ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

LA COMISARIA DE FAMILIA DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS – CUNDINAMARCA Y ACTUANDO COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No. 010 - 2026 Y/O DE APOYO A LA COMISARIA DE FAMILIA.

C E R T I F I C A:

Que la FUNDACION MANANTIAL DE VIDA, identificada con el NIT 808.003.436-2, cumplió con el objeto del CONTRATO DE MINIMA CUANTIA No. 010 del 20 de marzo de 2026, cuyo objeto es " SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE, NIÑOS, NIÑAS, Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS – CUNDINAMARCA" CDP No. 2026000202 de fecha 02/02/2026, RP No. 2026000296 de fecha 18/03/2026, durante el periodo comprendido entre el 20 de mayo al 19 de junio de 2026, encontrándose a paz y salvo con los pagos de salud, pensión y ARL según copias anexas.

DESCRIPCION	VALOR DEL CONTRATO	VALOR A PAGAR	SALDO CONTRATO
VALOR DEL CONTRATO	$39.000.000.oo		
CUENTA DE COBRO No. 1 FACTURA DE VENTA FEPA 443		$6.500.000.oo	
CUENTA DE COBRO No. 2 FACTURA DE VENTA FEPA 449		$6.500.000.oo	
CUENTA DE COBRO No. 3 FACTURA DE VENTA FEPA 454		$6.500.000.oo	
SALDO			$19.500.000.oo

En constancia se firma en el municipio de Agua de Dios a los veintidós (22) días del mes de junio del año dos mil veintiséis (2026).

JAIRO GALINDO OYUELA
Comisario de Familia

ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
CUNDINAMARCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
INGRESO
RADICADO No 0671 OFICINA —11—
FECHA 22/06/26 HORA 9:00 FOLIO: —
RECIBIDO POR: Geraldine Cely

	Nombre	Cargo
Proyectó	Jairo Galindo Oyuela	Comisario de Familia
Elaboró	Juan Camilo Bueno Ramírez	Auxiliar Administrativo
Recibo y Aprobó	Jairo Galindo Oyuela	Comisario de Familia

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente

Representación gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEPA454

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: 154534b1d9ecb4e959e633594e08e228965cccb01282d58419cef6d7adb7516412cc98a25b34edd87c1717a03c30c06a

Fecha de emisión 2026-06-18	**Fecha y hora de autorización** 2026-06-18 17:21:47	**Prefijo** FEPA	**Tipo de operación** Estandar
Fecha de vencimiento 2026-07-19	**Medio de pago** Instrumento no definido	**Forma de Pago** Crédito	**Plazo** 31 Días
Orden de referencia -			

Adquiriente

Nombres y apellidos: ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA

Número de documento NIT - 890680149-4	**Tipo de persona** Persona Jurídica	**Régimen fiscal** No responsable de IVA	**Tipo de responsabilidad** R-99-PN (No aplica - Otros)
Departamento Cundinamarca	**Municipio** Agua De Dios	**Dirección** CALLE 13 N0 8-36	**Teléfono** 8345110
Correo alcaldia@aguadedios-cundinamarca.gov.co			

Detalle de los productos y/o servicios facturados

Item	Código	Descripción	Cantidad	U. de Med.	Valor unitario	Dcto	IVA	INC	Valor total
1	SV01	TERCER PAGO DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N0 010 DEL 2026 CON OBJETO DE SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS CUNDINAMARCA CORRESPONDIENTE DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DEL 2026	1,00	UNIDAD	$6.500.000,00	0%	0%		$6.500.000,00

Total Items: 1

Observaciones
-

Moneda		COP
Subtotal bruto	=	**$6.500.000,00**
Descuentos	-	$0,00
Recargos	+	$0,00
Subtotal neto	=	**$6.500.000,00**
Subtotal más impuestos	=	**$6.500.000,00**
Total deducciones	=	**$0,00**
Total a pagar	=	**$6.500.000,00**

Número de autorización: 18764100795432
Rango Autorizado: desde FEPA 416 hasta FEPA 1000
Expedida: 2025-10-29 **Vigencia:** 12 meses **Vencimiento:** 2026-10-29
Firma Digital:
MIIBYZFrr9GjOVPjj8P8-7x0D+Ojfcd95CmDyYUe3FYy5VLM+RKrzOSl6cGLAWJ1WcK+bE8B0568RTC+1sDAxZOMbWAFW1TKL1WXzHKhDD5m05I
UuUuT08nEH9hCcnr4D9+uT7xDtpCCXbJb43S2LXXzh+D4c47NLBstAfAZj8VPVOjDcyB7+sGZAydJ52jqQAGB+aZPbu/6oxSzq788YWNvb5L
deecDrjAZwK789jMb8f9eOj91mCLA5lvqp+U8EeAS7kcHuT6EbMaBkPnNDXmlouHmKuFwrjP0PCzVKc1Ru1EGmWd4V29pb23u4bvwa5DcS
00+==

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.735.198**

RAMIREZ VARELA

APELLIDOS

PABLO MIGUEL

NOMBRES

FIRMA

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

EL COPEY
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-DIC-1981 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.301.444

GONZALEZ VILLALBA

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1957

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

21-MAR-1977 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

19415-T

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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

283759 **27016**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z A 5 D C A A 4 E 6 3 9 9 4 2 F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Junio de 2026 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

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

TP 19415-T

CERTIFICA

Que la FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA, con NIT. 808.003.436-2 con domicilio principal calle 21 B N°.3-36 en el municipio de Girardot Cundinamarca y sede en Neiva, es una entidad sin ánimo de lucro, y se encuentra al día de seguridad social, como es salud, pensión y arl por lo tanto esta a paz y salvo por todo concepto, en los últimos seis (6) meses hasta la fecha 19 de junio del 2026.

La presente constancia se expide en Original y sin Enmendaduras con destino a la Alcaldía de Agua de Dios (Cundinamarca), a los diecinueve (19) días del mes de junio (06) del dos mil veintiséis (2026)

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

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

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-17, 11:22:04 AM

Tipo Planilla: E. PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Número Planilla: 1082173853

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: junio de 2026

Referencia pago 88107969967

PAGADA 17/06/2026

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	SINCRONIZACION SINCRONIZACION	Identificación	CC 8735198
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	AVP	VIP	VIT	IRP	Días APO	Días IRP	Días ESP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 8735198	PABLO MIGUEL RAMIREZ VARELA	1	3																		0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$0	$0	(EPS008) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,800	0.522	$1,750,905	$9,200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$1,750,905	$70,100	$35,100	$52,600	$0	$0	$388,900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades,licencias,saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$0	$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$218,800	$9,200	$70,100	$35,100	$52,600	$0	$0	$0	$0	$386,900	$2,200	$388,100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

LA FUNDACION MANANTIAL DE VIDA OFRECE LOS SERVICIOS PARA EL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DEL 2026

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

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

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
Pablo Ramírez V.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

FUNDACIÓN MANANTIAL DE VIDA

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva y Girardot

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

INFORME DE LOS SERVICIOS OFRECIDOS CON OBJETO DE "SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA CORRESPONDIENTE DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DEL 2026

LEYDI PAOLA SABOGAL RODRIGUEZ
Psicóloga 136930

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Girardot, DEL 20 DE MAYO AL 19 DE JUNIO DEL 2026

CONTENIDO

PRESENTACIÓN

RELACIÓN ACTIVIDADES INDIVIDUALES.

RELACIÓN ACTIVIDADES GRUPALES.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

PRESENTACIÓN

Durante este mes se busca desarrollar un espacio de transformación, reconstrucción y crecimiento personal acompañado por el apoyo familiar y social, donde se busca generar en cada uno de los individuos la responsabilidad sobre sus decisiones, acciones y proyecciones midiendo la posibilidad de atribuir criterio de reestructuración filial y vínculos afectivos más estables y solidificados a través del dialogo, identificación de roles y representación de figuras de autoridad establecidas dentro del eje principal de toda sociedad y lo es la familia.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva y Girardot

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

SEGUIMIENTO TERAPEUTICO

NOMBRE	METODOLOGIA	OBSERVACIONES DURANTE LA SESION	ACTIVIDAD	CONCLUSIONES	RECOMENDACIONES O PLAN DE INTERVENCION.
SANDRA PATRICIA MURCIA	Seguimiento y valoración	Tiende hacer en ocasiones una persona bastante compleja para tratar ya que tiende a enfrascarse en situaciones del pasado, y por periodos prolongados se sujeta a esa realidad.	Taller Sobre Responsabilidad Y Normas (Consecuencias De Las Decisiones) Seguimiento valorativo. Estimulación motricidad fina.	Debido a situaciones de conflicto que se ha generado a raíz de su confusión emocional, se le ha hecho asumir las consecuencias de sus reacciones ya que ha agredido en palabra y actos a sus pares femeninas.	Durante este mes tuvimos varios momentos de alteración, donde se ha visto fuertemente afectada por las situaciones de su entorno, y se ha visto confundida en sus emociones, debido a que suele ser inmadura y dependiente emocional todo buen trato suele generar diversas expectativas en ella que terminar en desilusión.
NORBERTO ROMERO BARRERA	Seguimiento y valoración	Los cambios anímicos son muy constantes en él, por lo que se le permite tener espacios de calma y de integración de manera voluntaria.	Estimulación sensorial Seguimiento valorativo. Estimulación cognitiva y motricidad gruesa.	Sus respuestas suelen ser esporádicas ya que depende de su estado de salud y así mismo su estado de ánimo refleja intención de dejarse guiar en la participación.	Es un logro que el interactúe con otros o que se deje incluir en las diferentes actividades de grupo, pues su estado de ánimo suele ser ambivalente y esto influye bastante en como el se ve se siente y se relaciona. El día 27 de mayo tuvo los laboratorios se anexan los resultados, se

					solicitó el examen y aun no hay citas disponibles, esta pendiente para así sacar la cita con el especialista.
RUTH MARITZA VÁSQUEZ NARVÁEZ	Seguimiento y valoración	Se logra evidenciar como se ha mantenido estable y mucho más participativa durante este mes, lo que ha permitido mejor acercamiento y comunicación.	Taller Sobre Familia Y Redes De Apoyo (Rol De La Familia En La Recuperación). Entrevista semiestructurada Observación directa.	Se ha sentido bastante nostálgica ya que se ha visto con ausencia de sus familiares, lo que en cierta manera ella reconoce como abandono.	Su comportamiento y estado mental han estado bastante estable durante este mes lo que le ha permitido sentirse cómoda y participativa en las diferentes actividades, sin embargo es de entender que esto puede cambiar por que está sujeto siempre ha sus procesos internos.
SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA	Seguimiento y valoración	Reacciona de forma satisfactoria a las intervenciones ya que le gusta tener atención, y sentir afecto de parte de los demás.	Estimulación Cognitiva Entrevista semiestructurada Observación directa.	Cada participación de el requiere un acompañamiento constante por lo que su estado de ánimo también ha sido favorable.	El paciente tuvo cita de medico general para control y seguimiento, y para solicitar la reformulación de los medicamentos, se anexa historia clínica. Fue enviado a realizarse una serie de laboratorios por lo que tiene la cita para el día 04 de julio del presente año.

REINEL BERNATE VIVAS	Seguimiento y valoración	Su deseo e intención de ir modificando su conducta ha mejorado permitiéndole una mayor reflexión sobre su comportamiento y toma de decisiones.	Taller Sobre Responsabilidad Y Normas (Disciplina, Compromiso Y Reparación De Daño) Entrevista semiestructurada Observación directa.	Como forma de que se prepare para nuevamente ingresar a la sociedad este tema lo ayudo a identificar la forma en como deliberadamente flagelaba sus derechos y de los demás.	El paciente tuvo cita el día 27 de mayo del presente año, debido a una crisis que presento el 9 de mayo, y del cual por urgencias pidieron que se hiciera todo por medicina general mientras establecían un diagnóstico más claro, por lo que le enviaron ordenes de laboratorio y ya se solicitó la cita y la tiene para el 04 de julio del presente año.
NAYIBER TORRES	Seguimiento y valoración	La paciente se encuentra un poco intranquila ya que no sabe que decisiones tomar al respecto de su futuro, ya que le ha cogido un afán de pensar en que hacer.	Entrevista semiestructurada Observación directa.	Se le orienta sobre lo más importante en este momento es que se centre en su recuperación, y estabilización, antes que en pensar en situaciones que aún no han pasado.	Es necesario generar espacios que le permitan a ella mirar otros aspectos de si misma y sus capacidades ya que no logra visualizar o dimensionar de lo que es capaz y sobre todo de las herramientas que cuenta para mejorar. Se está a la espera de la portabilidad ya que hizo la solicitud.
Niños, Niñas Y Adolescentes Que Ingresan Como Medida De Protección					

CRISTOFER RODRIGUEZ CHURQUES	Valoración Psicológica	Se encuentra a la defensiva, no habla mucho y está al pendiente de los otros niños, y observa su espacio con duda e inquietud.	Entrevista semiestructurada	Se le orienta sobre el lugar, las normas y lo transitorio de su estadía, calmando un poco sus dudas e inquietud, pues refirió preocupación por quedarse a vivir.	Aunque no suele ser muy expresivo su comportamiento y escasa palabras reflejaron a un joven inquieto y preocupado por no saber que sucederá y cuál sería la permanencia o distanciamiento con sus familiares.
IAN RODRIGUEZ CHURQUES	Valoración Psicológica	Refleja sentimiento de nostalgia, por lo que su estado refleja un poco de miedo y aunque la compañía de sus hermanos lo logran tener un poco calmado.	Observación directa.	Se les orienta para que no se llenen de temor por su situación actual pues se concientiza de los importante de tratar de tener una buena actitud y de no asumir cosas.	El cambio de entorno lo tiene un poco angustiado y a pesar de explicarles sobre la brevedad de esta situación el miedo por no saber que pasara lo hace sentirse inquieto.
EMED RODRIGUEZ CHURQUES	Valoración Psicológica	De todos es el más tranquilo, ya sea que por su edad no se preocupa por su situación actual, y mientras este con ellos dos se siente mucho más en confianza.	Entrevista semiestructurada	Su atención es un poco más diversa, pero le gusta tener la atención de sus pares esto lo hace sentir cómodo.	Es necesario que se logre mantener un espacio como y tranquilo para ellos donde disminuyen un poco su preocupación y perciban este espacio seguro para ellos.

ACTIVIDADES GRUPALES				
Actividad	**Metodología**	**Materiales**	**Objetivo**	**Observaciones después del taller.**
TALLER SOBRE RESPONSABILIDAD Y NORMAS (CONSECUENCIAS DE LAS DECISIONES)	Teórico **Actividad.** -desarrollo de la actividad **Actividad Generadora.** Dinámicas orientadoras	Salón Video vean Equipo de sonido	Ayudar a los individuos a reconstruir habilidades para vivir de manera estable, consciente y autónoma.	El no pensar sobre esto los ha llevado a tomar la vida a la ligera llevándolos a dejar aun lado, sueños, proyectos, familias y demás cosas saludables.
TALLER SOBRE RESPONSABILIDAD Y NORMAS (DISCIPLINA, COMPROMISO Y REPARACION DE DAÑO)	Teórico-Practico **Actividad** -concientización -Explicación de la actividad **Actividad dinámica.** -Dinámicas Orientadoras	Sillas Equipo de Sonido Hoja con tema	Desarrollar conciencia de causa y efecto, fortaleciendo la responsabilidad personal, generando una estructura clara, segura y hábitos saludables, mejorando así la convivencia.	Estando en este espacio logran afrontar algunas de las consecuencias de su impulsividad.
TALLER SOBRE FAMILIA Y REDES DE APOYO (ROL DE LA FAMILIA EN LA RECUPERACION)	Expresivo-practico **Actividad.** Guía desarrollo de la actividad **Actividad Generadora.**	Sillas Mesas Material detalle	Fortalecer el apoyo emocional reconstruyendo vínculos y confianza, aprendiendo limites saludables, identificando las	La familia ha sido bastante determinante en ellos, ya que ha influenciado en muchas de las decisiones que ellos han tomado y han

	Dinámicas orientadoras		dinámicas que afectan la recuperación.	afectado en gran medida la forma de percibir sus estados emocionales.
TALLER SOBRE FAMILIA Y REDES DE APOYO (CONSTRUCCION DE NUEVAS REDES DE APOYO Y PERDON Y RECONCILIACION)	Expresivo-Practico **Actividad.** Reconocimiento Reglas de la actividad. **Actividad Generadora.** Dinámicas orientadoras	Sillas Salón Hojas Taller	Promover la corresponsabilidad, fortalecer las habilidades de comunicación y así poder evitar recaídas, favoreciendo también la reintegración social.	Algunos no cuentan con una red de apoyo familiar por o que se les ayuda a reconocer otro dipo de vínculos a través de nuevos contextos y nuevas redes de apoyos que se pueden formar.
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.**	Piscina olímpica Cancha de futbol	Generar estímulos adecuados para la ocupación del tiempo libre	Participación masiva.

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

CONCLUSION

Se puede evidenciar como la falta de conciencia sobre la responsabilidad, y el cumplimiento de normas han derribado los pilares dentro del proceso de superación personal de los individuos, desconociendo o no afrontando las consecuencias de sus malas decisiones y por consiguiente malas acciones o actitudes.

Así mismo se ha buscado desde la internalización emocional que ellos logren perdonar y reconciliarse con sus familiares, de tal forma que logren soltar odios o amarguras, que los llevan a tener una baja conciencia emocional.

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Sandra Patricia Murcia Forero
Nº Identificación:	51825050
fecha y lugar de nacimiento:	20 de junio de 1966
Edad:	59 años
Escolaridad:	Bachiller
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

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

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa y sensibilización	Tiende hacer en ocasiones una persona bastante compleja para tratar ya que tiende a enfrascarse en situaciones del pasado, y por periodos prolongados se sujeta a esa realidad.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Taller Sobre Responsabilidad Y Normas (Consecuencias De Las Decisiones)	Debido a situaciones de conflicto que se ha generado a raíz de su confusión emocional, se le ha hecho asumir las consecuencias de sus reacciones ya que ha agredido en palabra y actos a sus pares femeninas.	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.	Aunque se ha molestado por no darle la libertad de hacer lo que quiera con el grupo, se deja guiar en la participación del grupo.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Mantiene una rutina de higiene que en algunos momentos de desanimo se detiene.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	*Objetivo*	*Resultado*
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Se ha tratado de orientar en otros espacios en manualidades, para que logre disminuir sus niveles de ansiedad.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	*Descripción De La Actividad*	*Profesional Quien Realiza*	*Resultados*
1.	Desarrollo de habilidades comunicativas	Equipo Psicosocial	En ocasiones se expresa de forma alterada y acelerada

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	*Descripción De La Actividad*	*Profesional Quien Realiza*	*Resultados*
1	Deporte (practica de actividades físicas, como caminata)	Equipo Psicosocial	Estos espacios la relajan.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	Durante este mes tuvimos varios momentos de alteración, donde se ha visto fuertemente afectada por las situaciones de su entorno, y se ha visto confundida en sus emociones, debido a que suele ser inmadura y dependiente emocional todo buen trato suele generar diversas expectativas en ella que terminar en desilusión.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodriguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Norberto Romero Barrera
N.º Identificación:	8001226
fecha y lugar de nacimiento:	26 de agosto de 1957 Calera/Cundinamarca
Edad:	68 años
Fecha de ingreso:	04/08/2017
Responsable:	Comisaria De Familia De Agua De Dios Cundinamarca

2. ANAMNESIS

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

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

N.º	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Observación directa	Los cambios anímicos son muy constantes en él, por lo que se le permite tener espacios de calma y de integración de manera voluntaria.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

N.º	Metodología	Resultado	Profesional que realiza
1	Estimulación sensorial	Sus respuestas suelen ser esporádicas ya que depende de su estado de salud y así mismo su estado de ánimo refleja intención de dejarse guiar en la participación.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado

Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	No se pudo tener participación constante durante este mes.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Se ha logrado mantener el cuidado e higiene de el, ya que suele ser bastante noble por lo que se deja organizar.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	*Objetivo*	*Resultado*
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Debido al deterioro cognitivo y motor, los ejercicios suelen ser básicos pero que han logrado sostener su estado de salud.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	*Descripción De La Actividad*	*Profesional Quien Realiza*	*Resultados*
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Su comunicación es muy limitada y sus respuestas son simples.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

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

9. CONCLUSION

1	Es un logro que el interactúe con otros o que se deje incluir en las diferentes actividades de grupo, pues su estado de ánimo suele ser ambivalente y esto influye bastante en como el se ve se siente y se relaciona.

	El día 27 de mayo tuvo los laboratorios se anexan los resultados, se solicitó el examen y aun no hay citas disponibles, esta pendiente para así sacar la cita con el especialista.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

Paciente	**ROMERO BARRERA NORBERTO**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	8001226	No petición	202605272764
Edad y F.Nto	68 Años / 27/08/1957	Sede	CENTRO MEDICO GIRARDOT	Orden SAP	0062218359
Género	Masculino	Aseguradora	FAM COLS EVENTO	Episodio	98307027
Dirección	calle 21 n 3 36 b san a	Servicio		Fecha de Ingreso	2026-05-27 08:45
Teléfono	1	Médico	EUGENIO CASTRO ALVARE	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	QUÍMICA RUTINA			
GLUCOSA EN SUERO	102	mg/dL	82 - 115	27/05/2026 15:21

Val. Ref: Tomado de Guías ALAD 2013 - ADA 2018
Glicemia normal en ayunas : Hasta 100 mg/dL
Glicemia en ayunas alterada(GAA): 100-125 mg/dL
Una glicemia en ayunas con un valor igual o superior a 126 mg/dL, se considera uno de los criterios diagnósticos de DM TII.
*En gestantes entre la semana 24-28, el valor de referencia en ayunas es menor de 92 mg/dL (Guías CINETS 2013-ADA 2018)

CREATININA EN SUERO	0.91	mg/dL	0.67 - 1.17	27/05/2026 15:21

Técnica:Enzimática trazable a IDMS (Isotope Dilution Mass Spectrometry)

Ana lucia Chaves C.

Bacteriólogo: Ana Lucía Chaves Cárdenas

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Paciente	**ROMERO BARRERA NORBERTO**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	8001226	No petición	202605272764
Edad y F.Nto	68 Años / 27/08/1957	Sede	CENTRO MEDICO GIRARDOT	Orden SAP	0062218359
Género	Masculino	Aseguradora	FAM COLS EVENTO	Episodio	98307027
Dirección	calle 21 n 3 36 b san a	Servicio		Fecha de Ingreso	2026-05-27 08:45
Teléfono	1	Médico	EUGENIO CASTRO ALVARE	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	MARCADORES TUMORALES			
AG ESPECÍFICO DE PRÓSTATA PSA	2.22	ng/mL	0.00 - 5.39	27/05/2026 21:20

NOTA DEL LABORATORIO. En pacientes con valores superiores al rango normal para la edad, se recomienda hacer una nueva medición de PSA total en un lapso entre 20 a 30 días desde la primera muestra para corroborar el nivel. También resulta útil solicitar simultáneamente PSA libre para evaluar el índice PSA L/T . Se consideran anormales: un índice de PSA L/T inferior a 0,15 y un incremento de PSA total mayor a 0,75 ng/mL por año.

LAURA CAROLINA Gil Hoyos

Bacteriólogo: Laura Carolina Gil Hoyos

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Paciente	**ROMERO BARRERA NORBERTO**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	8001226	No petición	202605272764
Edad y F.Nto	68 Años / 27/08/1957	Sede	CENTRO MEDICO GIRARDOT	Orden SAP	0062218359
Género	Masculino	Aseguradora	FAM COLS EVENTO	Episodio	98307027
Dirección	calle 21 n 3 36 b san a	Servicio		Fecha de Ingreso	2026-05-27 08:45
Teléfono	1	Médico	EUGENIO CASTRO ALVARE	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	BACTERIOLOGÍA			
UROCULTIVO	NEGATIVO 48 HORA			29/05/2026 12:53

Diana Cardoso

Bacteriólogo: Diana Beatriz Cardoso Reyes

UROANÁLISIS

UROANÁLISIS		
Color	brown	27/05/2026 16:45
Aspecto	LIG. TURBIA	27/05/2026 16:45
Densidad	1.020	27/05/2026 16:45
pH	5.0	27/05/2026 16:45
Leucocitos	25.00	27/05/2026 16:45
Nitritos	Negativo	27/05/2026 16:45
Proteinas	25.00	27/05/2026 16:45
Glucosa	norm	27/05/2026 16:45
Cetonas	5.00	27/05/2026 16:45
Urobilinógeno	8.00	27/05/2026 16:45
Bilirrubina	1.00	27/05/2026 16:45

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

Paciente	**ROMERO BARRERA NORBERTO**				
Tipo de doc	Cédula Ciudadania	No doc	8001226	No petición	202605272764
Edad y F.Nto	68 Años / 27/08/1957	Sede	CENTRO MEDICO GIRARDOT	Orden SAP	0062218359
Género	Masculino	Aseguradora	FAM COLS EVENTO	Episodio	98307027
Dirección	calle 21 n 3 36 b san a	Servicio		Fecha de Ingreso	2026-05-27 08:45
Teléfono	1	Médico	EUGENIO CASTRO ALVARE	Fecha de Impresión	

Examen	Resultado	Unidades	Valor Referencia	Fecha de Validación
	UROANÁLISIS			
Eritrocitos	neg			27/05/2026 16:45
Sedimento	C			27/05/2026 16:45

Leucocitos :1-5
Celulas Epiteliales :escasas
Bacterias : escasas
Moco :2+

Técnica:Manual

LAURA CAROLINA Gil Hoyos

Bacteriólogo: Laura Carolina Gil Hoyos

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Ruth Maritza Vásquez Narváez
N.º Identificación:	1000003789
fecha y lugar de nacimiento:	18 de julio de 1997
Edad:	28 años
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

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

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa y sensibilización	Se logra evidenciar como se ha mantenido estable y mucho más participativa durante este mes, lo que ha permitido mejor acercamiento y comunicación.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Taller Sobre Familia Y Redes De Apoyo (Rol De La Familia En La Recuperación).	Se ha sentido bastante nostálgica ya que se ha visto con ausencia de sus familiares, lo que en cierta manera ella reconoce como abandono.	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.	Ha estado mucho más participativa por lo que se ha sentido cómoda y esto le ayuda a estar estable.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Es difícil con ella ya que es bastante descuidada en este tema, por lo que toca estar siempre diciéndole como debe organizarse o que lo haga con más frecuencia.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	*Objetivo*	*Resultado*
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y que deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Se está tratando de integrarla a los cursos del Sena, que debido a su condición mental no les habían permitido pero al evidenciar el docente que ella es participativo en los próximos cursos la incluirá.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	*Descripción De La Actividad*	*Profesional Quien Realiza*	*Resultados*
1.	Desarrollo de habilidades comunicativas	Equipo Psicosocial	Su comunicación ha ido mejorando y se ha logrado mantener una comunicación mas fluida.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	*Descripción De La Actividad*	*Profesional Quien Realiza*	*Resultados*
1	Deporte (practica de actividades físicas, como caminata)	Equipo Psicosocial	Son espacios que la mantienen relajada y le ayudan a calmarse.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	Su comportamiento y estado mental han estado bastante estable durante este mes lo que le ha permitido sentirse cómoda y participativa en las diferentes actividades, sin embargo es de entender que esto puede cambiar por que está sujeto siempre ha sus procesos internos.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Sergio Andrés Ortiz Quiroga
N.º Identificación:	1073502505
Edad:	38 años
Fecha de ingreso:	27 de febrero del 2024
Numero de contacto:	3202426811
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

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

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	Reacciona de forma satisfactoria a las intervenciones ya que le gusta tener atención, y sentir afecto de parte de los demás.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Estimulación Cognitiva	Cada participación de el requiere un acompañamiento constante por lo que su estado de ánimo también ha sido favorable.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	***Objetivo***	***Resultado***
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	Se ha visto en el un poco más de interés en las actividades

		por lo que se percibe más atento.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Ha estado mucho más juicioso dejándose organizar y asear.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Es necesario tener en cuenta que su condición mental presenta deterioro, aunque en algunas actividades logra responder de forma asertiva.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Sus palabras suelen ser pocas ya que no le gusta mucho conversar.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como micro, atletismo, zumba)	Equipo Psicosocial	Siempre deja las cosas a mitad de camino.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

1	El paciente tuvo cita de medico general para control y seguimiento, y para solicitar la reformulación de los medicamentos, se anexa historia clínica.

	Fue enviado a realizarse una serie de laboratorios por lo que tiene la cita para el día 04 de julio del presente año.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

SERGIO ORTIZ QUIROGA

Cita - Laboratorio clinico

Modalidad	Presencial
Servicio	Laboratorio clínico
Lugar	Cm girardot
Consultorio	s.t toma muestras lab 02
Fecha	Sábado, 4 de julio de 2026 07:40 AM
Valor	Facturar en centro médico

Cancelar

IDENTIFICACIÓN					COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	SERGIO ANDRES ORTIZ QUIROGA	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	1073502505
Fecha de nacimiento	06/07/1985	**Edad atención**	40 años 11 meses	**Edad actual**	40 años 11 meses
Sexo	Femenino	**Estado civil**		**Ocupación**	
Dirección de domicilio	calle 21 b numero 3- 36	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	CUNDINAMARCA
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	FAMI SUBSIDIADO CAPITA GIRARDOT	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RST: Reg Sub.Total
Episodio	98661913	**Lugar de atención**	CM GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	11/06/2026	**Hora de atención**	10:12:03		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Detección temprana de enfermedad general

Motivo de consulta: "POR LOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad actual:
PACIENTE ACUDE ACITA MEDICAPROCEDENTE DE FUNDACION MANANTIAL DE VIDA EN COMPAÑIA DE ENFERMERO MARCO MENDOZA TIENE ANTECEDENTE DE ESQUIZOFRENIA SOLICITA MEDICAMENTOS DECONTROL

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

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

Fecha:12/02/2025	Hora:9:18
Transfusionales	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	ESQUIZOFRENIA
Farmacológicos y conciliación m	OLANZAPINA 10 MG VO DIA
Inmunológicos	VACUNA COVID - 19 DESCONOCE
Familiares	NIEGA
Traumáticos	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

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

Alérgicos	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS
Find Risk:	00
Responsable:	NUÑEZ, JOHANA
Documento de Identidad:	52927097

Fecha:05/05/2025	Hora:1:35
Farmacológicos y conciliación m	SE DESCONOCE
Quirúrgicos	SE DESCONOCE
Patológicos	ESQUIZOFRENIA
Alérgicos	SE DESCONOCE
Find Risk:	00
Responsable:	MENDOZA, JOSE
Documento de Identidad:	1122414336

Fecha:18/10/2025	Hora:9:33
Alérgicos	NO REFIERE
Patológicos	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m	ACIDO VALPROICO 250 MG CADA 8 HORAS RISPERIDONA 2 MG CADA 12 HORAS CLOZAPINA 100 MG CADA 24 HORAS
Find Risk:	00
Responsable:	FERRO, SARAH
Documento de Identidad:	1123639075

Fecha:11/06/2026	Hora:10:14
Patológicos	ANOTADOS
Find Risk:	00
Responsable:	TEHERAN, PIEDAD
Documento de Identidad:	32752862

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

IDENTIFICACIÓN

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

Examen Físico

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

Signos Vitales

Fecha:11/06/2026 Hora:10:16

Superficie corporal	2,03343	m2
Presión arterial media	83,33333	mmHg
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Peso	89,5	KG
Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardiaca	78	LTD
Presión arterial sistólica	110	mmHg
Índice de masa corporal	29,22449	kg/m2
Talla	175	cm
Temperatura	37	°C

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: PUPILAS NORMORREACTIVAS
Otorrinolaringología: NORMAL
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello: SIN MASAS SIMETRICO
Tórax: NORMOVENTILADO SIN AGREGADOS
Cardio-respiratorio: RUIDOS CARDIACOS SIN AGREGADOS
Abdomen: BLANDO NO IRRITACION PERITONEAL NO AL
Genitourinario: NORMOCONFIGURADO
Osteomuscular: NORMAL
Sist. Nervioso central: NORMAL
Examen mental: NORMAL
Piel y faneras: PIEL SIN LESIONES HIDRATADA
Otros hallazgos: NORMAL

Responsable: TEHERAN, PIEDAD
Documento de Identidad: 32752862
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 Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	TEHERAN, PIEDAD

IDENTIFICACIÓN

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

Evolución

Fecha:11/06/2026 **Hora:** 10:17

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

PACIENTE CON ESQUIZOFRENIA PARANOIDE SE DA MANEJO MEDICO EN EL MOMENTO BUEN ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES ESTABLES SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ADECUADOS HABITOS ALIMENTICIOS CON ENFASIS EN CONTROL DE GRASAS, HARINAS Y AZUCARES, EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, EVITAR EL ESTRÉS, SE DAN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, NORMAS DE ASEO PERSONAL, SE DAN SIGNOS DE ALARMA SI PRESENTA FIEBRE, DIARREAS, DISNEA ACUDIR A URGENCIAS, ENTIENDE Y ACEPTA SE SOCIALIZA EL DERECHO DEL MES DE JUNIO: DERECHO: RECIBIR UN TRATO DIGNO EN EL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD Y EN TODAS LAS ETAPAS DE ATENCION Y EL DEBER: RESPETAR AL PERSONAL DE SALUD Y CUIDAR LAS INSTALACIONES DONDE LE PRESTEN DICHOS SERVICIOS.

Responsable: TEHERAN, PIEDAD

Documento de Identidad: 32752862

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:11/06/2026 Hora:10:17

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
908890	DETECCION VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO PORPRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)	TEHERAN, PIEDAD	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906249A	PEP PRUEBA MANUAL VIRUS INMUNODEFICIENCI A HUMANA (POR ENFERMERIA)	TEHERAN, PIEDAD	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906039A	PEP PRUEBA MANUAL TREPONEMA PALLIDUM (POR ENFERMERIA)	TEHERAN, PIEDAD	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
906317A	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA RAPIDA	TEHERAN, PIEDAD	MEDICINA GENERAL SG	Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		

Justificación:

IDENTIFICACIÓN

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

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
11/06/2026	10:21	clozapina tableta con o sin recubrimiento 100mg		ORAL	Cada 24 horas	30 D		TEHERAN, PIEDAD	Activo	TOMAR1 TABLETA CADA 24HORAS
11/06/2026	10:21	risperidona tableta con o sin recubrimiento 2mg		ORAL	Cada 12 horas	30 D		TEHERAN, PIEDAD	Activo	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS
11/06/2026	10:21	valproico acido capsula 250mg		ORAL	Cada 8 horas	30 D		TEHERAN, PIEDAD	Activo	TOMAR 1 TABLETACADA 8HORAS

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Reinel Bernate Vivas
N.º Identificación:	8001533
Edad:	59 años
Fecha de ingreso:	05 de marzo del 2026
Numero de contacto:	3212107284
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

Nº	Paciente que se encontraba en condición de indigencia, es ingresado a la fundacion
1	manantial de vida, a solicitud de la familia.

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	Su deseo e intención de ir modificando su conducta ha mejorado permitiéndole una mayor reflexión sobre su comportamiento y toma de decisiones.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Taller Sobre Responsabilidad Y Normas (Disciplina, Compromiso Y Reparación De Daño)	Como forma de que se prepare para nuevamente ingresar a la sociedad este tema lo ayudo a identificar la forma en como deliberadamente flagelaba sus derechos y de los demás.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	En ocasiones se aísla ya que le da como aburrimiento pues no se siente cómodo de manera total con estar interno.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Le ha gustado verse y sentirse mejor esto también lo motiva.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	El ir recuperando su capacidad de analizar sus acciones es una forma de irse preparando para afrontar su realidad en sociedad.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Permite que se genere una buena comunicación con él, ya que es coherente y razonable.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Deporte (practica de actividades físicas, como micro, atletismo, zumba)	Equipo Psicosocial	No es un espacio que le llame la atención solo le gusta estar presente.
2	Piscina (prácticas de nadado libre)	Equipo Psicosocial	

9. CONCLUSION

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

1	El paciente tuvo cita el día 27 de mayo del presente año, debido a una crisis que presento el 9 de mayo, y del cual por urgencias pidieron que se hiciera todo por medicina general mientras establecían un diagnóstico más claro, por lo que le enviaron ordenes de laboratorio y ya se solicitó la cita y la tiene para el 04 de julio del presente año.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

REINEL BERNATE VIVAS

Cita - Laboratorio clinico

Modalidad	Presencial
Servicio	Laboratorio clinico
Lugar	Cm girardot
Consultorio	s.t toma muestras lab 01
Fecha	Sábado, 4 de julio de 2026 07:45 AM
Valor	Facturar en centro médico

Cancelar

IDENTIFICACIÓN					COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Nombre del Paciente	REINEL BERNATE VIVAS	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	8001533
Fecha de nacimiento	01/01/1965	**Edad atención**	61 años 4 meses	**Edad actual**	61 años 5 meses
Sexo	Masculino	**Estado civil**	Soltero/a	**Ocupación**	COTERO
Dirección de domicilio	AGUA DE DIOS - NUEVA COLOMBIA	**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	98311071	**Lugar de atención**	CM GIRARDOT	**Cama**	
Fecha de la atención	27/05/2026	**Hora de atención**	10:05:06		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Diagnóstico

Motivo de consulta: "ES QUE TUVOUNA CONVULSION"

Enfermedad actual:
PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD CON DX DE TRASTORNO CONVULSIVO EN ESTUDIO EN EL MOMENTO SIN MEDICACION, ESTUVO EN URGENCIAS EL 9 DE MAYO, NO LE DEJARON TRATAMIENTO.,MOTIVO POR EL QUE CONSULTA DIRECCION:PROCEDENTE DE FUNDACION MANANTIAL DE VIDA- GIRARDOT CEL:3003236332 VIENE EN COMPAÑIA DE ENFERMERO MARCOS MENDOZA

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:27/05/2026	Hora:10:05
Patológicos	TRASTORNO CONVULSIVO EN ESTUDIO
Quirúrgicos	NIEGA NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA NUEVOS
Alérgicos	NIEGA NUEVOS
Otros	NIEGA NUEVOS
Transfusionales	NIEGA NUEVOS
Familiares	NIEGA NUEVOS
Inmunológicos	VACUNA COVID19 2 DOSIS
Traumáticos	NIEGA NUEVOS
Find Risk:	00
Responsable:	CASTRO, LAURA
Documento de Identidad:	1047427894

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMA

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **REINEL BERNATE VIVAS** **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 8001533

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:27/05/2026 Hora:10:11

Superficie corporal	1,49645	m2
Peso	51	KG
Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardiaca	78	LTD
Presión arterial diastólica	70	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Talla	164	cm
Saturación arterial sin oxigeno	98	%
Temperatura	36	°C
Presión arterial media	86,66667	mmHg
Índice de masa corporal	18,96193	kg/m2

Hallazgos

Cabeza:	NORMOCEFALA,SIN ALTERACIONES
Ojos:	PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
Otorrinolaringología:	A LA OTOSCOPIA SIN ALTERACIONES
Boca:	MUCOSAS HUMEDAS,ERITEMATOSAS,SIN LESI
Cuello:	MOVIL,SIMETRICO,SIN ADENOPATIAS
Tórax:	SIMETRICO,NOEXPANSIBLE,SIN LESIONES
Cardio-respiratorio:	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS,MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS
Abdomen:	BLANDO,DEPRESIBLE, NO MASAS
Genitourinario:	NORMAL
Osteomuscular:	SIMETRICAS SIN EDEMA
Sist. Nervioso central:	SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE
Examen mental:	ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS MENTALES
Piel y faneras:	SIN LESIONES
Otros hallazgos:	NORMAL

Responsable: CASTRO, LAURA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **REINEL BERNATE VIVAS** **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 8001533

Documento de Identidad: 1047427894

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión	CASTRO, LAURA

Evolución

Fecha:27/05/2026 **Hora:** 10:15

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDADCON DX DE SINDROME CONVULSIVO EN ESTUDIO A QUIEN SE ENCUENTRA HEMOPDINAMICAMENTE ESTABLE, CON BUEN PATRON CARDIORESPIRATORIO,SE ORDENA VALORAICON POR NEUROLOGIA , SE RMEITE CON PORGRAM VEJEZ , S EENVIA ANTIGENO D ELAPROSTSTA SE CITA CON RESULTADOS, SE DAN RECOMENDACIONES DIETA HIPOSODICA, HIPOGLISIDA, BAJA EN DULCES, EVITAR COMIDAS PROCESADAS, SE ORDENA ACTIVIDAD FISICA POR LO MENOS 1 HORA DIARIA, SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA (FIEBRE QUE NO DISMINUYA CON ACETAMINOFEN, CONVULSIONES, SANGRADO ABUNDANTE, Y DESMAYO)

Responsable: CASTRO, LAURA

Documento de Identidad: 1047427894

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:27/05/2026 Hora:10:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CASTRO, LAURA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
890201AM	PEP CONSULTA CURSO DE VIDA VEJEZ	CASTRO, LAURA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	19UTMEGE	Sol N conf		
Justificación: SE REMITE CON PROGRAM VEJEZ								

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Nayiber Torres
N.º Identificación:	1062366948
Edad:	46 años
Fecha de nacimiento:	14/02/1980
Fecha de ingreso:	15 de mayo del 2026
Numero de contacto:	3005118901
Eps:	Asmet Salud
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

Nº	Paciente es remitida a la fundacion como medida de protección por la comisaria de familia,
1	sin embargo, ella indica consumir sustancias psicoactivas (pegante).

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	La paciente se encuentra un poco intranquila ya que no sabe que decisiones tomar al respecto de su futuro, ya que le ha cogido un afán de pensar en que hacer.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Concientización	Se le orienta sobre lo más importante en este momento es que se centre en su recuperación, y estabilización, antes que en pensar en situaciones que aún no han pasado.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. TERAPIA OCUPACIONAL

Taller O Consulta	Objetivo	Resultado
Desarrollo de técnicas para utilización del tiempo libre.	Brindarles las herramientas para emplear, en la ocupación del tiempo de ocio.	No suele ser muy participativa, por lo que es difícil que interactúe con el grupo.
Hábitos saludables, a través del cuidado personal.	Implementar técnicas de ejercitación, relajación y hábitos alimenticios que mejoren la condición física del sujeto.	Es independiente y consciente de los hábitos saludables.

6. TRABAJO SOCIAL

Tipo de intervención	Objetivo	Resultado
INTERVENCIÓN CONDUCTUAL Capacitación sobre desarrollo de habilidades para la vida.	Talleres participativos para Sensibilizar y motivar a los internos sobre las habilidades que tienen cada uno y q deben fortalecerla, lo cual les puede generar su sustento.	Se le ha orientado a recuperar su capacidad de razonar, aprender y centrar su atención.

7. ACTIVIDADES PARA LA REINCERSION A LA VIDA LABORAL

Nº	Descripción De La Actividad	Profesional Quien Realiza	Resultados
1	Comunicación asertiva	Equipo Psicosocial	Suele hablar mucho de muchas cosas al mismo tiempo pero ha logrado sostener por más tiempo un mismo tema.

8. ACVTIVIDADES LUDICAS RECREATIVAS

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

9. CONCLUSION

1	Es necesario generar espacios que le permitan a ella mirar otros aspectos de si misma y sus capacidades ya que no logra visualizar o dimensionar de lo que es capaz y sobre todo de las herramientas que cuenta para mejorar. Se está a la espera de la portabilidad ya que hizo la solicitud.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

Informe de ingreso de niños, niñas y adolescentes remitidos por el municipio.

INFORME PSICOSOCIAL

1. *DATOS GENERALES DEL USUARIO*

Nombres Y Apellidos:	Cristofer Rodríguez Churques
Edad:	11 años
Escolaridad:	5º de primaria
Numero de contacto:	3107690099
Eps:	famisanar
Nombre de la madre:	Yeraldin Churques Méndez
Dirección:	Boyacá agua de dios
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. *ANAMNESIS*

Nº	el menor es ingresado a la fundacion como medida de protección junto con sus dos hermanos
1	menores a la espera de restablecimiento de derechos.

3. *VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL*

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	Se encuentra a la defensiva, no habla mucho y está al pendiente de los otros niños, y observa su espacio con duda e inquietud.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. *VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL*

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Concientización	Se le orienta sobre el lugar, las normas y lo transitorio de su estadía, calmando un poco sus dudas e inquietud, pues refirió preocupación por quedarse a vivir.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. CONCLUSION

1	Aunque no suele ser muy expresivo su comportamiento y escasa palabras reflejaron a un joven inquieto y preocupado por no saber que sucederá y cuál sería la permanencia o distanciamiento con sus familiares.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Ian Rodríguez Churques
Edad:	09 años
Escolaridad:	4º de primaria
Numero de contacto:	3107690099
Eps:	famisanar
Nombre de la madre:	Yeraldin Churques Méndez
Dirección:	Boyacá agua de dios
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

Nº	el menor es ingresado a la fundacion como medida de protección junto con su hermano mayor
1	y menor a la espera de restablecimiento de derechos.

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	Refleja sentimiento de nostalgia, por lo que su estado refleja un poco de miedo y aunque la compañía de sus hermanos lo logran tener un poco calmado.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Concientización	Se les orienta para que no se llenen de temor por su situación actual pues se concientiza de los importante de tratar de tener una buena actitud y de no asumir cosas.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. CONCLUSION

1	El cambio de entorno lo tiene un poco angustiado y a pesar de explicarles sobre la brevedad de esta situación el miedo por no saber que pasara lo hace sentirse inquieto.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

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

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

INFORME PSICOSOCIAL

1. DATOS GENERALES DEL USUARIO

Nombres Y Apellidos:	Emed Rodríguez Churques
Edad:	07 años
Escolaridad:	2º de primaria
Numero de contacto:	3107690099
Eps:	famisanar
Nombre de la madre:	Yeraldin Churques Méndez
Dirección:	Boyacá agua de dios
Responsable:	Comisaria De Familia de Agua de Dios, Cundinamarca

2. ANAMNESIS

Nº	el menor es ingresado a la fundacion como medida de protección junto con sus dos hermanos
1	mayores a la espera de restablecimiento de derechos.

3. VALORACIÓNES PSICOLÓGICA INDIVIDUAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Observación directa	De todos es el más tranquilo, ya sea que por su edad no se preocupa por su situación actual, y mientras este con ellos dos se siente mucho más en confianza.	Leydi Paola Sabogal Rodríguez

4. VALORACIÓN PSICOLÓGICA GRUPAL

Nº	***Metodología***	***Resultado***	***Profesional que realiza***
1	Concientización	Su atención es un poco más diversa, pero le gusta tener la atención de sus pares esto lo hace sentir cómodo.	Equipo de Psicología (practicantes y profesional)

5. CONCLUSION

1	Es necesario que se logre mantener un espacio como y tranquilo para ellos donde disminuyen un poco su preocupación y perciban este espacio seguro para ellos.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal

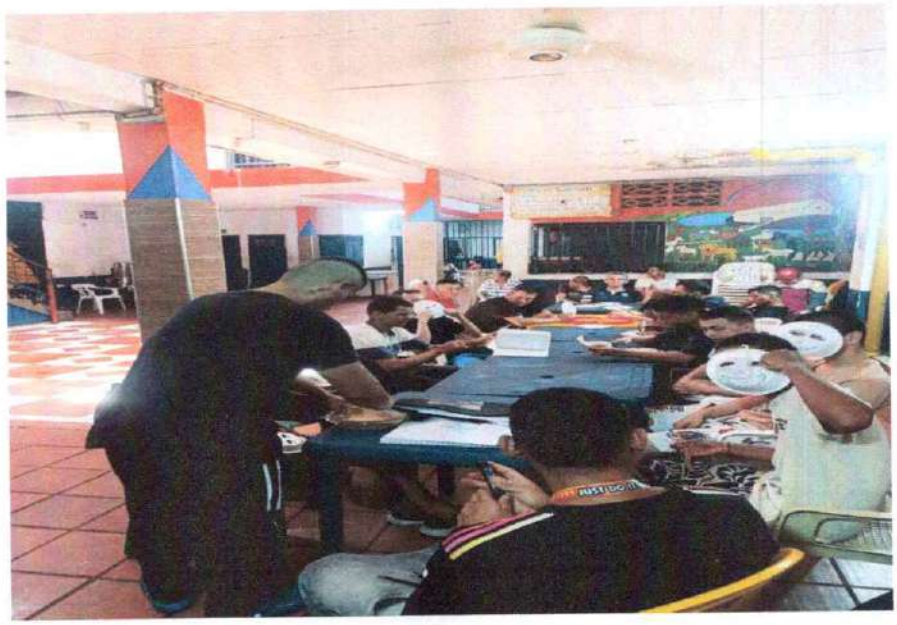
Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga
T.P 136930 Unad.

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

ANEXO FOTOGRAFICO DEL 20 DE MAYO AL 19 DE ABRIL DEL 2026 DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA



Taller de Psicología

Trabajo Social

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

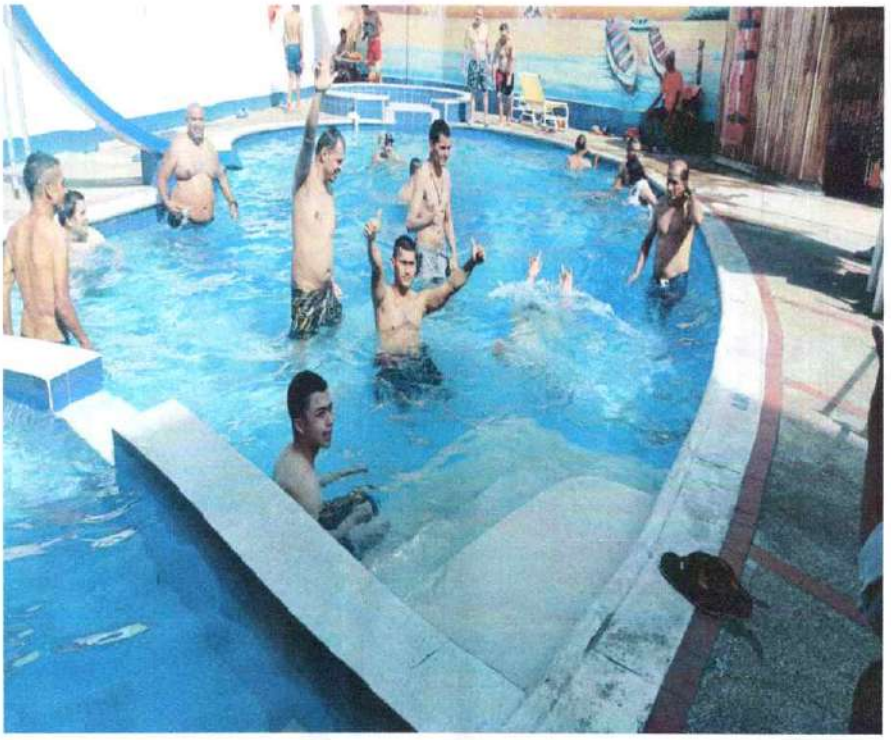
Compartir celebración día de la madre

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

Ejercicios de Motricidad



Dia de Piscina

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

Acompañamiento a citas médicos general

Ingreso de los menores de parte de equipo psicosocial de comisaria

FUNDACION MANANTIAL DE VIDA

Sede principal Girardot Calle 21 B No. 3-36 B/San Antonio
Teléfonos 3157817427-3153118331
Sedes - Neiva, Y Girardot

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

Egreso de los hermanos de parte del comisario de agua de dios.

PABLO RAMIREZ VARELA
Pastor Representante Legal
T.P 136930 Unad.

Leydi Paola Sabogal Rodríguez
Psicóloga