2021 -09 -14 **20,588,101.00**

FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

VEINTE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL CIENTO UN PESOS M/CTE

MUNICIPIO DE SOACHA

CALLE 13 7-30
NIT. 800094755-7
SOACHA

COMPROBANTE DE EGRESO N° **12424**

Beneficiario: FUNDACION EMPRENDA Y VIVA
Concepto : ACTA 3 FINAL DEL 18 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO 2021 CONTRATO N° 1364/2021 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095
Valor Egreso: 20,588,101.00 **Orden:** 11721
Banco: BANCO CAJA SOCIAL **Cuenta N° :** 24051456784

DETALLE DE LIQUIDACION DE ORDEN No.11721

Descripción	%	Valor Base		Valor
Descuentos y otros recargos				
Adulto Mayor	-3,00	22,624,288.00		-678.729,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,00	22,624,288.00		-226.243,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,00	22,624,288.00		-904.972,00
Pro-Cultura	-1,00	22,624,288.00		-226.243,00
			-$	**2,036,187.00**
		VALOR NETO	**$**	**20.588.101,00**

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
TESORERO GENERAL (E)

ANEXO COMPROBANTE DE EGRESO N° 12,424

No Nit	Beneficiario	Valor Neto	Cheque Girado	Información bancaria beneficiario			Firma
				Cuenta	Tipo Cuenta	Entidad Bancaria	
1 900689410	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	20,588,101.00			Corriente		
	TOTAL	**20,588,101.00**					

Convenciones - * REP => Cheque Anulado Por Reposición

Elaboro: TRODRIGUEZ

COPIA

PCT Enterprise

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal 2021 **Orden de Pago No. 11721**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-sept.-2021
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: FUNDACION EMPRENDA Y VIVA **Nit/C.C. :** 900689410 9 Regimen Especial
Documento_: Contrato 1364
Facturas: FEV31 del 06/09/2021-30/11/2021;
Concepto: ACTA 3 FINAL DEL 18 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO 2021 CONTRATO N° 1364/2021 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095
Programa:

Registro Presupuestal: **2435** Vigencia Registro: **2021** Contrato : 1364

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - A.14.4.4. - 1821	15.163.358,00
0108 - A.14.4.3.2. - 1821	7.460.930,00
	$ 22.624.288,00

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	22,624,288.00	-678.729,00
Pro-Cultura	-1,000	22,624,288.00	-226.243,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	22,624,288.00	-226.243,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	22,624,288.00	-904.972,00
			$-2.036.187,00

$ 20.588.101,00

OP - APROBADA: El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE y PRESUPUESTAL.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	20.588.101.00	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	904.972.00	Servicios Generales 4%
24362705	0.00	226.243.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	678.729.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	226.243.00	Fondo Procultura
55070604	22.624.288.00	0.00	Atencion a poblacion en Vulnerabilidad
	22.624.288,00	22.624.288,00	

RAFAEL ALBERTO JAIME CASTRO
CONTADOR MUNICIPAL

12424
12425

10 Sept 21

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7

ORDEN DE PAGO

Vigencia Fiscal **2021** **Orden de Pago No.** **11722**

Lugar y Fecha: SOACHA 9-sept.-2021
Tipo de Orden: COMPRA BIENES Y SERVICIOS
Pagado a: FUNDACIÓN EMPRENDA Y VIVA **Nit/C.C. :** 900689410 9 Regimen Especial
Documento_: Contrato 1364
Facturas: FEV 31 del 06/09/2021-30/11/2021;
Concepto: ACTA 3 FINAL DE 18 JULIO AL 19 DE AGOSTO 2021 ADICION .1 Y PRORROGA. 1 AL CONTRATO No. 1364 QUE TIENE POR OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095.
Programa:

Registro Presupuestal: **3927** Vigencia Registro: **2021** Contrato : 1364

Detalle Orden

Imputación Presupuestal	Valor
0108 - A.14.4.3.2. - 2852	28.305.273,06
	$ 28.305.273,06

Detalle Liquidación

Descripción	%	V. Base	Valor
Descuentos y otros recargos			
Adulto Mayor	-3,000	28,305,273.06	-849.158,00
Pro-Cultura	-1,000	28,305,273.06	-283.053,00
RETENCION ICA 10 X MIL	-1,000	28,305,273.06	-283.053,00
Retencion Servicios Generales 4%	-4,000	28,305,273.06	-1.132.211,00
			$-2.547.475,00

$ 25.757.798,06

OP -APROBADA:El Secretario de Hacienda AUTORIZA la siguiente ORDEN DE PAGO, Conforme a lo consignado en la liquidación contenida en la presente AFECTACIÓN CONTABLE Y PRESUPUESTAL.

ANA LUCIA LOPEZ PINZON
SECRETARIA DE HACIENDA

Afectación Contable

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
24010101	0.00	25.757.798.06	Bienes Y Servicios
24360502	0.00	1.132.211.00	Servicios Generales 4%
24362705	0.00	283.053.00	RETENCION ICA 10 X MIL
24909009	0.00	849.158.00	Fondo Adulto mayor
24909010	0.00	283.053.00	Fondo Procultura
55070604	28.305.273.06	0.00	Atencion a poblacion en Vulnerabilidad
	28.305.273,06	28.305.273,06	

RAFAEL ALBERTO JAIME CASTRO
CONTADOR MUNICIPAL

10 Sept 21

IMPRIMIO : ESPERANZA RAMIREZ

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Nubia Andrea Rodriguez	TESORERIA MUNICIPAL DE SOACHA	TESORERIA	186.154.208.50	Septiembre 15 de 2021 10:14 am

Número de Transacción: APII1259321792039137

Editor de Lotes

Fecha: Septiembre 16 de 2021 08:58 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******6784
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	MAYOR89A
Fecha de Aplicación:	Septiembre 14 de 2021
Valor del Lote:	$267.066.561,00
Cantidad de Registros:	11

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	MIRIAM CATERINE PINTO	CC 1032478161	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22120276275	$1.900.800,00	784246232	OP11802	OP11802	--
2	éxito	RUTH CATALINA MAYORGA	CC 53890328	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	668836906	$1.900.800,00	784246231	OP11806	OP11806	--
3	éxito	WILLIAM ASCENCIO PEREZ	CC 79203986	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	261116735	$380.160,00	784246223	OP11840	OP11840	--
4	éxito	ANA CONCEPCION GOMEZ	CC 20941197	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24061054527	$633.600,00	784246224	OP11841	OP11841	--
5	éxito	SAMUEL MOSQUERA DIAZ	CC 1100081063	Bancolombia	Cuenta Ahorros	09145508654	$2.870.000,00	784246225	OP11793	OP11793	--
6	éxito	FUNDACION SOACHA VIVIE	NI 832005006	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	272044595	$47.775.000,00	784246233	OP11750	OP11750	--
7	éxito	FUNDACION COSEHANDO SE	NI 901008710	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22100002028	$47.711.300,00	784246226	OP11762	OP11762	--
8	éxito	FUNDACION REMANSOS	NI 900439716	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22180925191	$47.756.800,00	784246227	OP11726	OP11726	--
9	éxito	FUNDACION EMPRENDA Y V	NI 900689410	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22102333555	$20.588.101,00	784246228	OP11721	OP11721	--
10	éxito	FUNDACION JARDIN DEL A	NI 901009683	Bancolombia	Cuenta Ahorros	22100001829	$47.775.000,00	784246229	OP11723	OP11723	--
11	éxito	FUNDACION CAMINO DE ES	NI 900784542	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24107784887	$47.775.000,00	784246230	OP11725	OP11725	--

Imprimir Cerrar

banco popular

Fecha Actual: 2021/09/29 | Hora Ingreso: 12:05 IP: 186.154.208.50

ANA LUCIA
LOPEZ PINZON
Fecha/Hora Último Ingreso: 2021/09/21 16:24

DETALLE

Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto	AHO9270
No. Producto	*****9270
Fecha	2021/09/21
Fecha Aplicación	2021/09/21
Hora	00:00:00
Transacción	8 00000000000000000000000000 CARGOS POR A.C.H

Oficina	933
Desc. Oficina	GCIA DE OPE BCRI
No. Documento	5862942
Débitos	$25,757,798.00
Créditos	$0.00
Valor Efectivo	$25,757,798.00
Valor Cheque	$0.00

Emprendá Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

CONVENIO 1364 DE 2021

CUENTA FINAL 3
INSTITUCIONALIZACION
ADULTO MAYOR

FUNDACION EMPRENDA
Y VIVA

Bogotá D.C Calle 63 sur # 78K - 43 - Calle | Email:
fundacionemprendaviva@gmail.com Tel. 7189988 | 3014977798

1

212 Folios

B.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F01	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

ESPACIO PARA SELLOS

RADICACION	CENTRAL DE CUENTAS
OP 11721 OP 11722.	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA SECRETARIA DE HACIENDA RECIBIO 09-873 Fecha: 09-09 Hora. Firma:

1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	1364 de 2021
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICÓN DE DISCPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.	

FECHA DE CONTRATO	07 DE MAYO DE 2021
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (2) MESES Y 8 DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE.
FECHA DE INICIO	DIECIOCHO (18) DE MAYO DE 2021
FECHA DE FINALIZACION	VEINTICINCO (25) DE JULIO DE 2021
PRORROGAS EN TIEMPO 1	DIECIOCHO (18) DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE.
SUSPENSIONES EN TIEMPO	

CONTRATISTA				
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA				
C.C.		NIT	X	900.689.410-9
ACTIVIDAD ECONOMICA CIIU				9499
REGIMEN DE VENTAS				COMUN

SUPERVISOR	
DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI	
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PC
CORREO	dreyes@alcaldiasoacha.gov.co

2. INFORMCION PARA TRAMITE DE PAGO

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO			
ACTA PARCIAL	x	N°.	3 FINAL
ANTICIPIO		%	
PAGO ANTICIPADO		%	

PERIODO	DEL 18 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO DE 2021
VALOR DEL PAGO	$ 50.929.561,06
VALOR DEL PAGO EN LETRAS	
CINCUENTA MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS CON SEIS CENTAVOS M/CTE	
N° FACTURA	FEV-31

CUENTA BANCARIA	22102333555		
BANCO	BANCOLOMBIA	TIPO	AHORRO

PAC

ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL		
MAYO		
JUNIO	$	32.022.834,00
JULIO	$	45.746.908,00
AGOSTO	$	45.746.908,00
SEPTIEMBRE	$	74.073.089,00
OCTUBRE	$	13.724.075,00
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		
REZAGO		
TOTAL	$	211.313.814,00

FIRMA CONTRATISTA

FIRMA SUPERVISOR

ESPACIO EXCLUSIVO SECRETARÍA DE HACIENDA

ESTADO DEL TRAMITE		ANOTACIONES
APROBADO		
NO APROBADO		

Vo. Bo. CENTRAL DE CUENTAS

306-10

Alcaldía Municipal de Soacha	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO		GF-05-F02
		VERSIÓN		2
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1364 de 2021
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICÓN DE DISCPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	x	N°.	3 FINAL
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

3. IMPUTACION PRESUPUESTAL

CDP			
NUMERO	924	FECHA	4/02/2021
RUBRO		VALOR	
0108-A.14.4.3.2.-1821		122.600.000,00	
0108-A.14.4.4.-1821		243.758.519,00	

CRP			
NUMERO	2435	FECHA	18/05/2021
RUBRO		VALOR	
0108-A.14.4.3.2.-1821		61.300.000,00	
0108-A.14.4.4.-1821		121.687.633,00	

CDP			
NUMERO	4186	FECHA	25/06/2021
RUBRO		VALOR	
0108-A.14.4.3.2.-2852		28.326.181,00	

CRP			
NUMERO	3927	FECHA	23/07/2021
RUBRO		VALOR	
0108-A.14.4.3.2.-2852		28.326.181,00	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CDP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

CRP			
NUMERO		FECHA	
RUBRO		VALOR	

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL CONTRATO	182.987.633,00
ADICION 1	28.326.181,00
ADICION 2	
ADICION 3	
VALOR TOTAL CONTRATO	211.313.814,00

PAGO ANTICIPADO	
ANTICIPO 1	
ANTICIPO 2	
ANTICIPO 3	
TOTAL ANTICIPOS	-

NUMERO DE ACTA	VALOR A GIRAR	AMORTIZACION	TOTAL ACTA
ACTA PARCIAL 1	79.882.673,00		79.882.673,00
ACTA PARCIAL 2	80.480.672,00		80.480.672,00
ACTA PARCIAL 3	50.929.561,06		50.929.561,06
ACTA PARCIAL 4			-
ACTA PARCIAL 5			-
ACTA PARCIAL 6			-
ACTA PARCIAL 7			-
ACTA PARCIAL 8			-
ACTA PARCIAL 9			-
ACTA PARCIAL 10			-
ACTA PARCIAL 11			-
ACTA PARCIAL 12			-
TOTAL	211.292.906,06	-	211.292.906,06

ESTADO DE EJECUCION FINANCIERA

TOTAL GIROS	211.292.906,06
AMORTIZACIONES	-
EJECUCION	211.292.906,06

POR AMORTIZAR	-
POR EJECUTAR	20.907,94

OBSERVACIONES

SALDO A LIBERAR	20.907,94	FECHA ACTA LIQUIDACION	1/09/2021

FIRMA CONTRATISTA	FIRMA SUPERVISOR

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F02	
La Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	2	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO UNICO DE TRAMITE DE PAGO	DD	MM	AA
		29	11	2018

NUMERO DE CONTRATO	1364 de 2021
OBJETO	
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICÓN DE DISCPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.	

IDENTIFICACION DEL TIPO DE PAGO

PAGO UNICO	0		
ACTA PARCIAL	x	N°.	3 FINAL
ANTICIPIO	0	%	0
PAGO ANTICIPADO	0	%	0

5. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

EL CONTRATISTA

Certifico bajo la gravedad de juramento que los aportes de seguridad soacial que acontinuacion se detallan, corresponden a los ingresos percibidos por el presente contrato, para el periodo de liquidacion de esta acta.

SALUD		PENSION		ARL	
ENTIDAD	REPRESENTANTE LEGAL	ENTIDAD	REPRESENTANTE LEGAL	ENTIDAD	REPRESENTANTE LEGAL
PERIODO		PERIODO		PERIODO	
PLANILLA		PLANILLA		PLANILLA	
I.B.C.		I.B.C.		I.B.C.	
APORTE		APORTE		APORTE	

CONTRATISTA	FUNDACIÓN EMPRENDA Y VIVA
C.C. O NIT	900.689.410-9
E-MAIL	fundacionemprenda.viva@gmail.com
TELEFONO	9030233/3023746481
	FIRMA

EL SUPERVISOR

Como supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió satisfactoriamente con el objeto y obligaciones del referido contrato, durante el periodo correspondiente al presente pago.

Como supervisor del contrato verifiqué el cumplimiento por parte del contratista con respecto a los aportes al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos labores, de conformidad con la normatividad vigente.

Como supervisor del contrato certifico que los soportes que acompañan este formato corresponden a los originados en la ejecución del contrato y fueron debidamente validados para autorizar el trámite de pago.

Como supervisor autorizo el tramite de pago de la presente acta ante la Secretaría de Hacienda Municipal.

La presente certificacion se expide el:

SUPERVISOR	DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PC
E-MAIL	dreyes@alcaldiasoacha.gov.co
TELEFONO	
	FIRMA

6. ANEXOS

N.	ANEXO	FOLIOS	N.	ANEXO	FOLIOS
1	Formato FUT	3	10	Certificacón Bancaria	1
2	Informe de ejecucion actividades contratista	2	11	Informe General	
3	Informe de Supervision	2			
4	Factura	1			
5	Autorizacion Numeracion de Facturacion	2			
6	Certificado de Parafiscales	1			
7	CDP - CRP 2020	2			
8	RUT	1			
9	Camara y Comercio	8			

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO	GF-05-F04	
Alcaldía Municipal de Soacha		VERSIÓN	1	
		FECHA DE APROBACIÓN		
	FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA	DD	MM	AA
		29	11	2018

I. INFORMACION DE SUPERVISION O INTERVENTORÍA.

Fecha de Expedicion DD	MM	AA	Supervisor o Interventor	Telefono o Ext.
			DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI Cargo:PROFESIONAL ESPECIALIZADO	0

II. INFORMACION CONTRACTUAL.

Nombre o Razon social del contratista	CC. / Nit
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	800.689.410-9

TIPO DE CONTRATO: Convenio de Asociación

Contrato	O.P.S	Convenio	Fecha	No.
		X	07 DE MAYO DE 2021	1364 de 2021

Fecha de Inicio: 18 DE MAYO DE 2021

Plazo de ejecucion: DOS (2) MESES Y 8 DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE.

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.

III. PERIODO CERTIFICADO

Desde: DD/MM/AA	Hasta: DD/MM/AA
18/07/2021	19/08/2021

IV. CUMPLIMIENTO SEGUN CONTRATO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1. Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento.	Se cumplen a cabalidad con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el Muncipio y desde luego los expuesto en la Ficha Técnica.	Informe Areas + Base de Datos + Estudios de Caso + Planillas Kit de Aseos
2. Brindar atención social institucionalizada a los Adultos mayores remitidos por la Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria.	Durante el periodo ejecutado se le brinda atención institucionalizada a 54 adultos mayores remitidos por la Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria.	Acta de remision ingresos nuevos y base de datos correspondiente al presente periodo de ejecucion
3. Brindar atención diaria que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con lo menús que de manera especial para los requerimientos de esta población elaboren profesionales de la nutrición, de conformidad con lo establecido en el estudio previo.	Se brinda alimentación diaria Desayuno, Almuerzo y Cena a cincuenta y cuatro (54) adultos mayores Institucionalizados de acuerdo a lo estipulado en la ficha tecnica.	Minuta de Alimentación.
4. Brindar orientación Psicosocial a los beneficiarios, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ella conducen.	Se brinda la orientación psicosocial a cincuenta y cuatro (54) adultos mayores beneficiarios y se ejecuta desde luego las actividades programadas para el periodo del 18 de julio al 19 de agosto de 2021.	Informe Integral Áreas Profesionales. + Plan de Trabajo Área Psicosocial
5. Promover estilos de vida saludable, de acuerdo con las caracteristicas de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detencion oportuna de patologías y remisón a los servicios de salud (EPS) cuando ello requiera, a través del servicio de enfermeria.	Desde las áreas profesionales establecidas en la Ficha Técnica se establecen estilos de vida saludable, mejorando la calidad de vida de cada adulto mayor beneficiario.	Cronograma de Actividades.
6. Tramitar el aseguramiento en Salud en régimen subsidiado de las personas que no cuenten con red de apoyo social.	Todos los adultos mayores se encuentran con su debida afiliación a EPS y SISBEN.	Base de Datos Adultos.
7. Llevar carpeta organizada de cada usuario remitido por le programa de Adulto Mayor, de la Secretaria de Desarrollo Social, dicha carpeta debe contener hoja de ingreso, remisión, seguridad social, puntaje SISBEN, cédula de usuario y las anotaciones de intervención de los técnicos y profesionales que prestan el servicio.	De cada Adulto Mayor se lleva carpeta organizada con toda su documentación requerida por parte del programa Adulto Mayor de la Alcaldia Municipal de Soacha, Verificada en dias anterioriores por la supervisión del contrato, esta documentacion reposa en el archivo de la FUNDACION EMPRENDA Y VIVA.	Registro fotografico del archivo existente
8. Permitir el ingreso de las familias para las visitas de los usuarios de acuerdo al horario de atención que se tenga establecido.	Por motivos de Bioseguridad frente a la Pandemia COVID-19 y el aislamiento social declarado por el Gobierno Nacional no se permiten las visitas de los familiares para salvaguardar la salud y la vida de nuestros adultos mayores. Mas sin embargo a travez del area psicosocial se realizan actividades como llamades y videollamadas telefonicas a las diferentes redes de apoyo de los adultos mayores.	Pantallazos de llamadas

9. Realizar mantenimiento periódico al lugar en donde se brinda el servicio.	Se cuenta con el personal requerido para el mantenimiento periódico del lugar y poder garantizar una mejor atención.	Desde la Supervisión del contrato se evidencio el cumplimiento de esta contractual.
10. En relación al personal, el establecimiento deberá cumplir con las disposiciones sanitarias contenidas en la Ley 9 de 1989 y demas normas concordantes.	Las condiciones Sanitarias que la Fundación Emprenda y Viva son totalmente optimas y aceptadas por los entes que rigen el cumplimiento de Bioseguridad.	Certificado Lavado y Desinfección de Tanques y Fumigación General.
11. Cualquiera que sea el número de residentes o su condición de dependencia, en horario nocturno el establecimiento no podrá quedar a cargo de una sola persona.	Durante el turno nocturno se cuenta con el personal requerido y establecido en la ficha técnica del contrato.	Ficha de Turnos Nocturnos.
12. Atender las sugerencias de la supervisón de acuerdo a lo contemplado en la ley 1315 de 2009.	Por parte de la supervisión se acatan cada una de la sugerencias que la suepervisión nos realiza.	Actas de Comité Técnico Operativo.
13. Gestionar el acceso a deporte, cultura y recreación, por personal capacitado.	La Fundacion desarrolla talleres ludicos y recreativos y deportivos, entre otros de forma virtual con el Instituto para la recreacion y deporte del Municipio de soacha y/o universidad UNIMINUTO por temas de cuarentena y cuidado frente a la pandemia del COVID 19.	Registro fotografico de las actividades.
14. Adoptar las medidas decretadas por le Gobierno Nacional a través del Decreto 417 de 2020 donde declara Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, en atención a la propagación del COVID-19, igual que las que determine la administración municipal de Soacha por la Urgencia Manifiesta declarada con Decreto 136 del 19 de marzo de 2020, y demás normatividad adoptada por le Ministerio de Salud y Protección Social y/o entidades para mitigar o conjurar la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las mismas durante la ejecución del convenio.	Se adoptan por parte de la Fundación todos y cada uno de los protocolos exigidos por la Secretaria de Salud, el Gobierno Nacional y La Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria, todo para salvaguardar la salud y la vida de los adultos mayores.	Protocolos por Area COVID - 19 y planilla de toma de temperatura dirigida para al personal.
15. Mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro EL ASOCIADO deberá describir el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente.	Se presenta junto con el Informe mensual el aporte de la ESAL en el periodo del 18 de julio al 19 de agosto del 2021.	Cuadro de Aporte ESAL.

FUNDACION EMPRENDA Y VIVA
NIT: 900.0804[illegible]0-9

En mi calidad de supervisor y/o interventor, previa verificacion de los productos recibidos, avalo el contenido del presente informe.

DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI
Firma del Supervisor

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

INFORME DE SUPERVISIÓN A PRESTACION DE SERVICIOS
CODIGO GC-01-F040 /VERSION 1.0 / FECHA 15 /01/2018

SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIAPACIÓN COMUNITARIA

I. INFORMACION DE SUPERVISION		
Fecha de Expedición	Supervisor o Interventor	Teléfono o Ext.
DD MM AA	Nombre: DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI	0
	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION		
	Nombre: Martha Cecilia Sanchez Tuta	
	Cargo: Apoyo a la Supervisión SDSPC	

III. INFORMACION CONTRACTUAL		
Nombre o Razon social del contratista.		CC. / Nit
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA		900.689.410-9
IV. TIPO DE CONTRATO:		
Contrato O.P.S. Convenio	**Fecha:**	**Contrato No.**
X	07 DE MAYO DE 2021	1364 de 2021
FECHA INICIO:	**Plazo Inicial**	**Adición**
18 DE MAYO DE 2021	DOS (2) MESES Y 8 DIAS, SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE.	
OBJETO		
AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICÓN DE DISCPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.		

V. PERIODO CERTIFICADO		
Desde: DD/MM/AA	**Hasta: DD/MM/AA**	**Informe No.**
18/07/2021	19/08/2021	3 FINAL

VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	VERIFICACIÓN
1. Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica la cual hace parte integral del presente documento.	Informe Areas + Base de Datos + Estudios de Caso + Planillas Kit de Aseos
2. Brindar atención social institulonalizada a los Adultos mayores remitidos por la Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria.	Acta de remision ingresos nuevos y base de datos correspondiente al presente periodo de ejecucion
3. Brindar atención diaria que asegure la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con lo menús que de manera especial para los requerimientos de esta población elaboren profesionales de la nutrición, de conformidad con lo establecido en el estudio previo.	Minuta de Alimentación.
4. Brindar orientación Psicosocial a los beneficiarios, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ella conducen.	Informe Integral Áreas Profesionales. + Plan de Trabajo Área Psicosocial
5. Promover estilos de vida saludable, de acuerdo con las caracteristicas de los adultos mayores, prevención de enfermedades , detencion oportuna de patologías y remisón a los servicios de salud (EPS) cuando ello requiera, a través del servicio de enfermeria.	Cronograma de Actividades.
6. Tramitar el aseguramiento en Salud en régimen subsidiado de las personas que no cuenten con red de apoyo social.	Base de Datos Adultos.
7. Llevar carpeta organizada de cada usuario remitido por le porgrama de Adulto Mayor, de la Secretaria de Desarrollo Social, dicha carpeta debe contener hoja de ingreso, remisión, seguridad social, puntaje SISBEN, cédula de usuario y las anotaciones de intervención de los técnicos y profesionales que prestan el servicio.	Registro fotografico del archivo existente
8. Permitir el ingreso de las familias para las visitas de los usuarios de acuerdo al horario de atención que se tenga establecido.	Pantallazos de llamadas
9. Realizar mantenimiento periódico al lugar en donde se brinda el servicio.	Desde la Supervisión del contrato se evidencio el cumplimiento de esta contractual.

10. En relación al personal, el establecimiento deberá cumplir con las disposiciones sanitarias contenidas en la Ley 9 de 1989 y demas normas concordantes.	Certificado Lavado y Desinfección de Tanques y Fumigación General.
11. Cualquiera que sea el número de residentes o su condición de dependencia, en horario nocturno el establecimiento no podrá quedar a cargo de una sola persona.	Ficha de Turnos Nocturnos.
12. Atender las sugerencias de la supervisón de acuerdo a lo contemplado en la ley 1315 de 2009.	Actas de Comité Técnico Operativo.
13. Gestionar el acceso a deporte, cultura y recreación, por personal capacitado.	Registro fotografico de las actividades.
14. Adoptar las medidas decretadas por le Gobierno Nacional a través del Decreto 417 de 2020 donde declara Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica, en atención a la propagación del COVID-19, igual que las que determine la administración municipal de Soacha por la Urgencia Manifiesta declarada con Decreto 136 del 19 de marzo de 2020, y demás normatividad adoptada por le Ministerio de Salud y Protección Social y/o entidades para mitigar o conjurar la pandemia, dando cumplimiento obligatorio de las mismas durante la ejecución del convenio.	Protocolos por Area COVID - 19 y planilla de toma de temperatura dirigida para al personal.
15. Mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro EL ASOCIADO deberá describir el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el periodo correspondiente.	Cuadro de Aporte ESAL.

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente Informe de conformidad con el Artículo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI
Firma del supervisor

MARTHA CECILIA SANCHEZ TUTA
Firma Apoyo a la Supervisión



FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

NIT 900689410-9
Dirección: CL 63 SUR 78 H 43, BOGOTÁ, D.C., Colombia
Teléfono: 350 536 60 67
Email: fundacionesfacturaelectronica@gmail.com
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEV 31
Emisión: 01/09/2021 11:38:10
Expedición: 06/09/2021 14:26:17
Vencimiento: 30/11/2021

Resolución y/o Autorización de facturación No 18764005971023 - Período 21/10/2020 - 21/10/2021 del FEV 1 al FEV 500

DATOS DEL CLIENTE

Tipo de Documento: NIT
Número de Documento: 800094755-7
Razón Social: ALCADIA MUNICIPAL DE SOACHA CUNDINAMARCA
Dirección: CALLE 13 7 30 SOACHA, SOACHA, COLOMBIA

Teléfono: 3014977738
Email: ftovar@alcaldiasoacha.gov.co

CONDICIONES

Vendedor: HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
Zona:
Pedido: 1364DE2021
Orden de compra:
Remisión:
Bodega:
Forma de Pago: CREDITO 90 dias - TRANSFERENCIA DEBITO BANCARIA

#	CÓDIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DESC.	IVA	TOTAL
1	1	ATENCION INDIVIDUAL INSTITUCIONALIZADA AL ADULTO MAYOR X 19 DIAS	Unidades	50,00	946.831,37	0,00	0%	47.341.568,50
2	2	ATENCION INDIVIDUAL INSTITUCIONALIZADA AL ADULTO MAYOR X 13 DIAS	Unidades	1,00	647.831,99	0,00	0%	647.831,99
3	3	ATENCION INDIVIDUAL INSTITUCIONALIZADA AL ADULTO MAYOR X 6 DIAS	Unidades	1,00	298.999,38	0,00	0%	298.999,38
4	4	ATENCION INDIVIDUAL INSTITUCIONALIZADA AL ADULTO MAYOR X 18 DIAS	Unidades	2,00	896.998,14	0,00	0%	1.793.996,28
5	5	ATENCION INDIVIDUAL INSTITUCIONALIZADA AL ADULTO MAYOR X 17 DIAS	Unidades	1,00	847.164,91	0,00	0%	847.164,91

CUFE: a1e5e67bac1f2143ed25be30195aa59d70d768defc9cde608716c7d50a83637bc6f6c5e282ba5ca5c475ed7882d10629

Son: CINCUENTA MILLONES NOVE-CIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS CON SEIS CENTAVOS

Total de Items:	5
Divisa:	COP
Valor Bruto:	50.929.561,06
Descuento:	0,00
Subtotal:	50.929.561,06
Iva:	0,00
Total:	50.929.561,06
Rete Fuente:	0,00
Rete Iva:	0,00
Rete Ica:	0,00
Total a Pagar:	**50.929.561,06**

Por medio de la presente factura, el aceptante comprador declarara que ha recibido real y materialmente los productos y/o servicios en ella descritos y se obliga a pagar el valor total del presente documento en la forma y en el lugar pactado en moneda legal colombiana a la orden de FUNDACION EMPRENDA Y VIVA, esta factura se asimila para todos sus efectos legales a la letra de cambio según el artículo 774 del Código del Comercio. Toda mora en el pago causara un interés de acuerdo a la ley Favor consignar a la cuenta ahorros No. 22102333555 del Bancolombia

SIFACTURA.co|Sistema de Facturación Electrónica
Proveedor Tecnológico: Seve Colombia Company S.A.S. Nit: 900.050.607-8 Nombre del Software SifacturaV2

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764005971023

(415)7707212489984(8020) 001876400597102 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900689410	9				

11. Razón social
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CL 63 SUR 78 H 43

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 dias de antelación podra solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-10-21 / 10:07:38 AM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: PEÑALOZA GUERRA HENRY ANTONIO
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 79182380 — 1004. DV: 4
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

997. Fecha formalización: 2020-10-21 08:07:38

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764005971023

(415)7707212489984(8020) 001876400597102 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900689410	9				

11. Razón social
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA CL 63 SUR 78 H 43	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEV	1	500	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Yo, **HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA** identificada con cedula de ciudadanía número 79.182.360 expedida en Sibate Cundinamarca, en mi condición de representante legal de la empresa **FUNDACION EMPRENDA Y VIVA** CON NIT **900.689.410-9** debidamente registrada en cámara de comercio de Bogotá, quien declaro bajo gravedad de juramento, que la Empresa ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud pensiones y riesgos profesionales y con los pagos parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo por lo que declaro se me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud E.P.S, , Fondo de pensiones , administradora de riesgos profesionales y cajas de c compensación familiar . Instituto de Bienestar familiar y servicio de aprendizaje SENA, durante los últimos (6) seis meses

La presente certificación se expide al (01) día del mes de Septiembre de 2021.

Nit. 900.689.410-9
Emprenda y Viva

HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA
NIT. 900.689.410-9

YULIANA VANESSA PEREZ FRANCO
C.C 1.093.225.726
TP 250744-T
REVISOR FISCAL
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA
NIT. 900.689.410-9

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.093.225.726

PEREZ FRANCO

APELLIDOS

YULIANA VANESSA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1995

SANTA ROSA DE CABAL
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-SEP-2013 SANTA ROSA DE CABAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2406600-00484853-F-1093225726-20131003 0035266808A 1 40422143

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

250744-T



YULIANA VANESSA
PEREZ FRANCO
C.C. 1085225726
RES. INSCRIPCION 1030 DEL 26/11/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

250810 270034

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.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 3444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 95 No 9 A – 21 Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **YULIANA VANESSA PEREZ FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1093225726 de SANTA ROSA DE CABAL (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 250744-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Agosto de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

15

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal **2021**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nº 4186

Fecha de Expedición: 25 junio 2021 **Prórrogas:** 0

Fecha de Vencimiento: 31 diciembre 2021

Solicitante: SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA.

Objeto: ADICION .1 Y PRORROGA. 1 AL CONTRATO No. 1364 QUE TIENE POR OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095.

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL		
Código	**Descripción**	**Valor**
Inversion-Atención A Grupos Vu		
0108 - A.14.4.3.2. - 2852	CONTRATACION DEL SERVICIO - CBA **Recurso Propio-Destinación Especifica** COFINANCIACION DPTAL CONVENIO SCDE-	$ 28.326.181,00
	TOTAL CERTIFICADO	$ 28.326.181,00

ALEXANDER ANTONIO FLOREZ WILCHES
Director de Presupuesto

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2021

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nº 924

Fecha de Expedición: 04 febrero 2021 **Prórrogas:** 0

Fecha de Vencimiento: 31 diciembre 2021

Solicitante: SECRETARIA DE DESARROLLO Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Objeto: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Inversion		
0108 - A.14.4.3.2. - 1821	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO - CBA **Recurso Propio-Destinación Especifica** FONDO ADULTO MAYOR	$ 122.600.000,00
0108 - A.14.4.4. - 1821	PRESTACIÓN DIRECTA DEL SERVICIO **Recurso Propio-Destinación Especifica** FONDO ADULTO MAYOR	$ 243.758.519,00
	TOTAL CERTIFICADO	$ 366.358.519,00

CAMILO ANDRES CEPEDA CARRERO
Director de Presupuesto (E)

Elaboró: SPELAEZ

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2021

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 2435

Fecha de Compromiso: 18 de mayo de 2021

Beneficiario FUNDACION EMPRENDA Y VIVA **Nit:** 900689410 - 9

No. C.D.P. 924 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 04 de febrero de 2021

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 1364 **Fecha:** 7/05/2021 **Vence:** 31/12/2021

Objeto: CONTRATO N° 1364/2021 - AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Inversion-Atención A Grupos Vulnerabl		
Recurso Propio-Destinación Especifica FONDO ADULTO MAYOR		
0108 - A.14.4.3.2. - 1821	CONTRATACION DEL SERVICIO - CBA	$ 61.300.000,00
0108 - A.14.4.4. - 1821	PRESTACIÓN DIRECTA DEL SERVICIO	$ 121.687.633,00
	Total Compromiso	$182.987.633,00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Junio	$32.022.834,00
Julio	45.746.908,00
Agosto	45.746.908,00
Septiembre	45.746.908,00
Octubre	13.724.075,00
Valor Total	$182.987.633,00

ALEXANDER ANTONIO FLOREZ WILCHES
Director de Presupuesto.

Elaboró: SPELAEZ

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

MUNICIPIO DE SOACHA

NIT. 800094755-7
CALLE 13 7-30
7305500

Vigencia Fiscal 2021

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS N°. 3927

Fecha de Compromiso: 23 de julio de 2021

Beneficiario FUNDACION EMPRENDA Y VIVA **Nit:** 900689410 - 9

No. C.D.P. 4186 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 25 de junio de 2021

Tipo de Compromiso Adicion y Prorroga

Contrato 1364 **Fecha:** 7/05/2021 **Vence:** 31/12/2021

Objeto: ADICION .1 Y PRORROGA. 1 AL CONTRATO No. 1364 QUE TIENE POR OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP2020257540095.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Inversion-Atención A Grupos Vulnerabl		
Recurso Propio-Destinación Específica		
COFINANCIACION DPTAL CONVENIO SCDE-		
0108 - A.14.4.3.2. - 2852	CONTRATACION DEL SERVICIO - CBA	$ 28.326.181,00

Total Compromiso $28.326.181,00

Programación de PAC*	
Mes	Valor Programación
Septiembre	$28.326.181,00
Valor Total	$28.326.181,00

ALEXANDER ANTONIO FLOREZ WILCHES
Director de Presupuesto

Elaboró: SPELAEZ

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14772244021

(415)7707212489984(8020) 000001477224402 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 9 4 1 0	9	Impuestos de Bogotá	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 63 SUR 78 H 43

42. Correo electrónico fundacionemprenda.viva@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 9 7 7 7 3 8	5 7 5 1 0 9 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	2 0 1 4 0 1 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 14 16 42 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 16 / 12 : 33: 25

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PEÑALOZA GUERRA HENRY ANTONIO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

20

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: FUNDACION EMPRENDA Y VIVA
Nit: 900.689.410-9
Domicilio principal: Bogotá D.C.

INSCRIPCIÓN

Inscripción No. S0055286
Fecha de Inscripción: 17 de enero de 2019
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación: 20 de abril de 2021
Grupo NIIF: GRUPO III. Microempresas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 15A N° 11A - 26
Municipio: Soacha (Cundinamarca)
Correo electrónico: fundacionemprenda.viva@gmail.com
Teléfono comercial 1: 6270587
Teléfono comercial 2: 3123543228
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 63 Sur No. 78 H- 43
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: fundacionemprenda.viva@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3125231762
Teléfono para notificación 2: 3123543228
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La Entidad SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Constitución: Que por Acta no. sin num del 7 de enero de 2014 otorgado(a) en Asamblea Constitutiva, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de enero de 2019 bajo el número 00312354 del libro I de las entidades sin ánimo de lucro, fue constituida la entidad denominada FUNDACION EMPRENDA Y VIVA.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL

Entidad que ejerce la función de inspección, vigilancia y control: ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

REFORMAS ESPECIALES

Que por acta no. 6 de la asamblea general del 23 de noviembre de 2018 inscrita el 17 de enero de 2019 bajo el número 00312354 del libro i de las entidades sin ánimo de lucro, la entidad de la referencia inscrita previamente en la cámara de comercio de santa rosa de cabal el 13 de enero 2014 bajo el numero 1692 del libro ix, trasladó su domicilio de la ciudad de: santa rosa cabal, a la ciudad de: bogotá d.c.

TÉRMINO DE DURACIÓN

Vigencia: Que la entidad no se halla disuelta, y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: la fundación emprenda y viva tendrá como objeto social principal el desarrollo de actividades que beneficien a niños, niñas, jóvenes y familias colombianas; además de los siguientes complementarios: 1. Colaborar con entidades públicas y privadas en asuntos que contribuyan al desarrollo social, promoviendo las técnicas de administración, en la solución de los problemas de las comunidades. 2. Prestar asesoría a las ramas del poder público y privado a nivel nacional, departamental, distrital y municipal

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

relacionado con el objeto social principal. 3. Realizar actividades relacionadas con la protección y mantenimiento de la integración de las familias y demás actividades relacionadas con el bienestar familiar. 4. Colaborar en la educación con metodologías de educación informal, tics y tac's y contribuir al mejoramiento de la enseñanza en las áreas afines a programas sociales, deportivos y de sostenibilidad ambiental. 5. Fomentar políticas para planear, organizar, ejecutar y hacer control a los planes, programas y proyectos de interés público y privado con un enfoque social, deportivo y ambiental en los distintos entes territoriales. 6. Celebrar contratos, convenios y demás acciones contractuales con entidades de derecho público y privado, nacionales o extranjeras con el objeto de cumplir con la labor del objeto social de la fundación emprenda y viva. 7. Desarrollar actividades de promoción y difusión utilizando distintos medios de comunicación existentes, para promocionar las actividades objeto del desarrollo de sus proyectos. 8. La fundación emprenda y viva, podrá participar o constituir sociedades de carácter civil y mercantil dentro de los criterios de la economía solidaria: fidecomiso, leasing, etc. 9. Proyectar y realizar procesos de capacitación en áreas deportivas, recreativas, culturales y demás aspectos sociales así mismo ambientales que vinculen a distintas comunidades colombianas. 10. Promocionar y organizar programas deportivos, recreativos, culturales, logísticos elaboración y manejo de suministros, entrega de alimentos, regalos, víveres, artesanías y otros, desarrollo de programas en busca de sostenimiento ambiental y demás aspectos sociales necesarios para el cumplimiento del objeto social previsto en los presentes estatutos. 11. Suministrar mediante procesos de compraventa o alquiler de insumos logísticos para la organización de eventos y programas deportivos, recreativos, culturales, sociales de capacitación y ambientales. 12. Suministrar mediante procesos de compraventa y donaciones, insumos de papelería para oficina, elementos deportivos, insumos recreativos, ropa, calzado y alimentación para las distintas comunidades. 13. Desarrollar procesos de asesoría interventoría y seguimiento de proyectos de inclusión social, deportes, cultura y recreación así como infraestructura y de obras civiles, que sirvan como veedor de la ejecución de los planes programas y proyectos de desarrollo nacional, departamentales, distritales, municipales y locales en las distintas entidades y entes territoriales del país. 14. Administración, sostenimiento, adecuación y manejo de infraestructura social. 15. Desarrollo de programas forestales 16. Manejo de producción de productos textiles para la población más 17.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Necesitada. Desarrollo de proyectos sociales enfocado a la gestión educativa, desarrollo curricular, ayudas educativas, planeación y organización de sistemas de salud. 18. Manejo de transporte para el desarrollo de proyecto inversión. 19. Desarrollo y administración de productos plásticos, pieles, cueros, textiles, calzado, objetos de arte, para el desarrollo de proyectos de inversión y del manejo ambiental. 20. Desarrollo de proyectos de servicios para el desarrollo de proyectos de inversión, sociales deportivos y ambientales. 21. Desarrollo de proyectos de servicios logísticos, para el desarrollo de proyectos de inversión, sociales deportivos y 22. Ambientales. Participa licitaciones públicas, privadas y concursos de méritos ante entidades de orden estatal o privado, y en general firmar cualquier tipo de contrato o realizar cualquier tipo de negocio jurídico con el estado colombiano o cualquier otro país o gobierno o sus entidades, o con particulares y/o entidades internacionales. Así mismo podrá consorciarse y/o constituir uniones temporales con personas jurídicas o naturales, nacionales o extranjeras para el desarrollo de proyectos contenidos en su objeto social. 23. Realizar todos los civiles y comerciales que sean necesarios y convenientes para el desarrollo de su objetivo. En consecuencia, podrá adquirir, enajenar, dar y tomar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles corporales o incorporales, necesarios o convenientes para el cabal desarrollo del objeto social. Recibir auxilios y donaciones privadas o públicos, aceptar donaciones y legados; asociarse con otras entidades que persigan objetivos similares, dar o recibir dinero en mutuo, con o sin interés, invertir los fondos que recauden y los que ya posea, adquirir los bienes que necesite para su funcionamiento, contratar servicios con terceros y realizar donaciones o promover contratos que faciliten la realización de su objetivo a través de terceros. Así mismo podrá, abrir, manejar y cancelar cuentas bancarias, corrientes o de ahorro en entidades financieras y bancarias nacionales o internacionales, lo mismo que participar como miembro de cualquier fundación o ente cuyo objetivo social se a similar, conexo, complementario o accesorio con el cuyo propio o adsorber a dichas podrá también recibir asignaciones testamentarias y donaciones entre vivos, tanto en dinero como en especie de personas naturales o jurídicas nacionales o inherentes al ejercicio de las funciones en torno al desarrollo del objeto social. Otros entes o fundaciones. Oficiales o particulares, extranjeras. 24. Las demás inherentes al ejercicio de las funciones en torno al desarrollo del objeto social.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

PATRIMONIO

$ 123.570.020,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: el presidente de la fundación emprenda y viva, asumirá como representante legal.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal: son facultades del representante legal de la fundación: a) representar a la fundación en todos los actos jurídicos, judiciales y civiles de acuerdo a la ley. B) celebrar, firmar y ejecutar contratos de compraventa o gravar muebles bienes y enseres, como celebrar contratos y/o convenios para el cumplimiento del objeto y fines de la fundación; por un monto ilimitado. C) cumplir y hacer cumplir la ley, los estatutos, los reglamentos, decisiones de la asamblea y de la directiva. D) convocar asamblea general y junta directiva ordinaria y extraordinaria conforme a la ley, los estatutos y el reglamento interno de la fundación. E) presentar por escrito para su aprobación em las reuniones, de asamblea y junta directiva ordinarias, las políticas, planes, programas y proyectos e informes como los balances económicos correspondientes. F) velar por el recaudo de los fondos y la inversión de los mismos y asesorar el manejo contable em caso necesario. G) autentica respectivas actas y poner a consideración la correspondencia. H) firmar las cuentas y órdenes de pago. I) delegar las funciones propias del cargo en determinadas ocasiones especiales, previa autorización de la junta directiva. J) delegar la representación mediante coordinaciones la ejecución de proyectos o contratos que se determinen para la labor social de la fundación. K) cumplir con las funciones que le asigne la asamblea y la directiva y las que por naturaleza sean de su cargo. L) las demás inherentes a su cargo.

NOMBRAMIENTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

** Nombramientos **

Que por Acta no. 8 de Asamblea General del 9 de diciembre de 2019, inscrita el 12 de diciembre de 2019 bajo el número 00324405 del libro I de las entidades sin ánimo de lucro, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
PRESIDENTE	
Peñaloza Guerra Henry Antonio	C.C. 000000079182360

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

** Órganos De Administración **

Que por Acta no. 8 de Asamblea General del 9 de diciembre de 2019, inscrita el 12 de diciembre de 2019 bajo el número 00324404 del libro I de las entidades sin ánimo de lucro, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	
Peñaloza Guerra Henry Antonio	C.C. 000000079182360
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	
Perez Zapata Alvaro	C.C. 000000010131823
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	
SIN IDENTIFICACION	**********

REVISORES FISCALES

** REVISORIA FISCAL **

Que por Acta no. 8 de Asamblea General del 9 de diciembre de 2019, inscrita el 12 de diciembre de 2019 bajo el número 00324406 del libro I de las entidades sin ánimo de lucro, fue (ron) nombrado (s):

Nombre	Identificación
REVISOR FISCAL	
Perez Franco Yuliana Vanessa	C.C. 000001093225726

REFORMAS DE ESTATUTOS

Reformas:

Documento No.	Fecha	Origen	Fecha	No.Insc.
6	2018/11/23	Asamblea General	2019/01/17	00312354

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICAS ESPECIALES

Los actos certificados y que fueron inscritos con fecha anterior al 17 de enero de 2019 , fueron inscritos previamente por otra camara de comercio. Lo anterior de acuerdo a lo establecido por el numeral 1.7.1 de la circular unica de la superintendencia de industria y comercio.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 9499

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 620.190.000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 9499

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

El suscrito secretario de la Cámara de Comercio de Bogotá, en el ejercicio de la facultad conferida por los artículos 43 y 144 del Decreto número 2150 de 1995.

Que en esta Cámara de Comercio no aparecen inscripciones posteriores de documentos referentes a reforma, disolución, liquidación o nombramientos de representantes legales de la mencionada entidad.

El registro ante las Cámaras de Comercio no constituye aprobación de estatutos. (Decreto 2150 de 1995 y Decreto 427 de 1996).

La persona jurídica de que trata este certificado se encuentra sujeta a la inspección, vigilancia y control de las autoridades que ejercen esta función, por lo tanto deberá presentar ante la autoridad correspondiente, el certificado de registro respectivo, expedido por la Cámara de Comercio, dentro de los 10 días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, más el término de la distancia cuando el domicilio de la persona jurídica sin ánimo de lucro que se registra es diferente al de la Cámara de Comercio que le corresponde. En el caso de reformas estatutarias además se allegara copia de los estatutos.

Toda autorización, permiso, licencia o reconocimiento de carácter oficial, se tramitará con posterioridad a la inscripción de las

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 31 de agosto de 2021 Hora: 11:46:30
Recibo No. AB21285164
Valor: $ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B2128516443B8B

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

personas jurídicas sin ánimo de lucro en la respectiva Cámara de Comercio.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad sin ánimo de lucro, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

Certificado Bancario

miércoles, 25 de agosto de 2021

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que FUNDACION EMPRENDA Y VIVA identificado (a) con NIT 900689410 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado	Saldo
COP CUENTA DE AHORROS	22102333555	21/10/2019	ACTIVA	69,394,612.26

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

800619.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CONVENIO 1364 DE 2021 COBERTURA MUNICIPIO

No.	NOMBRE COMPLETO		CEDULA	EPS	PUNTAJE SISBEN	FECHA DE REMISIÓN	FECHA DE EGRESO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA FINALIZACION COBERTURA	OBSERVACIONES	# DIAS Cta 3. aporte Municipio	VALOR UNITARIO X DIA	TOTAL
	NOMBRES	APELLIDOS											
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	FAMISANAR	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
2	ALDANA	INES	23798503	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
10	DURAN	OTONIEL	5564815	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	NUEVA EPS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	ECOOPSOS	B4	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
29	MORA	ELENA	20152230	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	SALUDVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	COMPENSAR	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE				18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	FAMISANAR	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	30/07/2021	N/A	N/A	RETIRO VOLUNTARIO	13	49833,23	$ 647.831,99
	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	FAMISANAR	C3	31/07/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	6	49833,23	$ 298.999,38
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
40	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
41	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
42	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
43	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	CONVIDA	C6	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37

No.	NOMBRE COMPLETO		CEDULA	EPS	PUNTAJE SISBEN	FECHA DE REMISIÓN	FECHA DE EGRESO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA FINALIZACION COBERTURA	OBSERVACIONES	# DIAS Cta 3. aporte Municipio	VALOR UNITARIO X DIA	TOTAL
	NOMBRES	APELLIDOS											
44	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
45	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
46	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
47	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
48	SILVA	JOSE NELSON	17188862	FAMISANAR	B4	16/06/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
49	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	SALUD TOTAL	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
50	TORRES	CAMILO	79674391	CONVIDA	B6	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
51	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
52	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	ACTIVO	19	49833,23	$ 946.831,37
53	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	5/08/2021	ACTIVO	18	49833,23	$ 896.998,14
54	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	5/08/2021	ACTIVO	18	49833,23	$ 896.998,14
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	FAMISANAR	C1	19/07/2021	N/A	N/A	5/08/2021	ACTIVO	17	49833,23	$ 847.164,91
											TOTAL		$ 50.929.561,06

EL VALOR UNITARIO POR DIA DE ATENCION A CADA BENEFICIARIO CORRESPONDE A $ 49.833,23 TOMADO DEL PRESUPUESTO DEL COSTO DE ATENCION MENSUAL POR USUARIO POR VALOR DE $ 1.494.997 ESTIPULADO EN EL ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONVENIO 1364 DE 2021 EN LA CLAUSULA QUINTA-VALOR

Emprenda y Viva
NIT. 900.689.410.-9

Soacha 01 de Septiembre de 2021

Doctor(es)
HERNÁN CASTELLANOS RAMÍREZ
Secretario de Desarrollo Social y Participación Comunitaria

La Fundación Emprenda y Viva presenta a continuación la descripción del aporte de la ESAL para el periodo de ejecución del 18 de Junio al 17 de Julio de 2021 según el convenio de asociación 1364 de 2021 de objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.

USUARIOS	DIAS	TOTAL	V. UNITARIO	V. TOTAL
REFRIGERIOS MEDIA MAÑANA PARA 54 USUARIOS	VARIABLE	1.022	$ 3.000	$ 3.066.000
REFRIGERIOS MEDIA MAÑANA PARA 54 USUARIOS	VARIABLE	1.022	$ 3.000	$ 3.066.000
DIAS DE ATENCION ADICIONAL AL CONVENIO X 54 USUARIOS	13	13	$ 49.833	$ 34.982.766
VALOR TOTAL				**$ 41.114.766**

Atentamente.

Nit. 900.689.410-9
Emprenda y Viva

HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
C.C 79.182.360 de Sibate Cundinamarca
Representante legal
FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

BASE DE DATOS ADULTO MAYOR CONVENIO 1364 DE 2021

APORTE ESAL - DIAS DE COBERTURA

No.	NOMBRE COMPLETO		CEDULA	EPS	PUNTAJE SISBEN	FECHA DE REMISIÓN	FECHA DE EGRESO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA INICIO APORTE ESAL	FECHA FINALIZACION APORTE ESAL	# DIAS aporte ESAL	VALOR UNITARIO X DIA	TOTAL
	NOMBRES	APELLIDOS											
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	FAMISANAR	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
2	ALDANA	INES	23798503	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
10	DURAN	OTONIEL	5564815	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	NUEVA EPS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	ECOOPSOS	B4	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
29	MORA	ELENA	20152230	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	SALUDVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	COMPENSAR	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE				18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	FAMISANAR	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	30/07/2021	N/A	RETIRO VOLUNTARIO			49833,23	$ 0,00
	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	FAMISANAR	C3	30/07/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
40	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
41	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
42	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
43	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	CONVIDA	C6	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
44	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
45	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
46	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	ECOOPSOS	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99

No.	NOMBRE COMPLETO		CEDULA	EPS	PUNTAJE SISBEN	FECHA DE REMISIÓN	FECHA DE EGRESO	FECHA DE FALLECIMIENTO	FECHA INICIO APORTE ESAL	FECHA FINALIZACION APORTE ESAL	# DIAS aporte ESAL	VALOR UNITARIO X DIA	TOTAL
	NOMBRES	APELLIDOS											
47	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	CAPITAL SALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
48	SILVA	JOSE NELSON	17188862	FAMISANAR	B4	16/06/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
49	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	SALUD TOTAL	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
50	TORRES	CAMILO	79674391	CONVIDA	B6	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
51	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
52	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	COOSALUD	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	7/08/2021	19/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
53	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	18/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
54	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	CONVIDA	CARTA SISBEN	18/05/2021	N/A	N/A	6/08/2021	18/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	FAMISANAR	C1	19/07/2021	N/A	N/A	6/08/2021	18/08/2021	13	49833,23	$ 647.831,99
54													
											TOTAL		$ 34.982.927,46

EL VALOR UNITARIO POR DIA DE ATENCION A CADA BENEFICIARIO CORRESPONDE A $ 49.833,23 TOMADO DEL PRESUPUESTO DEL COSTO DE ATENCION MENSUAL POR USUARIO POR VALOR DE $ 1.494.997 ESTIPULADO EN EL ANEXO DE CONDICIONES CONTRACTUALES DEL CONVENIO 1364 DE 2021 EN LA CLAUSULA QUINTA-VALOR

Al contestar cite Radicado 20216200133871 Id: 155273
Folios: 1 Fecha: 2021-08-09 07:33:49
Anexos: 0
Remitente: SECRETARIA DE DESARROLLO Y PARTICIPACION COMUNITARIA
Destinatario: FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

Soacha, Cundinamarca 19 de julio 2021

Señor
HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
Representante Legal
Fundación Emprenda y Viva
Calle 15 a N° 11 A-26 Las Vegas.
Tel: 6270587
Ciudad.

ASUNTO: REMISION DE CASO

Cordial saludo.

De conformidad con los estipulado en el convenio de Asociación No. 1364 De 2021, que tiene por objeto: Aunar esfuerzos para la atención y protección social institucionalizada a personas adultas mayores con alto grado de vulnerabilidad, en condición de discapacidad de extrema pobreza o en estado de indigencia, me permito remitir el caso del señor (a) **GOMEZ SANABRIA ROSALBA** identificada con C.C.**51683370** , para que sea atendido (a) con el objeto de garantizar la atención y protección social a la persona prenombrada.

Cordialmente,

HERNAN CASTELLANOS RAMIREZ
Secretario de Desarrollo Social y Participación Comunitaria
Elaboró: Martha Cecilia Sánchez T.
Profesional de apoyo-Programa Adulto Mayor.

Revisó: Claudia Castañeda P.E.S.D.S.Y P.C

Al contestar cite Radicado 20216200129821 Id: 154219
Folios: 1 Fecha: 2021-08-04 07:00:50
Anexos: 0
Remitente: SECRETARIA DE DESARROLLO Y PARTICIPACION COMUNITARIA
Destinatario: FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

Soacha 31 de Julio Cundinamarca 2021.

Señor:

HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA

Representante Legal.
Fundación Emprenda y Viva
CLL 15ª # 11ª -26 Las Vegas
Tel: 6270587.
Ciudad.

ASUNTO: REMISION DE CASO

Cordial saludo.

De conformidad con los estipulado en el convenio de Asociación No. **1364** De 2021, que tiene por objeto: Aunar esfuerzos para la atención y protección social institucionalizada a personas adultas mayores con alto grado de vulnerabilidad, en condición de discapacidad de extrema pobreza o en estado de indigencia, me permito remitir el caso del señor (a) **PALLARES NAVARRO JORGEEDUARDO,** identificado con C.C.**19334124**, para que sea atendido (a) con el objeto de garantizar la atención y protección social a la persona prenombrada.

Cordialmente,

HERNAN CASTELLANOS RANIREZ
Secretario de Desarrollo Social y Participación Comunitaria

Elaboró: Martha Cecilia Sánchez T.
Profesional de apoyo-Programa Adulto Mayor.

Revisó: Claudia Castañeda P.E.S.D.S.Y P.C

Emprenda y Viva
NIT. 900.689.410.-9

INFORME EJECUTIVO CONVENIO DE ASOCIACIÓN 1364 DE 2021

Cuenta No. 3 (Del 18 de julio al 19 de Agosto de 2021)

Objeto: Aunar esfuerzos para la atención y protección social institucionalizada a personas adultas mayores con alto grado vulnerabilidad, en condición de discapacidad, de extrema pobreza o en estado de indigencia.

Trazabilidad:

Convenio de Asociación	1364 de 2020
Suscripción	7 de mayo de 2021
Acta De inicio	18 de mayo de 2021
Plazo	Por 2 meses y 8 días sin que supere el 31 de Diciembre de 2021 y seis meses mas
Prorroga 1	Ampliar el plazo del presente acuerdo de voluntades en un término de Dieciocho (18) días
Adición 1	$28.326.180.00
Aporte municipal	$ 182.987.633
Porte de la fundación	$ 57.014.766

Durante el periodo de ejecución julio – agosto se da cumplimiento a la ficha técnica y obligaciones contractuales del CONVENIO DE ASOCIACIÓN 1364 DE 2021. La Fundación Emprenda y Viva brinda atención integral y protección social a personas adultas mayores, con alto grado de vulnerabilidad, en situación de discapacidad, extrema pobreza y en riesgo a la indigencia. Desarrolla los servicios de atención y cuidado, alimentación y alojamiento en un Centro de Protección Social para la persona mayor; lo anterior, de acuerdo con el artículo cuatro de la resolución 3100 del 25 de noviembre de 2019. La fundación cuenta con Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) y también cumple con los requisitos para la atención de acuerdo a la ley 1276 2019 de la siguiente manera:

- Ser mayor de 60 años o 55 años en caso de presentar deterioro físico o mental, cédula de ciudadanía de la persona mayor, contar con puntaje inferior SISBEN de

51,57; remisión de la Secretaría Desarrollo Social y Participación Comunitaria del municipio de Soacha

- y resumen de historia clínica o epicrisis.
- Copia de la cedula de ciudadanía

Por otra parte, la Fundación Emprenda y Viva suministra menú diario de acuerdo a la minuta patrón establecida por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), donde se tiene en cuenta el gramaje para cada una de las comidas proporcionadas con el objetivo de garantizar el aporte calórico y nutricional de acuerdo a la necesidad de cada adulto mayor.

Para el desarrollo de este servicio se cuenta con una nutricionista la cual realiza valoración inicial y seguimientos continuos a los usuarios estableciendo el tipo de dieta requerido de acuerdo a sus necesidades.

La fundación Emprenda y Viva cuenta no sólo con el profesional de Nutrición si no también cuenta con Auxiliar de Cocina quien prepara y distribuye los alimentos; persona que cuenta con camet de manipulación de acuerdo a la resolución 2674 de 2013, el cual determina las buenas prácticas de manufactura en donde se generan en los requisitos mínimos para la manipulación.; adicional a lo anterior de manera mensual se realiza el control en el registro de tamizaje de peso y talla de los usuarios pertenecientes al convenio de asociación 1364 de 2021.

Es pertinente dar a conocer que las áreas profesionales y asistenciales desarrollan un trabajo en conjunto el cual aporta al bienestar y calidad de vida de los mayores de la siguiente manera:

Desde el área de Enfermería se realiza la atención 24 horas al día, por parte de cuatro Auxiliares de Enfermería y una Enfermera Jefe, quienes realizan el seguimiento a través de registros de novedad de enfermería, control de medicamentos, registro diario de signos vitales y temperatura. En cuanto al desarrollo de actividades básicas ocupacionales (ABC) y actividades de la vida diaria (AVD), realizan acompañamiento en

las actividades como baño general, apoyo en la alimentación y autocuidado para las personas semindependientes o dependientes.

Desde el área de Trabajo Social se desarrollan procesos de garantía y restablecimiento de derechos de las personas mayores a partir de estudios de caso que permiten identificar necesidades a nivel individual y familiar con el fin de gestionar el acceso y fortalecimiento de redes de apoyo que faciliten la promoción de la calidad de vida y bienestar de los usuarios; adicionalmente, el área de psicología lleva a cabo orientación y asesoría individual a los usuarios para garantizar bienestar emocional y subjetivo de las personas mayores dentro de la Fundación.

Por otro lado, la Fundación desarrolla talleres lúdicos y recreativos de Bio danza musicoterapia, entre otros, para lo cual se realiza articulación con la Dirección de Cultura y con el Instituto para la Recreación y el Deporte del Municipio, en donde profesionales realizan de manera virtual el acompañamiento a los adultos mayores a través de actividades de danza y danza terapia dos veces por semana, teniendo en cuenta las capacidades diferenciales de los beneficiarios.

En cuanto a las historias clínicas de los usuarios desde la coordinación se consolida la información por cada usuario a través de un archivo que se conforma por los siguientes documentos los cueles son verificados en el comité del mes de junio de 2021.

- Lista de chequeo, documento identidad del usuario, SISBEN, revisión de caso por parte del programa de auto mayor, hoja de ingreso, formato de ingreso, informe mensual del mes vencido, diagnóstico inicial de atención de Trabajo Social, Historia Clínica Psicológica, seguimientos por el área psicosocial, valoración y seguimiento por enfermería, evaluación nutricional del adulto mayor y valoración por parte del área de fisioterapia con su respectivo seguimiento.

La ejecución del contrato también comprende la realización de Comités Técnicos Operativos el día 09 de Agosto de 2021 y el Seguimiento al convenio los cuales se

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

realizan de manera mensual (02 de agosto de 2021) y de acuerdo a la necesidad del proyecto. Por parte de la Fundación Emprenda Viva se remiten los reportes al correo del supervisor y el Programa Adulto Mayor según las necesidades institucionales, de esta manera se dan a conocer los avances y las acciones a mejorar dentro de la ejecución.

Adicional a lo anterior, dos veces al mes la fundación realiza estudios de caso (19 de julio y 25 de julio de 2021) en donde se revisa la historia clínica de los adultos mayores y se generan compromisos de las diferentes áreas que conforman el equipo interdisciplinario, así mismo el plan de trabajo por parte del equipo psicosocial se realiza de acuerdo al cronograma establecido y se entregan los avances por parte de las áreas correspondientes semanalmente.

No. DE ACTA:	**FECHA:** **19 DE JULIO DE 2021**	
REUNIÓN X *CAPACITACION_*	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**	**FINALIZO: 3:00 PM**

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Jynneth Paola Ochoa Méndez	Coordinadora	
Zuliana Espinosa	Trabajadora Social	
José Humberto Franco Cardona	Psicólogo	
Blanca Ligia Izquierdo	Nutricionista	
Mónica Campos	Fisioterapeuta	
Mónica Franco	Jefe de enfermería	Monica Franco
Luz Dary García	Enfermera	Luz Dary G.

Emprendd Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

Yina Paola Espinosa	Enfermera	
Carolina Zapata	Enfermera	
Celene Ocoro	Enfermera	

ORDEN DEL DÍA

1. REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y TERAPEUTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES. A TRAVES DE ESTUDIO DE CASO DESDE LAS AREAS DE FISIOTERAPIA, ENFERMERIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, Y NUTRICION.
2. ESTABLECER RUTA O PLAN DE ACCION A SEGUIR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA BENEFICIARIO.
3. REVISAR DOCUMENTACIÓN Y SEGUIMIENTOS.

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR

COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

SE REALIZA REVISION DE 5 USUARIOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR, EN DONDE CADA UNA DE LAS AREAS DA A CONOCER EL ESTADO ACTUAL DE LOS USUARIOS Y DA RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO FORTALECIENDO SU CALIDAD DE VIDA EN EL MEDIO INSTITUCIONAL

SE REUNE EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA E INICIA CON

1. **LIBARDO LERMA**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	NINGUNA

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor Libardo Lerma desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de control medicina general con el fin de dar seguimiento a la diabetes, control con medicina interna; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta diabéticos

2. JOSE FLAVIO LOPEZ CIFUENTES

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	COOSALUD	X	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR:	SI	AL DIA	NINGUNO	RESONANCIA MAGNETICA	Control con el urólogo

FC:					

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor José Flavio López desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de control por medicina general, control por urología; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

3. HERNANDO LOPEZ LOPEZ

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DÍA	AL DIA	NINGUNO	Control cita medica psiquiatría, neurología

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor Hernando Lopez Lopez desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita para de control por medicina interna y neurología; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

4. BEATRIZ MALDONADO

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	COOSALUD	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	Al día	NINGUNO	Ninguno	

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Beatriz Maldonado desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita medicina general, fisioterapia, medicina interna; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

5. FLOR MARY MEDINA

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO



SI	SI	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	X	Al día	AL DIA	NINGUNO	MEDICINA GENERAL CONTROL MENSUAL

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Flor Mary Medina desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de psiquiatría de seguimiento mensual; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

DECISIONES Y CONCLUSIONES

EL EQUIPO DA A CONONCER LAS NECESIDADES Y LOS COMPROMISOS DESDE CADA AREA PARA CADA USUARIO:

- GARANTIA Y RESTITUCION EN DERECHOS EN SALUD
- MOVILIZACIONES INDEPENCIENTES Y ASISTIDAS DE ACUERDO A LA FUNCIONALIDAD MOTORA DE LOS BENEFICIARIOS
- REFORZAMIENTO DE AVD, ABC, ESTIMULACION COGNITIVA Y BUEN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

Emprende Y Vive
NIT. 900.689.410.-9

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA
REALIZAR SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LOS COMPROMISOS	AREAS PSICOSOCIAL Y DE LA SALUD	PRIMERA SEMANA DE JULIO.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES		
NOMBRE	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
Jynneth Paola Ochoa Méndez		
Zuliana Espinosa		
José Humberto Franco Cardona		
Blanca Ligia Izquierdo		
Mónica Campos		
Mónica Franco		
Luz Dary García		
Yina Paola Espinosa		
Carolina Zapata		
Celene Ocoro		

No. DE ACTA:	FECHA: 25 DE JULIO DE 2021	
REUNIÓN X CAPACITACION_	HORA DE INICIO: 9:30 AM	FINALIZO: 1:00 PM

Emprende Y Vive
NIT. 900.689.410.-9

ASISTENTES		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Jynneth Paola Ochoa Méndez	Coordinadora	
Zuliana Espinosa	Trabajadora Social	
José Humberto Franco Cardona	Psicólogo	
Blanca Ligia Izquierdo	Nutricionista	
Mónica Campos	Fisioterapeuta	
Mónica Franco	Jefe de enfermería	
Luz Dary García	Enfermera	
Yina Paola Espinosa	Enfermera	
Carolina Zapata	Enfermera	
Celene Ocoro	Enfermera	

ORDEN DEL DÍA

1. REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y TERAPEUTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES. A TRAVES DE ESTUDIO DE CASO DESDE LAS AREAS DE FISIOTERAPIA, ENFERMERIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, Y NUTRICION.
2. ESTABLECER RUTA O PLAN DE ACCION A SEGUIR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA BENEFICIARIO.
3. REVISAR DOCUMENTACIÓN Y SEGUIMIENTOS.

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR		
COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	**RESPONSABLE**	**% DE CUMPLIMIENTO**

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

SE REALIZA REVISION DE 5 USUARIOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR, EN DONDE CADA UN UNA DE LAS AREAS DA ACONOCER EL ESTADO ACTUAL DE LOS USUARIOS Y DA

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO FORTALECIENDO SU CALIDAD DE VIDA EN EL MEDIO INSTITUCIONAL

SE REUNE EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA E INICIA CON

1. **CARMEN ROSA MEDINA CANTOR**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	MEDICINA GENERAL

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Carmen Rosa Medina Cantor; desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita médica con especialista neurocirugía para iniciar tratamiento de acuerdo a control por medicina general y exámenes recientes, realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

2. **HUMBERTO ALFONSO MIRA BARRERA**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	ECOOPSOS	X	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	NINGUNO	AL DIA	

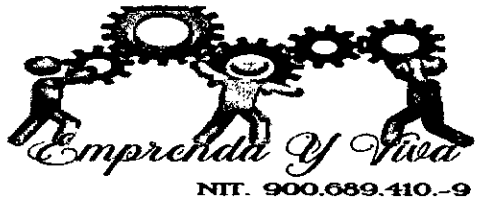
RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor Humberto Mira desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de medicina general, control mensual seguimiento de hernia inguinal; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

3. **MARIA ANA ROSA MOLINA**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI



NIT. 900.689.410.-9

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	Control cita médica

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Rosa Molina desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de medicina general, control mensual seguimiento; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

4. ELENA MORA

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CAPITAL SALUD	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR:	SI	AI DIA	AL DIA	Ninguno	SEGUIMIENTOS MENUALES

FC:					

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Helena Mora desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita medicina seguimientos mensuales; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

5. MARIA ROSABEL MUNZA PEÑA

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	COOSALUD	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	X	Al día	AL DIA	NINGUNO	Control psiquiatría

RECOMENDACIONES:

Emprende Y Vive
NIT. 900.689.410.-9

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Maria Rosabel Munza desde cada área se dan las siguientes indicaciones: Solicitar cita medicina general seguimiento mensual; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.
DECISIONES Y CONCLUSIONES
EL EQUIPO DA A CONONCER LAS NECESIDADES Y LOS COMPROMISOS DESDE CADA AREA PARA CADA USUARIO: • GARANTIA Y RESTITUCION EN DERECHOS EN SALUD • MOVILIZACIONES INDEPENCIENTES Y ASISTIDAS DE ACUERDO A LA FUNCIONALIDAD MOTORA DE LOS BENEFICIARIOS • REFORZAMIENTO DE AVD, ABC, ESTIMULACION COGNITIVA Y BUEN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA
REALIZAR SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LOS COMPROMISOS	AREAS PSICOSOCIAL Y DE LA SALUD	PRIMERA SEMANA DE JUNIO.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES		
NOMBRE	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
Jynneth Paola Ochoa Méndez		
Zuliana Espinosa		
José Humberto Franco Cardona		
Blanca Ligia Izquierdo		
Mónica Campos		

Mónica Franco		Monica Franco.
Luz Dary García		Luz Dary G.
Yina Paola Espinosa		
Carolina Zapata		Carolina Zapata.
Celene Ocoro		Celene Ocoro

La fundación emprenda y viva realiza el Plan de Acción de Intervenciones, Promoción y Prevención del COVID-19 en el programa de Adulto Mayor del Municipio de Soacha Cundinamarca; documento que establece los protocolos de manejo para el personal asistencial al adulto mayor, de acuerdo a la nueva normatividad publicada por el Ministerio de Protección Social y la Gobernación de Cundinamarca.

A la fecha se atienden 54 adultos mayores, los cuales son semidependientes en su mayoría en las actividades básicas cotidianas y en las habilidades de la vida diaria.

LISTA USUARIOS PERIODO DE EJECUCION JULIO - AGOSTO DE 2021

No.	NOMBRE COMPLETO		CEDULA
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614
2	ALDANA	INES	23798503
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768
10	DURAN	OTONIEL	5564815
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360



14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171
29	MORA	ELENA	20152230
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876
	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079
37	JORGE EDUARDO	PALLARES NAVARRO	19334124
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921
49	TORRES	CAMILO	79674391

50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370

Durante el periodo de ejecución se presenta la siguiente novedad, el día 19 de julio ingresa la señora Rosalba Gómez, remitida por el programa Adulto Mayor de la Secretaria de Desarrollo Social, el día 30 de julio se realiza egreso del señor Rodrigo Osorio Quintero, por retiro voluntario, y el día 31 de Julio se realiza ingreso del señor Jorge Eduardo Pallares Navarro, remitido por el programa Adulto Mayor de la secretaria de Desarrollo Social de la alcaldía de Soacha.

Durante del mes de ejecución quedaron los siguientes compromisos en el Comité Técnico Operativo realizado.

Según acta de comité operativo realizado el día 09 de agosto se llegó a los siguientes compromisos:

- La Fundación Emprenda y Viva se compromete a realizar seguimientos de los adultos que se encuentran en estados gripales de manera constante.
- La Fundación Emprenda y Viva se compromete a estar pendiente del uso del tapabocas y posibles casos de aislamiento.
- La Fundación Emprenda y Viva, se compromete a restringir las salidas, como medida de prevención a posibles casos de COVID.

Para llevar a cabo el convenio de acuerdo a las obligaciones contractuales, la fundación cuenta con la capacidad habitacional según corresponde a la ficha técnica, la siguiente manera:

La planta física en general cuenta con la dotación de habitaciones con capacidad para alojar por género a las personas adultas mayores, además de luz y ventilación adecuada, los espacios físicos garantizan la seguridad y la accesibilidad necesaria para las

personas mayores; adicionalmente, se realiza seguimiento del protocolo de limpieza y desinfección, el mantenimiento permanente de la planta física en cuanto adecuaciones, y diariamente se realiza el mantenimiento y aseo institucional utilizando los procedimientos básicos de limpieza general de áreas comunes, en los dormitorios y en general en las instalaciones de la fundación; con lo anterior se garantiza que las 24 horas del día el lugar permanezca limpio y organizado y sin la presencia de gérmenes infecciosos y olores desagradables.

La planta física cuenta con un espacio de almacenamiento, procesamiento y distribución de alimentos en adecuadas condiciones sanitarias, con pisos y paredes lavables, con buena ventilación y con campana o extractor. En cuanto al manejo de los alimentos la fundación vigila que los mismos cuenten con la rotulación requerida teniendo en cuenta el nombre, fecha de ingreso, fecha de salida o preparación y fecha de vencimiento de los alimentos; también se cuenta con espacios para almacenamiento de alimentos perecederos y no perecederos aislados de la despensa de aseo; además, cuenta con equipos de refrigeración y congelación, canastilla almacenamiento y canecas de almacenamiento y estanterías. Dentro de instalaciones también se cuenta con la enfermería dotada en insumos médicos y con los requisitos mínimos para la realización de primeros auxilios, archivo de fichas clínicas y protocolo del manejo de medicamentos.

Por último, se dispone un lugar para el depósito de basura y desperdicios, los cuales se depositan de manera separada y se clasifican de la siguiente manera:

Una caneca para desperdicios de alimentos horas, otra para material reciclable y no reciclable, y otra para desechos biológicos hospitalarios o similares. Este lugar está dotado de un sistema de almacenamiento de basuras que impide el acceso y la proliferación de insectos, roedores y otras plagas. Los recipientes para almacenamiento de basuras son de material impermeable y provistos de tapa; adicional se cuenta con un espacio para almacenamiento de productos químicos con acceso restringido para las personas mayores.

Por otra parte La Fundación Emprenda y Viva da cumplimiento a la entrega de refrigerios como aportes por parte del asociado, de conformidad con lo establecido en el artículo 5 del Decreto 092 de 2017. (Se Adjunta evidencia)

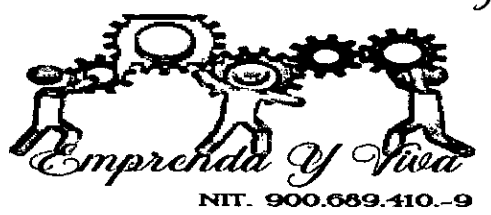
Se hace entrega del seguimiento al trabajo en el presente periodo de ejecución.

PLAN DE TRABAJO PSICOSOCIAL

PERIODO DEL 18 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO

Nombre del taller	Actividades por taller	Objetivo de la actividad por taller	Metodología	Propuesta de recursos utilizar materiales	Recursos humanos responsables
Atención y memoria	Unir refranes	Estimular la memoria a largo plazo por medio de partes de refranes.	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. A continuación se explica que por grupos de 4 o 5 personas se va a repartir un papel con los refranes que deben unir.	-Mesas para reunirse -Esferos -Papel con refranes.	Psicología y Trabajo Social
Salida Aire Libre	Salida Aire Libre	Que los adultos mayores descansen de las actividades tomando el sol y caminando en un tramo específico.	Sacar a los adultos mayores frente a las instalaciones de la fundación.	-Sillas	Psicología y Trabajo Social

Atención y memoria	Stop básico	Permitir que el individuo haga uso de la memoria semántica por medio de la dinámica activa, en la cual el tiempo y la agilidad evocativa de los otros participantes está en contra.	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. Después de acomodarse se explica cuáles serán los tipos de denominaciones para el juego e iniciar en sus grupos de trabajo.	-Mesas para reunirse -Papel y esferos.	Psicología y Trabajo Social
Atención y memoria	Películas Con género preferencia	Estimular la memoria a corto plazo, al permitirles compartir su parte favorita de la película que acabo de ver	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. Se solicita que elijan un género de película en común para después escoger una película y al final expresar que fue lo que más llamó la atención.	-Televisor -USB con película	Psicología y Trabajo Social
Salida Aire Libre	Salida Aire Libre	Que los adultos mayores descansen de las actividades tomando el sol y caminando en un tramo específico.	Sacar a los adultos mayores frente a las instalaciones de la fundación.	-Sillas	Psicología y Trabajo Social
Atención y memoria	Veo veo	Buscar la estimulación de la memoria a largo plazo y gracias a las descripciones del objeto que se está viendo, se procura generar un estímulo en la	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. En grupos elijan un representante que cada uno diga una característica de un objeto y los	-Sillas	Psicología y Trabajo Social



		memoria semántica.	compañeros intenten adivinarlo.		
Atención y memoria	Canciones para el recuerdo	Impulsar la memoria retrospectiva por medio de canciones que puedan revivir anécdotas.	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. Se les reunirá para que escuchen música antigua y así describan que les recuerda o les genera.	-Sillas -Parlante	Psicología y Trabajo Social
Salida Aire Libre	Salida Aire Libre	Que los adultos mayores descansen de las actividades tomando el sol y caminando en un tramo específico.	Sacar a los adultos mayores frente a las instalaciones de la fundación.	-Sillas	Psicología y Trabajo Social
Atención y memoria	Adivina qué es	Estimular la memoria a través de la descripción de objetos según el sentido del tacto.	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. Después de ubicarse , se les indica a que hagan grupos y elijan un representante para describir el objeto.	-Diferentes objetos -Una bolsa gruesa	Psicología y Trabajo Social
Atención y memoria	Rompecabezas de refranes	Gestionar la búsqueda de la memoria procedimental por medio de la unión de fragmentos de refranes	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar.	-Mesas -Papel	Psicología y Trabajo Social

			Se les indica que en grupos , construyan las partes de los refranes entregados y que tengan coherencia.		
Salida Aire Libre	Salida Aire Libre	Que los adultos mayores descansen de las actividades tomando el sol y caminando en un tramo específico.	Sacar a los adultos mayores frente a las instalaciones de la fundación.	-Sillas	Psicología y Trabajo Social
Atención y memoria	Cuentos cortos	Estimular la memoria operativa almacenando información verbal y dando a conocer la opinión respecto al tema tratado.	Adecuación del espacio según la necesidad de la actividad propuesta a desarrollar. Se solicita que se reúnan en sus sillas y que escuchen los cuentos dispuestos para que después opinen al respecto.	-Sillas	Psicología y Trabajo Social

SEMANA 1

En el transcurso de la tercera semana del mes de julio se desarrollan actividades con el objetivo de estimular la atención y la memoria en los usuarios, de este modo en un espacio con mesas y sillas se hace mesa redonda se dan el inicio de un refrán y ellos deben completarlos. También se realizan actividades por parte del instituto de Cultura, recreación y deporte del municipio.

SEMANA 2

Durante la cuarta semana del mes de junio se realizan actividades diarias con cada uno de los adultos mayores con el objetivo de estimular a nivel cognitivo su atención y memoria a través de un stop básico, se realiza celebración de cumpleaños con actividades musicales como manera de integración entre los adultos.

SEMANA 3

Durante la primera semana del mes de agosto se realizan actividades como descripción de diferentes objetos, finalmente se evidencia que se sienten más tranquilos y se genera un mejor clima en el grupo.

SEMANA 4

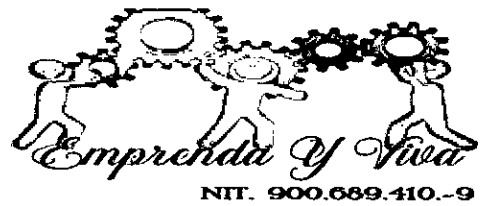
En la segunda semana mes de agosto, se desarrollan actividades como cuentos cortos, realizando lectura y socialización de la misma. Se continúa con el apoyo del instituto de Cultura, recreación y deporte con los espacios lúdicos para nuestros adultos dentro de la Fundación.

Por otra parte se da a conocer el seguimiento por cada área de cada uno de los adultos mayores del convenio:

INFORME INTEGRAL PERIODO DE EJECUCION 18 DE JULIO A 19 DE AGOSTO DE 2021

NOMBRE: Clara Inés Abril Corredor
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 52.241.614
EDAD: 66 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Durante la valoración no se encuentra historia clínica.



Paciente de 66 años, al momento en buen estado general, orientada en tiempo, espacio y persona, aceptando vía oral, su dependencia es moderada, duerme a intervalos largos, con medidas antropométricas de: peso 51.8 kg, talla 144 e IMC 24.98 presentado un adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 36.6° TA 120/70, FC 81 por minuto, FC 19 x minuto, SO 80%, continua con consulta médica por telemedicina.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social con el fin de poder identificar y fortalecer las dificultades que se presenten en ella, puesto que manifiesta no sentirse cómoda con diferentes aspectos de la cotidianidad, como por ejemplo las relaciones interpersonales con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria participa activamente, y suele expresar que las actividades son de su agrado, algunas de estas se le dificultan por el nivel de escolaridad que tiene.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia, se encuentra a la adulta mayor en el segundo piso de la fundación, se evidencia que realiza desplazamientos por las instalaciones con facilidad, se realiza revisión de su miembro superior izquierdo esta atrofiado por la no movilización del mismo, se le realiza por parte del área movilizaciones articulares pasivas en donde manifiesta que continua con dolor, se continua con estiramiento de la articulación de codo y muñeca. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 51.8 kg, talla 1.44cm e IMC 24.98 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Inés Aldana
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 23.798.503
EDAD: 65 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Cirugía por quiste cerebral

Paciente de 65 años, en buen estado general, orientada en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, independiente, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, piel sana queda con medidas antropométricas de peso 64.6 kg, talla 1,53, IM 27,60 en adecuada estado nutricional, queda con signos vitales de T 35,9°, TA 120/70, FC 90 por minuto, FC 20x minuto, S0 91%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social a quien se le realiza acompañamiento de cita médica a través de una video llamada, en la cual se solicitan exámenes de laboratorio, se realiza solicitud cita con neurología.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados, a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; aunque se ha invitado a ser participe de estas actividades expresa que no son de su interés, sin embargo, junto a otros dos usuarios suele acercarse a disfrutar de un club de lectura ocasional, sigue manteniendo la idea de que prefiere integrarse en las actividades que se realizan al aire libre.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia, se encuentra a la adulta mayor en el tercer piso de la fundación, se evidencia que realiza desplazamientos por las instalaciones con facilidad, se realiza revisión de su miembro superior izquierdo esta atrofiado por la no movilización del mismo, se le realiza por parte del área movilizaciones articulares pasivas en donde manifiesta dolor, se realiza estiramiento de la articulación de codo y muñeca. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 64.6 kg, talla 1.53cm e IMC 27.60 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Juan Gabriel Amarillo Sánchez.
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.166.809
EDAD: 69 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Demencia no especificada.

Paciente de 69 años con DX demencia leve no especificada en buen estado general, orientado en tiempo, espacio y persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con tratamiento farmacológico, su dependencia es leve, al examen sin alteraciones con medidas antropométricas de peso 60.0 , talla 1,64 IMC 22,31 adecuado estado nutricional ,con red de apoyo familiar sin contacto con ellos , queda con signos vitales de T 36.8 ° TA 130/70, FC 83 por minuto, FC 20 x minuto, SO 95% .

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se solicitan valoraciones iniciales por parte de medicina general, donde ordenan seguimiento por psiquiatría

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario se integra a algunas actividades y es participativo, en ocasiones se le dificulta seguir la secuencia de instrucciones.

Se realiza seguimiento por fisioterapia el usuario se encuentra en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, independiente y funcional para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de la marcha funcional e independiente, se recomienda reforzamiento de higiene postural. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuaria con un peso de 60.0 kg, talla 1.64cm e IMC 22.31 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: José Hermides Ayala Romero
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 3.162.083
EDAD: 66 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Herida por arma corto punzante (HPZC), neumotórax derecho, POP de toracostomía cerrada derecha.

Paciente de 66 años, al momento en adecuadas condiciones generales, aceptando y tolerando la vía oral, indica tener red de apoyo familiar inestable, sin tratamiento

farmacológico , desorientado en sus tres esferas , con dependencia leve para realizar sus actividades diarias , con medidas antropométrica de peso : 64.6 kg , talla 1.85, IMC 18.88, continua con dieta hipercalórica , hiperproteica. Queda con signos vitales de: TA 130/60, T 36, FC 78, FR 19.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social se hace acompañamiento a citas medicas por medicina general y psiquiatría, se reclaman medicamentos con el fin que mejore los niveles de agresividad entre pares y figuras de autoridad.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan intervenciones individuales donde se indican correcciones a comportamientos que están afectando la convivencia con pares, se sugiere ser llevado por psiquiatría donde se inicia tratamiento farmacológico, el adulto mayor no sigue sugerencia, rechaza el tratamiento farmacológico, se niega a tomar los medicamentos lo cual hace que la convivencia sea un poco tensa, ya que presenta episodios de agresividad con pares, se sugiere considerar la estadía del señor dentro de la fundación.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, encontrando al usuario en buenas condiciones generales, estable sin signos de dificultad respiratoria, alerta, independiente y funcional para sus desplazamientos y traslados por medio de la marcha. Se recomienda por parte del área mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, se sugiere continuar realizando actividad física que incluya estiramientos, y movimientos articulares de miembros superiores e inferiores. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 64.6 kg, talla 1.85 cm e IMC 18,88 presentado un peso "bajo", dieta hiperproteica/hipercalorica

NOMBRE: Cleotilde Bermúdez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.304.692
EDAD: 79 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Trastomo demencia senil, hipertensa

Paciente de 79 años, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, quien presenta discapacidad física motora en sus miembros inferiores, quien refiere tener red de apoyo familiar con dependencia SEVERA , al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, tiene medidas antropométricas de peso : 52.2 KG , talla 1.50 , IMC 23,33 adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 35°, TA 150 /70, FC 87 por minuto, FC 18 x minuto, S0 95%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, realizando comunicación telefónica con redes de apoyo con la finalidad de fortalecer vínculos con su hija, se apoya en reclamar medicamentos y garantizar que la usuaria cuente con los mínimos requeridos para su estabilidad en salud.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria suele ser participar activamente, sin embargo debido a su condición mental, no comprende bien

las instrucciones, ejecuta lentamente y generalmente no suele terminar de desarrollar las actividades.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando a la usuaria en buenas condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor en rodillas y cambios del comportamiento, abdomen no doloroso, independiente y funcional para sus desplazamientos y traslados por medio de la marcha asistida con apoyo, sus actividades de autocuidado y actividades de la vida diaria las realiza en acompañamiento de personal de enfermería. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 52.5 kg, talla 1.50 cm e IMC 23.33 presentado un peso adecuado, dieta normal.

NOMBRE: María Carlota Bohórquez Rodríguez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.461.627
EDAD: 91 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Paciente sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 91 años, se moviliza en silla de ruedas, al momento en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, no cuenta con red de apoyo familiar su dependencia es severa ,al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, queda con signos vitales de T 35°, TA 150 /70, FC 83 por minuto, FC 17 x minuto, S0 87%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo débil, se realiza trámite ante la EPS para valoración inicial manifestando que los documentos están errados, se solicita a EPS asignar sitio de atención primaria.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria no suele participar con los otros usuarios por dificultades en el desplazamiento, sin embargo, se han buscado alternativas para trabajar, se encuentra receptiva al desarrollo de las actividades aunque algunas se le dificulten.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando a la usuaria en buenas condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor en rodillas y cambios del comportamiento, abdomen no doloroso, independiente y funcional para sus desplazamientos y traslados por medio de la marcha asistida con apoyo, sus actividades de autocuidado y actividades de la vida diaria las realiza en acompañamiento de personal de enfermería. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 42.5 kg, talla 1.55 cm e IMC 17.69 presentado un peso adecuado, dieta normal.

NOMBRE: Miguel Antonio Cristancho Martínez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.181.653
EDAD: 70 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertenso, Dermatitis no especificada.

Paciente de 70 años en buen estado general, orientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, sin tratamiento farmacológico, con dependiente leve, al examen, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades deformidad en planta del pie izquierdo, con signos vitales de T 36.3° TA 130/60, FC 81 por minuto, FR 18 x minuto, Sp 95%, se realiza control por dermatología.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza acompañamiento a control con medicina general, y control por dermatología.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario suele participar en las actividades, sin embargo para este tipo de estimulación expresa sentirse mejor jugando parques o dominó con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria independiente y funcional para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de la marcha con ayuda de un bastón que le brinda el apoyo. Por parte del área de fisioterapia, se recomienda mejorar la lubricación de la piel, ya que se evidencia bastante resequedad, asistencia durante el baño diario por presentar problemas de equilibrio dinámico y estático, previniendo caídas desde su propia altura realización de actividad física, estilos de vida saludable, movilizaciones articulares activas del tren superior y del tren inferior, estiramiento generalizado y relajación mental. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo

anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 63.2 kg, talla 1.53 cm e IMC 27.00 presentado un "sobrepeso", dieta hipocalórica.

NOMBRE: Luis Alfonso Cuadrado Cuadrado
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.052.528
EDAD: 78 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Paciente de 78 años con DX Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. en buen estado general, orientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con tratamiento farmacológico, con dependencia, al examen físico sin alteraciones queda con signos vitales de T 35.7° TA 100/70, FC 81 por minuto, FC 19x minuto, SO 86%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social quien presenta discapacidad física la cual no le permite movilizarse por sí solo, con red de apoyo sólida, quien se encarga de hacer acompañamiento a proceso médicos domiciliarios, seguimientos mensuales por parte del equipo médico de la EPS.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario no participa en las actividades por dificultades en el desplazamiento, sin embargo, se han buscado

alternativas para trabajar con él, se sigue trabajando en disminuir la situación de depresión que atraviesa cuando se comunica con su familia.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria dependiente requiere apoyo en sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de la silla de ruedas. Por parte del área de fisioterapia, se recomienda mejorar la lubricación de la piel, ya que se evidencia bastante resequedad, movilizaciones articulares activas del tren superior y del tren inferior, estiramiento generalizado y relajación mental. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 61 kg, talla 1.69 cm e IMC 21.36 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Raúl Ernesto Devia Lozano
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 14.266.768
EDAD: 69 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Durante el momento de la valoración no se registra historia clínica.

Paciente de 70 años, con DX medico de HTA , EPOC, al momento en buen estado general, orientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral y tratamiento farmacológico , cuenta con red de apoyo familiar ,su dependencia es moderada ,al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 65,3 talla 1,60 , IMC 25,51

,adecuado,estado nutricional, queda con signos vitales de T 35°, TA 130 /70, FC 83 por minuto, FC 17x minuto, S0 93%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, no cuenta con red de apoyo activa, se le realiza acompañamiento en procesos médicos, con acompañamientos a citas médicas de cardiología y exámenes en la ciudad de Bogotá.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; con el usuario se ha logrado un avance frente a las relaciones asertivas entre pares, sin embargo no suele ser participe de las actividades propuestas.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria independiente y funcional para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de la marcha. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 65.3 kg, talla 1.60cm e IMC 25.51 presentado un peso adecuado, dieta normal.

NOMBRE: Otoniel Duran

CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 5.564.815
EDAD: 75 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Enfermedad inflamatoria de la próstata, perdida de la visión la cual no es reportada en la historia clínica, pero es evidente.

Paciente de 75 años con DX hiperplasia prostática benigna, con egreso hospitalario en el mes de junio, tiene pendiente cx de varicocele, al momento continua con oxigeno por cánula nasal a 2 litros por minuto, ya le entregaron por parte de la EPS bala portátil, también continua con sonda suprapúbica conectada a cistoflo drenando orina color ámbar claro, al momento se encuentra con medidas antropométricas de peso 48.8, talla 1.70 , IMC 20.31 ,queda con signos vitales de T 35, FR 19 X minuto, TA 130/84, SO 94%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, cuenta con red de apoyo activa (sus hijas), quienes se encargar de realizar acompañamiento a citas y exámenes médicos de seguimiento.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; por su discapacidad visual el usuario es poco participativo en las actividades, sin embargo, se le motiva a participar en las que se pueden completar por medio de las instrucciones y la interacción conjunta con otros usuarios, se trabaja la comunicación y relaciones interpersonales con pares.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, consiente, alerta permanece en el tercer piso de la fundación, reconoce como es el traslado al baño; se sugiere por el área de fisioterapia realizar movilizaciones articulares del tren superior e

inferior de manera pasiva y estiramiento de las articulaciones de miembros superiores e inferiores ya que se encuentra en cama la mayor parte del tiempo. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 48.8 kg, talla 1.55 cm e IMC 20.31 presentado un peso adecuado, dieta normal.

NOMBRE: Bernarda de Jesús Firigua Godoy
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 28.562.879
EDAD: 99 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración

Paciente de 99 años, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, con red de apoyo, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia severa, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, con signos vitales de T 36,5 °, TA 140/80, FC 88 por minuto, FC 17 x minuto, S0 85%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa, se realizan acciones que le permitan seguir teniendo contacto con su red de apoyo familiar por medio de la plataforma de WhatsApp.

Se realiza seguimiento por el área de psicología,se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando

intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria permanece en el segundo piso de la fundación por lo cual no comparte mucho con otros usuarios, sin embargo, se ha trabajado en la adecuación de algunas actividades, la usuaria se guía por las instrucciones y participa activamente, aún se observan dificultades en la manipulación de algunos elementos.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, consiente, alerta permanece en el segundo piso de la fundación, reconoce como es el traslado al baño y comedor en el primer piso; se sugiere mantener acompañamiento en los desplazamientos por la fundación. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 49.7 kg, talla 1.44cm e IMC 23.97 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: María Eduvigis García
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.796.604
EDAD: 78 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertension arterial.

Paciente de 78 años, con DX medico HTA al momento en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral y tratamiento farmacológico, cuenta con red de apoyo familiar inestable, su dependencia es severa, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 51.4 talla 140, IMC 26.22,

adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 36,5°, TA 145 /70, FC 84 por minuto, FC 19x minuto, S0 92%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa (hijos), se evidencia que la usuaria sostiene buenas relaciones interpersonales con los demás compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria suele participar activamente, muestra mucho interés en el desarrollo de las actividades y expresa que son de su agrado.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, consiente, alerta, permanece en el tercer piso de la fundación. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 51.4 kg, talla 1.40 cm e IMC 26.22 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: José Basilio Garzón
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 323.360
EDAD: 74 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Enfermedad renal crónica terminal.

Paciente de 74 años con DX Insuficiencia Renal Terminal, DM, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con tratamiento farmacológico Losartán, acetaminofén, Ácido Acetil Salicílico 100 mg, Atorvastatina. Asiste a diálisis con frecuencia de tres veces por semana., con dependencia severa, al examen físico se encuentra, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, medidas antropométrica de: peso 54 kg,1.65, IMC 19,83, bajo peso queda con signos vitales de T 36° TA 140 /70, FC 81 por minuto, FC 17 x minuto, SO 91%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza acompañamiento en salud a procesos en diálisis, control de cita médica general.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario manifestó no querer participar en las actividades, sin embargo, ha sido partícipe de aquellas que requieren solo el seguimiento de instrucciones y la interacción con sus pares.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando al usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consiente, se encuentra estable es semifuncional e independiente para sus actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de la marcha y asistidos con apoyo de un baston; en las actividades de autocuidado como el baño diario requiere de una persona que lo asista, ya las demás actividades de vestido y alimentación las realiza de manera funcional e independiente. Cuenta con el programa de hemodiálisis los días martes, jueves y sábado en un horario de 9:00 a.m.- a 11:00a.m. Se recomienda por parte del área mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, Continuar con la higiene corporal, por parte del área de enfermería, tomar especial atención en las

zonas con pliegues secando sin frotar y asegurándose de que no queden húmedas para evitar irritación y posibles infecciones. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 54.4 kg, talla 1.65 cm e IMC 19.98 presentado un peso bajo, dieta diabético

NOMBRE: Concepción Godoy Sánchez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.114.002
EDAD: 89 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertensión

Paciente de 89 años, con Dx medico de HTA ,en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, Sin red de apoyo, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia moderada, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, piel sana , con medidas antropométricas de peso : 39.4 KG , talla 1.45 , IMC 18,74 , con bajo peso queda con signos vitales de T 35,6°, TA 150/70, FC 86 por minuto, FC 19 x minuto, S0 90%., continua con dieta hipercalórica , hipercalórica.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo débil (sobrina), se realiza contacto telefónico con la sobrina, ya que la comunicación con la usuaria es poca, el resultado de estas llamadas es la no comunicación con el familiar. Se gestiona con EPS asistencia domiciliaria, asistencia por fisioterapia

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria es muy participativa y expresa que le gustan ese tipo de actividades, suele ayudar a otros usuarios cuando tienen dificultades repitiendo lo que ella entendió de las instrucciones, por lo cual tiende a disfrutar más las actividades.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, consiente, alerta permanece en el segundo piso de la fundación, se sugiere por el área de fisioterapia realizar movilizaciones articulares del tren superior e inferior de manera pasiva y estiramiento de las articulaciones de miembros superiores e inferiores.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 39.4 kg, talla 1.45 cm e IMC 18.74 presentado un peso "bajo", dieta hiperproteica hipocalórica.

NOMBRE: Luz Marina Gonzales Ballén
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.596.569
EDAD: 71 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipotiroidismo, esquizofrenia, obesidad

Paciente de 71 años con DX medico de hipotiroidismo, esquizofrenia, obesidad, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, Olanzapina, Sertralina, Levotiroxina de 50 mg, duerme a intervalos largos, al examen físico presente campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, con medidas antropométricas de peso 80.4, talla 1.56, IMC 33.04,

queda con signos vitales de T 35.6°, TA 120/60, FC 90 por minuto, FC 18 x minuto, debe continuar con consulta por telesalud para evitar desplazamientos.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo débil activa (tía), se realiza acompañamiento con sus citas médicas, con la entrega de sus medicamentos, y seguimiento a exámenes y controles por médico domiciliario.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria participa activamente en las actividades, sin embargo expresa que le gustan más las actividades que están relacionadas a colorear.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, y se continua manejo con ayuda del área de enfermería en cuanto al refuerzo de higiene postural, mantenimiento de arcos de movilidad por medio de movilizaciones articulares activo – asistidas, continuar realizando actividad física para evitar el deterioro físico. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 80.4 kg, talla 1.56 cm e IMC 33.04 presentado un "sobrepeso", dieta hipocalórica.

NOMBRE: Luis Hernando Guayabo Acevedo
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 6.211.383

EDAD: 63 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Mielopatia cervical, que requirió artrodesis de c3-c4-c6-c7 con secuelas de cuadriparesia espástica.

Paciente de 63 años con DX medico de hipotiroidismo, esquizofrenia, obesidad, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, Olanzapina, Sertralina, Levotiroxina de 50 mg, duerme a intervalos largos, al examen físico presente campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, con medidas antropométricas de peso 81, talla 1.56, IMC 32.91. queda con signos vitales de T 35.9°, TA 130/60, FC 90 por minuto, FC 18 x minuto, debe continuar con consulta por telesalud para evitar desplazamientos

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, cuenta con red de apoyo activa (hermana), se realiza seguimiento a tratamiento médico, actualmente se encuentra en tratamiento farmacológico.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario participa activamente, ya que estas no requieren tanto movimiento físico no representan un problema para él, sin embargo, dice que él prefiere sentarse a colorear ya que le tranquiliza y siente que se concentra más, tiene buena relación con sus compañeros y les suele ayudar cuando no entienden algo.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia, encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consiente, durante los últimos meses y semanas el señor Luis presenta un dolor en la parte dorso- lumbar y tórax, con radiografía reciente donde se evidencia una discartrosis dorsal que es la

compresión discal y la aparición de osteofitos o salientes óseos por esta razón es remitido a cirugía, la cual está en trámite de asignación de cita. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 61.2 kg, talla 1.70 cm e IMC 21.18 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Carmen Rosa Guayabo de González
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.735.027
EDAD: 74 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Demencia senil.

Paciente de 74 años con DX trastorno de la personalidad, del comportamiento, HTA, demencia senil en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia moderada, duerme a intervalos largos. al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, con medidas antropométricas de : peso 54,4 kg, talla 149 , IMC 25,40 , queda con signos vitales de T 35,4° TA 130/70, FC 84 por minuto, FC 19x minuto, SO 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realizan actividades (por medio de música instrumental colombiana) con el fin de poder darle un mejor manejo a la demencia de la usuaria.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria participa activamente, sin embargo, su condición médica no le permite seguir todas las instrucciones y dejando así actividades inconclusas, se ha evidenciado que disfruta la música por lo cual se han estado haciendo ejercicios en los que ella se pueda relacionar más con los otros usuarios.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, se evidencia usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alegre, sonríe todo el tiempo, interactúa con el personal administrativo, operativo y compañeros, deambula por toda la fundación de manera independiente y funcional. Se sugiere manejo con ayuda del área de enfermería en cuanto al refuerzo de higiene postural, mantenimiento de arcos de movilidad por medio de movilizaciones articulares activo – asistidas y actividad física evitando deterioro. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 54.4 kg, talla 1.49 cm e IMC 31.15 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Hernando Gutiérrez Gutiérrez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.303.435
EDAD: 63 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Durante la valoración no se registra historia clínica.

Paciente de 63 años, con DX medico de RM al momento en buen estado general, desorientado en sus tres esferas, sin tratamiento farmacológico, acepta y tolera la vía oral, sin red de apoyo, elimina en baño, con medidas antropométricas de peso de 87,8 kg, talla 165 cm e IMC 32.25 al momento con obesidad, queda con signos vitales de T 35°, TA 130 /80, FC 88 por minuto, FC 19 x minuto, So 97 %, debe continuar con dieta Hipocalórica.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, no cuenta con red de apoyo activa, se encuentra en trámite proceso de cedulación.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario participa activamente, tiene interés en las actividades y le gusta realizarlas, sin embargo reitera que le gusta más colorear, igual que la hora que pasan al aire libre, se lleva bien con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por fisioterapia se encuentra al usuario en buenas condiciones generales, se recomienda por parte del área de fisioterapia mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, y se continua manejo con ayuda del área de enfermería en cuanto al refuerzo de higiene postural, mantenimiento de arcos de movilidad por medio de movilizaciones articulares activo – asistidas, continuar realizando actividad física para evitar el deterioro físico. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria n un peso de 84.8 kg, talla 1.65 cm e IMC 31.15 presentado un peso "obesidad", dieta hipocalórica.

NOMBRE: Misael Hernández
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.083.733
EDAD: 72 Años

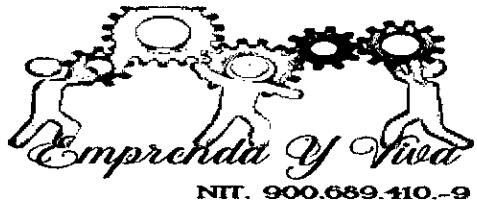
DIAGNOSTICO MEDICO:
Durante la valoración no se evidencia historia clínica.

Paciente de 72 años, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, sin tratamiento farmacológico, con dependencia leve, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de: peso 60,5 kg , talla 1,60, IMC 23,63, buen estado nutricional , queda con signos vitales de T 36.3° TA 120/80, FC 88 por minuto, FR 20 x minuto , SO 90% .

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, no cuenta con red de apoyo activa, a través de talleres e intervenciones individuales se busca que el usuario mejores sus relaciones interpersonales ya que se presenta situaciones de conflicto con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario participa activamente, sin embargo, expresa que prefiere las actividades al aire libre, llenar libros de sopas de letras y jugar parques o dominó con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, independiente y funcional



para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de la marcha funcional e independiente. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 60.5 kg, talla 1.60 cm e IMC 23.63 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Nazaria Hernández Hernández
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 38.370.004
EDAD: 67 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Durante la valoración no se evidencia historia clínica.

Paciente de 67 años, en regular estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, sin red de apoyo familiar, en cama, con dificultad para movilizarse, con dependencia severa, presenta signos vitales de T 35.° TA 130/70, FC 82 por minuto, FC 19 x minuto, S0 89%, se espera valoración por medicina general para determinar diagnóstico y tratamiento farmacológico.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo débil, se realiza comunicación con redes de apoyo para fortalecer vínculos y mejorar condiciones de salud de la usuaria.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se

siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria expresa que no le gusta participar en la actividades propuestas, sin embargo, se ha trabajado en la adecuación de los talleres para que le sean más atractivos y se motive a realizarlos, pese a esto, sigue mostrando una respuesta negativa frente a las actividades.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, dependiente para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados por medio de silla de ruedas se recomienda realizar ejercicios de movildad del tren superior y estiramiento. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 89.0 kg, talla 1.44cm e IMC 32.97 presentado un sobrepeso, dieta hipocalórica.

NOMBRE: Libardo Lerma González
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 91.203.914
EDAD: 62 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hiperglicemia no especificada, diabetes mellitus insulinorequiriente, hipertensión arterial, enfermedad renal crónica.

Paciente de 62 años con DX Diabetes Mellitus Insulino requirente, Hipertensión Arterial, Enfermedad renal crónica con tratamiento farmacológico para patologías de base aceptando y tolerando tratamiento farmacológico, al igual que la vía oral, cuenta con

escala de Barthel < 20 dependencia total, con red de apoyo familiar inestable , al examen físico se encuentra con medidas antropométricas de : peso 74,0 kg , talla 173 cms IMC 24.73, queda con signos vitales de T 35,9° , TA 140/70, FC 82 por minuto, FR 20 x minuto, SO 93%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo débil, se realiza acompañamiento a cita médica de control con medicina interna, exámenes de seguimiento y reclamar medicamentos.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario participa activamente en las actividades y aunque algunas se le dificultan suele pedir ayuda a sus compañeros; expresa que le gustan y que lo ayudan a mantenerse atento, en la mayoría de las actividades sigue las instrucciones a través de la voz.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando al usuario en buenas condiciones generales, estable, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, independiente y funcional para sus desplazamientos y traslados por medio de la marcha con ayuda de un bastón. Se recomienda por parte del área mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, Continuar con la higiene corporal, por parte del área de enfermería, tomar especial atención en las zonas con pliegues secando sin frotar y asegurándose de que no queden húmedas para evitar irritación y posibles infecciones. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 74.0 kg, talla 1.73 cm e IMC 24.73 presentado un peso adecuado, dieta diabético.

NOMBRE: José Flavio López Cifuentes
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.067.732
EDAD: 79 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Ca de próstata, incontinencia urinaria

Paciente de 79 años con DX tumor maligno de la próstata, en buenas condiciones generales, con tratamiento Bicalutamida tableta 150 mg, al momento tolerando la vía oral y el tratamiento farmacológico, con sonda vesical funcional conectada a cistoflo con medidas antropométricas de: peso 62.2 kg, talla 1.70 cms, IMC 21,52 adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de: T 36.3, HTA 130/60, FR 18, FC 83.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa (sobrina), se realizan solicitud de citas médicas por medicina general, y seguimiento por urología.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario no es muy participativo en las actividades que se realizan, expresa que se siente más cómodo cuando las actividades están relacionadas a la lectura, plantea la idea de seguir con el club de lectura que se había formado anteriormente, en el cual solía participar expresando sus ideas y compartiendo sus conocimientos; expresa que le gustaría que se implementaran más actividades como estas.

Se realiza valoración por parte del área de fisioterapia, se evidencia un usuario en buenas condiciones generales, alerta consiente, sin déficit motor, ni sensitivo, el cual realiza deambulación por las instalaciones con buena marcha, estable hidratado, funcional e independiente para sus actividades de autocuidado y actividades de la vida diaria. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

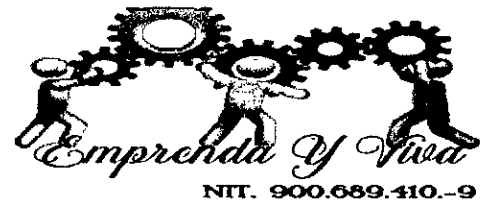
Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 62.2 kg, talla 1.70 cm e IMC 21.52 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Hernando López López
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 4.563.808
EDAD: 66 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Enfermedad de Parkinson.

Paciente de 64 años con DX medico Parkinson, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos cortos, con tratamiento farmacológico, con dependencia severa, al examen físico se encuentra, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, queda con signos vitales de T 36,2° TA 120/80, FC 81 por minuto, FC 21 x minuto , SO 90% .

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, cuenta con red de apoyo activa, se realiza fortalecimiento de manejo de relaciones interpersonales, ya en ocasiones se ofusca con facilidad y reacciona con agresión entre pares.



Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; a pesar de la restricción de movimientos suele participar en las actividades, se ha buscado que los talleres sigan reforzando la estimulación de la parte motriz.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, se encuentra el adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consiente, se evidencia durante el seguimiento que sus desplazamientos y traslados son más lentos y con mucha más dificultad ya que su temblor exacerbado es cada vez más continuo y su postura cada vez está más afectada. Se recomienda acompañamiento por parte del área de enfermería. Se sugiere por el área de fisioterapia realizar más actividad física con caminatas cortas, movilizaciones articulares activo-asistidas y estiramiento generalizado. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 47.4 kg, talla 1.70 cm e IMC 16.40 presentado un peso "bajo", dieta hiperproteica hipercalorica

NOMBRE: Beatriz Maldonado
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 1.096.946.576
EDAD: 82 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Durante la valoración no se registra historia clínica.

Paciente de 82 años con DX medico diplejía en miembros inferiores, hipertensa, con tratamiento farmacológico, en buen estado general, orientada en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia severa ,con red de apoyo familiar por plan padrino al examen físico se moviliza en sillas de ruedas , elimina en pañal signos vitales, con medidas antropométricas de : peso 48,0 kg , talla 1,44 , IMC 23,15, adecuado estado nutricional , queda con signos de T 37° , TA 120/80, FC 90 por minuto, FR 19x minuto, S0 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social se realiza acompañamiento a cita médica por medicina general, exámenes médicos y seguimiento a los mismos.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria participa en las actividades, sin embargo expresa que prefiere aquellas en las que tiene que colorear.

Se realiza seguimiento, se encuentra a la usuaria se encuentra en buenas condiciones generales, se recomienda por parte del área de fisioterapia mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, realizar movimientos articulares y se recomienda realizar cambios de posición cada dos horas aproximadamente; evitando zonas de presión, continuar realizando actividad física para evitar el deterioro físico. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 48.0 kg, talla 1.44 cm e IMC 23.15 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Flor Mary Medina
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 25.453.061
EDAD: 63 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Trastorno articular no especificado, dolor ocular, trastorno específico del virus y del cuerpo ciliar.

Paciente de 63 años, en buen estado general, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, queda con medidas antropométricas de: peso 51.0 kg, talla 146, IMC 23,93, con adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 35° , TA 120/70, FC 88 por minuto, FR 19 x minuto, S0 86%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza intervención individual con el fin de fortalecer lazos con redes de apoyo, a quien se le indica que debe estar al tanto de los controles de la mamá, y hacerle el respectivo acompañamiento.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; participa activamente, y cuando alguno de sus compañeros no entiende algo busca la manera de explicarles, tiene buen seguimiento instruccional por lo cual aunque se toma su tiempo para realizar lo que se le plantea termina satisfactoriamente las actividades propuestas.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, encontrando la usuaria en buenas condiciones generales sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor generalizado en articulaciones sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional, sus actividades de autocuidado y actividades de la vida diaria las realiza de manera independiente. Es una usuaria colaboradora, juiciosa, alegre adicional a eso tiene una buena relación con sus compañeros, personal administrativo y operativo. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 50.6 kg, talla 1.46 cm e IMC 23.74 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Carmen Rosa Medina Cantor
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.597.458
EDAD: 68 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Diabetes Mellitus no insulino dependiente, incontinencia fecal.

Paciente de 68 años, en buen estado general, orientada en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, Rifaximina 400mg, Metformina 500Mg, Loperamida 2 mg, queda con signos vitales de T 36.1°, TA 110/80, FC 79 por minuto, FR 19x minuto, Sp 90%. Se indica a la red de apoyo que debe continuar solicitado citas pendientes.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza fortalecimiento con red de apoyo inidicando

la corresponsabilidad que se tiene por parte de ellos con la usuaria y la fundación. Se indica que a través de la EPS se logran obtener beneficios para la usuaria que deben conservar como son los pañales.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto;la usuaria no participa en las actividades, porque alega mucho dolor en sus extremidades, aunque en algunas ocasiones las actividades artísticas participa pero no suele seguir instrucciones.

Se realiza seguimiento de parte de fisioterapia encontrando el ingreso de la adulta mayor a la Fundación Emprenda y Viva, en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, durante el la valoración se encuentra estable, sus desplazamientos los realiza en compañía del área de enfermería, debido a que presenta una deficiencia visual. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 33.8 kg, talla 1.56 cm e IMC 13.89 presentado un peso "bajo", dieta debetica

NOMBRE: Humberto Alfonso Mira Barrera
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 3.547.219.
EDAD: 83 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hernia inguinal

Paciente de 83 años con un diagnóstico de Hernia Inguinal, sin tratamiento farmacológico, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con medidas antropométricas de: peso 88 kg, talla 180 cms, IMC 27,16, adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 36,7° TA 130/60, FR 18 por minuto, FC 82 x minuto, SO 90%, desde el área de trabajo social le realizan acompañamiento con la parte medica del usuario **quien se niega a realizarse exámenes de laboratorio, asistir a citas médicas, y presenta negación a realizarse una operación, se deja en claro que todo esto lo refiere por voluntad propia.**

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza acompañamiento con la parte medica del usuario **quien se niega a realizarse exámenes de laboratorio, asistir a citas médicas, y presenta negación a realizarse una operación, se deja en claro que todo esto lo refiere por voluntad propia.**

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario normalmente no participa en las actividades que tengan que ver con movimientos o esfuerzo físico, pero ha sido parte de actividades como días de película o salidas al aire libre.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, encontrando al usuario en buena condiciones generales, se evidencia que deambulando por el segundo piso, alerta, consiente, estable, es un adulto funcional e independiente para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria desplazamientos y traslados por medio de la marcha, manifiesta presentar un dolor en su rodilla derecha. Se sugiere por el área mejorar lubricación de piel en miembros superiores e inferiores. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar

determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 88.0 kg, talla 1.80 cm e IMC 27.16 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: María Ana Rosa Molina Romero
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 24.163.171
EDAD: 61 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Retardo mental leve, deterioro del comportamiento de grado no especificado.

Paciente de 61 años con DX de Retardo mental, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico Losartan, Haloperidol gotas., con dependencia moderada, al examen físico sin alteraciones, con medidas antropométricas de: peso 52.8 kg , Talla 1.44 , IMC 25.46, queda con signos vitales de T 35.9°, TA 140/71, FC 89 por minuto, FR 19 x minuto, S0 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza solicitud de cita por medicina general sin obtener buen resultado.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la

usuaria participa en las actividades y aunque su condicion psicológica no le permite del todo seguir instrucciones aprovecha las actividades.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, se evidencia a la usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria estable, no orientada en tiempo espacio ni lugar, deambula por la fundación de manera independiente y funcional, tiene buena relación con sus compañeros, personal administrativo y operativo su alteración de la memoria es evidente. Por el área de fisioterapia se recomienda generar el hábito del ejercicio mediante caminatas, movimientos articulares de miembros superiores e inferiores y estiramiento generalizado con el fin de mejorar su calidad de vida. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 52.8 kg, talla 1.44 cm e IMC 25.46 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Elena Mora
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.152.230
EDAD: 84 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Demencia Senil.

Paciente de 84 años, al momento en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral y tratamiento farmacológico, su dependencia es severa ,al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 38 talla 145 ,

IMC 18.07, bajo peso, queda con signos vitales de T 36°, TA 140 /70, FC 84 por minuto, FC 18x minuto, S0 91%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza acompañamientos permanentes con el fin de poder realizar un orientación en donde se puedan mejorar las relaciones interpersonales con sus demás compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria es participativa , sin embargo, en algunas ocasiones se molesta y no participa porque no se realiza lo que ella sugiere.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, se evidencia en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria estable, no orientada en tiempo espacio ni lugar, deambula por la fundación de manera independiente y funcional, tiene buena relación con sus compañeros, personal administrativo y operativo su alteración de la memoria es evidente. Por el área de fisioterapia se recomienda generar el hábito del ejercicio mediante caminatas, movimientos articulares de miembros superiores e inferiores y estiramiento generalizado con el fin de mejorar su calidad de vida. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 38 kg, talla 1.45 cm e IMC 18.07 presentado un peso bajo, dieta hiperproteica hipercalorica.

NOMBRE: María Rosabel Munza de Peña
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.486.035
EDAD: 75 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Fractura de la epífisis inferior del radio, enfermedad de Alzheimer, hipotiroidismo.

Paciente de 75 años, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, con dependencia severa, duerme a intervalos largos. al examen físico se encuentra con medidas antropométrica de peso 59.5, talla 150 IMC 26.44, adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 35.6° , TA 140/70, FC 87 por minuto, FC 20 x minuto, SO 94%,.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa, de acuerdo a las recomendaciones la red ha solicitado citas médicas con especialista obtenido el insumo de pañales mensuales, seguimiento por psiquiatría y control con internista..

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto;la usuaria participa , sin embargo, su condición psicológica no le permite participar en lagunas de las actividades y solo sigue movimientos por la imitación.

Se realiza seguimiento se encuentra a el usuario en buenas condiciones generales, se recomienda por parte del área de fisioterapia mejorar lubricación en piel de miembros superiores y miembros inferiores, y se continua manejo con ayuda del área de enfermería en cuanto al refuerzo de higiene postural, mantenimiento de arcos de movilidad por medio de movilizaciones articulares activo – asistidas, continuar realizando actividad

física para evitar el deterioro físico, como caminatas, estiramientos. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 59.5 kg, talla 1.50 cm e IMC 26.44 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Margarita Muñoz Bustos
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.244.911
EDAD: 96 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), Osteoartrosis.

Paciente de 96 años con DX Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), Osteoartrosis, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, con cánula nasal a 3 litros por minutos aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia severa, al examen físico con medidas antropométrica de : peso 33,6 kg , talla 145 cms , IMC 15,98 , estado nutricional con bajo peso, queda con signos vitales de T 36,2° , TA 120/80, FC 81 por minuto, FC 20x minuto, S0 85%, queda con dieta hipercalórica , hiperproteica.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza acompañamientos permanentes con el fin de poder realizar un orientación en donde se puedan mejorar las relaciones interpersonales con sus demás compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria participa en las actividades, sin embargo algunos días expresa que no se siente bien para la ejecución de algunos ejercicios.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, encontrando a la usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, estable, totalmente dependiente para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados con ayuda de un caminador y de supervisión de un auxiliar de enfermería. Se recomienda que durante el tiempo que permanece en cama, realizar cambios de posición cada dos horas para evitar zonas de presión por permanecer mucho tiempo en una posición, elevación de miembros inferiores, lubricación de la piel, movilizaciones articulares pasivas del tren superior y del tren inferior, todo esto con el fin de mantener condiciones fisiocineticas existentes. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 33.6 kg, talla 1.45 cm e IMC 15.98 presentado un peso "bajo", dieta hiperproteica, hipercalorica

NOMBRE: Jairo Neusa Forero
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.414.584
EDAD: 61 años

DIAGNOSTICO MEDICO:

Paciente de 61 años, al momento en buen estado general, aceptando vía oral y tratamiento farmacológico, su dependencia es moderada, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 67,2 kg talla 1,64, IMC 24,99, adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 36°, TA 140 /70, FC 84 por minuto, FC 19x minuto, S0 92%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que al usuario, cuenta con red de apoyo activa, se realiza intervenciones individuales donde se le enseña al usuario a manejar sus emociones con el fin de mejorar sus relaciones interpersonales con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; no participa en todas las actividades que se le proponen, sin embargo se trata de buscar otra manera de estimular los procesos cognitivos.

Se realiza seguimiento por parte del área de fisioterapia, encontrando a la usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, estable, totalmente dependiente para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria, desplazamientos y traslados con buena marcha. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 67.2 kg, talla 1.64 cm e IMC 24.99 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Luis Enrique Niño

CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. Sin documento
EDAD: 76 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Gangrena del quinto dedo de la mano izquierda.

Paciente de 78 años, con problema de identificación ya le realizaron una plena identidad por Registraduría sin resultados hasta el día 21 de mayo, al momento con DX medico de Deformidad de dedos de la mano, osteomielitis no especificada, luxación de dedo de la mano, Enfermedad Obstructiva Crónica No especificada, Disnea. Al momento en buen estado general, desorientado en sus tres esferas, sin tratamiento farmacológico, acepta y tolera la vía oral, duerme a intervalos largos, elimina en baño con medidas antropométricas de: peso 48.4 kg, 1.63 cms, IMC 18.22. Queda con signos vitales de T 36,8°, TA 130/70, FC 82 por minuto, FC 18 x minuto, S0 89 %.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que el usuario, no cuenta con red de apoyo activa, sin afiliación al régimen subsidiado en salud, sin documento de identidad, se continua seguimiento ante registraduria, a la fecha no se han obtenido resultados con espera de 20 días para dar seguimiento de acuerdo a las instrucciones de dicha entidad.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; no le gusta participar en las actividades que se le proponen, expresa que prefiere salir al aire libre y mirar como sus compañeros juegan parqués y dominó.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando al usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, es un adulto funcional e independiente para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria

desplazamientos y traslados por medio de la marcha. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 49.7 kg, talla 1.63 cm e IMC 18.71 presentado un peso "bajo", dieta hipercalorica / hiperproteica

NOMBRE: Rosalía Onofre de Mora
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.480.362
EDAD: 88 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Al momento de la valoración no se encuentra historia clínica

Paciente de 88 años, al momento en buen estado general, aceptando vía oral y tratamiento farmacológico, su dependencia es severa, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 45.8 kg talla 1,50 IMC 20.36, adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 36°, TA 140 /70, FC 84 por minuto, FC 19x minuto, S0 92%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, no cuenta con red de apoyo activa, se realiza fortalecimiento con red de apoyo familiar a través de llamada y videollamdas.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se

siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria suele participar activamente, muestra mucho interés en el desarrollo de las actividades y expresa que son de su agrado.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando al usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, se encuentra estable, es un adulto funcional e independiente para sus actividades de autocuidado, actividades de la vida diaria desplazamientos y traslados por medio de la marcha. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 45.8 kg, talla 1.50 cm e IMC 20.36 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: María Patricia Orjuela Ramírez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 28.780.231
EDAD: 76 años

DIAGNOSTICO MÉDICO:
Hipertensión, Osteoartrosis, distrofia muscular.

Paciente de 76 años, con DX medico de osteoporosis ,hipertensión, Osteoartritis, distrofia muscular, en buen estado general, desorientado en tiempo, aceptando vía oral, su única red de apoyo es su esposo que se encuentra en la fundación , con tratamiento farmacológico Acetaminofén, Losartan, Hidroclorotiazida de 25 MG Tableta, hidróxido de Aluminio y Magnesio + Simeticona Suspension (360 ML), Betametasona Crema, Tiamina 300 MG con dependencia moderada, al examen físico presenta signos vitales de T 35°

TA 120/60, FC 92 por minuto, FC 21x minuto, S0 89%, peso 54.7 kg , talla 151, IM 23.99. adecuado estado nutricional.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social se realiza acompañamiento con el fin de poder garantizar su atención médica oportuna, también proceso de autorización de unos exámenes los cuales se encuentran en proceso.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; la usuaria participa en las actividades que no requieren desplazamiento, expresa que son de su agrado y que le gustaría que se implementaran más talleres de este tipo, así mismo se ha relacionado más con sus compañeros de piso y personal administrativo.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, la cual encuentra a la adulta mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consiente, permanece la mayoría del tiempo en cama, al realizarle movilizaciones articulares de miembros superiores manifiesta mucho dolor, esto debido a que permanece la mayoría del tiempo acostada y solo se sienta al borde de su cama para recibir los alimentos, por parte del área se le retroalimenta que tiene que moverse y que no puede permanecer todo el tiempo en una misma posición, se recomienda al área de enfermería elevación de miembros inferiores a diario para mejorar retorno venoso periférico, movilizaciones articulares y estiramiento generalizado y continuar solicitando cita por ortopedia. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 54.7 kg, talla 1.51 cm e IMC 23.99 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Ruben Dario Ortiz Figueroa
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 5.881.876
EDAD: 61 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración

Paciente de 61 años, con dx médico de Hipertensión, Osteoartritis, distrofia muscular, en buen estado general, aceptando vía oral y tratamiento, su dependencia es moderada, refiere no tener red de apoyo, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 66.7 kg talla 1,62 IMC 25,42, adecuado estado nutricional, queda con signos vitales de T 35°, TA 130 /70, FC 82 por minuto, FC 19x minuto, S0 92%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social se realiza acompañamiento a fin de poder garantizar una buena relación con sus demás compañeros, este acompañamiento se hace puesto que le gusta ser gracioso con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; aunque se ha motivado al usuario a ser partícipe de las actividades este expresa que no son de su agrado, se han buscado alternativas para realizar los talleres pero él sigue negando su participación.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, la cual encuentra al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consiente, por parte del área se le retroalimenta que tiene que moverse y que no puede permanecer

todo el tiempo en una misma posición. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 64.5 kg, talla 1.62 cm e IMC 24.58 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Rodrigo Osorio Quintero
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 18.460.079
EDAD: 64 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertensión,

Paciente de 64 años, con dx medico de Osteoartritis, en buen estado general, aceptando vía oral, su dependencia es moderada, refiere no tener red de apoyo, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 57,4 kg talla 1,65 IMC 21,8, adecuado estado nutricional , queda con signos vitales de T 36°, TA 130 /70, FC 83 por minuto, FC 18x minuto, S0 92%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuario, no cuenta con red de apoyo activa, desde el área de trabajo se realiza acompañamiento a fin de poder solicitar cita medicina interna, además también de hacer seguimiento a exámenes y medicamentos.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el

usuario expresa que las actividades no son de su agrado, expresa que prefiere las actividades al aire libre.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, la cual encuentra al adulto mayor en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, alerta, consiente. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 57.4 kg, talla 1.65 cm e IMC 21.08 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Gabriela Quintero de Marin
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.538.439
EDAD: 69 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 69 años en buen estado general, orientada en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia leve, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 57.9 kg , talla 1,45 cms , IMC 27,54 , queda con signos vitales de T 35° , TA 130/80, FC 81 por minuto, FR 20 x minuto, S0 90%., continúa con dieta hiposódica.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa (hijo), se realiza traslado de EPS a Coosalud, se inicia valoración por la EPS. Con el fin de iniciar control médico por la entidad nueva.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; participa activamente en las actividades, expresa que le gustan mucho, ayuda a sus compañeros cuando no entienden las instrucciones, y ejecuta en su totalidad los talleres.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor cervical y en rodillas, hay una limitación para la rotación del cuello hacia la derecha, sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional. Es una usuaria colaboradora, juiciosa, alegre adicional a eso tiene una buena relación con sus compañeros personal administrativo y operativo. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 57.9 kg, talla 1.45 cm e IMC 27.54 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Luis Alberto Ramírez Quintero
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 3.289.285
EDAD: 78 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 78 años en buen estado general, orientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con tratamiento

farmacológico, con dependencia leve, al examen físico sin alteraciones, con medidas antropométricas de peso 53.00 kg, talla 1.61, IMC 20.45. queda con signos vitales de T 35° TA 140/60, FC 87 por minuto, FR 19x minuto, SO 80%

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social se realiza fortalecimiento de red de apoyo en situaciones de salud, sugiriendo acompañamiento en citas médicas y control mensual en su Parkinson.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; debido a su discapacidad visual no participa en algunas actividades, en las que sí participa sigue las instrucciones y suele recibir ayuda de sus compañeros.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor cervical y en rodillas, hay una limitación para la rotación de la rodilla hacia la derecha, sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 48.2 kg, talla 1.68 cm e IMC 17.08 presentado un peso bajo, dieta diabético.

NOMBRE: Julio Alberto Ramos Alcalá
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 2.398.532
EDAD: 81 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 81 años, en buen estado general, aceptando vía oral, su dependencia es moderada, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 53.00 kg talla 1,61 IMC 20,45, adecuado estado nutricional , queda con signos vitales de T 35°, TA 150 /70, FC 81 por minuto, FC 19 x minuto, S0 92%

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza fortalecimiento de redes de apoyo a través de video llamada y llamadas telefónicas, se realiza acompañamiento en asistencia médica domiciliaria.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario participa activamente en las actividades y suele ayudar a sus compañeros a comprender las instrucciones, sin embargo expresa que prefiere salir al aire libre.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 53.00 kg, talla 1.61 cm e IMC 20.45 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Rogelio de Jesús Rendón
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 8.457.140
EDAD: 67 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 67 años, en buen estado general, orientado en tiempo, espacio, persona, aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con dependencia leve, al examen físico se encuentra, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, queda con signos vitales de T 35,8° TA 120/70, FC 82 por minuto, FC 18x minuto , SO 89%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social se realiza acompañamiento a cita médica, se solicita cita de especialista cardiología, con asignación para el 19 de agosto en el hospital cardiovascular, se realiza acompañamiento a exámenes médicos.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario participa activamente en las actividades y expresa que son de su grado.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor cervical y en rodillas, hay una limitación para la rotación del cuello hacia la derecha, sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional. Es una usuaria colaboradora, juiciosa, alegre adicional a eso tiene una buena relación con sus compañeros personal administrativo y operativo. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones

(estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 52.5 kg, talla 1.65 cm e IMC 19.28 presentado un peso "bajo", dieta hipocalórica.

NOMBRE: José Vicente Rincón Ladino
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.292.028
EDAD: 68 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 68 años, en buen estado general, orientada en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, sin tratamiento farmacológico, queda con signos vitales de T 35.9°, TA 100/80, FC 78 por minuto, FR 21x minuto, Sp 92%. Se continuará en lo posible con telemedicina para evitar desplazamientos.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa, se realiza acompañamiento en citas médicas de control, se reclaman medicamentos los cuales son entregados al área de enfermería.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; expresa no querer participar en las actividades que se proponen, se ha trabajado en la adecuación de los talleres para que le sean más atractivos y se motive a realizarlos, pese a esto, sigue mostrando una respuesta negativa frente a las actividades.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor cervical y en rodillas, hay una limitación para la rotación del cuello hacia la derecha, sus desplazamientos y traslados son en silla de ruedas, se deben hacer cambios de posición cada dos horas. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 62 kg, talla 1.75 cm e IMC 20.24 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: María Bárbara Rodríguez Barrera
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 51.636.031
EDAD: 75 Años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Trastorno afectivo bipolar, demencia, trastorno mental no especificado debido a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física, esquizofrenia.

Paciente de 73 años con DX médico de Trastorno afectivo bipolar, demencia, trastorno mental no especificado debido a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física, esquizofrenia. en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia moderada, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos ,elimina en baño , piel sana, queda con signos vitales de T 36,3° , TA 130/75, FC 85 por minuto, FR 18x minuto, S0 89%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza acompañamiento en asistencia médica, acompañamiento a reclamar medicamentos, fortalecimiento de expresiones comunicativas con pares con el fin de mejorar las relaciones interpersonales.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; realiza las actividades dependiendo de cómo su estado de ánimo, generalmente participa activamente y expresa preferir las actividades de colorear.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia, se evidencia que María Bárbara ingresa nuevamente a la fundación, se evidencia una mejoría en su estado de salud, se recomienda realizar poco esfuerzo, desplazamientos cortos, con el fin de conservar y mejorar su condición de salud, realizar ejercicios de estiramiento del tren superior y miembros inferiores sin realizar sobre esfuerzo. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 66.5 kg, talla 1.48 cm e IMC 30.36 presentado un "sobrepeso", dieta hipocalórica.

NOMBRE: José Rafael Rojas Uribe
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.327.580
EDAD: 68 años

DIAGNOSTICO MEDICO:

Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 68 años, en buen estado general, aceptando vía oral, su dependencia es moderada, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 59.5 kg talla 160 IMC 23.24 adecuado estado nutricional , queda con signos vitales de T 36,7°, TA 150 /70, FC 81 por minuto, FC 18 x minuto, S0 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza fortalecimiento con redes de apoyo con el fin de activar servicios en salud por primera vez a EPS Coosalud, se incetiva a realizar actividades con pares ya que desde el ingreso de la mamá sus relaciones interpersonales con pares con minimas ya que solo quiere estar con ella y no comparte con sus compañeros.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; se invita a participar en las actividades, sin embargo, expresa que debido a su discapacidad visual prefiere no hacerlo, se ha trabajado en la adecuación de los talleres para que le sean más atractivos y se motive a realizarlos pero persiste la negativa de su parte; así mismo se ha identificado que desde el ingreso de su mamá a la fundación sus interacciones con sus compañeros son mínimas, expresando querer estar la mayoría del tiempo con su mamá, por lo cual se planea trabajar más en las relaciones interpersonales dentro de la fundación.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional con apoyo de bastón. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el

objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 59.5 kg, talla 1.60 cm e IMC 23.24 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Blanca Nieves Ruiz
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 28.193.757
EDAD: 82 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Trastorno afectivo bipolar.

Paciente de 82 años, en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia moderada, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, piel sana , con medidas antropométricas de peso : 69.2 KG , talla 1.52 , IMC 29.86 con sobrepeso , queda con signos vitales de T 36°, TA 130/70, FC 87 por minuto, FC 18x minuto, S0 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social con red de apoyo con el fin de verificar suministro de pañales y medicamentos en los tiempos correspondientes, de acuerdo a la necesidad de la usuaria.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; su participación en las actividades es ocasional, depende generalmente de su estado de ánimo, se muestra más receptiva a las actividades que se realizan al aire libre.



Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, encontrando la usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, estable, presenta conducta de fuga la mayoría del tiempo se desplaza y traslada por medio de la marcha con ayuda de un bastón, requiere ayuda para sus actividades de autocuidado y actividades de la vida diaria su movilidad es poca ya que presenta obesidad y la mayoría del tiempo permanece sentada, en ocasiones es agresiva con sus demás compañeras. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 70.1 kg, talla 1.52 cm e IMC 30.34 presentado un "sobrepeso", dieta hipocalórica.

NOMBRE: José Urbano Salamanca Forero
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.154.041
EDAD: 69 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración.

Paciente de 69 años, con discapacidad visual en buen estado general, aceptando vía oral, su dependencia es moderada, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 76 kg talla 150 IMC 33,78 con obesidad, queda con signos vitales de T 35,7°, TA 140 /60, FC 81 por minuto, FC 19 x minuto, S0 92%.

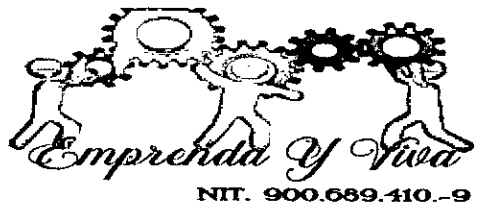
Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza acompañamiento a red de apoyo familiar con el fin de brindar orientación en trámites de salud domiciliaria, con el fin de mejorar las condiciones de salud del usuario.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto;el usuario participa activamente, expresa que le gustan mucho las actividades que se realizan y está dispuesto a ayudar a sus compañeros cuando es necesario.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, encontrando la usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, estable, presenta conducta de fuga la mayoría del tiempo se desplaza y traslada por medio de la marcha con ayuda de un bastón, requiere ayuda para sus actividades de autocuidado y actividades de la vida diaria su movilidad realizar cambio de posición cada 2 horas. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 76 kg, talla 1.50 cm e IMC 33.78 presentado un "sobrepeso", dieta hipocalórica, diabético

NOMBRE: José Nelson Silva
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17.188.862
EDAD: 73 años



DIAGNOSTICO MEDICO:

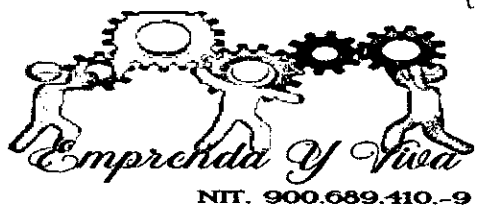
Hipertensión, Demencia senil no especificada.

Paciente de 73 años, en buen estado general, aceptando vía oral, su dependencia es moderada, al examen físico se encuentra medidas antropométricas de peso 55.9 kg talla 160 IMC 22,97 adecuado estado nutricional , queda con signos vitales de T 35,7°, TA 150 /70, FC 81 por minuto, FC 19 x minuto, S0 92%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se orienta a red de apoyo familiar con el fin de realizar citas de control por especialidad de psiquiatría, de acuerdo a las recomendaciones del área de psicología.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; el usuario se integra a algunas actividades, es participativo, y en ocasiones se le dificulta seguir la secuencia de instrucciones; continúa en tratamiento farmacológico.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.



Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 55.9 kg, talla 1.60 cm e IMC 33.78 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: José Agustín Tique Payanene
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 5.961.921
EDAD: 76 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipoacusia, Catarata, Retraso Mental Leve, otros deterioros del comportamiento.

Paciente de 76 años con DX Retraso mental leve, Hipoacusia, al momento tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con tratamiento farmacológico, con ASA x 100mg, Insulina Glargina, Insulina Lispro, Atorvastatina, Enalapril, Esomeprazol, trazadona. al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas ruidos cardiacos rítmicos, con medidas antropométrica de peso: 44.8 kg, Talla 1.62, IMC 17.07 queda con signos vitales de T 35.6° TA 120/70, FC 80 por minuto, FR 19 x minuto, SO 91%. Continúa con dieta hipercalórica y consulta por programa de telesalud.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza acompañamiento a trámites en salud, se realiza contacto con red de apoyo donde manifiesta que se van a hacer cargo de las citas médicas del usuario, lo cual no se ha obtenido respuesta por parte de la red de apoyo.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; se invita a participar en las actividades, sin embargo, expresa que debido a su discapacidad visual prefiere no hacerlo.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia el usuario se encuentra en buenas condiciones generales, se evidencia más activo ya que deambula por la fundación, recibe la alimentación en el comedor desplazándose por sus propios medios. Se sugiere que por parte del área de enfermería, se haga acompañamiento o supervisión en dichos desplazamiento con el fin de evitar accidentes debido a su baja visión; también, se recomienda generar más movilidad mediante caminatas, movimientos articulares de miembros superiores e inferiores y estiramiento generalizado. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 43.8 kg, talla 1.62 cm e IMC 16.69 presentado un peso "bajo", dieta hiperproteica, hipercalorica

NOMBRE: Camilo Torres
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 79.674.391
EDAD: 58 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Deficiencia renal crónica.

Paciente de 58 años , con Dx medico de DM , IRC , en diálisis aceptando y tolerando la vía oral, duerme a intervalos largos, con tratamiento farmacológico, con dependencia leve, queda con signos vitales de T 37° TA 90/70, FC 82 por minuto, FC 18x minuto , SO 87% Tiene pendiente visita domiciliaria por medicina general.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa (hermana), se realiza acompañamiento a citas de control y reclamar medicamentos de acuerdo a fórmulas médicas.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar el autoconcepto; participa activamente en las actividades, sin embargo por dificultades en el desplazamiento se han adecuado algunas actividades.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia el usuario se encuentra en buenas condiciones generales, se evidencia más activo ya que deambula por la fundación con ayuda de las mulas o rodilleras, recibe la alimentación en el comedor desplazándose por sus propios medios. Se sugiere que por parte del área de enfermería, se haga acompañamiento o supervisión en dichos desplazamiento con el fin de evitar accidentes debido a su condición física; también, se recomienda movimientos articulares de miembros superiores e inferiores y estiramiento generalizado. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando al usuario con un peso de 65.3 kg, talla 1.82 cm e IMC 22.35 presentado un peso normal, dieta normal baja en azucares.

NOMBRE: Ebert Umbacia Giraldo
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.400.071

EDAD: 62 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertenso.

Paciente de 62 años, en buen estado general, desorientado en sus tres esferas, sin tratamiento farmacológico, acepta y tolera la vía oral, duerme a intervalos largos, elimina en baño con signos vitales de T 35,9° , TA 120/70, FC 84 por minuto, FC 19 x minuto, So 88 % tiene pendiente visita domiciliaria por medicina general.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza fortalecimiento en redes de apoyo, ya que la comunicación ha sido intermitente y con poca frecuencia por parte del hijo responsable. Se solicita cita médica por primera vez en EPS coosalud.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar las habilidades propias; el usuario participa activamente en las actividades y comprende las instrucciones, se apoya en sus compañeros cuando se le dificulta algo, es participativo y propositivo para que las actividades sean más cómodas para el.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia el usuario se encuentra en buenas condiciones generales, se evidencia más activo ya que deambula por la fundación, recibe la alimentación en el comedor desplazándose por sus propios medios. Se sugiere que por parte del área de enfermería, se haga acompañamiento o supervisión en dichos desplazamiento con el fin de evitar accidentes debido a su emiplejia derecha; también, se recomienda generar más movilidad mediante caminatas, movimientos articulares de miembros superiores e inferiores y estiramiento generalizado. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento

de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 54.3 kg, talla 1.62 cm e IMC 20.69 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: María Barbará Uribe de Rojas
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 20.963.198
EDAD: 87 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Sin historia clínica al momento de la valoración

Paciente de 87 años, en buen estado general, aceptando vía oral, su dependencia severa, se moviliza en silla de ruedas, medidas antropométricas de peso 53 kg talla 1,50 IMC 23,56 con adecuado estado nutricional queda con signos vitales de T 36,7°, TA 150 /60, FC 79 por minuto, FC 17 x minuto, S0 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social encontrando que la usuaria, cuenta con red de apoyo activa (hija), se indica a red de apoyo familiar sobre el traslado de la usuaria a Coosalud y que debe solicita cita médica de valoración inicial, llevando historia médica anterior con el fin de dar continuidad al seguimiento médico inicial.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar las habilidades propias;la usuaria casi no participa en las actividades pero lesguta pasar tiempo en compañía y expresa que el hablar con las personas es lo que la mantiene bien y cómoda.

Se realiza seguimiento por el área de fisioterapia el usuario se encuentra en buenas condiciones generales, también, se recomienda generar más movimientos articulares de miembros superiores e inferiores y estiramiento generalizado. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 53.0 kg, talla 1.50 cm e IMC 23.56 presentado un peso adecuado, dieta normal

NOMBRE: Pedro Obdulio Urrea Villarraga
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 392.875
EDAD: 79 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Fractura intertrocantérica izquierda, pop osteosíntesis de fx intertrocanterica izquierda.

Paciente en buen estado general, desorientado en tiempo, espacio, persona, aceptando vía oral, con red de apoyo familiar, tolerando tratamiento farmacológico, con dependencia moderada, al examen físico se encuentra con mucosas hidratadas, campos pulmonares limpios, ruidos cardiacos rítmicos, extremidades simétricas, móviles, piel sana, queda con signos vitales de T 36°, TA 150/70, FC 88 por minuto, FC 19x minuto, S0 90%

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza acompañamiento en citas médicas, seguimiento por urología, control de sonda y reclamar medicamentos asignados.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar las habilidades propias;el usuario tiene dificultades en su desplazamiento y por eso casi no participa en las actividades, pero le gusta la compañía y ver televisión cuando puede, además de que cuando las actividades se adecuan a sus posibilidades él participa de manera voluntaria y dispuesta a trabajar .

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia encontrando el usuario en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, continua en recuperación de su POP con una osteosíntesis intertrocanterica izquierda, sus desplazamientos los realiza con ayuda de muletas que le brindan un soporte mientras avanza su recuperación. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 50.0 kg, talla 1.59 cm e IMC 19.78 presentado un peso "bajo", dieta hiperproteica hipocalórica

NOMBRE: María de Jesús Vargas
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 41.427.343
EDAD: 81 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertensión

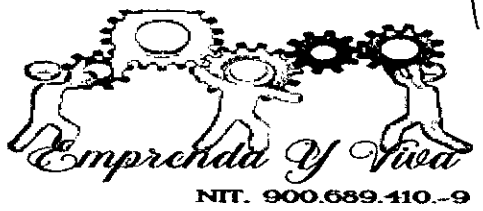
Paciente de 81 años con Dx médico EPOC y reemplazo de cadera, sin red de apoyo, usuaria dependiente. en buen estado general, , aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con medidas antropométricas de : peso 39.3 kg , talla 1.30 IMC 23.25 queda con signos vitales de T 36.5°, TA 145/70, FC 84 por minuto, FR 19 x minuto, S0 92%. Continua con citas por teleSalud para evitar desplazamientos.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza fortalecimiento con red de apoyo, con el fin de garantizar corresponsabilidad en acompañamiento en procesos de salud.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar las habilidades propias;la usuaria aunque tiene dificultades para desplazarse le gusta participar en las actividades en la medida de sus capacidades, se divierte y propone cuando quiere realizar actividades específicas.

Se realiza seguimiento por parte de fisioterapia, encontrando la usuaria en buenas condiciones generales, sin signos de dificultad respiratoria, refiere dolor en rodillas derecha y cintura sus desplazamientos y traslados los realiza de manera independiente y funcional, se evidencia dificultad para escuchar ya que hay que repetirle todo el tiempo lo que se dice. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional. Finaliza seguimiento sin complicaciones.

Se realiza seguimiento por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 41.0 kg, talla 1.30 cm e IMC 24.26 presentado un peso adecuado, dieta normal



NOMBRE: Rosalba Sanabria Gomez
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 51.683.370
EDAD: 64 años

DIAGNOSTICO MEDICO:
Hipertensión esencial primaria

Paciente de 64 años con Dx médico hipertensión esencial primaria, con red de apoyo activa, usuaria funcional, en buen estado general, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con medidas antropométricas de: peso 44.6 kg, talla 1.48 IMC 20.36 queda con signos vitales de T 36.5°, TA 130/70, FC 84 por minuto, FR 19 x minuto, S0 91%.

Se realiza valoración por el área de Trabajo Social, encuentra una red de apoyo sólida, la usuaria es muda, se dificulta un poco la comunicación, ella trata de hacerlo con señas o gesticularmente, se verifican procesos en salud, encontrando seguimientos mensuales con el médico tratante.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar las habilidades propias; la usuaria participa activamente en las actividades propuestas, a nivel individual se fortalecen redes de apoyo.

Desde el área de fisioterapia se realiza valoración a la persona mayor, no se evidencia sin signos ce dificultad respiratoria, es funcional e independiente en actividades básicas cotidianas, habilidades de la vida diaria, vestido y alimentación. Se da continuidad a las recomendaciones por parte del área de fisioterapia enfocadas a la realización de actividad física que involucre movilizaciones articulares activo – asistidas y estiramiento generalizado para mantener condiciones fisiocinéticas actuales. Desde el área de

fisioterapia se dan algunas recomendaciones en el día a día con el fin de fortalecer el área neurosensorial. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional.

Se realiza valoración por parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 44.6 kg, talla 1.48 cm e IMC 20.36 presentado un peso adecuado, dieta normal.

NOMBRE: Jorge Eduardo Pallares Navarro
CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 19.334.124
EDAD: 65 años

DIAGNOSTICO MÉDICO:
HIPERTENCION, ACV HEMORRAGICO

Paciente de 65 años con Dx médico Hipertencion, ACV Hemorragico, con red de apoyo activa, usuario semidependiente, en buen estado general, aceptando vía oral, tolerando tratamiento farmacológico, con medidas antropométricas de : peso 73.5 kg , talla 1.80 IMC 22.69 queda con signos vitales de T 36.5°, TA 145/70, FC 84 por minuto, FR 19 x minuto, S0 90%.

Se realiza seguimiento por parte del área de Trabajo Social, se realiza fortalecimiento con red de apoyo, con el fin de mantener lazos activos y garantizar acompañamiento en procesos de salud.

Se realiza seguimiento por el área de psicología, se realizan actividades de memoria a corto y largo plazo con el fin de mejorar procesos cognitivos asociados y a su vez se siguen realizando intervenciones individuales con el fin de reforzar las habilidades

propias; participa activamente en las actividades propuestas, sin embargo expresa que se le dificultan algunas de ellas, se trata de seguir un ritmo apropiado para el desarrollo de las mismas, a nivel individual se fortalecen redes de apoyo.

Desde el área de fisioterapia se realiza valoración inicial a la persona mayor, no se evidencia sin signos de dificultad respiratoria, es funcional e independiente en alimentación, vestido y traslados (usa bastón) en las actividades básicas cotidianas e independiente , en la las actividades de la vida diaria se evidencia que requiere asistencia en actividades básicas cotidianas (asistencia en higiene mayor). Se da continuidad a las recomendaciones por parte del área de fisioterapia enfocadas a la realización de actividad física que involucre movilizaciones articulares activo – asistidas y estiramiento generalizado para mantener condiciones fisiocinéticas actuales. Desde el área de fisioterapia se dan algunas recomendaciones en el día a día con el fin de fortalecer el área neurosensorial. Se sugieren la estimulación, como una actividad física adaptada (estimulación motriz) o el escuchar determinadas canciones (estimulación auditiva), lo anterior fomentando el mantenimiento de la funciones sensoriales mediante el entrenamiento sensorial con el objetivo de prevenir, mejorar o retrasar el deterioro cognitivo y funcional.

Se realiza valoración inicial parte del área de nutrición, encontrando a la usuaria con un peso de 73.5 kg, talla 1.80 cm e IMC 22.69 presentado un peso adecuado, dieta normal

RECOMENDACIONES GENERALES:

Desde las diferentes áreas se dan las siguientes recomendaciones:

- **SE DEBE CONTINUAR CON TODAS LA MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CONTAGIO DE COVID 19 COM**
- Asistir y fomentar el lavado de Manos frecuentemente con agua y jabón por al menos 20 segundos, especialmente después de sonarse la nariz, toser o estornudar
- Implementar uso tapabocas en caso de presentar algún síntoma respiratorio (tos).

- Educar en la importancia de no tocarse los ojos, la nariz y la boca
- Asistir en actividades diarias como alimentación, vestuario, deambulación
- Realizar ejercicios cognitivos, especialmente enfocados en estimular la memoria reciente
- Dietas de acuerdo a valoración nutricional
- Realizar ejercicios físicos de acuerdo a las recomendaciones de la nutricionista

FIRMA EQUIPO INTERDISCIPLINARIO

Mónica Janeth Franco Cardona
Enfermera Jefe
Reg. Profesional 25174529

Zuliana Espinosa
Trabajadora social
Reg. Profesional No. 334051023-1

José Humberto Franco Cardona
Psicólogo
Reg. Profesional 121979

Mónica Anyelin Campos Borja
Fisioterapeuta
Reg. Profesional 39573596

Blanca Ligia Izquierdo
Nutricionista
Reg. Profesional 000599

Por otra parte se adjuntas estudios de caso realizados durante el mes de ejecución del 'periodo de julio 18 a agosto 19 de 2021

Se adjunta acta de comité técnico operativo del mes de ejecución (09/08/2021).

Se adjunta acta de seguimiento del mes de ejecución (02/08/21)

Se adjunta la entrega de kits de aseo (mes julio de 2021)

Se adjunta remisiones de ingresos del periodo de ejecución del 18 de Julio al 19 de agosto

136

Emprenda y Viva
NIT. 900.689.410.-9

ACTA DE ENTREGA

DE KIT DE ASEO

Soacha Cundinamarca, 18 de Junio de 2021

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaría para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA"; se le hace entrega del siguiente kit de Aseo a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Unidad	Jabón de Baño 130gr
1	Unidad	Crema dental 100 ml
1	Unidad	Un cepillo dental con mango de goma anti-deslizante, cerdas de nylon micro-redondeadas cortadas en forma de zig-zag y cabezal compacto. 100 ml.
1	Unidad	Desodorante
1	Unidad	Shampoo 400 ml
1	Unidad	Máquina de afeitar desechable.
60	Unidades	Pañales (usuarios dependientes en control de esfínteres)
1	Paquete	Pañitos húmedos (usuarios dependientes en control de esfínteres)

Emprende Y Vive
NIT. 900.689.410.-9

Con la presente acta se hace la entrega del kit de aseo a los siguientes beneficiarios.

No	NOMBRES		DOCUMENTO	FECHA DE ENTREGA
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	18 DE JULIO DE 2021
2	ALDANA	INES	23798503	18 DE JULIO DE 2021
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	18 DE JULIO DE 2021
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	18 DE JULIO DE 2021
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	18 DE JULIO DE 2021
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	18 DE JULIO DE 2021
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	18 DE JULIO DE 2021
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	18 DE JULIO DE 2021
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	18 DE JULIO DE 2021
10	DURAN	OTONIEL	5564815	18 DE JULIO DE 2021
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	18 DE JULIO DE 2021
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	18 DE JULIO DE 2021
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	18 DE JULIO DE 2021
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	18 DE JULIO DE 2021
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	18 DE JULIO DE 2021
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	18 DE JULIO DE 2021
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	18 DE JULIO DE 2021
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	18 DE JULIO DE 2021
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	18 DE JULIO DE 2021
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	18 DE JULIO DE 2021
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	18 DE JULIO DE 2021



22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	18 DE JULIO DE 2021
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	18 DE JULIO DE 2021
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	18 DE JULIO DE 2021
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	18 DE JULIO DE 2021
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	18 DE JULIO DE 2021
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	18 DE JULIO DE 2021
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	18 DE JULIO DE 2021
29	MORA	ELENA	20152230	18 DE JULIO DE 2021
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	18 DE JULIO DE 2021
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	18 DE JULIO DE 2021
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	18 DE JULIO DE 2021
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		18 DE JULIO DE 2021
34	ONOFRE DE MORA	ROSALIA	20480362	18 DE JULIO DE 2021
35	ORJUELA RAMÍREZ	MARIA PATRICIA	28780231	18 DE JULIO DE 2021
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	18 DE JULIO DE 2021
37	OSORIO QUINTERO	RODRIGO	18460079	18 DE JULIO DE 2021
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	18 DE JULIO DE 2021
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	18 DE JULIO DE 2021
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	18 DE JULIO DE 2021
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	18 DE JULIO DE 2021
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	18 DE JULIO DE 2021
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	18 DE JULIO DE 2021
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	18 DE JULIO DE 2021

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	18 DE JULIO DE 2021
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	18 DE JULIO DE 2021
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862	18 DE JULIO DE 2021
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	18 DE JULIO DE 2021
49	TORRES	CAMILO	79674391	18 DE JULIO DE 2021
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	18 DE JULIO DE 2021
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	18 DE JULIO DE 2021
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	18 DE JULIO DE 2021
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	18 DE JULIO DE 2021
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	19 DE JULIO DE 2021

Reemplaza al No. 37	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	31 DE JULIO DE 2021

Atentamente.

Nit. 900.689.410-9
Emprenda y Viva

HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
C.C. 79.182.360 de Sibate – Cundinamarca
Representante Legal
FUNDACIÓN EMPRENDA Y VIVA

Emprenda Y Viva
NIT. 900.669.410.-9

REGISTRO FOTOGRÁFICO ATENCIÓN INTEGRAL EN LA FUNDACIÓN EMPRENDA Y VIVA.









Emprendd Y Vivd
NIT. 900.689.410.-9



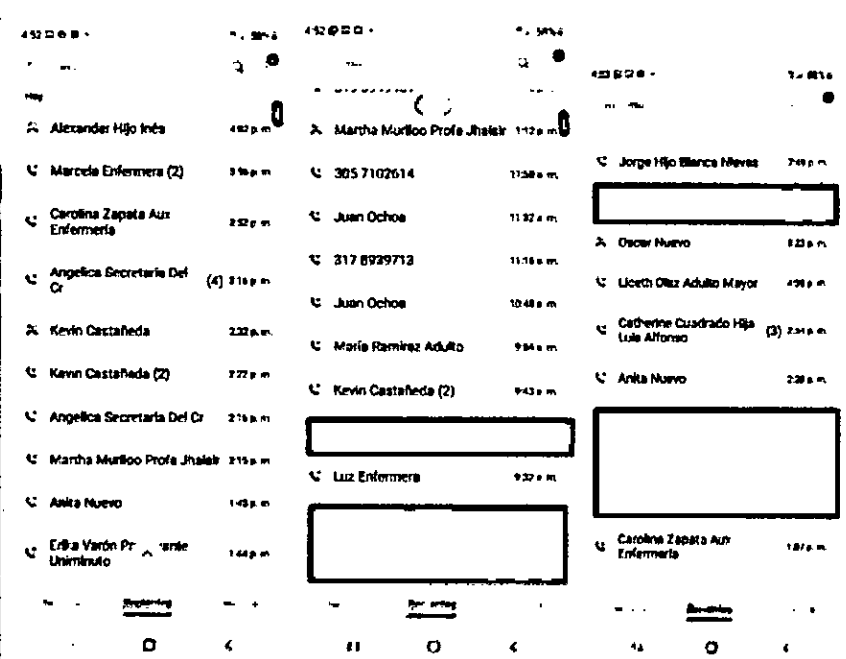


Emprendida y Viva
NIT. 900.689.410.-9

REGISTRO FOTOGRAFICO FORTALECIMIENTO RED DE APOYO FAMILIAR







143

Emprenda y Viva
NIT. 900.689.410.-9

Nit. 900.689.410-9
Emprenda y Viva

HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
C.C 79.182.360 de Sílbate Cundí
Representante legal

Emprenda Y Viva
NIT. 900.669.410.-9

ACTA DE ENTREGA
DE KITS DE ASEO

Soacha Cundinamarca, 18 de Julio de 2021

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA"; se le hace entrega del siguiente kit de Aseo a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN
1	Unidad	Jabón de Baño 130gr
1	Unidad	Crema dental 100 ml
1	Unidad	Un cepillo dental con mango de goma anti-deslizante, cerdas de nylon micro-redondeadas cortadas en forma de zig-zag y cabezal compacto. 100 ml.
1	Unidad	Desodorante
1	Unidad	Shampoo 400 ml
1	Unidad	Máquina de afeitar desechable.
60	Unidades	Pañales (usuarios dependientes en control de esfínteres)
1	Paquete	Pañitos húmedos (usuarios dependientes en control de esfínteres)

Con la presente acta se hace la entrega del kit de aseo a los siguientes beneficiarios.

Emprende Y Vive
NIT. 900.689.410.-9

No	NOMBRES		DOCUMENTO	FECHA DE ENTREGA	FIRMA Y/O HUELLA
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	18 DE JULIO DE 2021	
2	ALDANA	INES	23798503	18 DE JULIO DE 2021	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	18 DE JULIO DE 2021	
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	18 DE JULIO DE 2021	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	18 DE JULIO DE 2021	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	18 DE JULIO DE 2021	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	18 DE JULIO DE 2021	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	18 DE JULIO DE 2021	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	18 DE JULIO DE 2021	
10	DURAN	OTONIEL	5564815	18 DE JULIO DE 2021	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	18 DE JULIO DE 2021	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	18 DE JULIO DE 2021	

Emprendd Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	18 DE JULIO DE 2021	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	18 DE JULIO DE 2021	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	18 DE JULIO DE 2021	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	18 DE JULIO DE 2021	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	18 DE JULIO DE 2021	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	18 DE JULIO DE 2021	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	18 DE JULIO DE 2021	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	18 DE JULIO DE 2021	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	18 DE JULIO DE 2021	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	18 DE JULIO DE 2021	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	18 DE JULIO DE 2021	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	18 DE JULIO DE 2021	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	18 DE JULIO DE 2021	

Emprendida Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	18 DE JULIO DE 2021	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	18 DE JULIO DE 2021	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	18 DE JULIO DE 2021	
29	MORA	ELENA	20152230	18 DE JULIO DE 2021	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	18 DE JULIO DE 2021	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	18 DE JULIO DE 2021	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	18 DE JULIO DE 2021	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		18 DE JULIO DE 2021	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	18 DE JULIO DE 2021	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	18 DE JULIO DE 2021	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	18 DE JULIO DE 2021	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	18 DE JULIO DE 2021	
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	18 DE JULIO DE 2021	Gabriela Quintero

Emprendd Y Viva
NIT. 900.689.410.-9

39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	18 DE JULIO DE 2021	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	18 DE JULIO DE 2021	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	18 DE JULIO DE 2021	Rogelio
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	18 DE JULIO DE 2021	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	18 DE JULIO DE 2021	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	18 DE JULIO DE 2021	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	18 DE JULIO DE 2021	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	18 DE JULIO DE 2021	
47	SILVA	JOSE NELSON	17.188.862	18 DE JULIO DE 2021	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	18 DE JULIO DE 2021	
49	TORRES	CAMILO	79674391	18 DE JULIO DE 2021	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	18 DE JULIO DE 2021	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	18 DE JULIO DE 2021	

Emprenda Y Viva
NIT. 900.669.410.-9

52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	18 DE JULIO DE 2021	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	18 DE JULIO DE 2021	
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	19 DE JULIO DE 2021	
Remplaza al 37	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	31 DE JULIO DE 2021	

Atentamente.

Nit. 900.689.410-9
Emprenda y Viva

HENRY ANTONIO PEÑALOSA GUERRA

C.C. 79.182.360 de Sibate – Cundinamarca

Representante Legal

FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:1 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

No. DE ACTA:	**FECHA:** **18 DE JULIO DE 2021**	
REUNIÓN X *CAPACITACION_*	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**	**FINALIZO: 3:00 PM**

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jynneth Paola Ochoa Méndez	Coordinadora	
Zuliana Espinosa	Trabajadora Social	
Jose Humberto Franco Cardona	Psicólogo	
Blanca Ligia Izquierdo	Nutricionista	
Mónica Campos	Fisioterapeuta	
Mónica Franco	Jefe de enfermería	Monica Franco.
Luz Dary Garcia	Enfermera	
Yina Paola Espinosa	Enfermera	
Carolina Zapata	Enfermera	Carolina Zapata
Celene Ocoro	Enfermera	Celene Ocoro.

ORDEN DEL DÍA

1. REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y TERAPEUTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES. A TRAVES DE ESTUDIO DE CASO DESDE LAS AREAS DE FISIOTERAPIA, ENFERMERIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, Y NUTRICION.
2. ESTABLECER RUTA O PLAN DE ACCION A SEGUIR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA BENEFICIARIO.
3. REVISAR DOCUMENTACIÓN Y SEGUIMIENTOS.

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR

COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:2 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

SE REALIZA REVISION DE 5 USUARIOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR, EN DONDE CADA UNA DE LAS AREAS DA A CONOCER EL ESTADO ACTUAL DE LOS USUARIOS Y DA RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO FORTALECIENDO SU CALIDAD DE VIDA EN EL MEDIO INSTITUCIONAL

SE REUNE EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA E INICIA CON

1. **LIBARDO LERMA**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	NINGUNA

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor Libardo Lerma desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de control medicina general con el fin de dar seguimiento a la diabetes, control con medicina interna; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta diabéticos

2. **JOSE FLAVIO LOPEZ CIFUENTES**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO

SI	SOACHA	COO SAL UD	X	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	NINGUNO	RESONANCIA MAGNETICA	Control con el urólogo

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor José Flavio López desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de control por medicina general, control por urología; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

3. **HERNANDO LOPEZ LOPEZ**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	Control cita medica

FC:					psiquiatría, neurología

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor Hernando Lopez Lopez desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita para de control por medicina interna y neurología; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

4. BEATRIZ MALDONADO

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	COOSALUD	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	Al día	NINGUNO	Ninguno	

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Beatriz Maldonado desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita medicina general, fisioterapia, medicina interna; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

5. FLOR MARY MEDINA

Emprenda Y Viva NIT. 900.669.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:5 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	X	Al día	AL DIA	NINGUNO	MEDICINA GENERAL CONTROL MENSUAL

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Flor Mary Medina desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de psiquiatría de seguimiento mensual; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

DECISIONES Y CONCLUSIONES

EL EQUIPO DA A CONONCER LAS NECESIDADES Y LOS COMPROMISOS DESDE CADA AREA PARA CADA USUARIO:

- GARANTIA Y RESTITUCION EN DERECHOS EN SALUD
- MOVILIZACIONES INDEPENCIENTES Y ASISTIDAS DE ACUERDO A LA FUNCIONALIDAD MOTORA DE LOS BENEFICIARIOS
- REFORZAMIENTO DE AVD, ABC, ESTIMULACION COGNITIVA Y BUEN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:6 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA
REALIZAR SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LOS COMPROMISOS	AREAS PSICOSOCIAL Y DE LA SALUD	PRIMERA SEMANA DE JUNIO.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
Jynneth Paola Ochoa Méndez		
Zuliana Espinosa		
José Humberto Franco Cardona		
Blanca Ligia Izquierdo		
Mónica Campos		
Mónica Franco		Mónica Franco
Luz Dary García		Luz Dary G.
Yina Paola Espinosa		
Carolina Zapata		Carolina Zapata.
Celene Ocoro		Celene Ocoro.

Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:7 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

No. DE ACTA:	**FECHA:** **25 DE JULIO DE 2021**	
REUNIÓN X *CAPACITACION_*	**HORA DE INICIO: 9:30 AM**	**FINALIZO: 1:00 PM**

ASISTENTES

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Jynneth Paola Ochoa Méndez	Coordinadora	
Zuliana Espinosa	Trabajadora Social	
José Humberto Franco Cardona	Psicólogo	
Blanca Ligia Izquierdo	Nutricionista	
Mónica Campos	Fisioterapeuta	
Mónica Franco	Jefe de enfermería	
Luz Dary García	Enfermera	
Yina Paola Espinosa	Enfermera	
Carolina Zapata	Enfermera	
Celene Ocoro	Enfermera	

ORDEN DEL DÍA

1. REVISION DE HISTORIAS CLINICAS Y TERAPEUTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES. A TRAVES DE ESTUDIO DE CASO DESDE LAS AREAS DE FISIOTERAPIA, ENFERMERIA, PSICOLOGIA, TRABAJO SOCIAL, Y NUTRICION.
2. ESTABLECER RUTA O PLAN DE ACCION A SEGUIR DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE CADA BENEFICIARIO.
3. REVISAR DOCUMENTACIÓN Y SEGUIMIENTOS.

CIERRE DE ACCIONES DE MEJORA PENDIENTES EN REUNIÓN ANTERIOR

COMPROMISO REUNIÓN ANTERIOR	RESPONSABLE	% DE CUMPLIMIENTO

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

SE REALIZA REVISION DE 5 USUARIOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR, EN DONDE CADA UN UNA DE LAS AREAS DA ACONOCER EL ESTADO ACTUAL DE LOS USUARIOS Y DA

	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION	CODIGO:
Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:8 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO FORTALECIENDO SU CALIDAD DE VIDA EN EL MEDIO INSTITUCIONAL

SE REUNE EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DEL PROGRAMA E INICIA CON

1. **CARMEN ROSA MEDINA CANTOR**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	MEDICINA GENERAL

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Carmen Rosa Medina Cantor; desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita médica con especialista neurocirugía para iniciar tratamiento de acuerdo a control por medicina]general y exámenes recientes, realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

2. **HUMBERTO ALFONSO MIRA BARRERA**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SOACHA	ECOOPSOS	X	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	NINGUNO	AL DIA	

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario del señor Humberto Mira desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita de medicina general, control mensual seguimiento de hernia inguinal; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

3. **MARIA ANA ROSA MOLINA**

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CONVIDA	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AL DIA	AL DIA	NINGUNO	Control cita médica

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Rosa Molina desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

	ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION	CODIGO:
Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:10 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

Solicitar cita de medicina general, control mensual seguimiento; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

4. ELENA MORA

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	CAPITAL SALUD	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUIMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	SI	AI DIA	AL DIA	Ninguno	SEGUIMIENTOS MENUALES

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Helena Mora desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita medicina seguimientos mensuales; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

5. MARIA ROSABEL MUNZA PEÑA

CC	SISBEN	EPS	REMISION	INGRESO 1	INGRESO 2	RED FLIAR	TS	PS	ENF	NUTR	FISIO
SI	SI	COOSALUD	SI	18 DE MAYO DE 2021	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI

Emprenda Y Viva NIT. 900.669.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:11 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

ENFERMERIA

SIGNOS VITALES	CONTROL DE TALLA Y PESO	SEGUMIENTOS	MEDICAMENTOS PENDIENTES	Exámenes pendientes	CITAS PENDIENTES
TA: FR: FC:	X	Al día	AL DIA	NINGUNO	Control psiquiatría

RECOMENDACIONES:

De acuerdo a la revisión con el equipo interdisciplinario de la señora Maria Rosabel Munza desde cada área se dan las siguientes indicaciones:

Solicitar cita medicina general seguimiento mensual; realizar actividades de ejercicios de memoria, atención y percepción; realizar movilizaciones activo-asistidas de miembros superiores e inferiores; lavado frecuente de manos, mantener una dieta normal.

DECISIONES Y CONCLUSIONES

EL EQUIPO DA A CONONCER LAS NECESIDADES Y LOS COMPROMISOS DESDE CADA AREA PARA CADA USUARIO:

- GARANTIA Y RESTITUCION EN DERECHOS EN SALUD
- MOVILIZACIONES INDEPENCIENTES Y ASISTIDAS DE ACUERDO A LA FUNCIONALIDAD MOTORA DE LOS BENEFICIARIOS
- REFORZAMIENTO DE AVD, ABC, ESTIMULACION COGNITIVA Y BUEN MANEJO DEL TIEMPO LIBRE.

COMPROMISOS Y TAREAS A REALIZAR	RESPONSABLE	FECHA
REALIZAR SEGUIMIENTO DE ACUERDO A LOS COMPROMISOS	AREAS PSICOSOCIAL Y DE LA SALUD	PRIMERA SEMANA DE JUNIO.

FIRMAS DE LOS ASISTENTES

NOMBRE	ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO
Jynneth Paola Ochoa Méndez		
Zuliana Espinosa		Zuliana Espinosa

Emprenda Y Viva NIT. 900.689.410.-9	**ACTA DE REUNIÓN Y/O CAPACITACION**	CODIGO:
		VERSION: 1
	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA	PAGINA:12 DE 10
		FECHA: agosto de 2020

José Humberto Franco Cardona		
Blanca Ligia Izquierdo		
Mónica Campos		
Mónica Franco		
Luz Dary García		
Yina Paola Espinosa		
Carolina Zapata		
Celene Ocoro		

Empredida Y Viva
NIT. 900.669.410.-9

PROGRAMACION TURNOS ENFERMERIA PERIODO DE EJECUCION 18 DE JULIO AL 19 DE AGOSTO 2021

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						18. Enf. 1. Enf. 2
19. Enf. 3 Enf. 4	20. Enf. 3 Enf. 4	21. Enf. 3. Enf. 4.	22. Enf . 3. Enf. 4	23. Enf . 3. Enf. 4	24. Enf . 3. Enf. 4	25. Enf . 3. Enf. 4
26. Enf. 1. Enf. 2	27. Enf . 1. Enf. 2	28. Enf. 1. Enf. 2.	29. Enf. 1. Enf. 2	30. Enf . 1. Enf. 2.	31. Enf. 1. Enf. 2.	01. Enf. 1. Enf. 2.
02. Enf. 3. Enf. 4	03. Enf. 3. Enf. 4.	04. Enf . 3. Enf. 4.	05. Enf. 3. Enf. 4.	06. Enf. 3. Enf. 4.	07. Enf . 3. Enf. 4	08. Enf. 3. Enf. 4
09. Enf. 1. Enf. 2.	10. Enf. 1. Enf. 2.	11. Enf. 1. Enf. 2.	12. Enf. 1. Enf. 2	13. Enf. 1. Enf. 2	14. Enf. 1. Enf. 2	15. Enf. 1. Enf. 2
16. Enf. 1. Enf. 2	17. Enf. 1. Enf. 2	18. Enf. 1. Enf. 2	19. Enf. 1. Enf. 2			

Enfermera 1. Luz Dary García
Enfermera 2. Yina Paola Espinosa
Enfermera 3. Carolina Zapata
Enfermera 4. Selene Ocoro

162

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410-49

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA"; se le hace entrega de refrigerios como aporte del asociado a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes ___		Martes __		Miércoles _		Jueves ___		Viernes __		Sábado		Domingo		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614													✓	✓	
2	ALDANA	INES	23798503													✓	✓	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809													✓	✓	Gabriel Amarillo
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083													✓	✓	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692													✓	✓	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627													✓	✓	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653													✓	✓	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528													✓	✓	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768													✓	✓	
10	DURAN	OTONIEL	5564815													✓	✓	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879													✓	✓	

Emprenda y Vive
NIT. 900.689.410-99

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo 19		Firma // Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604													✓	✓	
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360													✓	✓	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002													✓	✓	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569													✓	✓	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383													✓	✓	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027													✓	✓	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435													✓	✓	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733													✓	✓	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004													✓	✓	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914													✓	✓	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732													✓	✓	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808													✓	✓	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576													✓	✓	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061													✓	✓	

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410-19

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes		Martes		Miércoles _		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo 18		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458													✓	✓	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219													✓	✓	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171													✓	✓	
29	MORA	ELENA	20152230													✓	✓	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035													✓	✓	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911													✓	✓	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584													✓	✓	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE														✓	✓	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362													✓	✓	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231													✓	✓	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876													✓	✓	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079													✓	✓	
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439													✓	✓	
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285													✓	✓	

55

Empresta y Flota
NIT. 900.689.410-9

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes		Martes		Miércoles _		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo 18		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532													✓	✓	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140													✓	✓	Roge. OR
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028													✓	✓	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031													✓	✓	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580													✓	✓	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757													✓	✓	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041													✓	✓	
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862													✓	✓	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921													✓	✓	
49	TORRES	CAMILO	79674391													✓	✓	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071													✓	✓	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198													✓	✓	
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875													✓		

8

Emprende Y Nova
NIT. 900.689.410.39

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes		Martes		Miércoles _		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo 18		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343													✓	✓	
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370													✓	✓	

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410-90

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

Por concepto del convenio de asociación N. 1384 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA"; se le hace entrega de refrigerios como aporte del asociado a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 19		Martes 20		Miércoles 21		Jueves 22		Viernes 23		Sábado 24		Domingo 25		Firma // Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ALDANA	INES	23798503	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Juan Gabriel Amarillo
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	DURAN	OTONIEL	5564815	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa y Trabajo
NIT. 900.689.610-9

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 19		Martes 20		Miércoles 21		Jueves 22		Viernes 23		Sábado 24		Domingo 25		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa y Vida
NIT. 900.689.410.-9

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 19		Martes 20		Miércoles _ 21		Jueves 22		Viernes 23		Sábado 24		Domingo 25		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	MORA	ELENA	20152230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

170

Empresa y Vida
NIT. 900.689.410-99

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 19		Martes 20		Miércoles _ 21		Jueves 22		Viernes 23		Sábado 24		Domingo 25		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rogelio
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	TORRES	CAMILO	79674391	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprendá Y Triunfa
NIT. 900.689.410-9

Jul 10

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 19		Martes 20		Miércoles _ 21		Jueves 22		Viernes 23		Sábado 24		Domingo 25		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprenda y Viva
NIT. 900.689.410-9

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA", se le hace entrega de refrigerios como aporte del asociado a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 26		Martes 27		Miércoles 28		Jueves 29		Viernes 30		Sábado 31		Domingo		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ALDANA	INES	23798503	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriel Amarillo
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	DURAN	OTONIEL	5564815	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprchda y
NIT. 900.689.410.-9

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 26		Martes 27		Miércoles 28		Jueves 29		Viernes 30		Sábado 31		Domingo 01		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprenda Y Gana
NIT. 900.689.410-8

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 26		Martes 27		Miércoles 28		Jueves 29		Viernes 30		Sábado 31		Domingo 01		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	MORA	ELENA	20152230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	RETIRO VOLUNTARIO				
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

55

Empresa Y Mas
NIT. 900.690410-19

Julio

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 26		Martes 27		Miércoles _ 28		Jueves 29		Viernes 30		Sábado 31		Domingo 01		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	TORRES	CAMILO	79674391	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprendá Y Pinta
NIT. 900.689.410-49

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 26		Martes 27		Miércoles 28		Jueves 29		Viernes 30		Sábado 31		Domingo 01		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Reemplaza al No. 37	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124											✓	✓	✓	✓	

124

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689410.19

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA"; se le hace entrega de refrigerios como aporte del asociado a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 02		Martes 03		Miércoles 04		Jueves 05		Viernes 06		Sábado 07		Domingo 08		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ALDANA	INES	23798503	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	DURAN	OTONIEL	5564815	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Gabriel Amarillo

78

Empresa Y Paz
NIT. 900.689410.19

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 02		Martes 03		Miércoles 04		Jueves 05		Viernes 06		Sábado 07		Domingo 08		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa y Paz
NIT. 900.680410.19

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 02		Martes 03		Miércoles 04		Jueves 05		Viernes 06		Sábado 07		Domingo 08		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	MORA	ELENA	20152230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	RETIRO VOLUNTARIO														
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

180

Empredda Y Mas
NIT. 900.689410.19

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 02		Martes 03		Miércoles 04		Jueves 05		Viernes 06		Sábado 07		Domingo 08		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Rogelio
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	TORRES	CAMILO	79674391	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empredda Y Fina
NIT. 900.689410-19

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 02		Martes 03		Miércoles 04		Jueves 05		Viernes 06		Sábado 07		Domingo 08		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[redacted]
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[redacted]
Reemplaza al No. 37	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	[redacted]

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689.410-9

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA", se le hace entrega de refrigerios como aporte del asociado a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 09		Martes 10		Miércoles 11		Jueves 12		Viernes 13		Sábado 14		Domingo 15		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ALDANA	INES	23798503	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriel Amarillo
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	DURAN	OTONIEL	5564815	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa y Paz
NIT. 900.089410.19

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 09		Martes 10		Miércoles 11		Jueves 12		Viernes 13		Sábado 14		Domingo 15		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa y Aseo
NIT. 900.689410-9

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 09		Martes 10		Miércoles 11		Jueves 12		Viernes 13		Sábado 14		Domingo 15		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	MORA	ELENA	20152230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	RETIRO VOLUNTARIO														
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriela Quintero
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empredda Y Nueva
NIT. 900.689410.19

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 09		Martes 10		Miércoles _ 11		Jueves 12		Viernes 13		Sábado 14		Domingo 15		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	TORRES	CAMILO	79674391	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprendá Y Vivirá
NIT. 900.689.410-39

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 09		Martes 10		Miércoles 11		Jueves 12		Viernes 13		Sábado 14		Domingo 15		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Reemplaza al No. 37	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprenda Y Viva
NIT. 900.689410.19

FORMATO ENTREGA DE REFRIGERIOS

Por concepto del convenio de asociación N. 1364 de 2021, celebrado entre la Secretaria para el Desarrollo Social y Participación Comunitaria del Municipio de Soacha, Cundinamarca y la Fundación Emprenda y Viva, con objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA", se le hace entrega de refrigerios como aporte del asociado a los adultos mayores beneficiarios de este programa:

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 16		Martes 17		Miércoles 18		Jueves 19		Viernes 20		Sábado 21		Domingo 22		Firma / Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
1	ABRIL CORREDOR	CLARA INES	52241614	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	ALDANA	INES	23798503	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	AMARILLO SANCHEZ	JUAN GABRIEL	19166809	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Gabriel Amarillo
4	AYALA ROMERO	JOSE HERMIDES	3162083	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	BERMUDEZ	CLEOTILDE	20304692	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	BOHORQUEZ RODRIGUEZ	MARIA CARLOTA	41461627	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	CRISTANCHO MARTINEZ	MIGUEL ANTONIO	19181653	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	CUADRADO CUADRADO	LUIS ALFONSO	19052528	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	DEVIA LOZANO	RAUL ERNESTO	14266768	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	DURAN	OTONIEL	5564815	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	FIRIGUA GODOY	BERNARDA DE JESUS	28562879	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa y Aseo
NIT. 900.689410.19

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 16		Martes 17		Miércoles 18		Jueves 19		Viernes 20		Sábado 21		Domingo 22		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
12	GARCIA	MARIA EDUVIGIS	41796604	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13	GARZON	JOSE BASILIO	323360	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14	GODOY SANCHEZ	CONCEPCION	20114002	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
15	GONZALEZ BALLEN	LUZ MARINA	41596569	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16	GUAYABO ACEVEDO	LUIS HERNANDO	6211383	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
17	GUAYABO DE GONZALEZ	CARMEN ROSA	20735027	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
18	GUTIERREZ GUTIERREZ	HERNANDO	19303435	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
19	HERNANDEZ	MISAEL	19083733	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
20	HERNANDEZ HERNANDEZ	NAZARIA	38370004	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
21	LERMA GONZALEZ	LIBARDO	91203914	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
22	LOPEZ CIFUENTES	JOSE FLAVIO	17067732	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
23	LOPEZ LOPEZ	HERNANDO	4563808	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
24	MALDONADO	BEATRIZ	1096946576	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
25	MEDINA	FLOR MARY	25453061	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Conta

Emprenda Y Gana
NIT. 900.689410.19

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 16		Martes 17		Miércoles 18		Jueves 19		Viernes 20		Sábado 21		Domingo 22.		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
26	MEDINA CANTOR	CARMEN ROSA	41597458	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
27	MIRA BARRERA	HUMBERTO ALFONSO	3547219	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	
28	MOLINA ROMERO	MARIA ANA ROSA	24163171	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
29	MORA	ELENA	20152230	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
30	MUNZA DE PEÑA	MARIA ROSABEL	41486035	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
31	MUÑOZ BUSTOS	MARGARITA	20244911	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	—	✓	✓	✓	—	—	—	
32	NEUSA FORERO	JAIRO	19414584	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
33	NIÑO	LUIS ENRIQUE		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
34	ONOFE DE MORA	ROSALIA	20480362	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
35	ORJUELA RAMIREZ	MARIA PATRICIA	28780231	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
36	ORTIZ FIGUEROA	RUBEN DARIO	5881876	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
37	OSORIO QUINTEO	RODRIGO	18460079	RETIRO VOLUNTARIO														
38	QUINTERO DE MARIN	GABRIELA	41538439	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
39	RAMIREZ QUINTERO	LUIS ALBERTO	3289285	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empredda y Fiera
NIT. 900.689440.19

Agosto

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 16		Martes 17		Miércoles 18		Jueves 19		Viernes 20		Sábado 21		Domingo 22		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
40	RAMOS ALCALA	JULIO ALBERTO	2398532	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
41	RENDON	ROGELIO DE JESUS	8457140	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
42	RINCON LADINO	JOSE VICENTE	19292028	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
43	RODRIGUEZ	MARIA BARBARA	51636031	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
44	ROJAS URIBE	JOSE RAFAEL	79327580	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
45	RUIZ DE RODRIGUEZ	BLANCA NIEVES	28193757	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
46	SALAMANCA FORERO	JOSE URBANO	19154041	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
47	SILVA	JOSE NELSON	17188862	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
48	TIQUE PAYANENE	JOSE AGUSTIN	5961921	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
49	TORRES	CAMILO	79674391	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
50	UMBACIA GIRALDO	EBERT	19400071	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
51	URIBE DE ROJAS	MARIA BARBARA	20963198	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
52	URREA VILLARRAGA	PEDRO OBDULIO	392875	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Empresa Y Vida
NIT. 900.689.410-9

No.	Nombre completo		Cedula	Lunes 16		Martes 17		Miércoles 18		Jueves 19		Viernes 20		Sábado 21		Domingo 22		Firma// Huella
				AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	
53	VARGAS	MARÍA DEL JESUS	41427343	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
54	GOMEZ SANABRIA	ROSALBA	51683370	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Reemplaza al No. 37	PALLARES NAVARRO	JORGE EDUARDO	19334124	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

Emprenda Y Fría NIT. 900.680.410.-9	FORMATO PARA LA TOMA DE TEMPERATURA BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	Version: 1 Fecha:01/06/2020

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo Valor temperatura	T. Auxiliar Varificacion de Valor	Firma
17/08/21	Erika Varon	1012466048	21	F	36.6	36.3	
17/08/2021	Laura Catalina Pinzón Mayorga	1030023020	22	F	36.0	36.3	
17/08/2021	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
17 08 2021	Evolida Montiel	10.432 344	50	F	36	36	
17.08.21	Luz Dary Garcia	39670508	52	F	36.1	36.0	
18-8-21	Carolina zarata	1007114339	27	F	36.1	36.	
18 8 21	Evolida Montiel	10 432 344	50	F	36.1	36	
18 8 21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36.	36	
19 8 21	Carlon Zapata.	1007114339	27	F	35.4	35.4	
19 8 21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36,3	36,3	
19 8 21	Evolida Montiel	10 432 344	50	F	36,	36,	
19 08 21	Monica Franco	25.174.529	38	F	36.5	36.6	Monica Franco
19 08 21	Jose Humberto Franco	80.165.993	39	M.	36.5	36.4	
19.08.21	Paola OCHa	52859585	38	F	36.0	36.2	
19.08.21	Luz Dary Garcia	39670508	52	F	36 0	36 1	
20 8 21	Evolida Montiel	10 432344	50	F	36 1	36 1	
20 8 21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
20 8 21	Luz Dary Garcia	39670508	52	F	36.4	36 0	
20 8 21	Paola OCAO	52 059585	36	F	35.8	36 4	
21 8 21	Evolida Montiel	10432344	50	F	36.	36.	
21 8 21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	

Empredda y Sirve NIT. 900.080.410-0	FORMATO PARA LA TO DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
12-08-21	Liz Dors Garcia	39670508	52	F	36.4	36.2	
13 08 21	Eroleda Montes	10 432344	50	F	36 3	36 2	
14/08/21	Liliana Perez	1070976005	36	F	36.2	36.2	Liliana Perez
14/08-21	Jce Hyram Leyo	52.299.667	361	F	36.1	36.1	
14/08-21	Carolina Andrea zapata	1007114339	27	F	36.	36.	
14-08-21	Liz Dors Garcia	39670508	52	F	36-4	36-0	
14 08 21	Paola ochoa	52 859 585	36	F	35.8	36-3-	
14-08 21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
15-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	35	35	
15-08-21	Carolina zapata	1007114339	27	F	35.5	35.5	
15-8-21	Jce Hyram Leyva	52-299667	46	F	36.1	36-1	
15-8-21	Eroleda Montes	16.432344	50	F	36.1	36.1	
15-08-21	Liz Dors Garcia	39670508	52	F	36.4	36.3	
16-08-21	Carolina zapata	1007114339	27	F	36.4	36.3	
16-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
16-08-21	Liz Dors Garcia	39670508	52	F	36.1	36.3	
16-08-21	Jce Hyram Leyva	52.299662	47	F	36.1	36.1	
16 08 21	Eroleda Montes	10.432344	50	F	361	361	
16 08 21	PAOLA OCHOA	52.859585	36	F	35.8	36.3	
16-08-21	CAROLINA ZAPATA	1007114339	27	F	36.	36.	
12 08	Eroleda Montes	10432344	50	F	36	36	

19

Empredada y Fina NIT. 900.088.419.-0	FORMATO PARA LA TC DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
10/08/2021	Laura Catalina Pinzón Naranjo.	1075002302a	22.	F	35.5.	35.5.	
10-08-21	Luz Dary García	37670508	52	F	36.2	36.1	
10-08-21	Paola Ocha	52859585	36	F	36.4	35.8	
10-8-21	Evolida Montiel	10432344	50	F	36	35	
11-8-21	Delia Varon	1012466048	21	F	36.6	36.3	
11-8-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	36.	36	
11-8-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
11-8-21	Ana Torres	28916927	47	F	36	36	
11-8-21	Maryan Leyo	52299662	47	F	36	36	
11-08-21	Luz Dary García	37670508	52	F	36.1	36.0	
11-08-21	Jose Franco	80.165495	38	F	36.2	36.2	Jose Franco.
11-08-21	Evolida Montiel	10.432344	50	F	36.	36.	
12-8-21	Carolina zapata	1007114339	27	F	35.6	35.6	
12-8-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	Marcela Otalora
12-8-21	Luz dary García	37670508	52	F	35.5	35.5	Luz Dary Ga
12-8-21	Paola ocha	52859585	36	F	36.0	36.1	
12-8-21	Luz Mayly Leyo	52.299.662	36.1	F	36.1	36.1	
12-8-21	Ana Torres	28916927	47.	F	36.0	36.1	
13-8-21	Luz Mary	52299662	36	F	36.3	36.3	
13-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
13-08-21	Paola Ochoa	52859585	36	F	36.0	36.1	

Emprendida y Fina NIT. 900.089.410.-0	FORMATO PARA LA TOM... DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
07-8-21	Carolina Andrea zapata	1007114339	27	F	36.5	36.5	
07-8-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36.	36	
07-8-21	LUDYS Garcia	39.670508	52	F	36.0	36.1	
07-8-21	Luz Myriam Lugo	52.299.662	46	F	36.2	36.2	
07-08-21	ANA E. TORRES	28916927	47	F	36.1	36.0	
07-08-21	Eroluda Montiel	10432344	50	F	36.	36.2	
08-08-21	Luz Myriam Lugo H.	52.299.662	46	F	36.3	36.3	
08-8-21	Lug Dorys Garcia	39.670508	52	F	36.1	36.6	
08-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36.	36	
08-08-21	Eroluda Montiel	10432344	50	F	36	36.	
09-08-21	Eroluda Montiel	10432344	50	F	36	36	
09-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
09-08-21	Carolina Andrea Zapata	1007114339	27	F	36.0	36.0	
09-08-21	Ana Torres.	28916927	47	F	37.	37.	
09-08-21	ERIKA VARON	1024660448	21	f	36.6	36.8	
09-08-21	Jenny Catalina Pinzón Naranjo	09002020	22.	f	36.5.	36.5.	
09-08-21	LUDYS Garcia	39.670.502	52	f	36.0	36.4	
09-08-21	Paola Otto	52.859585	36.	F	36.3	36.2	
10-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
10-08-21	Luz Myriam Lugo	52.299.662	36	F	36	36	
10-8-21	Carolina Andrea Zapata	1007114339	27	F	35.5	35.6	

Empresa Y Vida NIT. 000.000.410.-0	FORMATO PARA LA TC DE TEMPERATURA BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	Version: 1 Fecha:01/06/2020

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo Valor temperatura	T. Auxiliar Varificacion de Valor	Firma
03-08-21	ANA R. TORRES	28916927	47	f	36.1	36.0	
03-08-21	Karolina Andrea zapata	1007114339	27	F	36.0	36.0	
03-08-21	Eolida rondel	1043254	50	F	36.5	36.5	Eolidaplondel
04-08-21	Blanca Luiza Pinzon	51753245	57	F	36.0	36.0	
04-08-21	Luz Dary Garcia	39670508	52	F	36.1	36.0	Luz Dary Garcia
04-08-21	ANA R. TORRES	28916927	47	f.	36.1	36.2	
04-08-21	Paola ocHo	52859585	38	F	36.1	36.0	paola ochoa
04-08-21	Carolina Andrea zapata	1007114339	27	F	36.0	36.0	
05-08-21	Blanca Luiza Pinzon	51753245	57	F	36.0	36.0	
05-08-21	Luz Dary Garcia	39670508	52	F	36.1	36.0	Luz Dary Garcia
05-08-21	ANA R. TORRES	28916927	47	F.	36.1	36.0	
05-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36.1	Marcela Otalora
05-08-21	Paola ocHo	52859585	36	F	36.3	36.0	paola ochoa
05-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36.	Marcela Ota
06-08-21	Blanca Luiza Pinzon	51753245	57	F	96	36.0	
06-08-21	Jose Pinzon	52299662	46	F	36.3	36.3	
06-08-21	Luz Dary Garcia	39670508	56	F	36.6	36.2	Luz Dary Garcia
06-08-21	Paola ocHo	52859585	36	F	36.1	36.0	Paola ochoa
06-08-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	36.	36.	
06-08-21	Marcela Otalora	1032425805	32	F	36	36	
06-8-21	Eolida rondel	1043254	50	F	36.5	36.5	Eolida rondel

Emprende Y Crea NIT. 900.680.410-0	FORMATO PARA LA TC DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
30-07-21	luz dary garcia	39.620.508	52.	F	36	36.	luz garcia
30-07-21	paola ochoa	52.859.585	38	F	36.6	36.6	paola ochoa
30-07-21	Erolida Montiel	10432344	50	F	36.5	36.5	erolida montiel
30-07-21	Blanca Izquierdo	41-635.874	58	F	37	37.	Blanca izquierdo
31-07-21	luz dary Garcia	39-620508	52	F	35.6	35-6	luz Garcia
31-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	36.	36.	
31-07-21	gina paola espisa.	53.893.659	37	F	36.5	36.5	paola espinosa
31-07-21	Erolida montiel	10.432344	50	F	36.5	36.5	erolida montiel
01-8-21	Blanca Luiza Pinzon	51-753245	57	F.	36.0	35.8	
01-8-21	Luz Mypam	52-299662	46	F	36.5	36.5	
01-8-21	Liliana Perez Diaz	1010976005	36	F	35.6	35.6	liliana Perez
01-8-21	luz dary garcia.	39.620.508	52	F	36.5	36.5	luz garcia
01-8-21	Carolina Andrea Zapata	1007114339	27	F	36.4	36.4	
01-8-21	Erolida Montiel	10432344	50	F	36.	36.	Erolida Montiel
02-8-21	Luz Dary Garcia	39620508	52	F	36-0	36-2	Luz Dary Garcia
02-8-21	Blanca Luiza Pinzon	51753245	57	F	36 0.	36.00	
02-8-21	ANA E TORRES	28916927	47	F	36.1	36.0	
02-08-21	Paola Ochoa	52 859 585	38	F	36-2	36.3	
02 08 21	Erolida Montiel	10-432.344	50	F	36-0	36 2	
03 08-21	Blanca Luiza Pinzon	51 753245	57	F	36:0	36:0	
03 08-21	Luz Dary Garcia	39620508	52	F	36. 2.	36-2	

Emprendiendo Y Unidos NIT. 900.080.110.-0	FORMATO PARA LA TC DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
26-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	37.5	37.5	
26-07-21	luz dary garcia	39.620.508	52	F	36.5	36.3	luz garcia
27-07-21	gina paola espinoza	53.893.059	37	F	36.	36.	paola espinoza
27-07-21	Erolida Montiel	10.432.344	50	F	35.5	35.5	Erolida montiel
27-07-21	ana torres	28.916.927	47	F	36.	36	ana torres.
27-07-21	Blanca izquierdo.	41.635.874	58	F	36.5	36.5	Blanca izquierdo
28-07-21	paola ochoa	52859585	38	F	36.	36.	paola ocha
28-07-21	Jose Franco	80.166.995	39	M	36.	36.	Jose franco
28-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	37.2	37.	
28-07-21	luz garcia	39.620.508	52	F	355	35.5	luz garcia
28-07-21	ana torres	28.916927	47	F	36.	36.	ana torres.
28-07-21	Blanca izquierdo	41.635.874	58	F	35.5	35.5	Blanca izquierdo
28-07-21	Erolida Montiel	10.432.344	50	F	36.3	36.3	Erolida Montiel
29-07-21	gina paola	53.893.059	37	F	37.	37.	gina paola.
29-07-21	ana torres.	28.916927.	47	F	36.4	36.4	ana torres.
29-07-21	monica Franco.	75.174529	41	F	36.	36.	Monica franco
29-07-21	relene ocoro.	10.648663	36	F	35.	35	Celene ocoro
29-07-21	luz dary garcia	39.620.508	52	F	36.	36	luz garcia
29-07-21	Blanca izquierdo	41635.874	58	F	37.	37	Blanca izquierdo
30-07-21	carolina zapata	1007114339	27	F	36.5	36.5	
30-07-21	ana torres.	28916.927.	47	F	37.5	37.5	ana torres.

Empresita Y Mia NIT. 900.080.410.-0	FORMATO PARA LA TC DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
22-07-21	Evolida Montiel	10-432-344	50	F	36.,5	36.5	
22-07-21	luz dary Garcia	39.620.508	52	F	36 .3	36.5	Evolida Montiel.
22-07-21	ana torres	28.916. 927	47	F	36,2	36.2	ana torres.
22-07-21	gina paola espinosa	53.893.059	37	F	36.	36	paola espinosa
22-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	36.2	36.2	
23-07-21	Blanca izquierdo	41.635 874	58	F	35.4	36.4	Blanca izquierdo
23-07-21	ana torres.	28.916.927	47	F	36.3	36.3	ana torres.
23-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	35.	35	
23-07-21	luz dary Garcia	39.620.508	52	F	36.5	36.5	luz garcia
23-07-21	gina paola espinosa	53.893.059	37	F	35.6	35-6	paola espinosa
24-07-21	Evolida Montiel	10-432-344	50	F	35.5	35-3	Evolida Montiel
24-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	37.	37.	
24-07-21	luz dary garcia	39.620.508	52	F	36.2	36.	luz garcia
24-07-21	Blanca izquierdo	41-635-874	58	F	35.5	35.6	Blanca izquierdo
24-07-21	ana torres	28-916.927	47	F	36.5	36.5	ana torres.
24-07-21	gina paola espinosa.	53.893.059	37	F	37.2	37.2	paola espinosa
25-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	36.	36	
25-07-21	luz dary Garcia	39.620.508	52	F	37.2	37.2	luz garcia.
25-07-21	Blanca izquierdo	41-635.874	58	F	37.5	37.5	Blanca izquierdo
25-0721	Ana torres.	28.916.927	47	F	36.5	36.5	ana torres
26-07-21	paola ochoa.	52-859-585.	38	F	36.	36.	paola ochoa

28

Emprendiendo Sí Vivir NIT. 900.093.410.-0	FORMATO PARA LA TC DE TEMPERATURA	Version: 1 Fecha:01/06/2020
	BENEFICIARIOS PROGRAMA ADULTO MAYOR	

Personal que realiza el control	Nombre:	C.C:	Lugar del control:

Fecha	Nombre y apellidos	N° de Documento	Edad	Sexo F/M	T. Infrarrojo	T. Auxiliar	Firma
					Valor temperatura	Varificacion de Valor	
16-07-21	ana torres.	28.916.927	47	F	36.5	36.5	ana Torres.
18-07-21	luz dary garcia	39.620508	52	F	36.3	36.	luz garcia
18-07-21	Carolina zapata G.	1007114339	27	F	36.2	36.2	
18-07-21	Blanca izquierdo.	41-635.874	58	F	36	36	Blanca izquierdo
18-07-21	Gina paola espinosa	53.893059	37	F	36.2	36.2	paola espinoza.
19-07-21	Erolida Montiel	10.432344 .50	Tomer		36.	36.	Erolida Montiel
19-07-21	luz dary garcia	39-620508	52	F	35.5	35.5	luz Garcia.
19-07-21	Ana torres.	28-916-927	47	F	36.3	36.3	ana torres.
19-07-21	Jose Franco	80.165.995.	39	M	36.6	36.6	Jose Franco.
19-07-21	gina paola espinosa	53.893-059	37	F	36.3	36.3	paola espinosa
20-07-21	Carolina andrea zapata	1007114339	27	F	36	36	
20-07-21	Ana torres.	28-916-927	47	F	36.	36	ana torres.
20-07-21	Blanca izquierdo	41-635.874	58	F	37.	37.	Blanca izquierdo
20-07-21	luz dary garcia	39620.508	52	F	37.2	37.2	luz. Garcia.
20-07-21	paola ochoa	52.859.585	38	F	36.5	36.5	paola ochoa
20-07-21	Erolida Montiel	10.432344	50	F	36.7	36.7	Erolida Montiel
21-07-21	Blanca izquierdo	41-635.874	58	F	35.6	36.4	Blanca izquierdo
21-07-21	Ana torres	28.916.927.	42	F	36.5	36.5	ana torres
21-07-21	Luz dary Garcia	39.620508.	52	F	36.2	36.2	luz Garcia
21-07-21	Carolina Andrea zapata	1007114339	27	F	36.3	36.3	
21-07-21	gina paola espinoza.	53.893.059.	37	F	36.5	36.5	gina paola espinoza

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Versión	Código	Fecha de Aprobación
	ACTA DE COMITÉ OPERATIVO O DE SEGUIMIENTO	01	GC -00-F053	12-03-2018

ACTA DE COMITÉ OPERATIVO, TÉCNICO Y/O DE SEGUIMIENTO DEL CONVENIO Nº. 1364- 2021 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE SOACHA Y LA FUNDACION EMPRENDA Y VIVA

Lugar de la reunión:	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA
Fecha de la reunión:	09/08/2021
Hora de inicio de la reunión:	8:00 AM
Hora de terminación de la reunión	9:45 AM
No. Consecutivo del acta	03
Fecha de suscripción del contrato :	18-05-2021

Asistentes:

ENTIDAD	ROL O CARGO
Por el Municipio:	
Supervisor:	Darwin Shneider Reyes Amórtegui
Coordinadora de la Fundación:	Jynneth Paola Ochoa Méndez
Apoyo Profesional-Adulto Mayor:	Martha Cecilia Sánchez Tuta

Orden del Día:

NUMERALES	DESCRIPCIÓN DE LOS TEMAS
1	Verificación de usuarios.
2	Verificación remisiones casos nuevos
3	Estado actual del Convenio 1364-2021
4	Compromisos

Desarrollo de la reunión:

NUMERALES	DESCRIPCIÓN DE LOS TEMAS TRATADOS
1	Se realiza verificación de usuarios de la Fundación Emprenda y Viva y el convenio 1364 de 2021, observando que: La persona mayor José Hermides Ayala, se encuentra fuera de la institución, la coordinadora manifiesta que el señor en repetidas ocasiones sale de las instalaciones, reusándose a firmar permisos de salida, argumentando que no le gusta estar encerrado, haciendo caso omiso al manual de convivencia

	de la fundación. La persona mayor fue valorada por psiquiatría, por presentar episodios de ansiedad y agresividad con funcionarios y pares, y actualmente se encuentra medicado. Se reconsiderara su estadía para un próximo convenio. Durante la verificación la persona Mayor Rogelio se encuentra en cita médica de Cardiología en el hospital Cardiovascular de Soacha, con acompañamiento de la Auxiliar de Enfermería Carolina Zapata. La Persona mayor José Eduardo Pallares Navarro sale en compañía de la señora Amparo Vanegas, quien es su acudiente a un control médico. A la fecha se encontraron 51 usuarios dentro de la institución.
2	Se realiza verificación de remisiones de ingresos nuevos de: Rosalba Gómez quien ingreso el día 19 de Julio de 2021, y de Jorge Eduardo Pallares Navarro quien ingreso el día 31 de julio de 2021, se verifican las carpetas con su respectiva documentación De igual manera egreso por salida voluntaria el señor Rodrigo Osorio del día 30 de julio de 2021.
3	El Convenio a la fecha del 09 de Agosto de 2021 ha avanzado en físico 99 % de la ejecución y en dinero 33% por haberse realizado el primer pago, y está pendiente de dos pagos para alcanzar el 100% por parte de aporte de la administración y dar cumplimiento a la totalidad del convenio. La fundación Emprenda y Viva en su compromiso como aporte al convenio ejecutara 13 días adicionales, hasta el día 24 de Agosto de 2021. Por lo que se recomienda a la administración la gestión de un nuevo convenio para dar continuidad al servicio de institucionalización lo más pronto posible, teniendo en cuenta que hay personas mayores sin red de apoyo que requieren de este servicio.

4. Compromisos:

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	***RESPONSABLES***	***FECHA PREVISTA PARA SU CUMPLIMIENTO***
1). Realizar seguimiento a las personas que se encuentran en estados gripales y febriles.	Fundación Emprenda y Viva.	Todo el tiempo
2.) Estar pendiente de uso de tapabocas y posibles caso de aislamiento.	Fundación Emprenda y Viva.	Todo el tiempo

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	Versión	Código	Fecha de Aprobación
	ACTA DE COMITÉ OPERATIVO O DE SEGUIMIENTO	01	GC -00-F053	32-03-2018

3). Restringir las salidas, como medida de prevención, posibles contagio de COVID-19.	Fundación Emprenda y Viva.	Todo el tiempo

Firma de los delegados al comité operativo:

	NOMBRE	***FIRMA***
**Por el Municipio:*		
**Por el cliente:*	Jynneth Paola Ochoa Méndez	
Supervisor del contrato	*Darwin Shneider Reyes Amórtegui*	
Apoyo Profesional a la Supervisión-Programa Adulto Mayor.	*Martha Cecilia Sánchez Tuta*	

	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO: DO-00-F01		
		Versión:	2	
	FORMATO ACTA DE REUNIONES	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		02	05	2016

FECHA DE REUNION: D 02 M 08 A 2021

LUGAR DE REUNIÓN: Fundacion Emprenda y Viva convenio 1364

OBJETIVO (S) DE LA REUNIÓN:

Seguimiento Convenio. Institucionalización

PARTICIPANTES:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD/ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
1	Yonath Pedraza Cabrera	Emprenda y Viva	fundacionemprenda@yahoo.gmail.com	3103353455	
2	Martha C Sanchez	SDS Adulto Mayor	sara_estef@hotmail.com	3134936811	
3	DARSIN REYES	SDS DIRECCION	DIRECCIONALCALDIA 3042338		
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

Nota : Si se requiere, anexar más hojas

DESARROLLO DE LA REUNIÓN: (Principales aspectos abordados)

El día 2 de Agosto, se realiza seguimiento convenio 1364 de Institucionalización observando las siguiente novedades:

-1a Persona mayor Jose Hermides Ayala ultimamente no acata las normas, establecidos por la fundacion junto con los del convenio se muestra ansioso por salir, sin embargo llega a dormir, en el comite tecnico se retamara el caso.

Se observan a los personas mayor con estado gripal, con manejo de acetaminofen a los que presentan fiebre. En la noche se les suministra miel con aguadepanela e indispensable el uso del tapaboca.

-1a persona mayor Rogelio se encuentra en cita de medicina general en el Hospital Mario Gaitan Yanguas.

Se acuerda realizar comite el dia 9 de Agosto a las 8:AM.

RESULTADOS Y CONCLUSIONES: (Enuncielos de manera breve)

REGISTRO DE COMPROMISOS:

No	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA	FIRMA

Nota : Si se requiere, anexar más hojas

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA
AMORTIZACION PRESUPUESTAL CONTRATO 1364 DE 2021
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

C.R.P. No. AÑO 2021	ARTICULO	VALOR	ACTA No.1	ACTA No.2	ACTA FINAL	ACTA No.4	ACTA No.5	ACTA No.6	ACTA No.7	ACTA No.8	ACTA No.9	ACTA No.10	TOTAL AMORTIZACION 2021	SALDO
2435	0108 - A.14.4.3.2. - 1821	61.300.000,00	27.044.118,00	26.794.952,00	7.460.930,00								61.300.000,00	-
2435	0108 - A.14.4.4. - 1821	121.687.633,00	52.838.555,00	53.685.720,00	15.163.358,00								121.687.633,00	-
3927	0108 - A.14.4.3.2. - 2852	28.326.181,00			28.305.273,06								28.305.273,06	20.907,94
	TOTALES	211.313.814,00	79.882.673,00	80.480.672,00	50.929.561,06	-	-	-	-	-	-	-	211.292.906,06	20.907,94

Aprobó
HERNÁN CASTELLANOS RAMÍREZ
Secretario de Desarrollo Social y Participación Comunitaria

Proyecto:
Sergio David Zapata Guaqueta

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código	GC -00-F052
		Versión	2
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Fecha de Aprobación	
		12 03	2018

Entre los suscritos a saber **HERNÁN CASTELLANOS RAMÍREZ**; identificado con la cédula de ciudadanía número 79.155.756 de Bogotá quien obra en representación del Municipio de Soacha, como Secretario de Desarrollo Social y Participación Comunitaria, de conformidad con la Resolución del 1207 del 31 de diciembre de 2020 y con Acta de Posesión N° 004 del 04 de enero de 2021, autorizado para suscribir compromisos contractuales mediante el Decreto 207 del 10 de Junio de 2015; actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE SOACHA,** con NIT 800.094.755-7, de la otra, de la otra **DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 80.832.100 de Bogotá, en calidad de supervisor por el **MUNICIPIO DE SOACHA** y **FUNDACION EMPRENDA Y VIVA** NIT. 900.689.410 a través de su representante legal **HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA** con C.C. 79.182.360 de Sibate Cundinamarca, hemos convenido realizar la liquidación de mutuo acuerdo del Convenio No 1364 de 2021.

El supervisor deja constancia que el Convenio de Asociación fue ejecutado con la calidad, cantidad y oportunidad contratada.

El Contratista asume la responsabilidad por reclamos, demandas y acciones legales que se encuentren en trámite o se tramiten en contra del MUNICIPIO, por motivos que le sean imputados durante la ejecución del Contrato en mención.

El Contratista manifiesta que cumplió con las cláusulas contractuales en lo relacionado con el pago de las obligaciones laborales del personal contratado durante el desarrollo del convenio en mención. En tal sentido, el Supervisor deja constancia que verificó el cumplimiento de las obligaciones del Contratista con el Sistema General de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

De igual manera, deja constancia que verificó que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo con los proveedores de bienes y servicios, por lo tanto, garantiza al MUNICIPIO que no va a existir reclamación alguna por este concepto. 1

GENERALIDADES DEL CONVENIO

Que en ejecución del Convenio de asociación N° 1364 de 2021, suscrito entre **EL MUNICIPIO y LA FUNDACION EMPRENDA Y VIVA** con NIT: 900.689.410-9, y como representante legal, **HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA** con C.C. 79.182.360 de Sibate Cundinamarca con las características que se describen a continuación:

N° DE CONVENIO:	1364 DE 2021
OBJETO:	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA.
PLAZO TOTAL:	DOS (2) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE ENERO DEL 2021.
CONTRATISTA:	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA NIT. 900.689.410-9, Representante legal HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA C.C. 79.182.360 de Sibate Cundinamarca.
VIGENCIA:	PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR, LA VIGENCIA DEL PRESENTE CONVENIO SERA POR EL PLAZO DE EJECUCION Y TRES MESES MÁS.
FECHA DE INICIO:	DIECIOCHO (18) DE MAYO DEL 2021
ANTICIPO:	N/A

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
DIRECCIÓN DE PRESUPUESTO
RECIBIDO
08 SEP 2021
Fecha: Hora:
Firma:

Escaneado con CamScanner

VALOR DEL CONVENIO:	**APORTE MUNICIPA/L:** CIENTO OCHENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($182.987.633.oo). **APORTE FUNDACIÓN:** CINCUENTA CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE ($ 54.896.300.oo). **VALOR TOTAL DEL CONVENIO:** DOSCIENTOS TREINTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE ($ 237.883.933.oo)
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI Profesional Especializado Secretaria de Desarrollo Social y Participación Comunitaria.
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	924 DE 04/02/2021 $366.358.519,oo 4186 DE 25/06/2021 $ 28.326.181,oo
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	2435 DE 18/05/2021 $ 182.987.633,oo 3927 DE 23/07/2021 $ 28.326.181,oo

MODIFICACIONES DEL CONVENIO

2

A. PRÓRROGAS

PRÓRROGA No.	FECHA	PLAZO
1	23 DE JULIO 2021	DIECIOCHO (18) DIAS.

B. SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN

ACTA No.	FECHA (DÍA, MES Y AÑO)
N/A	N/A

C. ADICIONES

ADICIÓN No.	FECHA	VALOR ($)
1	23 DE JULIO DE 2021	VEINTICOCHO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL CIENTO OCHENTA PESOS

CONDICIONES FINALES DEL CONVENIO

PLAZO DEL CONTRATO:	DOS (2) MESES Y VEINTISEIS (26) DIAS SIN QUE SUPERE EL 31 DE DICIEMBRE DE 2021.
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:	DIECINUEVE (19) DE AGOSTO DE 2021
FECHA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2021

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA	Código	GC -00-F052	
		Versión	2	
	ACTA DE LIQUIDACIÓN	Fecha de Aprobación		
		12	03	2018

VALOR FINAL DEL CONVENIO (VALOR MÁS ADICIONES- APORTE MUNICIPAL):	DOSCIENTOS ONCE MILLONES TRESCIENTOS TRECE MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS ($211.313.813.oo) M/CTE.
ACTA DE ENTREGA Y RECIBO FINAL:	N/A

GARANTÍAS:

Compañía de Seguros	Póliza No.	Amparo	Vigencia		Valor asegurado	Fecha de aprobación por parte del MUNICIPIO
			Desde	Hasta		
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101349519 ANEXO 0	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/05/2021	12/01/2022	$ 18.298.763.30	05/05/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101349519 ANEXO 0	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/05/2021	12/07/2024	$ 9.149.381.65	05/05/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101349519 ANEXO 0	CALIDAD DEL SERVICIO	05/05/2021	12/01/2022	$ 18.298.763.30	05/05/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-40-101164885 ANEXO 0	PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	05/05/2021	12/07/2021	$181.705.200.oo	05/05/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101349519 ANEXO 1	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	05/05/2021	12/01/2022	$ 21.131.381.30	27/07/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101349519 ANEXO 1	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	05/05/2021	12/07/2024	$ 10.656.690.65	27/07/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-44-101349519 ANEXO 1	CALIDAD DEL SERVICIO	05/05/2021	12/01/2022	$ 21.131.381.30	27/07/2021
SEGUROS DEL ESTADO	21-40-101164885 ANEXO 1	PREDIOS LABORALES Y OPERACIONES	05/05/2021	31/07/2021	$181.705.200.oo	27/07/2021

BALANCE PRESUPUESTAL

VALOR FINAL DEL CONVENIO	$ 266.210.113.oo
APORTE INICIAL MUNICIPAL	$ 182.987.633.oo
APORTE INICIAL ESAL	$ 54.896.300.oo
VALOR ADICION N° 1	$ 28.326.181.oo
VALOR ADICION N° 2	N/A
VALOR FINAL MAS ADICIONES (APORTE MUNICIPAL)	$211.313.814.oo
VALOR ANTICIPO / PAGO ANTICIPADO	$ 0
VALOR AMORTIZADO DEL ANTICIPO	$ 0
REEMBOLSO RENDIMIENTO FINANCIEROS ANTICIPO	$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO	$211.292.906.06.oo
VALOR EJECUTADO POR LA FUNDACION PROVENIENTE DEL APORTE REALIZADO POR EL MUNICIPIO	$211.292.906.06.oo
VALOR EJECUTADO POR LA FUNDACIÒN PROVENIENTE DEL APORTE REALIZADO POR LA FUNDACION.	$ 54.896.300,20
VALOR TOTAL EJECUTADO APORTE MUNICIPIO Y ESAL (INCLUYENDO CUENTA FINAL)	$ 266.189.206,26
AJUSTES (SI APLICA)	$ 0
VALOR TOTAL EJECUTADO MAS AJUSTES	N/A
TOTAL, PAGADO POR EL MUNICIPIO	$160.363.345,oo
SALDO A FAVOR DE LA FUNDACION	$ 50.929.561.06
SALDO A LIBERAR A FAVOR DEL MUNICIPIO	$ 20.907.94

NOTA: El saldo a liberar por valor de $20.906.94 debe descontarse del CRP 3927 del 23 de Julio de 2021.

OBLIGACIONES PENDIENTES

EL MUNICIPIO DE SOACHA	EL CONTRATISTA
El municipio está pendiente por transferir al contratista el valor del dinero relacionado, según el Acta No. 3 con CRP 2435 del 18/05/2021 por valor de $22.624.288,00 y CRP 3927 del 23/07/2021 por valor de $ 28.305.273,06	FUNDACION EMPRENDA Y VIVA NIT. 900.689.410-9, Representante Legal HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA C.C. 79.182.360 De Sibate Cundinamarca.

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por el Supervisor.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

ACUERDAN

PRIMERO: **LIQUIDAR** por mutuo acuerdo el Convenio 1364 de 2021, suscrito entre la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA** y la **FUNDACION EMPRENDA Y VIVA.**

Que en virtud del principio de buena fe se toma como cierta la información contenida en el presente documento, la cual fue suministrada por el Supervisor.

Que las partes expresan que aceptan la liquidación descrita en el presente proyecto y a partir de la fecha de suscripción de la misma, previa al cumplimiento de las obligaciones pendientes.

ACUERDAN

PRIMERO: LIQUIDAR por mutuo acuerdo el Convenio 1364 de 2021, suscrito entre la **ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA** y la **FUNDACION EMPRENDA Y VIVA.**

SEGUNDO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto y, en consecuencia, renuncian a instaurar cualquier acción administrativa, judicial o extrajudicial por razón del contrato que se liquida, una vez se le cancele al contratista el saldo pendiente por conforme al balance financiero presentado.

TERCERO: Ordenar a la Dirección de Presupuesto liberar del RP 3927 del 23 de julio de 2021, la suma de $ 20.906.94 (veinte mil novecientos seis pesos con noventa y cuatro centavos) correspondiente a los recursos no ejecutados del contrato.

Las partes manifiestan que libremente han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que manifiestan su conformidad con el contenido y firman electrónicamente en la plataforma SECOP II.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen al primer (1) dia del mes de Septiembre de 2021.

Forma parte integral de la presente liquidación los siguientes documentos anexos:

Anexo No. 1 Acta de terminación, Acta de entrega y recibo final del objeto contractual. N/A

Anexo No. 2 Constancia de transferencia al MUNICIPIO de la totalidad de los Rendimientos Financieros generados por el Anticipo y Constancia de cierre de la cuenta de Anticipo. N/A

Anexo No. 3 Paz y Salvos de Empresas de Servicios Públicos, Proveedores, Impuestos Municipales y demás que le apliquen. N/A

Anexo No. 4 Entrega de Planos Record recibidos a satisfacción por la interventoría. N/A

Anexo No. 5 Certificado del revisor fiscal o representante legal del pago de las obligaciones del Asociado con el aporte de sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA.

Anexo No. 6 Bitácora Original de Obra. N/A

Anexo No. 7 Manual de Operación y mantenimiento. Debe incluir las garantías de los equipos suministrados y/o instalados. N/A

Anexo No. 8 Informe final de supervisión N/A

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta de liquidación por quienes en ella intervienen al primer (1) dia del mes septiembre del año 2021.

Firma

HERNÁN CASTELLANOS RAMÍREZ
Secretario de Desarrollo Social y P.C.
CC No 79.155.756 de Bogotá
ORDENADOR DEL GASTO

Firma

DARWIN SHNEIDER REYES AMORTEGUI
Profesional Especializado SDSPC
CC No 80.832.100 de Bogotá
SUPERVISOR DEL CONVENIO 1364 de 2021.

Firma

FUNDACIÓN EMPRENDA Y VIVA NIT. 900.689.410-9
HENRY ANTONIO PEÑALOZA GUERRA
C.C. 79.182.360 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

Elaboró: Profesional de apoyo SDSPC
Revisó: E. Yesid López G.-Abogado Área Juridica SDS- P.C.

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 3

MOSTRAR DETALLES

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Documento del contrato cargado

Volver

Modificar < >

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la fa

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Balance de pagos y Balance de entregas

Documento del contrato cargado

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total **del contrato:**	211.313.813,00 COP	Sin documento	Sin documento
Valor **anticipo:**	0,00 COP	0%	Sin documento
Valor de **las entregas**	0,00 COP	0%	Sin documento
Valor **facturado:**	0,00 COP	0%	Sin documento
Valor facturado **pendiente de pago:**	0,00 COP	0%	Sin documento
Valor **pagado:**	0,00 COP	0%	Sin documento
Valor amortizado **del anticipo:**	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente **de amortizar:**	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente **de ejecución:**	211.313.813,00 COP	100%	Sin documento
Valor pendiente **de entrega:**	211.313.813,00 COP	100%	Sin documento

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por

☐	ACTA DE INICIO CTO 1364_0001.pdf	ACTA DE INICIO CTO 1364_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	aprobacion poliza.1.pdf	aprobacion poliza.1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	aprobacion poliza.pdf	aprobacion poliza.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP CTO 1364 DE 2021.pdf	CRP CTO 1364 DE 2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DELEGACION SUPERVISION 1364.pdf	DELEGACION SUPERVISION 1364.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN # 2 CTO 1364 2021 FUNDACIÓN EMPRENDE Y VIVA_0001_0001.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN # 2 CTO 1364 2021 FUNDACIÓN EMPRENDE Y VIVA_0001_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN 1-MAYO-JUNIO CTO 1364 2021 FUNDACIÓN EMPRENDE Y VIVA_0001.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN 1-MAYO-JUNIO CTO 1364 2021 FUNDACIÓN EMPRENDE Y VIVA_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL CTO 1364 2021 FUNDACIÓN EMPRENDE Y VIVA_0001_0001_0001.pdf	INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL CTO 1364 2021 FUNDACIÓN EMPRENDE Y VIVA_0001_0001_0001.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Volver

Modificar | < | >

Documento del contrato cargado