAL	Cada 8 horas	30 D		FERRO, SARAH	Activo	



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Neiva Y Girardot

SEGUIMIENTO PSICOLOGICO

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Arnulfo Estévez Castellanos
Número de Identificación:	79.285.699 Bogotá
Edad:	62 años
Fecha de Nacimiento:	15 de enero de 1963 Bucaramanga Santander
Responsable:	Comisaria De Familia de Tocaima Cundinamarca

2. AMNAMESIS

Nº	Motivo de Ingreso
1	Paciente remitido a la fundacion como medida de protección, ya que se encuentra en estado de postración dado por artrosis degenerativa, es dependiente de ayuda, por enfermería para suplir sus necesidades de cuidado personal.

3. VALORACIONES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.º	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Ha estado bastante alerta ya que le cuesta adaptarse a los cambios de contexto, pero ha sido respetuoso en la guianza.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Concientización	Es importante realizarle acompañamiento en su proceso de adaptación ya que le permite mejorar su estado de animo y la forma de relacionarse con sus pares.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)



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

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

5. TERAPIA OCUPACIONAL

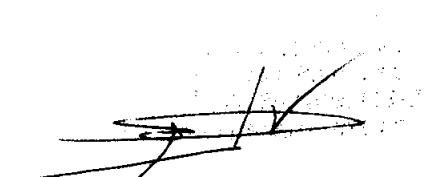
Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Debido a su condición física, le dificultad relacionarse en las diferentes actividades.

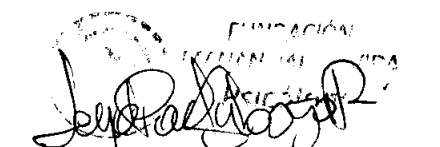
6. TRABAJO SOCIAL

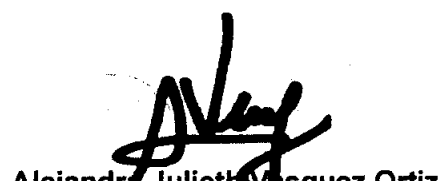
Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN HUMANISTA Y EXISTENCIAL Valoración, significado de la familia	Desarrollar de actividades para el significado de la familia, que es lo más importante que tienen en sus vidas.	No habla mucho de su familia, solo indica que ha estado solo, desde hace algún tiempo.

7. CONCLUSION

1	El paciente ingresa con antecedentes clínicos, actualmente se encuentra con ordenes pendientes, por los que se espera se le asignen citas y así se pueda continuar el procedimiento.
----------	--


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad


Alejandra Julieth Vasquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

INFORME. INTERVENCION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES DEL VALORADO:

Datos personales: Arnulfo Estévez Castellanos

Lugar: Tocaima Cundinamarca

Edad cumplida: 62 años

DEFINICION DEL PROBLEMA.

Paciente remitido a la fundacion como medida de protección, ya que se encuentra en estado de postración dado por artrosis degenerativa, es dependiente de ayuda, por enfermería para suplir sus necesidades de cuidado personal.

DIAGNOSTICO INICIAL.

Paciente ingresa sin historia clínica, parcialmente inestable, por lo que requiere apoyo en su desplazamiento y movilidad.

PLAN DE INTERVENCION INDIVIDUAL.

PLAN DE ATENCION MENSUAL				
Objetivo General. Adaptación al entorno, y manejo de su condición mental.				
Tema	Objetivo Especifico	Metas	Recursos	Calendario De Ejecución
Observación directa y sensibilización	Evidenciar su conducta y manifestaciones	- Lograr evaluar su estado actual	Observación Entrevista semiestructurada	del mes de septiembre del 2025



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

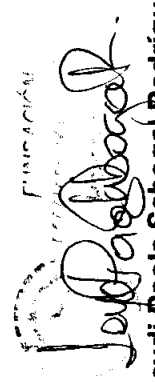
FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

Concientización	Confrontarlo con la realidad	- Que acepte, cuestione y reflexione sobre su realidad	Ejercicios alusivos Orientación
EVALUACION Ha estado bastante alerta ya que le cuesta adaptarse a los cambios de contexto, pero ha sido respetuoso en la guianza. Es importante realizarle acompañamiento en su proceso de adaptación ya que le permite mejorar su estado de ánimo y la forma de relacionarse con sus pares. Debido a su condición física, le dificultad relacionarse en las diferentes actividades. No habla mucho de su familia, solo indica que ha estado solo, desde hace algún tiempo. El paciente ingresa con antecedentes clínicos, actualmente se encuentra con ordenes pendientes, por los que se espera se le asignen citas y así se pueda continuar el procedimiento.			


Leydi Paola Sabogal-Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Neiva Y Girardot

POBLACIÓN JOVENES ADOLESCENTES VICTIMAS DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA O POR PROTECCION

VALORACION PSICOLOGICA

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Leydy Gabriela Bejarano Cruz
Edad:	15 años
Nombre de la madre:	Johana Bejarano Cruz
Responsable:	Comisaria De Familia de Tocaima Cundinamarca

2. AMNAMESIS

Nº	Motivo de Ingreso
1	Joven es remitida a la fundacion, para realizar un proceso de rehabilitación por consumo de spa. Ingresa con diagnóstico de F142-TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMEITNO DEBIDOS AL USO DE COCAINA. SINDROME DE DEPENDENCIA.

3. VALORACIONES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	La joven es bastante inquieta e impulsiva, le cuesta respetar las figuras de autoridad y los limites que se establecen dentro del entorno.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Concientización	Se le concientiza de su problemática de consumo y las afectaciones que estas pueden tener a lo largo de su vida, sin embargo, tiende a minimizar las consecuencias del consumo.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Neiva Y Girardot

5. TERAPIA OCUPACIONAL

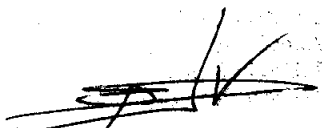
Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Participa de las actividades, y ha ido asimilando su estadía aquí.

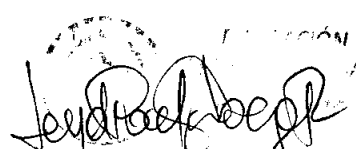
6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN HUMANISTA Y EXISTENCIAL Valoración, significado de la familia	Desarrollar de actividades para el significado de la familia, que es lo más importante que tienen en sus vidas.	Señala tener una relación conflictiva con la madre, por lo que discuten de forma constante.

7. CONCLUSION

1	Al intervenir a la joven ella niega consumo de cocaína, y señala que solo consumía marihuana, por lo que se trata de indagar más a fondo su comportamiento aditivo, y ha presentado indicios de abstinencia. Siendo un poco impulsiva, inquieta, y empujando algunas palabras ofensivas hacia los demás. Tiene cita programada para el día 06 de octubre del 2025 a las 9:40 am por Consulta Medica Psiquiatría.
----------	---


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad


Alejandra Julieta Vásquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

INFORME. INTERVENCION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES DEL VALORADO:

Datos personales:

Leydy Gabriela Bejarano Cruz

Lugar:

Tocaima Cundinamarca

Edad cumplida:

15 años

DEFINICION DEL PROBLEMA.

Joven es remitida a la fundacion, para realizar un proceso de rehabilitación por consumo de spa. Ingres a con diagnóstico de F142- TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE COCAINA. SINDROME DE DEPENDENCIA.

DIAGNOSTICO INICIAL.

Generar espacios de reflexión y autocrítica que le permita mejorar su comportamiento reflexionando sobre si misma.

PLAN DE INTERVENCION INDIVIDUAL.

PLAN DE ATENCION MENSUAL				
Objetivo General. Reconocimiento y aceptación de factores que inciden en el mal comportamiento.				
Tema	Objetivo Especifico	Metas	Recursos	Calendario De Ejecución
Observación directa y sensibilización	Reconocer de qué forma su problemática le ha afectado en su	- Evidenciar estados emocionales, afectaciones en la percepción y acción.	Observación Entrevista semiestructurada	del mes de septiembre del 2025



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

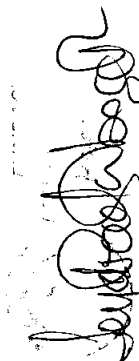
FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

	interacción.		
EVALUACION			
La joven es bastante inquieta e impulsiva, le cuesta respetar las figuras de autoridad y los límites que se establecen dentro del entorno.			
Se le concientiza de su problemática de consumo y las afectaciones que estas pueden tener a lo largo de su vida, sin embargo, tiende a minimizar las consecuencias del consumo.			
Participa de las actividades, y ha ido asimilando su estadía aquí.			
Señala tener una relación conflictiva con la madre, por lo que discuten de forma constante.			
Al intervenir a la joven ella niega consumo de cocaína, y señala que solo consumía marihuana, por lo que se trata de indagar más a fondo su comportamiento aditivo, y ha presentado indicios de abstinencia. Siendo un poco impulsiva, inquieta, y empelando algunas palabras ofensivas hacia los demás.			
Tiene cita programada para el día 06 de octubre del 2025 a las 9:40 am por Consulta Médica Psiquiatría.			


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva Y Girardot



890680025-1

CITA MEDICA



Fecha Cita: **6/10/2025 9:40:00 a. m.**

llegar 60 minutos antes de la cita

Medico: RUEDA SERRANO LUISA LEONOR

Especialidad: PSIQUIATRIA

Actividad: CONSULTA MEDICA PSIQUIATRIA

INDICACION: realice el proceso de facturación y de ser necesario copago; posterior a esto dirijase al consultorio indicado por el facturador

**Consultorio: CONSULTORIO N.4 PRIMER PISO -
DIAGONAL 23 No 12-64**

**Paciente: LEYDY GABRIELA BEJARANO
CRUZ**

Documento: 1054555832

Edad: 15 Años / 10 Meses / 22 Días Sexo: Femenino

Fecha Actual: miércoles, 24 septiembre 2025

Asigna: YULI ANDREA LONDONO PIEDRAHITA

**Dirección: Diagonal 23 # 12-64 Barrio San
Mateo - ESE Hospital San Rafael Fusagasugá**

Señor usuario: es un derecho recibir una atención preferencial en caso de ser parte de la población con enfoque diferencial (mujeres en estado de gestación, víctimas de la violencia, víctimas del conflicto armado, población adulta mayor, personas con enfermedades huérfanas, discapacidad y personas que padecen enfermedades catastróficas o de alto costo) y es un deber de cumplir con el pago oportuno de los servicios y derivados de su condición de aseguramiento.

**PARA CANCELACION DE CITAS COMUNIQUESE AL
TELEFONO 8733000 - Extensión 161**



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva Y Girardot

POBLACIÓN DE PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Y QUE TAMBIEN ESTABA EN CONDICION DE HABITANTE DE CALLE

SEGUIMIENTO PSICOLOGICO

1. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Nombres Y Apellidos:	Fabio Vásquez Cano
Edad:	65 años
Número de Identificación:	19380317
Fecha de Nacimiento:	30/10/1959 Bogotá
Responsable:	Comisaria De Familia de Tocaima Cundinamarca

2. AMNAMESIS

Nº	Motivo de Ingreso
1	Paciente ingresa a la fundación de manera voluntaria, para realizar un proceso de rehabilitación, ya que presenta problemas de consumo de Spa (alcohol y bazuco) desde los 14 años de edad, señala haber perdido a su familia por su problemática.

3. VALORACIONES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa y sensibilización	Suele ser bastante ambivalente, por lo que le es difícil para el enfocarse en el crecimiento personal e ir enfocándose en generar un proyecto de vida.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez
2	Concientización	En ocasiones trata de visualizarse desde otra forma, pero nuevamente se focalizan en las pérdidas y escases y en eso se justifica para no avanzar.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez



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

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

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Taller De Reconocimiento E Identificación De Redes De Apoyo Y Su Importancia	Se le hace una breve descripción de las redes de apoyo a las que puede acceder como un mecanismo de ayuda para ir recuperando oportunidades dentro de su edad adulta.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Cada mes hay un cambio en su participación, donde algunas veces se le ve participativo y proactivo y en otras ofendido con todo a su alrededor, generando malestar.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Desarrollo de habilidades de autocuidado	se pretende generar conciencia sobre su estado de salud, y las medidas necesarias de prevención.	en el aspecto de su presentación personal trata de sostenerse bien presentado, en relación a su estado de salud, se ha ido abordando otros temas.

7. CONCLUSION

1	Es indispensable tener presente que, debido a los antecedentes de salud del paciente, se han venido continuando con los seguimientos, y a la vez que se da en otras especialidades como parte de mejorar o sostener su estado de salud.
---	---



No a las drogas

Jesucristo es el Cambio

26 Años de Servicio

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

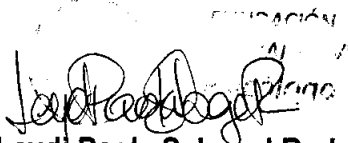
Sedes – Neiva Y Girardot

Siendo el día 10 de septiembre a las 10:59am el paciente fue visto por medico de cirugía general debido a la HERNIA INGUINAL BILATERAL, donde fue remitido a consulta de UROLOGIA debido al alto riesgo de reproducción, ser anexan órdenes.

Siendo el 10 de septiembre a la 1:31 fue atendido por cita prioritaria de UROLOGIA donde se le diagnostica HIPERPLASIA DE LA PROSTATA y se le da la orden para más exámenes y ecografía, se anexa ordenes

Siendo el 19 de septiembre a las 8:17 am el paciente fue valorado por medico general, como control y reformulación de su problema de J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVACRONICA, y a su vez el médico le remitió una orden de exámenes y radiografía se anexa orden.


PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal


Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad


Alejandra Julieta Vásquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

INFORME. INTERVENCION PSICOLOGICA

DATOS PERSONALES DEL VALORADO:

Datos personales: Fabio Vásquez Cano
Numero de cedula: 19380317
Lugar: Tocaima Cundinamarca
Edad cumplida: 65 años

DEFINICION DEL PROBLEMA.

Paciente ingresa a la fundación de manera voluntaria, para realizar un proceso de rehabilitación, ya que presenta problemas de consumo de Spa (alcohol y bazuco) desde los 14 años de edad, señala haber perdido a su familia por su problemática.

DIAGNOSTICO INICIAL.

Presenta síntomas asociados al síndrome de abstinencia, sentimientos de soledad y de carencia afectiva.

PLAN DE INTERVENCION INDIVIDUAL.

PLAN DE ATENCION MENSUAL				
Objetivo General. continuar fortaleciendo el pensamiento de querer modificar su comportamiento sosteniéndose en sus hábitos.				
Tema	Objetivo Especifico	Metas	Recursos	Calendario De Ejecución
Concientización	confrontar al paciente con	- Reflexionar y cuestionar su	entrevista y	



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

	su realidad, y las afectaciones de su conducta	conducta	seguimiento	del mes de septiembre del 2025
Taller Reconocimiento E Identificación De Redes De Apoyo Y Su Importancia	Generar espacio de orientación para identificación de sistemas de ayuda y apoyo psicosocial y familiar de los cuales pueden acceder para ayuda a su problemática.	- Mejorar las habilidades interpersonales	Observación Entrevista semiestructurada	

EVALUACION

Suele ser bastante ambivalente, por lo que le es difícil para el enfocarse en el crecimiento personal e ir enfocándose en generar un proyecto de vida.

En ocasiones trata de visualizarse desde otra forma, pero nuevamente se focalizan en las pérdidas y escases y en eso se justifica para no avanzar.

Se le hace una breve descripción de las redes de apoyo a las que puede acceder como un mecanismo de ayuda para ir recuperando oportunidades dentro de su edad adulta.

Cada mes hay un cambio en su participación, donde algunas veces se le ve participativo y proactivo y en otras ofendido con todo a su alrededor, generando malestar.

en el aspecto de su presentación personal trata de sostenerse bien presentado, en relación a su estado de salud, se ha ido abordando otros temas.

Es indispensable tener presente que, debido a los antecedentes de salud del paciente, se han venido continuando con los seguimientos, y a la vez que se da en otras especialidades como parte de mejorar o sostener su estado de salud.

Siendo el día 10 de septiembre a las 10:59am el paciente fue visto por medico de cirugía general debido a la HERNIA INGUINAL BILATERAL, donde fue remitido a consulta de UROLOGIA debido al alto riesgo de reproducción, ser anexan órdenes.

Siendo el 10 de septiembre a la 1:31f fue atendido por cita prioritaria de UROLOGIA donde se le diagnostica HIPERPLASIA DE LA PROSTATA y se le da la orden para más exámenes y ecografía, se anexa ordenes



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



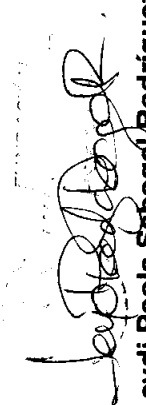
FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes - Neiva, y Girardot

Siendo el 19 de septiembre a las 8:17 am el paciente fue valorado por medico general, como control y reformulación de su problema de J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVACRONICA, y a su vez el médico le remitió una orden de exámenes y radiografía se anexa orden.


Leydi Paola Sabogal Rodríguez

Psicóloga

T.P 136930 Unad

Cirugía General

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	FABIO VASQUEZ CANO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19380317
Fecha de nacimiento	30/10/1959	Edad atención	65 años 10 meses	Edad actual	65 años 10 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	INDEPENDIENTE
Dirección de domicilio	CALLE 21 N 3 36 B SAN ANTONIO	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAM COLS-SUBSIDIADO GIRARDOT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	92346923	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	10/09/2025	Hora de atención	10:59:20		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

FACTORES DE RIESGO

21/03/2023 F. Riesgo Bajo en Salud Oral

Tipo de Actividad: Consulta
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: Diagnóstico
Motivo de consulta: HERNIA INGUINAL BILATERAL

Enfermedad actual
CX general

Paciente con pop de herniorrafia inguinal izquierda, refiere síntomas urinarios, por lo que se considera beneficio de valoración por Urología

ANT
Inhaladores

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha: 27/01/2023 Hora: 12:37:16
Inmunológicos covid 19 1 dosis
Alérgicos Niega
Traumáticos accidente de tránsito a los 20 años
Transfusionales a+
Farmacológicos y conciliación médica no sabe nombre de inhaladores
Familiares Niega
Patológicos EPOC en manejo con inhaloterapia, absceso hepático hospitalizado por 4 ms
Quirúrgicos toracotomía, afi femur izquierdo
Responsable: POVEDA, DERLY
Documento de identidad: 53098585

Fecha: 27/01/2023 Hora: 12:37:43
Patológicos fumador por 40 años un paquete al día suspendido hace un año
Responsable: POVEDA, DERLY
Documento de identidad: 53098585

Fecha: 15/02/2023 Hora: 15:59:16
Patológicos PACIENTE NO REFIERE NUEVOS ANTECEDENTES
Responsable: CASTAÑO, JUAN
Documento de identidad: 91532127

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente FABIO VASQUEZ CANO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Fecha:	22/02/2023	Hora:	7:28:19
Patológicos	PACIENTE NO REFIERE NUEVOS ANTECEDENTES		
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS		
Documento de identidad:	1032381201		
Fecha:	27/02/2023	Hora:	7:55:32
Patológicos	EPOC		
Responsable:	TORRES, HECTOR		
Documento de identidad:	80400529		
Fecha:	08/03/2023	Hora:	8:52:06
Quirúrgicos	NIEGA		
Farmacológicos y conciliación medica	SALBUTAMOL		
Alérgicos	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS		
Traumáticos	NIEGA		
Patológicos	EPOC		
Responsable:	NUÑEZ, JOHANA		
Documento de identidad:	52927097		
Fecha:	10/03/2023	Hora:	8:32:20
Patológicos	EPOC CON EXACERVACION AGUDA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIOS		
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS		
Documento de identidad:	1032381201		
Fecha:	17/03/2023	Hora:	9:24:50
Traumáticos	-		
Responsable:	DE LA ESPRIELLA, JAIRO		
Documento de identidad:	15045756		
Fecha:	21/03/2023	Hora:	14:35:23
Familiares	PACIENTE NO REFIERE		
Transfusionales	A POSITIVO		
Traumáticos	PACIENTE NO REFIERE		
Farmacológicos y conciliación medica	SALBUTAMOL		
Quirúrgicos	PACIENTE NO REFIERE		
Patológicos	EPOC CON EXACERVACION AGUDA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIOS		
Inmunológicos	AL DIA		
Otros	NO REFIERE		
Alérgicos	PACIENTE NO REFIERE		
Responsable:	FRANCO, ANDREA		
Documento de identidad:	1110518179		
Fecha:	27/03/2023	Hora:	8:15:22
Patológicos	EPOC CON EXACERVACION AGUDA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIOS		
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS		
Documento de identidad:	1032381201		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente FABIO VASQUEZ CANO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Otros	EXTABAQUISMO
Farmacológicos y conciliación medica	SALBUTAMOL IPRATROPIO
Quirúrgicos	TORACOCENTESIS, REDUCCION ABIERTA CON OST DE FX EN FEMUR IZQUIERDO
Patológicos	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	FUENTES, DIANA
Documento de identidad:	1019112989
Fecha: 17/01/2025	Hora: 7:21:45
Patológicos	EPOC
Responsable:	VILLANUEVA, JAVIER
Documento de identidad:	1020834035
Fecha: 25/02/2025	Hora: 8:30:27
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación medica	SALBUTAMOL IPRATROPIO
Quirúrgicos	TORACOCENTESIS, REDUCCION ABIERTA CON OST DE FX EN FEMUR IZQUIERDO
Patológicos	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
Inmunológicos	INMUNIZACION SARS-COV2: # 1DOSIS
Responsable:	PEREZ, DANIELA
Documento de identidad:	1014288993
Fecha: 10/03/2025	Hora: 10:25:12
Farmacológicos y conciliación medica	SALBUTAMOL IPRATROPIO
Otros	NIEGA NUEVOS
Inmunológicos	INMUNIZACION SARS-COV2: # 1DOSIS
Familiares	NIEGA NUEVOS
Transfusionales	NIEGA NUEVOS
Traumáticos	NIEGA NUEVOS
Alérgicos	NIEGA NUEVOS
Quirúrgicos	TORACOCENTESIS, REDUCCION ABIERTA CON OST DE FX EN FEMUR IZQUIERDO
Patológicos	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
Responsable:	CASTRO, LAURA
Documento de identidad:	1047427894
Fecha: 16/04/2025	Hora: 13:46:24
Patológicos	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS
Documento de identidad:	1032381201

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente FABIO VASQUEZ CANO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Fecha: 16/04/2025 Hora: 17:39:33

Farmacológicos y conciliación medica SALBUTAMOL IPRATROPIO

Patológicos epoc de base

Responsable: RIVERA, ALEXIS

Documento de identidad: 72220220

Fecha: 10/06/2025 Hora: 8:46:27

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de identidad: 52927097

Fecha: 23/07/2025 Hora: 7:28:14

Alérgicos NO

Farmacológicos y conciliación medica SALBUTAMOL IPRATROPIO

Traumáticos FX FEMUR IZQ

Transfusionales NO

Famillares PADRES IAM

Inmunológicos INMUNIZACION SARS-COV2: # 1DOSIS

Quirúrgicos TORACOCENTESIS, REDUCCION ABIERTA CON OST DE FX EN FEMUR IZQUIERDO

Otros EX-CONSUMIDOR DE BAZUCO Y OTRAS SUSTANCIAS

Patológicos ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA

Responsable: RIVERA, RUTH

Documento de identidad: 52493781

Fecha: 26/08/2025 Hora: 10:50:35

Patológicos ANOTADOS

Responsable: TEHERAN, PIEDAD

Documento de identidad: 32752862

Fecha: 19/09/2025 Hora: 8:10:56

Inmunológicos VACUNA COVID - 19 "NO QUIZO"

Alérgicos NIEGA

Otros EX-CONSUMIDOR DE BAZUCO Y OTRAS SUSTANCIAS

Quirúrgicos TORACOCENTESIS, REDUCCION ABIERTA CON OST DE FX EN FEMUR IZQUIERDO

Transfusionales GS: A+

Farmacológicos y conciliación medica UMECLIDINO VILANTEROL

Patológicos EPOC EXACERBADO NO CONTROLADO DESABASTECIMIENTO DE INHALADORES

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de identidad: 52927097

Antecedentes salud oral

Fecha: 21/03/2023 Hora: 14:35:47

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente FABIO VASQUEZ CANO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Uso de Seda Dental: A veces

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Hábitos Orales

Observaciones:

EX FUMADOR POR MAS DE 30 AÑOS

Responsable: FRANCO, ANDREA

Documento de Identidad: 1110518179

Examen Físico Hernia inguinal bilateral
REDuctible**Análisis:** PACiente con sintomas prostaticos, hernia derecha e izuquierda, se considera signos de alarma, claros, se explica atrapamiento, y ahora primero solucionar patologia urologica por alto riesgo de reproduccion**Conducta:** Cita control Urologia
Signos de alarma recomendaciones**Responsable:** RIANO, DANIEL**Documento de Identidad:** 1032363931**Especialidad:** CIRUGIA GENERAL**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
K409	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFI	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam, Diag. Admisión, Dia. Princ. SE	RIANO, DANIEL

Órdenes Clínicas

Fecha y hora de solicitud: 10/09/2025 13:30:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	RIANO, DANIEL	CIRUGIA GENERAL	Prioritaria	68UTCXGE	Cargado	11/09/2025	

Justificación:

Síntomas obstrucctivos urinarios

Urología

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente	FABIO VASQUEZ CANO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	19380317
Fecha de nacimiento	30/10/1959	Edad atención	65 años 10 meses	Edad actual	65 años 10 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	INDEPENDIENTE
Dirección de domicilio	CALLE 21 N 3 36 B SAN ANTONIO	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador	FAM COLS-SUBSIDIADO GIRARDOT	Categoría	A	Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
Episodio	92352405	Lugar de atención	CL GIRARDOT	Cama	
Fecha de la atención	10/09/2025	Hora de atención	13:31:49		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

21/03/2023 F. Riesgo Bajo en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: Diagnóstico
Motivo de consulta: VALORACION

Enfermedad actual:
 REMITIDO PARA VALORACION PORSTATICA. CON HERNIA INGUINAL BILATERAL. DICE TENER DISMINUCION EN CALIBRE Y FUERZA DEL CHORRO, NO PUJO, NO HEMATURIA. NO DISURIA, NICTURIA. 3. NO RETENCION URINARIA ANTECEDENTES. EPOC. PARACLINICOS. NO TRAE EF ABDOMEN HERNIAS INGUINALES. TR PORSTATA I-II, SIN LESIONES. ANALISIS PACIENTE CON SOUB, HERNIAS INGUINALES. SE FORMA TTO CON TAMSU, LOSOINA. SS UROANAKISIS, UROCULTIVO, CREATININA, GLICEMIA, PSA, EXCO VIAS URINARIAS. CISTOSCOPIA. CITA X UROLOGIA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha: 27/01/2023 Hora: 12:37
 Inmunológicos covid 19 1 dosis
 Alérgicos Niega
 Traumáticos accidente de tránsito a los 20 años
 Transfusionales a+
 Farmacológicos y conciliación m no sabe nombre de inhaladores
 Familiares Niega
 Patológicos EPOC en manejo con inhaloterapia, absceso hepático hospitalizado por 4 ms
 Quirúrgicos toracotomía, afi fémur izquierdo
 Find Risk: 00
 Responsable: POVEDA, DERLY
 Documento de Identidad: 53098585

Fecha: 27/01/2023 Hora: 12:37
 Patológicos fumador por 40 años un paquete al día suspendió hace un año
 Find Risk: 00
 Responsable: POVEDA, DERLY
 Documento de Identidad: 53098585

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Quirúrgicos TORACOCENTESIS, REDUCCION ABIERTA CON OST DE FX EN FEMUR IZQUIERDO
Transfusionales GS: A+
Farmacológicos y conciliación m UMECLIDINO VILANTEROL
Patológicos EPOC EXACERBADO NO CONTROLADO DESABASTECIMIENTO DE INHALADORES
Find Risk: 00
Responsable: NUÑEZ, JOHANA
Documento de Identidad: 52927097

Antecedentes salud oral

Fecha: 21/03/2023 Hora: 14:35

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: A veces

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Hábitos Orales

Observaciones

EX FUMADOR POR MAS DE 30 AÑOS

Responsable: FRANCO, ANDREA

Documento de Identidad: 1110518179

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

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

Examen Físico

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

Hallazgos

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Cabeza: NO VALORADO
Ojos: NO VALORADO
Otorrinolaringología: NO VALORADO
Boca: NO VALORADO
Cuello: NO VALORADO
Tórax: NO VALORADO
Cardio-respiratorio: NO VALORADO
Abdomen: NO VALORADO
Genitourinario: NO VALORADO
Osteomuscular: NO VALORADO
Sist. Nervioso central: NO VALORADO
Examen mental: NO VALORADO
Piel y faneras: NO VALORADO
Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: CASTRO, EUGENIO

Documento de Identidad: 71724309

Especialidad: UROLOGIA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
N40X	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam. Diag. Admisión	CASTRO, EUGENIO

Órdenes Clínicas

Fecha: 23/09/2025

Hora: 9:21

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901236	UROCULTIVO [ANTIGRAMA MIC AUTOMATICO]	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Cargado	23/09/2025	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Cargado	23/09/2025	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Cargado	23/09/2025	
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Cargado	23/09/2025	
907106	UROANALISIS	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Cargado	23/09/2025	

Justificación: -

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha: 10/09/2025

Hora: 13:43

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Sol N conf		
573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Sol N conf		

Justificación: -

Fecha:29/10/2025

Hora:18:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	CASTRO, EUGENIO	UROLOGIA	No Prioritaria	68UTUROL	Sol N conf		

Justificación: -

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento **19380317**

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
10/09/2025	13:40	tamsulosina tableta prolongada 0.4mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		CASTRO, EUGENIO	Activo	

Medicina General.

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	FABIO VASQUEZ CANO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Fecha de nacimiento	30/10/1959	Edad atención	65 años 10 meses
Sexo	Masculino	Estado civil	Soltero/a
Dirección de domicilio	CALLE 21 N 3 36 B SAN ANTONIO	Teléfono domicilio	
Acudiente		Parentesco	
Acompañante		Teléfono acompañante	
Asegurador	FAMI SUBSIDIADO CAPITA GIRARDOT	Categoría	A
Episodio	92582341	Lugar de atención	CM GIRARDOT
Fecha de la atención	19/09/2025	Hora de atención	8:17:48
		Tipo de vinculación	RST: Reg Sub.Total
		Cama	

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

21/03/2023 F. Riesgo Bajo en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Diagnóstico

Motivo de consulta: "POR LO DE LA TOS Y LOS MEDICAMENTOS "

Enfermedad actual:

PACIENTE DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE QUE VIENE POR QUE NO TIENE INHALADORES, REFIERE TOS CON EXPECTORACION BLANCAAL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DESATURACIONES, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DA FORMULA DEMEDICAMENTOS POR QUE DICE QUE NO LE HAN ENTREGADO EN FARMACIA, POR TOS PERSISTENTE EN LOS ULTIMOS 2 MESES EN PACIENTE INSTITUCIONALIZADO SE SOLICITA RX TORAX Y PCR MYCOBACTERIAS CONTROL CON RESULTADOS.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:27/01/2023 Hora:12:37

Transfusionales a+

Traumáticos accidente de trasisto ace 20 años

Familiares Niega

Inmunológicos covid 19 1 dosis

Patológicos EPOC en manejo con inhaloterapia, absceso hepatico hospitalizado por 4 ms

Quirúrgicos toracotomia, afi femur izquierdo

Farmacológicos y conciliación m no sabe nombre de inhlaadores

Alérgicos Niega

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, DERLY

Documento de Identidad: 53098585

Fecha:27/01/2023 Hora:12:37

Patológicos fumador por 40 años un paquete al dia suspendio hace un año

Find Risk: 00

Responsable: POVEDA, DERLY

Documento de Identidad: 53098585

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Fecha:15/02/2023	Hora:15:59
Patológicos	PACIENTE NO REFIERE NUEVOS ANTECEDENTES
Find Risk:	00
Responsable:	CASTAÑO, JUAN
Documento de Identidad:	91532127
Fecha:22/02/2023	Hora:7:28
Patológicos	PACIENTE NO REFIERE NUEVOS ANTECEDENTES
Find Risk:	00
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS
Documento de Identidad:	1032381201
Fecha:27/02/2023	Hora:7:55
Patológicos	EPOC
Find Risk:	00
Responsable:	TORRES, HECTOR
Documento de Identidad:	80400529
Fecha:08/03/2023	Hora:8:52
Patológicos	EPOC
Farmacológicos y conciliación m	SALBUTAMOL
Quirúrgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Find Risk:	00
Responsable:	NUÑEZ, JOHANA
Documento de Identidad:	52927097
Fecha:10/03/2023	Hora:8:32
Patológicos	EPOC CON EXACERVACION AGUDA NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIOS
Find Risk:	00
Responsable:	BUITRAGO, CARLOS
Documento de Identidad:	1032381201
Fecha:17/03/2023	Hora:9:24
Traumáticos	.
Find Risk:	00
Responsable:	DE LA ESPRIELLA, JAIRO
Documento de Identidad:	15045756
Fecha:21/03/2023	Hora:14:35
Alérgicos	PACIENTE NO REFIERE
Traumáticos	PACIENTE NO REFIERE
Transfusionales	A POSITIVO
Familiares	PACIENTE NO REFIERE

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Fecha:19/09/2025

Hora:8:20

Peso	71	KG
Frecuencia respiratoria	19	Rmin
Frecuencia cardiaca	78	LTD
Superficie corporal	1,80745	m2
Presión arterial diastólica	87	mmHg
Presión arterial sistólica	122	mmHg
Talla	172	cm
Temperatura	36	°C
Índice de masa corporal	23,99946	kg/m2
Presión arterial media	85,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS
Otorrinolaringología: NORMAL
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello: NORMOCONFIGURADO SIN MASAS
Tórax: VENTILADO SIN AGREGADOS PULMONARES
Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS
Abdomen: BLANDO NO ALGICO NO IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario: GENITALES NORMOCONFIGURADOS
Osteomuscular: MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIADAS
Sist. Nervioso central: SIN DEFICIT NEUROLOGICO PARRES CRANEANOS NORMALES
Examen mental: NORMAL
Piel y faneras: ROSADA HIDATADA
Otros hallazgos: NORMAL

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta,Diagn. Trabajo	NUÑEZ, JOHANA

Evolución

Fecha:19/09/2025

Hora: 8:13

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

PACIENTE DE 65 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE QUE VIENE POR QUE NO TIENE INHALADORES, REFIERE TOS CON EXPECTORACION BLANCA AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO DESATURACIONES, SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE DA FORMULA DE MEDICAMENTOS POR QUE DICE QUE NO LE HAN ENTREGADO EN FARMACIA, POR TOS PERSISTENTE EN LOS ULTIMOS 2 MESES EN PACIENTE INSTITUCIONALIZADO SE SOLICITA RX TORAX Y PCR MYCOBACTERIAS CONTROL CON RESULTADOS.

Responsable: NUÑEZ, JOHANA

Documento de Identidad: 52927097

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Órdenes Clínicas

Fecha:23/09/2025

Hora:9:20

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	NUÑEZ, JOHANA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	19UTMEGE	Cargado	23/09/2025	
908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPE	NUÑEZ, JOHANA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	19UTMEGE	Cargado	23/09/2025	

Justificación: .

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:04/10/2025

Hora:11:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL CO	NUÑEZ, JOHANA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		

Justificación: .

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **FABIO VASQUEZ CANO**

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 19380317

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
19/09/2025	8:09	ipratropio brom inhalador (aerosol) 20mcg/dosis fcox200dosis		INHALATOR	Cada 8 horas	30 D		NUÑEZ, JOHANA	Activo	2 PUFF CADA 8 HORAS
19/09/2025	8:09	bedonmelasona bucal(aerosol) 250mcg/dosis fcox200dosis		INHALATOR	Cada 12 horas	30 D		NUÑEZ, JOHANA	Activo	2 PUFF CADA 12 HORAS
19/09/2025	8:09	dihidrocortona bitartrato jarabe 2.42mg/ml (0.242%)fcox120ml		ORAL	Cada 8 horas	7 D		NUÑEZ, JOHANA	Activo	2 CUCHARADAS CADA 8 HORAS
19/09/2025	8:09	salbutamol sulfato inhal (aerosol) 100mcg/dosis fcox200dosis		INHALATOR	Cada 6 horas	30 D		NUÑEZ, JOHANA	Activo	2 PUFF CADA 6 HORAS
19/09/2025	8:09	umecidilino+vilanterol +22mcg/do polvo p/inh fcox30dosis		INHALATOR	Cada 24 horas	30 D		NUÑEZ, JOHANA	Activo	2 PUFF CADA DIA



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

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

**ANEXO FOTOGRAFICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MUNICIPIO DEL
TOCAIMA DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025**



Taller de Psicología



Taller de trabajo social



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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

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

Teléfonos 8320425-8352186 315-7817427

Sedes – Neiva Y Girardot



Talleres de Prevención



Taller de Manualidades



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

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



Talleres de Relajación

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad

Alejandra Julián Vásquez Ortiz
Trabajadora social
Código Interno: 158203928-1

Simple.

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-18, 06:02:06 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1074382862

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: septiembre de 2025

Referencia pago: 8810796867

PAGADA 16/09/2025

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

II. DETALLE DEL APORTANTE														
Datos Afiliado					Novedades									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	Salario Cotización	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CC 8735198	PABLO MIGUEL RAMIREZ VARELA	1	3											

III. TOTALES														
IBIC Salud					IBIC Riesgo					IBIC Cajas				
\$0					\$1,423,500					\$1,423,500				

Pensiones										Salud										Riesgos										Cajas										Parafiscales												Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Administradora					IBIC Pension					Aportes Pension					Administradora					IBIC Salud					Aportes Salud					Administradora					IBIC Riesgo					Aportes Riesgo					Administradora					IBIC Cajas					Aportes Cajas					Administradora					IBIC ESAP					Aportes ESAP					Administradora					IBIC Colsubsidio					Aportes Colsubsidio					Administradora					IBIC Caja					Aportes Caja					Administradora					IBIC Aporte Sane					Aportes Sane					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora					IBIC Aporte Miniserva					Aportes Miniserva					Administradora				



Alcaldía de
TOCAIMA

EL COORDINADOR ADULTO MAYOR

CERTIFICA:

Que LA FUNDACION MANANTIAL DE VIDA con NIT. 808.003.436-2, y de acuerdo a los compromisos adquiridos mediante convenio asociado No. 004 del 16 de julio de 2025, brindo garantía y protección a adultos mayores del Municipio de Tocaima durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2025.

Se expide a los treinta (30) día del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

Atentamente.

LUIS FERNANDO QUINTERO NUÑEZ
Coordinador Adulto mayor



Alcaldía de
TOCAIMA

LA COMISARIA DE FAMILIA DE TOCAIMA- CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que la fundación MANANTIAL DE VIDA le presto los servicios a la Comisaria de familia durante el mes de Septiembre de 2025, relacionados así:

1. LEIDY GABRIELA BEJARANO CRUZ

ingresaron a la Fundación Manantial de vida como medida provisional de protección.

Se expide a los treinta (30) días del mes de Septiembre de Dos Mil Veinticinco (2025)

DIANA MARIA ARAQUE CAPERA

Comisaria de Familia



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

ALGO
contador
TP 19415-T

CERTIFICACION

Que la FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA, con NIT. 808.003.436-2 con domicilio principal calle 21 B N°.3- 36 en el municipio de Girardot Cundinamarca y sede en Neiva, Ibagué, y Valledupar; es una entidad sin ánimo de lucro con un régimen especial y se encuentra al día de seguridad social, como es salud, pensión y ARL por lo tanto está a Paz y Salvo por todo concepto, en los últimos seis (6) meses hasta la fecha del 30 de septiembre del 2025.

La presente constancia se expide en Original y sin Enmendaduras con destino a ALCALDIA DEL TOCAIMA (CUNDINAMARCA), a los treinta días del mes de septiembre del dos mil veinticinco (2025-09-30)

Alberto González Villalba
CONTADOR PÚBLICO
PATRONAL AL 19415-T
ALBERTO GONZÁLEZ VILLALBA
C. C. 11.301.444 DE GIRARDOT
T. P. 19415-T
REVISOR FISCAL

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

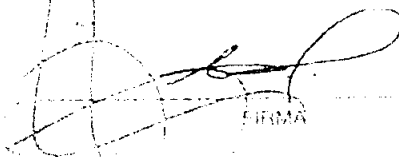
AVENIDA CIUDAD DE CALI No 69-34
☎ (91) 2246967 - 2230069
Santafé de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 11.301.444
GONZALEZ VILLALBA

APELLIDOS
ALBERTO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1957

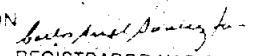
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

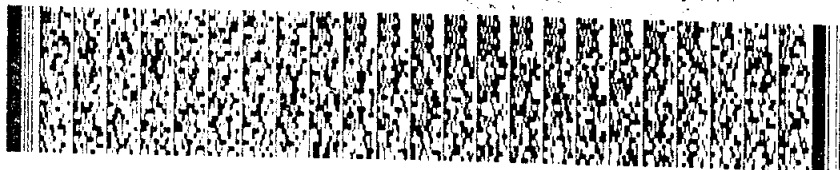
1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-MAR-1977 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1510900-00085081 M-0011301444-20081001

0003935208A 1

1750004372

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



19415-T

**ALBERTO
GONZALEZ VILLALBA
C.C. 11301444**

**RES. INSCRIPCION 2750 DEL 28/11/1987
UNIVERSIDAD DE LA SALLE**



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

283759

27016



Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

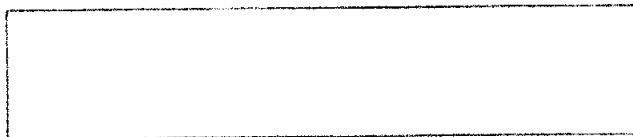
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**



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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (571) 644 4450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46 Of. 301 en Bogotá D.C.



FIRMA



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 4 9 3 0 0 8 6 B E 4 1 6 4 9 6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

NIT 808003436-2

Tipo de contribuyente: Persona Jurídica

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

Régimen fiscal: No responsable de IVA

Actividades económicas: 8610

Municipio: Girardot (Cundinamarca)

Dirección: CL 21 B 3 36 BRR SAN ANTONIO

Correo: fun.manantialdevida@hotmail.com

Teléfono: 3157817427



CUFE: 2466fc46385463cf03482888adcd337f90c6f90e565fba9b0cfb477b924316886573b138437e4ce850ac8efe5197bb9b

Fecha de emisión 2025-09-30	Fecha y hora de autorización 2025-09-30 16:07:59	Prefijo FEPA	Tipo de operación Estandar
Fecha de vencimiento 2025-10-30	Medio de pago Instrumento no definido	Forma de Pago Crédito	Plazo 30 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente Nombres y apellidos: ALCALDIA MUNICIPAL DE TOCAIMA

Número de documento NIT - 800093439-1	Tipo de persona Persona Jurídica	Régimen fiscal No responsable de IVA	Tipo de responsabilidad R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Cundinamarca	Municipio Tocaima	Dirección CALLE 5 CARRERA 9 ESQUINA	Teléfono 8340076

Correo
secretariahacienda@tocaima-
cundinamarca.gov.co

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV01	TERCER PAGO DEL CONTRATO CONVENIO DE ASOCIACION NO 004 DEL 2025 CON OBJETO DE AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR Y FORTALECER EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN REHABILITACIÓN PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL DE MENORES JOVENES Y ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE HABITANTE DE CALLE VÍCTIMAS DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA RESTABLECIMIENTOS DE DERECHOS Y/O QUE SE ENCUENTREN EN CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (SPA) DEL MUNICIPIO DE TOCAIMA CUDINAMARCA CORRESPONDIENTE DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025	1,00	UNIDAD	\$8.500.000,00	0%	0%		\$8.500.000,00

Total Items: 1

Observaciones

Número de autorización: 18764081937525

Rango Autorizado: desde FEPA 346 hasta FEPA 1000

Expedida: 2024-10-22 Vigencia: 12 meses Vencimiento: 2025-10-22

Firma Digital:

pyAuD3USAPyx7abedbaupA0sk0b0v+o3rdgrucn7YnR2X71D7H0L7uGs0FSKH+zi0ADAznTnrybnyf Q5z3q47zF8GAg2ruv4*40mqy8Mh
qB7w9Bcmf+dl2XC Du2B4EGWuPHW5P7a2HaD+sJl3C3Pz4agjHufZj5Z5LBRW0Zimdlsw+Y0Z38l3xjdy7mCarg50H4904gAR5u0336HjsMD
79zt590F5GqV7GfMj0nA7880Q4pyAc4I2ru401/021FH6RHMIA7551ygm10rtAxwmfzSIU1L8/QV6uDUW5VGuJxwJnQNTJatqz/A4Z03uV10=

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	\$8.500.000,00
Descuentos	-	\$0,00
Recargos	+	\$0,00
Subtotal neto	=	\$8.500.000,00
Subtotal más impuestos	=	\$8.500.000,00
Total deducciones	=	\$0,00
Total a pagar	=	\$8.500.000,00



FORMATO - OP - AUP - 013

CODIGO:

VERSION:

FECHA:

19/05/2014

PAGINA:

1

CONVENIO DECRETO 092-2017

PROCEDIMIENTO CONTRATACION PUBLICA

ACTA CONSOLIDADA DE SUPERVISION

TOTAL PAGOS

PAGO ACTUAL

FECHA

DIA

MES

AÑO

No.

6

No.

3

30

9

2025

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONVENIO DE COLABORACION
No.

4

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

16

7

2025

TIEMPO DE EJECUCION INICIAL

Hasta el 31 de diciembre de 2025 a partir de la suscripción del acta de inicio, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento del convenio

FECHA DE TERMINACION INICIAL

31

12

2025

TIPO DE CONTRATACIÓN

PROCESO COMPETITIVO

CLASE DE CONTRATO

CONVENIO DECRETO 092-2017

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

2025000356

FECHA DE EXPEDICIÓN

17

6

2025

REGISTRO PRESUPUESTAL

2025000533

FECHA DE EXPEDICIÓN

16

7

2025

ACTA DE INICIO

SI X NO

FECHA DE ACTA DE INICIO

16

7

2025

APORTE MUNICIPIO

\$ 51.000.000

FORMA DE PAGO

MES VENCIDO

APORTE ESAL

\$ 15.300.000

FORMA DE PAGO

MES VENCIDO

TOTAL CONVENIO

\$ 66.300.000

FORMA DE PAGO

MES VENCIDO

POLIZAS

NOMBRE

NUMERO DE POLIZA

DESGE

HASTA

SEGUROS DEL ESTADO
44-101204201

58

CALIDAD DEL SERVICIO

16

7

2025

30

4

2026

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

16

7

2025

30

4

2026

PAGO SALARIOS,
PRESTACIONES SOCIALES E
INDEMNIZACIONES LABORALES

VIGENCIA

16

7

2025

31

12

2028

RESPONSABILIDAD CIVIL 25-40-
101054257

Predios, labores y operaciones

DESGE

HASTA

16

7

2025

31

12

2025

Contratistas y subcontratistas

16

7

2025

31

12

2025

Responsabilidad Civil Patronal

16

7

2025

31

12

2025

OBJETO DEL CONTRATO

AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA GARANTIZAR Y FORTALECER EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN, REHABILITACIÓN, PROTECCIÓN Y ASISTENCIA INTEGRAL DE MENORES, JOVENES Y ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE HABITANTE DE CALLE, VICTIMAS DE ALGUN TIPO DE VIOLENCIA, RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y/O QUE SE ENCUENTREN EN CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS (SPA) DEL MUNICIPIO DE TOCAIMA CUNDINAMARCA

CONTRATANTE

MUNICIPIO DE TOCAIMA

NIT. No.

800093439-1

CONTRATISTA

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA/PABLO MIGUEL RAMIREZ VARELA

NIT/CC

808.003.436-2/8735199

SUPERVISOR

JUAN CARLOS HERNANDEZ TORRES

C.C. No.

80.356.459

2. GENERALIDADES DEL PAGO

DE INICIACIÓN

DE AVANCE

X

DE TERMINACIÓN

DE LIQUIDACIÓN

ACTA O CUENTA No.

FEPA 414

FECHA DE ACTA O CUENTA

30

9

2025

PERIODO A PAGAR

1 9 2025

TERMINACION PERIODO A PAGAR

30

9

2025

DEPENDENCIA EJECUTORA

SECRETARIA DE INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL

RUB/FU

2.3.2.02.02.008/2.3.2.02.02.009

CONCEPTO DE SUPERVISION PARA PAGO

QUE LA FUNDACION MANANTIAL DE VIDA/PABLO MIGUEL RAMIREZ VARELA CUMPLIO CON EL OBJETO CONVENIO DE ASOCIACION No. 004 de 2025

VALOR A PAGAR

OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS

\$

8.500.000

3. OBSERVACIONES Y BALANCE FINANCIERO

VALOR CONVENIO:

\$ 66.300.000,00

VALOR ANTICIPO:

APORTE MUNICIPIO

\$ 51.000.000,00

VALOR ANTICIPO:

APORTE FUNDACION

\$ 15.300.000,00

VALOR ANTICIPO:

VALOR PAGOS ANTERIORES:

\$ 17.000.000,00

AMORTIZACION:

VALOR PRESENTE PAGO MUNICIPIO:

\$ 8.500.000,00

AMORTIZACION:

VALOR PRESENTE PAGO FUNDACION:

\$ 2.550.000,00

AMORTIZACION:

SALDO MUNICIPIO:

\$ 25.500.000,00

SALDO:

SALDO FUNDACION:

\$ 7.650.000,00

SALDO:

4. CUMPLIMIENTO EN EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL (EPS - FONDO DE PENSIONES Y ARP)

DE ACUERDO A CERTIFICACION DE CONTADORA, SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SEGURIDD SOCIAL

SI

X

NO

DE ACUERDO A CERTIFICACION DE CONTADORA, SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SEGURIDD SOCIAL

SI

X

NO

DE ACUERDO A CERTIFICACION DE CONTADORA, SE ENCUENTRA AL DIA EN EL PAGO DE SEGURIDD SOCIAL

SI

X

NO

FECHA DE PAGO

30

9

2025

FECHA DE CONFIRMACION DEL PAGO

30

9

2025

5. DATOS DE QUIEN AUTORIZA EL PAGO

SE AUTORIZA A LA SECRETARIA DE HACIENDA REALIZAR EL PAGO DEL CONTRATISTA POR CUANTO REUNE LOS REQUISITOS DE LEY.

NOMBRE COMPLETO

SUPERVISOR

JUAN CARLOS HERNANDEZ TORRES

FIRMAS

CARGO

SECRETARIA DE INCLUSION Y DESARROLLO SOCIAL

Elaboró: Nohora c.



MUNICIPIO DE TOCAIMA

Nit: 800093439-1

EGRESOS GENERALES

Fecha: 03/10/2025

Número: 2025001511

A FAVOR DE FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

NIT 808003436

CHEQUE No transferencia

Fecha 03/10/2025

Cheque por valor de 6,936,000.00

TELEFONO 8320425

POR VALOR DE SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS MC.

2025000356 2025000533 2.3.2.02.02.009

SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES

531,390.00

UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central

SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN

PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar

SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social

PRODUCTO: 4104020-Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad

META: 062-062-Suscribir (1) convenio para la proteccion y atencion a la poblacion con trastornos mentales en condicion vulnerable.

PROYECTO:2024258150021-2024258150021-Apoyo e inclusión a la población en condición de discapacidad en el municipio de Tocaima Cundinamarca

FUENTE:1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION

Total Presupuesto:

8,500,000.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

RETENCIONES

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	Tipo	Base
1110060101	220-363-72023-6 SGP		00.00	2,131,390.00		
1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	4,804,610.00		
24010101	Bienes y Servicios-FUNDACION MANANTIAL DE VIDA		4,804,610.00	00.00		
24010101	Bienes y Servicios-FUNDACION MANANTIAL DE VIDA		1,600,000.00	00.00		
24010101	Bienes y Servicios-FUNDACION MANANTIAL DE VIDA		531,390.00	00.00		
SUMAS IGUALES				6,936,000.00		6,936,000.00

Elaboró: yuly

Modifico:

Firma y Sello Beneficiario

Aprobo:

Reviso:

HERNAN HERRERA MORALES
ALCALDE

OLGA LUCIA MELLAS ROBAYO
Secretario de Hacienda

c.c ó Nit



MUNICIPIO DE TOCAIMA

Nit: 800093439-1

EGRESOS GENERALES

Fecha: 03/10/2025

Número: 2025001511

A FAVOR DE FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

NIT 808003436

CHEQUE No transferencia

Fecha 03/10/2025

Cheque por valor de 6,936,000.00

TELEFONO 8320425

POR VALOR DE SEIS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO CXP Nro. 2025001365

DETALLE Convenio n°004-2025 Aunar esfuerzos tecnicos,administrativos y financieros,fortalecer el programa de prevencion rehabilitacion y proteccion de niños,adolescentes periodo 01 al 30 septiembre

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000356	2025000533	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor META: 050-050-Ejecutar (1) proyecto para la dignificación y protección del adulto mayor en el municipio. PROYECTO:2024258150016-2024258150016-Mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor en el municipio de Tocaima Cundinamarca FUENTE:1.3.3.3.20.06-R.B. ESTAMPILLA TERCERA EDAD 30%	6,368,610.00
2025000356	2025000533	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4102-Desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y sus familias SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4102001-Servicio de atención integral a la primera infancia META: 041-041-Suscribir (1) convenio para la atención integral a los niños y niñas (hogares de paso) PROYECTO:2024258150014-2024258150014-Fortalecimiento de los programas de asistencia, protección y derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes del municipio de Tocaima Cundinamarca FUENTE:1.3.3.8.04-R.B. SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	1,600,000.00

MUNICIPIO DE TOCAIMA

Nit: 800093439-1

Comprobante TRASLADOS BANCARIOS **Número** 2025001151
Fecha 03/10/2025 **Documento** **Venc.** 03/10/2025 **Valor** 1,564,000.00
Tercero MUNICIPIO DE TOCAIMA **NIT** 800093439
Concepto EGRESO N° 2025001511 RESOLUCION N° 2025001365 FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CONTRATO N° 004-2025
Detalle EGRESO N° 2025001511 RESOLUCION N° 2025001365 FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
CONTRATO N° 004-2025

No. Doc	Cta. Pto.	Cuentas	Nombre de la Cuenta	CanCos	Débito	Crédito	Tercero
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	340,000.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110050108	110-363-02309-4 Municipio de Tocaima Impuesto Predial		340,000.00	00.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	76,500.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060743	220-363-14331-4 Recaudo de industria y comercio municipio de Tocaima		76,500.00	00.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	85,000.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110050107	110-363-02270-8 Estampilla Procultura		85,000.00	00.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	340,000.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		340,000.00	00.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	212,500.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110050106	110-363-02271-6 Tasa Pro Dep y Rec Mpio Tocaima		212,500.00	00.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060122	220-363-12088-2 Estampilla para el bienestar del Adulto Mayor Mpio de Tocaima		00.00	510,000.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
		1110060759	500-80504989-4 Estampilla para la justicia familiar en el municipio de Tocaima		510,000.00	00.00	MUNICIPIO DE TOCAIMA
SUMAS IGUALES					1,564,000.00	1,564,000.00	

Preparó

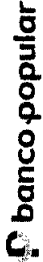
Revisó

Aprobó

Fecha: Día/Mes/Año

yuly

Elaboró: YULY FERNANDA GOMEZ



Carga de Archivos

Empresa: MUNICIPIO DE TOCAIMA
Tipo Dcto: NIT Persona Juridica No. Dcto: 800093439
Generado por: OLGA LUCIA MELLAO ROBAYO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	2MANANTIAL0310	PVCF01KJ4U	2025/10/03	\$6,368,610.00	7	Enviado

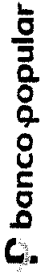
Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/10/03	11:10:30	11:11:40	OLGA LUCIA MELLAO	2025/10/03	11:11:40	\$6,368,610.00	\$6,368,610.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Actualizado/Rechaza
\$0.00	0	0	0	0	N/A	

Resumen Registros

Producto Creador	Fecha Efectiva	Valor Transmisión	No. Identificación Receptor	Nombre Receptor	Entidad Financiara	No. Producto Deudor	Estado
220363120882	2025/10/03	\$4,804,610.00	8080034362	FUNDACION MANANTIAL DE	Banco Davivienda	356000070835	Enviado
220363120882	2025/10/03	\$340,000.00	800093439	Municipio de Tocaima	Banco Popular	110363023094	Enviado
220363120882	2025/10/03	\$76,500.00	800093439	Municipio de Tocaima	Banco Popular	220363143314	Enviado
220363120882	2025/10/03	\$85,000.00	800093439	Municipio de Tocaima	Banco Popular	110363022708	Enviado
220363120882	2025/10/03	\$340,000.00	800093439	Municipio de Tocaima	Banco Popular	220363120882	Enviado
220363120882	2025/10/03	\$212,500.00	800093439	Municipio de Tocaima	Banco Popular	110363022716	Enviado
220363120882	2025/10/03	\$510,000.00	800093439	Municipio de Tocaima	Banco Popular	500805048894	Enviado



Carga de Archivos

Empresa: MUNICIPIO DE TOCAIMA
Tipo Dcto: NIT Persona Jurídica
No. Dcto: 800093439
Generado por: OLGA LUCIA MELLAO ROBAYO

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos	1MANANTIAL0310	PVCF01KIOU	2025/10/03	\$2,131,390.00	1	Enviado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/10/03	11:09:45	11:11:39	OLGA LUCIA MELLAO	2025/10/03	11:11:39	\$2,131,390.00	\$2,131,390.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Actualiza/Rechaza
\$0.00	0	0	0	N/A	

Resumen Registros

Producto Originador	Fecha Efectiva	Valor Transacción	No. Identificación Recaudar	Nombre Receptor	Entidad Proveedor	No. Producto Destino	Estado
220363720236	2025/10/03	\$2,131,390.00	8080034362	FUNDACION MANANTIAL DE	Banco Davivienda	356000070835	Enviado



ALCALDÍA DE TOCAIMA

MUNICIPIO DE TOCAIMA

Nit: 800093439-1
ORDEN DE PAGO
2025001365

Página 1 de 3

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: FUNDACION MANANTIAL DE VIDA **CC o Nit:** 808003436
Dirección: CL 21B No. 3-36 BRR SAN ANTONIO **Teléfonos:** 8320425
Detalle: Convenio n°004-2025 Aunar esfuerzos tecnicos,administrativos y financieros,fortalecer el programa de prevencion rehabilitacion y proteccion de niños,adolescentes periodo 01 al 30 septiembre
Concepto: Convenio n°004-2025 Aunar esfuerzos tecnicos,administrativos y financieros,fortalecer el programa de prevencion rehabilitacion y proteccion de niños,adolescentes periodo 01 al 30 septiembre

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
550706	Asignación de bienes y servicios	6,368,610.00	00.00
550706	Asignación de bienes y servicios	1,600,000.00	00.00
550706	Asignación de bienes y servicios	531,390.00	00.00
24010101	Bienes y Servicios-FUNDACION MANANTIAL DE VIDA	00.00	6,936,000.00
243605	Servicios	00.00	340,000.00
29170503	Anticipo de impuesto de industria y comercio Servicios	00.00	76,500.00
41057601	Estampillas Procultura	00.00	85,000.00
41057602	Estampilla adulto mayor	00.00	340,000.00
41057603	Tasa pro deporte	00.00	212,500.00
41057604	Estampilla para la justicia familiar	00.00	510,000.00

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	01/10/2025	8,500,000.00	8,500,000.00	6,936,000.00



ALCALDIA DE TOCAIMA

NIT: 000000400-1

ORDEN DE PAGO

2025001365

Página 2 de 3

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL**Vigencia Presupuestal 2025**

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000356	2025000533	2.3.2.02.02.008	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4104008-Servicio de atención y protección integral al adulto mayor META: 050-050-Ejecutar (1) proyecto para la dignificación y protección del adulto mayor en el municipio. PROYECTO:2024258150016-2024258150016-Mejoramiento de la calidad de vida del adulto mayor en el municipio de Tocaima Cundinamarca FUENTE:1.3.3.3.20.06-R.B. ESTAMPILLA TERCERA EDAD 30%	6,368,610.00
2025000356	2025000533	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4102-Desarrollo integral de niñas, niños, adolescentes y sus familias SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4102001-Servicio de atención integral a la primera infancia META: 041-041-Suscribir (1) convenio para la atención integral a los niños y niñas (hogares de paso) PROYECTO:2024258150014-2024258150014-Fortalecimiento de los programas de asistencia, protección y derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes del municipio de Tocaima Cundinamarca FUENTE:1.3.3.8.04-R.B. SGP-PROPOSITO GENERAL-LIBRE DESTINACION MUNICIPIOS CATEGORIAS 4, 5 Y 6	1,600,000.00
2025000356	2025000533	2.3.2.02.02.009	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES UNIDAD EJECUTORA:1-Administración central SECTOR:41-INCLUSIÓN SOCIAL Y RECONCILIACIÓN PROGRAMA: 4104-Atención integral de población en situación permanente de desprotección social y/o familiar SUBPROGRAMA: 1500-Intersubsectorial Desarrollo Social PRODUCTO: 4104020-Servicio de atención integral a población en condición de discapacidad META: 062-062-Suscribir (1) convenio para la protección y atención a la población con trastornos mentales en condición vulnerable. PROYECTO:2024258150021-2024258150021-Apoyo e inclusión a la población en condición de discapacidad en el municipio de Tocaima Cundinamarca FUENTE:1.2.4.3.03-SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSION	531,390.00

Total Presupuesto:**8,500,000.00**



ALCALDIA DE TOCAIMA

MUNICIPIO DE TOCAIMA

Nit: 800093439-1
ORDEN DE PAGO
2025001365

Página 3 de 3

LINA BARRAGAN

Elaboró

LINA FERNANDA BARRAGAN

CONTADOR

Auxiliar Administrativo - Presupuesto