ORIGINAL

MUNICIPIO LA CEJA DEL TAMBO	**INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN**	Código: F-CT-032
		Versión: 04
		Fecha: 27/07/2021
		Página 1 de 9

CONTRATO CONVENIO	☐ X	NÚMERO:	**2021.04.11.012.109**
		FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	Fecha: **01/02/2021**
OBJETO: Brindar atención integral a los adultos mayores y/o en situación de indigencia, vulnerabilidad y/o abandono y/o con discapacidad física y/o mental, con o sin red familiar del municipio de la ceja del tambo.			
DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:			**SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÒN SOCIAL**
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE:	**FUNDACIÒN PADRE MARIANO JOSÈ**
		CÉDULA / NIT	900.823.501-5
VALOR INICIAL :		CIENTO NOVENTA MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/L **$ 190.530.549**	
PLAZO:		31 DE DICIEMBRE DE 2021	
IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:		005-2021 (Secop 2)	

1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO
Periodo de Cobro: DEL 1 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO		
Registro Presupuestal:	**Nº. 327**	**Fecha: Día: 29 Mes: 01 Año: 2021**
Requiere Pólizas de Garantías (*)	SI **X** NO__	**Fecha: Día: 01 Mes: 02 Año: 2021**
Fecha de inicio (*): **(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio**	Fecha: Día: **01** Mes: **02** Año: **2021**	
Duración total del contrato:	**VIGENCIA 2021**	
Fecha de terminación del contrato:	**Fecha: Día:** 31 **Mes:** 12 **Año:** 2021	

2.1. PRÓRROGAS		
Contrato adicional No:		**Tiempo (días calendario)**
1		
2		
Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga:		Fecha: Día_____ Mes_____ Año_____

2.2. ADICIONES	
Contrato adicional No:	Valor ($):
1	
2	
Valor total del contrato:	Valor suscrito en números ($):

2.3. SUSPENSIONES	
Contrato adicional No:	**Tiempo (días calendario)**
1	
2	
2.4. REANUDACIONES	
Fecha reanudación:	**Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):**
1	
2	

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: _____NO: _X_____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

CUENTA	Corriente		Ahorros		Número Cuenta:	Banco:

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión		Formato control de seguimiento anticipo		Conciliación bancaria	
Extractos bancarios		Certificación bancaria sobre rendimientos financieros			

3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO	
1. Valor Contrato:	$ **190.530.549**
2. Valor Cofinanciación (Para convenios):	$
3. Valor Anticipo o Pago anticipado.	$
4. Valor Pago **CDP 3.2.3.2.02.02.009.45**	$ **15.396.408**

5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe	$ 138.311.064

3.1 RENDIMIENTOS

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO__X____

Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte)	Valor de rendimientos ($)	Fecha de consignación de rendimientos	Anexa recibo (SÍ/NO)

4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente — SI**X**__ NO _ _ — No. Planilla: **1041**446856

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *Centro de Protección Social Santa Ana____ según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

SI	NO
__	___
X_	

4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad. SI**X**__ NO _ —

Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato. (X)

5. COMPONENTE TÉCNICO

5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	72.59 %

Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR

No	Actividades u obligaciones	Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Presentar un plan de inversión destinado al Funcionamiento y dotación para el buen desarrollo del objeto del presente convenio **2021.04.11.012.109**	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada.** Se presentó el plan de inversiones que acredita la atención de 8 usuarios atendidos durante el mes de Octubre el marco del convenio 2021.04.11.012.109 suscrito entre la Fundación Padre Mariano José y El Municipio de La Ceja, durante el mes de Octubre. **Evidencias: Anexo 1 Plan de inversión**
2	Prestar atención integral a los adultos Mayores representados en alojamiento, alimentación la cual debe de garantizar el adecuado nivel nutricional a cada persona mayor mediante la definición de una minuta patrón, higiene, vestuario, garantizar la atención en salud con la red de instituciones prestadoras del servicio de salud en cada uno de ellos, atención por auxiliar de enfermería y cuidadores las 24 horas del día.	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada.** Se cumplió con las actividades para una atención integral a los Adultos mayores durante todo el mes que Octubre corresponden a: **Alojamiento:** en buenas condiciones que permite tener la seguridad y comodidad exigido para cada Adulto Mayor permitiéndoles crear un habitad y entorno higiénico que mejore las condiciones de los usuarios, **Alimentación:** se tuvo en cuenta el desarrollo de la minuta nutricional elaborada por el especialista acreditado y garantizando los cuidados para cada uno de los Adultos mayores según su prevalencia, **Aseo personal**: realizado por las cuidadoras que están capacitadas para realizar esta actividad en una forma adecuada y según las necesidades de cada usuario exige por su estado de dependencia, vestuario que se está continuamente realizando el lavado y la desinfección garantizando la buena salubridad para garantizar su salud física y mental se evidencia mediante informe, anexos y en observación física con los profesionales del centro día gerontológico. **Salud:** De acuerdo al tratamiento médico de cada uno, además la consecución de citas con la prespecialidad del médico en la institución para renovar fórmulas de medicamentos RCV y citas por Psiquiatría pendiente, se acompañó a los

		Adultos Mayores a las citas médicas que exigían ser presenciales por recomendación médica. Los informes individuales que aporta la institución dan cuenta de que a nivel general la estadía y condiciones mentales de los adultos mayores son estables. Como lo exige el convenio se contó con el **Servicio de cuidadores:** acreditados las 24 hora del día para cualquier servicio que los Adultos Mayores necesitarán, mental se evidencia mediante informe, anexos y en observación física con los profesionales del centro día gerontológico. **Anexo 3: Actividades 2 del convenio y se complementa con el Anexo 4**
		Tarea 2 Del 01 al 31 de Octubre de 2021 se prestó atención en salud a los 8 adultos mayores en diferentes áreas de intervención, como enfermería, a través de la toma de presión Arterial y suministro de medicamentos de acuerdo al tratamiento médico de cada uno, además la consecución de citas con la prespecialidad del médico en la institución para renovar fórmulas de medicamentos RCV y citas por Psiquiatria pendiente, se acompañó a los Adultos Mayores a las citas médicas que exigían ser presenciales por recomendación médica. Los informes individuales que aporta la institución dan cuenta de que a nivel general la estadía y condiciones mentales de los adultos mayores son estables. Como lo exige el convenio se contó con el servicio de cuidadores acreditados las 24 hora del día para cualquier servicio que los Adultos Mayores necesitarán. mental se evidencia mediante informe, anexos y en observación física con los profesionales del centro día gerontológico. **Anexo 3: Actividades 2 del convenio y se complementa con el Anexo 4**

3	Realizar actividades complementarias como: poyo y soporte espiritual, actividades recreativas, ocupacionales, mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológicas.	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada** Se cuenta con el profesional de Psicología y médico general que realizan las valoraciones y quienes realiza los procesos de seguimiento psicológico, cognitivo, acompañamiento en procesos individuales, acompañamiento en grupos de trabajo y en desarrollo humano, con los usuarios del convenio además apoyar en el área de Gerontología y el área administrativa cuando se requiera y realiza un apoyo con las familias de los usuarios. **Tarea 1:** Se cumplió con las actividades complementarias como. Apoyo y soporte espiritual, actividades recreativas ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológica. • Actividades por enfermería • Actividades por medico • Actividades por gerontología. • Actividades por psicología. • Apoyo espiritual y religioso • Evaluación nutricional. • Actividad de promoción y prevención **Anexo 4: Informe actividades complementarias**
4	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada:** Se recibe el informe con los respectivos soportes, la factura, plan de inversiones, paz y salvo parafiscales y planilla de pago y anexos/evidencias de las actividades que se solicitan para el cumplimiento del convenio durante el mes de Octubre.
5	Las que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su	**Tarea 1 Servicios implementados:** Se realiza como servicio que nos asegure una

	cabal y oportuna ejecución.	oportuna ejecución de las actividades que continúan brindando apoyo en el área de psicología. • Fomento del Auto-estima en el Adulto Mayor. • Asumir normas de la fundación. • Reconocer diferencias en las personas. **Anexo 5: Servicios implementados**
6	Cumplir con los servicios y/o actividades adicionales presentadas en lá propuesta.	Para cada una de las tareas y acuerdos del convenio número 2021-04-11.012.109 se cuenta con el recurso humano idóneo para llevar a cabo las actividades y dar cumplimiento a los servicios presentados en la propuesta presentada por la fundación. **Tarea 1 Relacionada con la actividad planeada:** ➢ Registro fotográfico actividades adicionales, actividades con la red familiar por gerontología y psicología de forma virtual ➢ Se realiza cronograma de video llamadas con la red familiar para el mes de Octubre, entrega de insumos, capacitaciones con profesionales. ➢ Acompañamiento a las familias de los residentes en forma virtual desde el área de psicología y gerontología. ➢ Acompañamiento a citas médicas, realizar trámites de citas médicas, órdenes para exámenes de laboratorio y formulas médicas y reclamar medicamentos. ➢ Constantemente se brinda el acompañamiento a las familias de los residentes orientándolos en diferentes aspectos, emocionales, la importancia de acompañar al adulto durante la institucionalización, pérdidas y ganancias de la vejez, este mes se contó con el acompañamiento del centro día gerontológico desde trabajo social.

		Anexo 6 Actividades adicionales presentadas en la propuesta (Actividad 6) **Tarea 2 relacionada con la actividad planeada:** En beneficio del registro sistemático de la atención la Fundación maneja registro digital vía drive del seguimiento a las diferentes intervenciones. **Evidencias: Anexo 7. Pantallazo del sistema Anexo 8 Planillas firmadas.**

OBSERVACIONES: Con las evidencias y anexos presentados por la fundación Mariano José se logra identificar el cumplimiento del porcentaje ejecutado en el mes de **OCTUBRE** del 2021 convenio 2021.04.11.012.109. Durante el mes de Octubre se realizaron diferentes actividades con los adultos mayores, desde las diferentes áreas psicología, nutrición, enfermería, apoyo espiritual, religioso, gerontología, además se contó con apoyo externo del incerde y centro día gerontológico

5.2. TERMINACIÓN SATISFACTORIA DEL CONTRATO

1. Anexar todas las evidencias que se consideren necesarias para soportar las actividades realizadas por las unidades contratadas.

5.3. RECOMENDACIONES

Se termina el Contrato: SI _____ NO _X_____

Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión.

6. ANEXOS

1	Informe de ejecución presentado por: Informe del período, planillas de asistencia, fotos, Plan de Inversión, Cronograma de actividades programadas, consolidado de seguimiento por usuario, factura No FVE- 11 DEL 10/11 /2021, Evidencias: Anexo 1 Plan de inversión, Anexo 2: Parafiscales Anexo 3: Actividades 2 del convenio y se complementa con el Anexo 4, Evidencias: Anexo 3: Cronograma de actividades programadas, Anexo 4: Informe actividades ejecutadas, Anexo 5: Servicios implementados, Anexo 6: Actividades adicionales del mes de Octubre, Anexo 7: Pantallazo del sistema. Anexo 8: Planilla de firmas.
2	Certificado de paz y salvo por pago de Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes Parafiscales, firmado por el Revisor Fiscal y/o el Representante Legal de la Entidad.

7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Secretario de Salud y Protección Social en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

Nombre del Ordenador del gasto
DIANA MATILDE QUICENO CANO

Firma del Ordenador del Gasto
Cédula Nro. 39.188.051

Nombre del Supervisor y/o Interventor
CLAUDIA PATRICIA GÓMEZ LONDOÑO

Firma Supervisor y/o Interventor
Cédula Nro. Cédula No: 39.192.520

	Nombre y Cargo	Firma	Fecha
Proyecto y elaboró	Claudia Patricia Gómez Londoño- Dirección de atención al adulto mayor		12-11-21
Revisó y ajustó	Diana Quiceno Cano- Secretaria de salud y protección social		
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma.			

DIAN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento

Número de Factura: FVE-11

Código Único de Factura - CUFE : 4d8dd8acc852eb74cf0d285dbe3e0573831cd69ac1cb2f09cecc5781f1d318983c94c500c63bd33e91ad8f1991cddaf5

Fecha de Emisión: 10/11/2021
Tipo de Operación: Generica
Tipo de Negociación: Crédito
Orden de Compra:

Fecha de Vencimiento: 20/11/2021
Prefijo: FVE
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha orden de compra:

Datos del Emisor

Tipo de Responsabilidad:R-99-PN
Nit del Emisor: 900823501
Nombre Comercial: FUNDACION PADRE MARIANO JOSE
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Actividad Económica: 9499

Teléfono: 3128326741

Razón Social: FUNDACION PADRE MARIANO JOSE

Dirección: VDA LAS LOMITAS KM 1 5 VIA LA UNION
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio: La Ceja
Correo: fundacion.padremarianojose@gmail.com

Datos del Adquiriente

Nit del Adquiriente:890981207
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890981207
Nombre Comercial: MUNICIPIO DE LA CEJA
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Tipo de Responsabilidad:R-99-PN

Razón Social: MUNICIPIO DE LA CEJA
Dirección: CR 20 19 78
País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio/Ciudad: La Ceja
Correo: contabilidad@laceja-antioquia.gov.co
Teléfono:

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	INC	Bolsa	
1	1	SERVICIOS DE ASISTENCIA ADULTO MAYOR	NIU	1,00	$ 15.396.408,00						$ 15.396.408,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Información Complementaria Extensión

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

factura mes de octubre 2021- objeto social brindar atención integral a los adultos mayores y/o en situación de indigencia, vulnerabilidad o abandono, o discapacidad física y/o mental, con o sin red familiar del Municipio de la Ceja del Tambo
Linea de negocio:

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	15.396.408,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Monto total impuesto(+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	15.396.408,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)	$	0,00
Valor total de la operación (=)	$	15.396.408,00

Documento validado por la DIAN
10/11/2021 16:39:55

Documento generado el: 10/11/2021 16:39:53

Generado por: **Solución Gratuita DIAN Nit: 800.197.268**

Numero de Autorización: 18764007857835 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 500 Vigencia: 2021-11-21

AVANCE DEL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL PERIODO CORRESPONDIENTE AL COBRO DEL MES DE OCTUBRE		
DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN ACTUAL DEL CONTRATO (DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES Y LA EJECUCIÓN DE LAS MISMAS)		
Nº	**Actividades definidas en el contrato** (cláusula de actividades que tiene que ver con el objeto)	**Tareas desarrolladas en el período de Pago** (Tareas realizadas relacionadas con las actividades)
1	Presentar un plan de inversión destinado al funcionamiento y dotación para el buen desarrollo del objeto del presente convenio. **2021.04.11.012.109** **PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES del mes de Octubre** **Conforme a certificado anexo 2**, firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de FUNDACION PADRE JOSE MARIANO según el cual, se tienen afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.	**Tarea 1:** Se presenta el plan de inversión acorde a lo estipulado en el convenio. **Evidencias: Anexo N°1: Plan de inversiones.** **Anexo 2: No. Planilla de pago 1041446856**
2	Prestar atención integral a los adultos mayores representados en alojamiento, alimentación la cual debe de garantizar el adecuado nivel nutricional a cada persona mayor mediante la definición de una minuta patrón, higiene, vestuario, garantizar la atención en salud con la red de instituciones prestadoras del servicio de salud en cada uno de ellos, atención por auxiliar de enfermería y cuidadores las 24 horas del día.	**Tarea 1:** Se cumplió durante el mes de Octubre con las actividades para una atención integral, correspondientes al alojamiento adecuado para la seguridad y comodidad del Adulto Mayor, alimentación según los parámetros exigidos por el convenio con la minuta alimentaria realizada por el profesional, aseo personal con acompañamiento de las cuidadoras certificadas para realizarlo y según las necesidades que cada usuario requiera por su estado de salud, la higiene y vestuario que se realiza a diario garantiza la

		salud física y mental de los Adultos Mayores y les permite tener un entorno higiénico adecuado. **Tarea 2:** Se les presta la atención en salud a través de las redes de apoyo con las EPS, las enfermeras y los profesionales que realizan las charlas y atención de promoción y prevención y se realiza el acompañamiento a las citas médicas según sus prevalencias, lo mismo que se les ayuda en la verificación de las fechas para entrega de los medicamentos, por la pandemia que estamos atravesando se les está prestando el servicio de salud domiciliaria con los médicos y a los diferentes programas ofrecido por sus EPS. **Anexo N°3 : Evidencia y registro fotográfico de las tareas 1 y 2 de la segunda actividad.**
3	Realizar actividades complementarias como. Apoyo y soporte espiritual, actividades recreativas, ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológica	**Tarea 1:** Se cuenta con el profesional Medico General quien realiza valoraciones a cada uno de los residentes de acuerdo a el comportamiento y alteraciones presentadas, ademas valoraciones de ingreso a la institucionalización y diferentes procedimientos según la eventualidad, se cumplió con las actividades complementarias como. Apoyo y soporte espiritual, actividades recreativas ocupacionales, de mantenimiento físico, actividades de promoción y prevención en salud mental y acciones gerontológica. **Evidencias: Anexo N° 4: Cronograma de actividades complementarias.** **ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2021** • Actividades por medico • Actividades por gerontología. • Actividades por psicología. • Apoyo espiritual y religioso • Evaluación nutricional. • Actividades de promoción y prevención
4	Presentar al municipio en las fechas estipuladas, el informe de ejecución	**Tarea 1 relacionada con la actividad planeada:**

	mensual y sus anexos (planillas, registros fotográficos, listados de los beneficiarios).	Se presenta el informe del mes de Octubre, con sus respectivos soportes y anexos en el tiempo requerido por el convenio.
5	Las que se deriven de la naturaleza del presente convenio y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.	**Tarea 1 Servicios implementados:** **Anexo N° 5:** se continúa brindando capacitaciones por el área de psicologia: • Fomento de la autoestima en los adultos mayores • Asumir normas de la Fundación • Reconocer diferencias en las personas
6	Cumplir con los servicios y/o actividades adicionales presentadas en la propuesta.	Para cada una de las tareas y acuerdos del convenio número 2021 04 11 012 109, se cuenta con el recurso humano idóneo para llevar a cabo las actividades y dar cumplimiento a los servicios presentados en la propuesta presentada por la Fundación. **Tarea 1 Relacionada con la actividad planeada:** ➢ Registro fotográfico actividades adicionales, actividades con la red familiar por gerontología y psicología de forma virtual. ➢ Se realiza cronograma de visitas con la red familiar para el mes de octubre, entrega de insumos, capacitaciones con profesionales. ➢ Acompañamiento a las familias de los residentes de forma virtual desde el área de psicologia y gerontología. ➢ Acompañamiento a citas medicas,realizar tramites de citas medicas, ordenes para examenes de laboratorio y formulas medicas y reclamar medicamentos. ➢ Constantemente se brinda el acompañamiento a las familias de los residentes, orientándolos en diferentes aspectos, emocionales, la importancia de acompañar al adulto durante la institucionalización, motivaciones e intereses en los adultos mayores.

		ANEXO 6 Actividades Adicionales presentadas en la propuesta (Actividad 6) **Tarea 2 relacionada con la actividad planeada** En beneficio del registro sistemático de la atención, la Fundación maneja registro digital vía drive del seguimiento a las diferentes intervenciones. **Evidencias:** **Anexo7: Pantallazos del sistema.** **Anexo 8: Planilla firmada por los residentes.**

OBSERVACIONES:

Durante el mes de octubre se realiza diferentes mejoras a a la infraestructura.

RESPONSABLE

HNO. MILTÓN JOSÉ PÉREZ ESCAÑO

Cédula No. 7.892.094

Representante Legal.

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN
Tel: 568 4168
NIT: 900.823.501-5

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDANDO CON CORAZÓN

INFORME DE ACTIVIDADES PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2021

NÚMERO DEL CONVENIO: 2021.04.11.012.109

CONTRATISTA: FUNDACIÒN PADRE MARIANO JOSE

NIT. 900.823.501.5

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

NIT: 890.981.207-5

FECHA DEL INFORME: 10 DE NIOVIEMEBRE DE 2021

PERIODO DE PAGO: DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2021

VALOR A COBRAR: $ 15.396. 408

FACTURA No. FVE- 011 DEL 10/11/2021

OBJETO: BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES Y/O EN SITUACIÓN DE INDIGENCIA, VULNERABILIDAD Y/O ABANDONO Y/O CON DISCAPACIDAD FÍSICA Y/O MENTAL, CON O SIN RED FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE LA CEJA DEL TAMBO

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSE
CUIDADO CON CORAZÓN

ANEXO No. 1

(ACTIVIDAD 1 DEL CONVENIO)

PLAN DE INVERSION FUNDACIÓN PADRE MARIANO JOSE

NIT. 900.823.501-5

PLAN DE INVERSIONES CONVENIO: 2021.04.11.012.109

FACTURA No FVE- 011 DEL 10/11/2021

CANTIDAD DE RESIDENTES ATENDIDOS	8
COSTO TOTAL POR ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MENSUAL.	**$15.396.408**

MODALIDAD	COSTO POR MES	No. ADULTOS	No. MESES	COSTO TOTAL MES
INTERNADO	$1.924.551	8	1	$15.396.408
COSTO TOTAL.				**$15.396.408**

Vo Bo

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ANEXO No. 2. (ACTIVIDAD 4 DEL CONVENIO)

CERTIFICADO DE PARAFISCALES Y

SEGURIDAD SOCIAL.

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDANDO CON CORAZÓN

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

Medellín, noviembre 6 de 2021

En mi calidad de Revisora Fiscal de la FUNDACION PADRE MARIANO JOSE, NIT 900823501-5

CERTIFICO:

Que la **FUNDACION PADRE MARIANO JOSE, NIT 900823501-5**, está al día en el pago de aportes de salud, pensión, riesgos profesionales, aportes al SENA, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar de sus empleados, también está al día por los demás pagos de salarios y las prestaciones sociales se provisionan cada mes para su pago legal a la terminación del contrato.

Atentamente,

Stella Villa García
Tp 40075-T
Tél 341 17 34, cel.3108967496

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-05, 04:36:26 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1041446856

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADO 05/11/2021

EL APORTANTE

ial	FUNDACION PADRE MARIANO JOSE		
)	NI900823501	**Dirección**	CL 15 SUR #13 B - 27 KM 15 VIA LA UNION
ıpresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	5684168
na	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA
nte Legal	PEREZ ESCAÑO MILTON JOSE	**Identificación**	CC 70324853
dos	15	**ARP**	ARL SURA

E DEL APORTANTE

atos del Afiliado			Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	SGAP	Aporte Ministerio	Total
Y ANDREA GRISALES REZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 950.000	$ 152.000	(EPS040) ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	$ 950.000	$ 118.800	2,436	$ 950.000	$ 23.200	(CCF04) COMFAMA	$ 950.000	$ 38.000	$ 19.000	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 379.500
IELA OSPINA RODRIGUEZ	01	00													X				0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 532.000	$ 85.200	(EPS010) EPS SURA	$ 532.000	$ 66.500	0,966	$ 532.000	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 532.000	$ 21.300	$ 10.700	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 199.700
IELA OSPINA RODRIGUEZ	01	00																	0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 532.000	$ 85.200	(EPS010) EPS SURA	$ 532.000	$ 66.500	2,436	$ 532.000	$ 13.000	(CCF04) COMFAMA	$ 532.000	$ 21.300	$ 10.700	$ 16.000	$ 0	$ 0	$ 212.700
TH NATALIA RODRIGUEZ	01	00												X					0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 79.934	$ 11.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 79.934	$ 8.900	0,966	$ 79.934	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 79.934	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.300
TH NATALIA RODRIGUEZ	01	00																	0	28	28	28	28	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 993.067	$ 158.900	(EPS037) NUEVA EPS	$ 993.067	$ 124.200	2,436	$ 993.067	$ 24.200	(CCF04) COMFAMA	$ 993.067	$ 39.800	$ 19.900	$ 29.800	$ 0	$ 0	$ 396.800
E GREGORIO COMAS IZA	01	00		X															0	6	6	6	6	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 181.706	$ 29.100	(EPS016) COOMEVA EPS	$ 181.706	$ 22.800	0,522	$ 181.706	$ 1.000	(CCF04) COMFAMA	$ 181.706	$ 7.300	$ 3.700	$ 5.500	$ 0	$ 0	$ 69.400
ENITH VILLAZON NTERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
ESTO JOSE ZAMBRANO REZ	01	00													X				0	10	10	10	10	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 302.842	$ 48.500	(EPS010) EPS SURA	$ 302.842	$ 37.900	0,966	$ 303.842	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 201.893	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 86.400
BERTO JOSE ZAMBRANO REZ	01	00																	0	20	20	20	20	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 605.684	$ 97.000	(EPS010) EPS SURA	$ 605.684	$ 75.800	2,436	$ 605.684	$ 14.800	(CCF04) COMFAMA	$ 605.684	$ 24.300	$ 12.200	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 242.300
E LUIS HERNANDEZ TO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.064.000	$ 170.300	(EPS010) EPS SURA	$ 1.064.000	$ 133.000	2,436	$ 1.064.000	$ 25.100	(CCF04) COMFAMA	$ 1.064.000	$ 42.600	$ 21.300	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 496.200
STIAN FERNANDO STINEZ LOZANO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
UELA MARGARITA SERPA EZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS037) NUEVA EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
RIEL JAIME BEDOYA NA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.064.000	$ 170.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.064.000	$ 133.000	2,436	$ 1.064.000	$ 25.000	(CCF04) COMFAMA	$ 1.064.000	$ 42.600	$ 21.300	$ 32.000	$ 0	$ 0	$ 425.200
ALA PEREZ ESCAÑO	01	00	X																0	0	22	22	22	(NIN-AF) NINGUNA APP	$ 0	$ 0	(ESS007) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 666.383	$ 83.300	2,436	$ 666.286	$ 15.300	(CCF04) COMFAMA	$ 666.253	$ 26.700	$ 13.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 159.700
AMANDA BEDOYA LEJO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 363.100
NCA OLIVIA CASTAÑEDA UAGA	01	00													X				0	18	18	18	18	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 545.116	$ 87.300	(EPS010) EPS SURA	$ 545.116	$ 68.200	0,966	$ 545.116	$ 0	(CCF04) COMFAMA	$ 363.407	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 155.500
NCA OLIVIA CASTAÑEDA UAGA	01	00																	0	12	12	12	12	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 363.411	$ 58.200	(EPS010) EPS SURA	$ 363.411	$ 45.500	2,436	$ 363.411	$ 8.900	(CCF04) COMFAMA	$ 363.411	$ 14.600	$ 7.300	$ 11.000	$ 0	$ 0	$ 145.500
IA DEYANIRA RENDON REZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.400.000	$ 300.000	0,522	$ 2.400.000	$ 12.500	(CCF04) COMFAMA	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 48.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 912.500
ON JOSE PEREZ ESCAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	(EPS010) EPS SURA	$ 908.526	$ 113.600	0,522	$ 908.526	$ 4.800	(CCF04) COMFAMA	$ 908.526	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0	$ 345.700

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 60 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

...n	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
...390	$ 14.777.643	$ 14.777.643	$ 14.494.985	$ 2.256.800	$ 1.847.900	$ 258.700	$ 555.100	$ 277.800	$ 416.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.614.500	$ 0	$ 5.614.500

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-11-05, 04:26:38 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2021
Empresa	FUNDACION PADRE MARIANO JOSE
NIT	NI 900823501
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1041446856
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1193382063
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 5.614.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

NIt	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 442.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	7	$ 970.700	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	$ 845.100	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	3	$ 360.300	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	$ 133.000	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 22.800	$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	$ 83.300	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 118.800	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	8	$ 1.129.700	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	15	$ 258.700	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	15	$ 555.100	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	15	$ 277.800	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	15	$ 416.400	$ 0
		SubTotales:		$ 5.614.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 5.614.500

Simple

ANEXO N° 1 PLAN DE INVERSIÓN

ANEXO N° 2 PARAFISCALES

ANEXO N° 3 REGISTRO FOTOGRAFICO DE ALIMENTACIÓN, HABITAD, SERVICIOS DE CUIDADORES, SALUD E HIGIENE.(ACTIVIDAD 2)

ANEXO N° 4 CRONOGRAMA Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS .(ACTIVIDAD 3 DEL CONVENIO)

ANEXO N° 5 SE CONTINUA BRINDANDO CAPACITACIONES Y ACOMPAÑAMIENTO POR GERONTOLOGIA, PSICOLOGIA Y AREA DE ENFERMERIA A LAS FAMILIAS DE LOS RESIDENTES DE FORMA VIRTUAL

ANEXO N.° 6 ACTIVIDADES ADICIONALES PRESENTADAS EN LA PROPUESTA (CON RED FAMILIAR)

ANEXO N° 7 PANTALLAZO DEL SISTEMA

ANEXON° 8 PLANILLA FIRMADA POR RESIDENTES

PERIODO DEL 01 AL 30 DE OCTUBRE DE 2021

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSE
CUIDADO CON CORAZÓN

ANEXO N° 3 REGISTRO FOTOGRAFICO DE ACTIVIDAD 2, TAREA 1 Y 2











Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSE
CUIDAR CON CORAZÓN

- Las actividades se realizan de acuerdo a los residentes asignados para cada auxiliar de enfermería, debe estar vigilante y entregar respectivamente sus residentes
- Signos vitales se tomaran en la mañana (tomar también cuando sale un residente autónomo solo de la Institución por un permiso o cita medica.
- Apoyo a las caminatas en la mañana (si llueve se pasa juegos didácticos).
- Los días viernes solicitar medicamentos faltantes.
- Afeitar día por medio / Acompañar a citas de psiquiatría
- Exponer tema en Promoción de la Salud. Hno. Cristián Martínez 12/OCT/2021importancia de la actividad física.
- Favor tomar foto de las actividades, para la evidencia que nos pide el Municipio.
- Entregar informe de enfermería de todos los residentes. (30 o 31 de OCTUBRE)
- Apoyar en la movilización de los residentes para la participación en las actividades.

"TU PACIENCIA y buen carácter contribuyen a un buen servicio"

EVIDENCIA Y CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES OCTUBRE DE 2021

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACION
PADRE MARIANO JOSÉ

DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
					1 SIGNOS VITALES	2 CORTE UÑAS MANOS PIES ACOMPAÑAMIENTO O VISITA
3 MASAJES VISITAS CON ACONPAÑAMIENTO	4 SIGNOS VITALES CAMINATA	5 MANTENIMIENTO CORPORAL	6 SIGNOS VITALES HIPERTENSOS	7 MANTENIMIENTO CORPORAL CAMINATA VISITAS	8 SIGNOS VITALES APOYO EN LABOR TERAPIA	9 DEPILACIÓN (PARTE INTIMA) VISITAS
10 MASAJES VISITAS	11 SIGNOS VITALES	12 CAMINATA PROMOCION DE LA SALUD HNO CRISTIÁN	13 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOS VITALES HIPERTENSOS	14 MANTENIMIENTO CORPORAL VISITA	15 SIGNOS VITALES APOYO EN LABORTERAPIA	16 LIMPIEZA DE OÍDOS VISITAS
17 MASAJES VISITAS	18 SIGNOS VITALES	19 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL	20 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOS VITALES HIPERTENSOS	21 MANTENIMIENTO CORPORAL VISTA	22 SIGNOS VITALES APOYO EN LABOR TERAPIA	23 CORTE DE UÑAS DE MANOS Y PIES VISITA
24 MASAJES VISITA	25 SIGNOS VITALES SEGTO	26 CAMINATA MANTENIMIENTO CORPORAL	27 APOYO EN LA ACTIVIDAD FISICA SIGNOSVITALES	28 MANTENIMIENTO CORPORAL	29 SIGNOS VITALES APOYO EN LABOR TERAPIA	30 LIMPIEZA DE OÍDOS
31 MASAJES ACOMPAÑAMIETO DE VISITAS						

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN

MINUTA FUNDACION PADRE MARIANO JOSE MINUTA DESAYUNOS

(ACTIVIDAD 2 DEL CONVENIO, TAREA 1)

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	Menú 7
BEBIDA	Cocoa en leche, cococa, 5gr, leche 200cc panela 5gr	Café con leche . Café 2 gr, leche 200cc, azucar 10 gr.	Cocoa en leche, cococa, 5gr, leche 200cc panela 5gr	CHocolate con leche: chocolate 5 gr, panela 5gr,	Café con leche . Café 2 gr, leche 200cc, azucar 10 gr.	Chocolisto en leche, chocolisto, 5gr, leche 200cc panela 3 gra	Cocoa en leche, cococa, 5gr, leche 200cc panela 5gr
cereal	Arepa tela 1 und pequeña, Galleta ducales 1 und	Pan mogolla 1 und, galleta saltin 1 un.	sanduche, pan tajado: 2 tajadas	Tostada 1 unidad, Arepa tela 1 unidad	Pan mogolla 2 und	Galleta ducales 1 unidad , tostada 1 unidad	Arepa de chocolo 1 unidad
Proteina	Quesito o Cuajada 40gr	Huevo revuelto,Huevo 1 und, tomate 4gr, cebolla 3gr.	Queso mozarella 1 tajada , jamon 1 tajada	huevo cocinado 1 und	Huevo revuelto, huevo 0,5 un tomate 3 gr, cebolla 2 gr, Quesito 30gr	Quesito 40gr	Quesito 40gr
Grasa	margarina 5 gra			margarina 5 gra		Margarina 5gr	margarina 5g
MEDIA MAÑANA	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCION	FRUTA EN PORCIÖN	FRUTA EN PORCIÓN	FRUTA EN PORCIÓN

MINUTA ALMUERZOS

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	Menú 7
Entrada	Sopa de pasta: pasta 15gr, papa criolla 20gr, papa común 40gr, zanahoria 15gr cilantro 5gr, sal 0,5gr	Sopa de legumbres: papa blanca 40gr, zanahoria, 20gr, habichuela 15gr, papa criolla 20gr	Sopa de arvejas, Arveja verde 20gr, zanahoria 15gr, habichuela 10gr, papa criolla 20gr, papa blanca 30gr , ahuyama 10gr	Sopa de Frijoles, frijoles 40 gr, papa 30gr, plátano verde 35 gr, zanahoria 20gr, tomate 20gr, cebolla 20gr, sal , especias.	Crema de ahuyama, ahuyama 50gr, papa 30gr, papa criolla 40gr, zanahoria 40 gr, sal, y especias.	Sopa de lentejas, lentejas 20gr, papa 40gr, papa criolla 20gr, zanahoria 20gr, tomate 10gr, cebolla 5 gra,	Sancocho, papa 40gr, plátano 30gr, ahuyama 20gr, mazorca 40grcilantro 10gr, cebolla 10gr.
Energético	Arroz blanco 4ogr, aceite 3cc, sal 1gr	**Arroz blanco,** arroz 30 gra aceite 5 cc. Sal 1 gr. **Papa en salsa,** papa 80 gr, tomate 5gr, cebolla 5gr,	Arroz blanco, arroz 30gr, aceite 5 cc sal 1gr, plátano asado, Maduro 60 gr.	Arroz blanco 40gr, aceite 15cc, sal 1 gr.	Arroz con verduras, arroz, 40gr, tomate 10gr, cebolla 10gr, pimentón 5gr,	Arroz blanco, arroz 40gr, aceite 5cc, sal 1g, papa cocida 50gr.	Arroz blanco 30gr, aceite 5 cc sal 1gr
Proteína	Muslo de pollo 1 unid 90gr.	Albóndigas. Carne molida 60gr, harina de trigo 20gr, huevo 0,25 un. tomate 10gr, cebolla 5 gr, ajo 2 gr.	carne de cerdo , pierna 80gr. Especias	Chorizo, 1 unidad	Pollo a la plancha, pollo 80 gr.	carne de hamburguesa, carne molida 60gr, harina de trigo 20gr, huevo 0,25, sal, 5ge, cebolla 5gr, tomate 5 gr, especias.	Carne de res en el sancocho 70 gr
Verdura	Ensalada de lechuga 20gr, tomate 20gr,	Ensalada, tomate 20gr, repollo 20hr,	Ensalada de zanahoria y remolacha,	Ensalada de lechuga 20gr, tomate 20gr,	Ensalada rusa papa 40 gr, zanahoria	Ensalada, lechuga 20gr, zanahoria, 20gr,	Ensalada de lechuga 20gr, tomate 20gr,

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

	cebolla 20gr , zanahoria Limón 5gr.	cebolla 10gr. zanahoria 15gr.	Zanahoria 40gr, remolacha 40gr, mayonesa 10gr, cebolla 5 gr	cebolla 20gr , zanahoria limón 5gr.	40gr, habichuela 20gr, arveja verde 1 tarro para 10, mayonesa 10gr.	brócoli 30g, coliflor, 30gr, cebolla 20gr	cebolla 20gr 1 para 8 r Limón 5gr.
FRUTA	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha, pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr.	Jugo de fruta en cosecha , pulpa de fruta 60gr, azucar10gr. Y 1/2 banano
ALGO	Mazamorra con bocadillo, maíz para mazamorra 20 gra, leche 200cc, bocadillo 1 unidad.	Yogurt 200cc, galletas dulces 1 paquete.	Vaso de leche y porción de torta	Gelatina	Colada de avena, avena 15gr, leche 200cc, azúcar 10gr.	Yogurt, 1 vaso 200cc, mini torta 1 unidad	Arroz con leche, arroz 30gr, leche 200cc azúcar 10gr.

MINUTA CENAS Y MERIENDAS

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	MENÚ 7
Energético	Sopa de fideos, Fideos 15gr, zanahoria 20gr , papa criolla 25gr, papa blanca 30gr, cilantro 5 gra, especias.	Sopa de arroz, arroz, 25gr, zanahoria 15gr, habichuela 10gr, papa criolla 10gr.	Crema de verduras Arveja verde 15gr, zanahoria 15gr, habichuela 10gr, papa criolla 20gr, papa blanca , ahuyama 10gr	Crema de Pollo , ahuyama 40gr, papa 40gr, papa criolla 40gr, zanahoria 30gr, cebolla, 20gr.	Crema ahuyama, ahuyama 50gr, papa 30gr, papa criolla 40gr, zanahoria 40 gr, sal, y especias. Arroz blanco , arroz 30 gr, aceite 5cc sal 1 gr.	Puré de papas, papa 90gr, margarina 5 gra leche 20cc. Sal 1 gra	Sopa de avena , avena 20gr, papa 30gr, papa criolla 30gr, zanahoria 30gr, habichuela 10gr, especias.
Proteina	Pollo desmechado	Albóndigas en la sopa , carne molida 45gr, huevo, 0,25 und, harina de trigo 10gr.	Cerdo desmechado, 40gr en la crema	pollo licuado en la crema , 40gr.	pechuga la a plancha, pechuga de pollo 60 gr.	carne molida 50gr	carne desmechada 50gr.
Fruta	Jugo de fruta.	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta	Jugo de fruta
MERIENDA	LECHE 200cc	Avena en leche, avena 25gr, leche 200cc, azúcar 10gr.	Colada de maizena, maizena 10 gr, leche 200cc, azúcar 10 gr.	Agua de panela con leche, leche 150cc, panela 15gr.	Cocoa en leche , cocoa 10gr, leche 200cc, azúcar 10gr.	Colada de maizena, maizena 10 gr, leche 200cc, azúcar 10 gr.	Chocolisto en leche 1 galleta de soda

ELABORADA POR:

LILIANA MARÍA GARCÍA RÍOS
Nutricionista Dietista U. de A. Registro 52497

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSE
CUIDARE CON ORACION

CUADRO DE TURNOS DEL MES DE OCTUBRE DE ENFERMERÍA.

Enfermeros: Lizeth Rodriguez, Daniela Ospina, Gabriel Jaime Bedoya, Hno. José Luis Hernandez, Hno. Cristián Martinez.

Hno. Hector Garrido.

Hermanos: apoyo para la asistencia para las actividades básicas de la vida diaria. Jhoander Alvarez, Juan camilo, Gustavo Adolfo, Ivan Rene..

Yuli Andrea Grisales. (cuidadora al adulto mayor)

Doctor: José Antono Orozco (valoraciones cada ocho días. Los sabados).

Dr. House. Afiliaciones individuales a los residentes.

CUADRO DE TURNOS DE ENFERMERIA MES DE OCTUBRE DE 2021

DE (6:45 A.M A 7:15 P.M) Y DE (6:45 P.M A 7:15 A.M)

CUADRO DE TURNOS DE ENFERMERÍA DEL MES DE OCTUBRE DE 2021
DE (6:45 A.M A 7:15 P.M) Y DE (6:45 P.M A 7:15 A.M)

	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D	L	M	W	J	V	S	D
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
LIZETH	Z	C	L	L	C	C	L	C	L	L	N	Z	C	L	N	N	N	Z	N	Z	N	N	N	Z	L	N	Z	C	C	C	L
GABRIEL	L	C	L	C	C	L	N	Z	C	N	Z	N	N	N	Z	L	L	L	C	N	Z	C	C	L	C	L	N	N	Z	N	Z
DANIELA	N	Z	L	N	Z	N	Z	N	N	Z	C	L	C	C	C	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V
HNO JOSE L	C	L	C	C	L	C	C	L	L	L	L	L	L	L	L	C	L	C	L	L	C	L	L	C	L	C	C	L	C	L	C
HNO. CRISTIA	L	N	N	Z	N	Z	N	Z	L	C	L	C	L	N	Z	L	C	N	L	C	C	Z	L	N	N	Z	C	L	N	Z	N
YULI ANDREA	C	L	C	L	L	L	C	C	C	C	C	C	L	C	L	C	C	C	C	C	L	N	Z	C	C	C	L	L	L	C	C
PAOLA	C	L	L	C	C	C	C	C	L	L	C	C	C	C	C	L	L	C	L	C	C	C	C	L	C	C	L	C	L	L	L
HERMANO	N	N	N	N	N	N	L	N	N	N	N	N	N	L	N	N	N	N	N	N	L	L	N	N	N	N	N	L	N	N	N

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ

ANEXO N° 4 CRONOGRAMA Y FOTOGRAFIAS DE ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS GERONTOLOGIA, ENFERMERIA, MEDICINA, PSICOLOGIA, APOYO ESPIRITUAL, NUTRICIÓN – OCTUBRE DE 2021 (ACTIVIDAD N° 3 DEL CONVENIO)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES – OCTUBRE DE 2021

FUNDACIÒN PADRE MARIANO JOSÈ

FECHA	ACTIVIDAD	HORA	RESPONSABLE
01/10/2021	• Actividad manual	2:00 a 4: 00 pm	Patricia López Centro día.
04/10/2021	• Actividad física	3:00 a 4: 00 pm	Julián Vargas
05/10/2021	• Manual de convivencia	3:00pm a 4: 00 pm	Deyanira Rendón Gerontóloga
06/10/2021	• Actividad con recreacionista	10:30pm a 11: 30 am	María del Mar.
07/10/2021	• Actividad de mente sana	3.00: a : 4:0 Pm.	Deyanira Rendón
07/10/2021	• Actividad con familias.	4.00: a : 5:30 Pm.	Deyanira Rendón
08/10/2021	• Movimiento articular.	2:00 a 4: 00 pm	Patricia López Centro día.
11/10/2021	• Actividad física	2:30 a 3.30: pm	Julián Vargas incerde
12/10/2021	• Buen patrón del sueño	3.00: a : 4:0 Pm.	Deyanira Rendón
13/10/2021	• Actividad con recreacionista	10:30pm a 11: 30 am	María del Mar.
14/10/2021	• Estimulación cognitiva	3:00pm a 4: 00 pm	Deyanira Rendón
15/10/2021	• Actividad manual.	2:00 4: 00pm	Patricia López
19/10/2021.	• Valores humanos	3.00 a 4.0 pm	Deyanira Rendón.
20/10/2021	• Actividad con recreacionista	10:30pm a 11: 30 am	María del Mar.
21/10/2021	• Importancia de la Actividad mental.	3.00 pm a 4.00 pm	Deyanira Rendón.
22/10 /2021	• Actividad manual	3: 00 a 4: 00 pm	Deyanira Rendón

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

25/10/2021	• Actividad física	2: 30 a 3: 30 pm	Julián Vargas. Incerd
26/10/2021	• Caminata	10:30 a 11: 30 am	Deyanira Rendón
27/10/2021	• Actividad con recreacionista	10:30pm a 11: 30 am	María del Mar.
28/10/2021	• Actividad musical.	2.pm a 4.30.pm	Voluntarios.
29/10/2021	• Actividad lúdica ,la alegría.	2.pm a 4.00.pm	Amparo Montoya Deyanira Rendón

Nota: todos los días con el acompañamiento del Padre Miltón José Pérez y el apoyo de los Hermanos Siervos de Jesús de la Caridad, se celebra en la Fundación la eucaristía, el rosario, coronilla de la misericordia.

Algunos adultos realizan trabajos de huerta y apoyo al jardín. Luis Alfonso Cardona, Rogelio Morales.

También por el área de enfermería y gerontología realizan diferentes caminatas con los adultos mayores.









ACTIVIDADES POR ENFERMERIA

- Apoyo en salud
- Cuidado integral al Adulto mayor
- Administración dietas especificas
- Control de signos vitales
- Valoración de ABVD
- Prestación de primeros auxilios
- Rehabilitación física con ejercicios pasivos
- Acciones de prevención de la enfermedad y promoción de la salud

El personal de enfermería de la Fundación padre Mariano José en coordinación con la Directora, María Deyanira Rendón, es un equipo de trabajo humanizado comprometido con el cuidado y trato amable y adecuado a los Adultos Mayores, proporcionando espacios para el autocuidado y apoyo en actividades diarias que mejoran su estilo y calidad de vida.

Durante el mes de octubre, se realizan actividades con apoyo externo y se da cumplimiento al cronograma de actividades establecido por la Fundación de la siguiente manera:

- **NOTA:** SIN FECHAS ESTABLECIDAS Y SEGÚN LA DINAMICA DEL CENTRO EL PERSONAL DE ENFERMERÌA REALIZA REHABILITACION FÌSICA A LOS RESIDENTES CON CONDICIONES NEUROMUSCULARES Y OSEAS ESPECIALES

- ACOMPAÑAMIENTO DE VISITAS Y MANTENIMIENTO CORPORAL. (ACTIVIDAD 2 Y 7)

TOMA DE SIGNOS VITALES: (Presión arterial – frecuencia cardiaca – frecuencia respiratoria – saturación de oxigeno – temperatura.) Los signos vitales son un parámetro que nos indican cómo está hemodinamicamente nuestros residentes, teniendo presente que son personas de edad avanzada donde el organismo toma varios cambios normales por el proceso de envejecimiento, donde es importante evaluar estos parámetros. Dichos signos vitales se toman dos veces a la semana a todos los residentes y además se tiene un mayor control con los residentes que tienen enfermedad de base como la hipertensión y los diabéticos

- **CAMINATA:** Dentro del proceso de envejecimiento el sistema óseo y muscular se ven afectados por los cambios fisiológicos, por tanto se realizan caminatas de recorrido corto para que los sistemas no se vean tan afectados y se logre tener una mejor calidad de vida de nuestros residentes

- **MASAJES:** Realizar una estimulación al sistema muscular y circulatorio para el mejoramiento de las funciones vitales de nuestros residentes. **MANTENIMIENTO HIGIENICO SANITARIO DE LOS ADULTOS MAYORES** : Dentro de nuestras acompañamiento a los usuarios se asiste a cada uno de ellos según el cuidado que necesite por sus prevalencias o manejo de autonomía en las actividades diarias, buscando que los residentes tengan una buena presentación personal que les brinde salud física y emocional.

4.2 ACTIVIDADES POR EL MEDICO. (Dr. Antonio J Orozco)

- Elaboraciòn y seguimiento de las historias clínicas de cada uno de los residentes de la Fundación Padre Mariano José.

- Semanalmente evaluar a los residentes de acuerdo al comportamiento y alteraciones presentadas durante la semana, en caso de que no se hayan presentado novedades realiza evaluaciones médicas según el cronograma establecido por la institución hasta abarcar la totalidad de los residentes.

- En caso de presentarse urgencia con alguno de los residentes el medico se desplaza a la Fundación evalúa la situación y determina La gravedad si es

posible continuar la atención en la sede la Fundación o trasladarlo a una institución hospitalaria. En caso de ser necesario el traslado a un institución hospitalaria (clínica san Juan de Dios la ceja) dicho profesional ayuda a gestionar una pronta y efectiva atención para el adulto mayor.

- Diagnosticar y prescribir tratamientos médicos a los residentes y hacer seguimientos a estos, estos se realizan sin ningún perjuicio de los tratamientos enviados en las respectivas EPS, en caso de requerirse el médico de la institución realiza recomendaciones que son llevadas a las citas de los residentes con los especialistas para que quien determine finalmente sea el médico tratante de la EPS y no interferir así con los cubrimientos.

4.3 ACTIVIDADES POR GERONTOLOGIA (ACTIVIDAD NO 3 DEL CONVENIO)

- Actividades educativas, lúdicas, ocupacionales, de estimulación cognitiva, talleres grupales.
- Evaluación gerontológica.
- Evolución gerontológica.
- Actividades de psicoestimulación.
- Fomentar estilos de vida saludable.
- Fomento de auto cuidados.
- Trabajo intergeneracional.
- Trabajo socio familiar.
- Actividades lúdicas y de integración.
- Fortalecimiento educativo, goce efectivo de derechos, envejecimiento activo.
- Coordinar programas de educación, recreación y cultura que generen estilos de vida saludable y ocupación del tiempo libre.

ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y OCUPACIONALES

05/10/2021 SOCIALIZACION MANUAL DE CONVIVENCIA

12/10/2021 NORMAS DE CORTESIA

13/09/2021 CUIDADOS COVID

19/10/2021 VALORES HUMANOS

01/, 08 Y 15 /10/2021 ACTIVIDAD MANUAL, CAJA DECORATIVA (PATRICIA LOPEZ)

22/10/2021 ACTIVIDAD MANUAL . MOTRICIDAD TRABAJO CON PAPEL GLOBO.

ACTIVIDADES DE APOYO ESPIRITUAL Y RELIGIOSO

Los Hermanos Siervos de Jesús de la caridad brindan apoyo espiritual y religioso a los residentes permitiéndoles encontrar un verdadero sentido a su vida, perdonar a los demás. Afrontar pérdidas de los seres queridos, tener fe, esperanza, capacidad de

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES EDUCATIVAS:





REGISTRO FOTOGRAFICO - ACTIVIDADES OCUPACIONALES





APOYO ESPIRITUAL Y RELIGIOSO

Los adultos mayores reciben durante todo el periodo, por los Hermanos Siervos de Jesus de la Caridad y el sacerdote Pro. Miltón José Pérez Escaño, diferentes actividades como son la oración, el rosario, la eucaristía, apoyo espiritual y religioso.





ACTIVIDADES POR PSICOLOGIA

- Anamnesis de residentes.
- *Seguimiento psicólogico.*
- Apoyo, escucha y orientación psicológica
- Actividades cognoscitivas
- Actividades individuales y grupales.
- Orientacion psicológica a empleados.
- *Capacitaciones con red familiar.*

INFORME DE ACTIVIDADES POR PSICOLOGIA PERIODO DEL 01 AL 30 OCTUBRE DE 2021

FUNCIONES DEL PSICÓLOGO EN EL CPSAM PADRE MARIANO JOSÉ

1. Generar grupos de apoyo y psicoeducación en colaboración con el personal técnico.
2. Brindar intervenciones individuales para el acompañamiento emocional y el afrontamiento de situaciones personales.

3. Orientar sobre el significado de la vejez y la enfermedad a la institución y la familia.
4. Prevenir o tratar síntomas de depresión u otros trastornos.
5. Acompañar el acercamiento a la muerte y los procesos de elaboración de duelo.
6. Actualizar la documentación relativa a la evolución de la enfermedad, en cuanto a capacidades cognitivas y funcionales y el estado emocional y conductual del residente.
7. Proporcionar formación e información a las familias de los usuarios y a la institución dentro de las materias de su competencia.
8. Realizar la valoración y acompañamiento psicológico de los cuidadores y
9. Generar grupos de apoyo y psicoeducación en colaboración con el personal técnico.
10. Brindar intervenciones individuales para el acompañamiento emocional y el afrontamiento de situaciones personales.
11. Orientar sobre el significado de la vejez y la enfermedad a la institución y la familia.
12. Prevenir o tratar síntomas de depresión u otros trastornos.
13. Acompañar el acercamiento a la muerte y los procesos de elaboración de duelo.
14. Actualizar la documentación relativa a la evolución de la enfermedad, en cuanto a capacidades cognitivas y funcionales y el estado emocional y conductual del residente.
15. Proporcionar formación e información a las familias de los usuarios y a la institución dentro de las materias de su competencia.
16. Realizar la valoración y acompañamiento psicológico de los cuidadores y empleados de la fundación en cuanto a la relación con el usuario y su entorno.

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDANDO CON DEVOCIÓN

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE OCTUBRE DE 2021 POR PSICOLOGIA

FECHA	*ACTIVIDAD*	*RESPONSABLE*
07/10/2021	• Intervención grupal con los empleados de la fundación. Se trabajó el tema del "Burnout" y se realizó el ejercicio de "la rueda de la vida". Se constató un alto nivel de estrés en la mayoría de ellos.	Jorge I. Martínez L.
14/10/2021	• Asesorías a residentes y empleados. Intervención para ayudar en la adaptación de una de las residentes y para ayudar a manejar el estrés de una de las empleadas. • Visita domiciliaria a posible nuevo ingreso en la fundación.	Jorge I. Martínez L.
21/10/2021	• Intervención grupal con el taller "juguemos y contemos", para estimular las competencias numéricas mediante el juego. • Acompañamiento a estudiantes de psicología UCO en visita a la fundación.	Jorge I. Martínez L.
28/10/2021	• Elaboración de informe mensual.	Jorge I. Martínez L.

EVOLUCIONES PSICOLOGÍGICAS DE LOS RESIDENTES INSTITUCIONALIZADOS

POR PARTE DEL MUNICIPIO

NOMBRE	LUIS ALFONSO CARDONA	C.C. 15.378.439
FECHA	28/10/2021	
EDAD	69 años.	
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	

DESCRIPCIÓN	Durante este mes, Luis, continúa con muy buen estado en todo lo que se refiere a su condición de salud físico y mental y a su relacionamiento con los demás compañeros de residencia. Se le nota alegre, cercano a todos, bien dispuesto para saludar y colaborar en cualquier servicio que se le pida como lo demuestra en su ayuda con la jardinería y con la disposición de los residuos que se generan en la fundación. Participa con agrado de todas las actividades comunitarias mostrando un gran entusiasmo y animando también a sus compañeros a participar. Es atento para acoger y orientar a los visitantes que llegan al hogar en calidad de acudientes o prestadores de servicios.

NOMBRE	JOSÉ ISRAEL LÓPEZ LÓPEZ	
FECHA	28/10/2021	
EDAD	76 años	C.C. 3.558.70
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN	Durante este mes, Israel se presentó ubicado en lugar y parcialmente ubicado en persona y no ubicado en tiempo. Su salud en general permanece estable. Su deterioro cognitivo parece mantenerse sin progresos significativos. Es abierto al diálogo y se mueve dentro del hogar con facilidad, aprovechando mucho el espacio del jardín cuando el clima lo permite y la sala de televisión. Se le nota tranquilo y participó con gusto de las actividades comunitarias además mantiene unas buenas relaciones de convivencia con sus compañeros.	
NOMBRE	ROGELIO DE JESÚS MORALES GRISALES	
FECHA	28/10/2021	
EDAD	76 años.	C.C. 39.180.709
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN	Rogelio se mostró ubicado en tiempo, lugar y persona. A pesar de ser un residente con condición especial de salud, siempre se mostró su disponibilidad para participar en todas las actividades	

	de la fundación y para colaborar en oficios dentro del hogar que lo hacen sentir útil como es en el caso de ayuda en la jardinería y en la disposición de las basuras. Parece que ha podido manejar bien su dificultad para dormir, con ayuda de la medicación, ya que no ha manifestado malestar en cuanto a este tema. Las relaciones con los demás miembros de la fundación siempre se han mantenido dentro del respeto y la cordialidad.

NOMBRE	ARTURO DE JESÚS VARGAS VARGAS	
FECHA	28/10/2021	
EDAD	92 años	C.C. 612.268
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN	Arturo, durante este mes, mostró un buen estado de ánimo, caracterizado especialmente por el trato afable con todos. Se presentó ubicado en persona, lugar y muy poco en tiempo. Ha perdido un poco en su movilidad, pero continúa desplazándose dentro de la fundación con la ayuda del caminador. Mantuvo muy buenas relaciones con sus compañeros de residencia, aunque también en el diálogo ha disminuido; sin embargo, siempre tiene pronta una sonrisa para quien le saluda o se acerca a él. Participó con gusto de las diferentes actividades comunitarias integrándose con facilidad a cada una de las actividades a las que se le invita.	

NOMBRE	JUAN DE LA CRUZ TOBÓN LONDOÑO	
FECHA	28/10/2021	
EDAD	73 años	C.C. 3516.631
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente.	
DESCRIPCIÓN	Juan de la Cruz, en este último mes ha transcurrido con normalidad y estabilidad tanto en su aspecto físico como psicológico. Se mostró ubicado en persona, lugar y parcialmente	

	en tiempo. Tiene una muy buena capacidad de adaptación y sentido de la gratitud que le ayuda a disfrutar de cada una de las personas, cosas y actividades de la fundación. Las relaciones con sus compañeros han sido respetuosas y cordiales; además siempre se muestra abierto al diálogo tanto con personas de la fundación como con los foráneos. Goza del aprecio de sus compañeros y participó con gusto de las diferentes actividades comunitarias que se realizaron durante el mes.

NOMBRE	ANTONIO JOSÉ NARANJO	
FECHA	28/10/2021	C.C. 3331601
EDAD	84 años.	
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente	
DESCRIPCIÓN	Antonio José transcurrió el mes ubicado en persona, tiempo y lugar. Pasó un mes con tranquilidad y no se recibieron quejas sobre alguna reacción impulsiva con relación a sus cuidadores. Manifiesta en ocasiones una cierta tristeza por haber perdido su independencia económica y su autonomía física, se le ha acompañado para ayudarle poco a poco a transitar este tipo de duelo. Sigue mejorando la movilidad de su brazo y él mismo se empeña en hacer ejercicios que le ayuden a afianzar estos avances. Mantuvo unas buenas relaciones comunitarias tanto con sus compañeros de residencia como con sus cuidadores y participó en la mayoría de las actividades comunitarias que se desarrollaron.	

NOMBRE	ALBA MARINA GIRALDO	
FECHA	01/10/2021	
EDAD	66 años	C.C. 21419000
MOTIVO	Seguimiento al estado de salud mental del residente.	
DESCRIPCIÓN	Durante este mes, en Alba se vio normalidad tanto en su aspecto físico como en el anímico. Se mantiene su no ubicación en	

	tiempo ni en lugar y parcialmente en persona. Ha ido ganando en el reconocimiento de los espacios de la fundación y se mueve con facilidad por todos y cada uno de ello, permaneciendo poco tiempo en ellos ya que su condición la lleva a estarse moviendo para sentirse un poco más segura, de lo contrario la asalta la inquietud. Por su naturalidad y espontaneidad, se ha ganado el aprecio de todos los miembros de la fundación. Participó con gusto de las diferentes actividades comunitarias en la medida de sus capacidades. Su ansiedad generalizada se sigue manejando adecuadamente tanto con la medicación como con el acompañamiento dentro de la residencia.

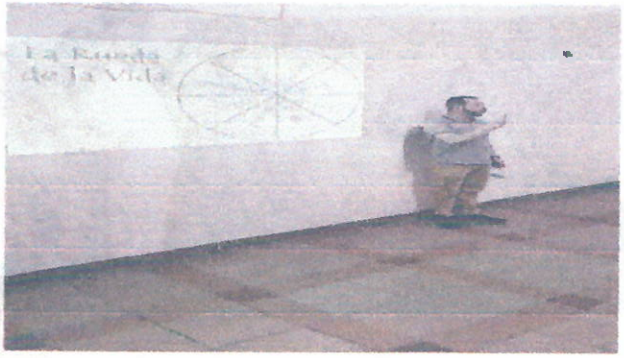
REGISTRO FOTOGRÁFICO









EVALUACION NUTRICIONAL:

La nutricionista Liliana María García Ríos, realiza diferentes actividades en la Fundación Padre Mariano José, como valoración y evolución nutricional a cada uno de los residentes, revisión de minutas, recomendaciones a la dieta.

FUNCIONES NUTRICIONISTA:

- Diligenciar Formatos de ingreso y seguimiento nutricional de cada uno de los residentes, analizar la información antropométrica y nutricional y elaborar el respectivo tratamiento nutricional.
- Prescribir un complemento nutricional acorde a los residentes cuando este lo amerite.
- Capacitación en temas de alimentación y nutrición a los residentes, empleados, y familias de los residentes.
- Elaborar y realizar seguimiento a la minuta de alimentos establecida para los residentes de la Fundación.
- Asesoría nutricional individual a los residentes cuando sea necesario.
- Liderar programas de hipertensos, diabéticos, renales, desnutrición, dislipidemias. Capacitaciones con profesionales.

EVIDENCIAS - NUTRICIONISTA



REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES ADICIONALES

El personal de enfermería de la Fundación padre Mariano José en coordinación con la directora Deyanira Rendón, es un equipo de trabajo humanizado comprometido con el cuidado y trato amable a nuestros adultos mayores, proporcionando espacios para el autocuidado y apoyo en actividades diarias que mejoran su estilo y calidad de vida.

Durante el mes de octubre de 2021; se realizan actividades con apoyo externo y se da cumplimiento al cronograma de actividades establecido por la Fundación de la siguiente manera:

1. **MANTENIMIENTO CORPORAL LOS DIAS:**

OCTUBRE: 5-7-14-19-21-26-29







2. **TOMA DE SIGNOS VITALES:**

OCTUBRE: 1-4-8-11-15-18-22-25-29




3. **CAMINATA LOS DIAS:**

OCTUBRE: 4-7-12-19-26




MASAJE DE CUELLO Y ESPALDA EN HORAS DE LA MAÑANA LOS DIAS

OCTUBRE: 3-10-17-24-31




4. **TOMA DE SIGNOS VITALES A LOS RESIDENTES HIPERTENSOS LOS DIAS:** OCTUBRE: 6-13-20-27





ACTIVIDAD FÌSICA LOS DIAS

OCTUBRE: 6-13-20-27





VALORACIÒN POR MÈDICO GENERAL LOS DÌAS SÀBADOS.

OCTUBRE: 9-23







Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

5. PROMOCION DE LA SALUD

OCTUBRE: 12 IMPORTANCIA DE PERMANECER ACTIVOS.



APOYO LABOR TERAPIA

OCTUBRE: 8-15-22-29





CORTE DE UÑAS

OCTUBRE: 2-23







LIMPIEZA DE OIDOS

OCTUBRE: 16-30





VALORACION NUTRICIONISTA (TOMA DE PESO Y TALLA)

OCTUBRE:



VIDEOLLAMADAS ACUDIENTES

OCTUBRE:





Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

VISITAS

OCTUBRE: 2-3-5-7-9-10-12-14-16-17-19-21-23-24-26-28-30-31





ANEXO 5: ENFERMERIA Y GERONTOLOGIA

Son adultos dependientes para las actividades básicas de la vida diaria, con presencia de diferentes patologías , dificultad y con gran deterioro intelectual para participar de algunas actividades que requieren de más movimiento y participación activa tanto física, mental, social, se realizan por las diferentes áreas, actividades como estimulación sensorial, masajes, música.

Y otras actividades con ejercicios pasivos, estimulación sensorial

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ

REGISTRO FOTOGRAFICO – ADULTOS CON PRESENCIA DE DEMENCIAS.ESTIMULACIÓN COGNITIVA Y SENSORIAL.





CAMINATAS CON LOS ADULTOS





CONSOLIDADO SEGUIMIENTO POR ADULTO, REALIZADO POR LA GERONTOLOGA Y LA ENFERMERA

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

SR. LUIS ALFONSO CARDONA

El residente Luis Cardona, pasa el mes de octubre en estables condiciones generales, consciente, orientado, afebril, hidratado, mucosas nasales y orales humedas, sin soporte ventilatorio, no hipocondriaco, no cianosis peribucal, aceptando y tolerando la via oral y la medicacion, no nauseas ni emesis, cuello movil, sin adenopatias aparentes, torax con buena expansion pulmonar, no síndrome de dificultad respiratoria, extremidades superiores con buena motisensibilidad, buen llenado capilar, no cianosis distal, abdomen blando, depresible no doloroso a la palapacion, extremidades inferiores con buena motisensibiliadad buen llenado capilar, pulso pedio presente, genitales externos sanos según residente, eliminaciones y deposiciones normales, con episodios hipocondriacos, el cual se le maneja con acetaminofen, según indicación medica. participa de las actividades de gerontologia, psicología y enfermeria, adulto que realiza actividades de jardinería y huerta con gran motivación. Sigue pendiente cita con oftalmologia y cita por psiquiatria.

Recibe visitas por sus familiares de forma restringida y cumpliendo con el protocolo de bioseguridad.

Adulto de buenas relaciones interpersonales sin descompensación de su comportamiento. Con tratamiento de sertralina, levomepromaxina, carbamazepina, complejo B

SR. ARTURO DE JESUS VARGAS VARGAS

El señor Arturo, durante el mes de octubre, pasa en estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, afebril e hidratado.

Mucosas nasales permeables con oxigeno suplementario a 3 litros por minuto en horas de la noche, y en caso de ser necesario durante el dia , mucosas nasales húmedas, acepta y tolera la via oral y la medicación, sin presencia de nauseas ni emesis.

Cuello movil sin adenopatias palpables, torax con buena expansion pulmonar, refiere dificultad respiratoria. Extremidades superiores con buena movilidad y buen llenado capilar, sin lesiones aparentes, abdomen voluminoso poco depresible no doloroso a la

palpación, extremidades inferiores con dificultad para la movilización, conserva sensibilidad y buen llenad ocapilar.
se desplaza con ayuda de caminador. genitales aparentemente sanos, uso de pañal en las noches por presentar incontinencia, elimina y realiza deposiciones de caracteristicas normales.
En ocasiones con episodios depresivos por falta de acompañamiento familiar el cual se ha relacionado con episodios de asfixia, fue valoradop por internista el cual ordenan examens de laboratorio y están pendientes por realizar y nuevamente cita con intenista en tres meses con resultados de exámenes.
Fue valorado por el urólogo el cual informan que el residente presenta alteraciones en los resultados de exámenes informam que no será candidato para dicho procedimientos con diálisis, reaniumaciones ya que estos alteran su estado físico al igual que el nefrólogo no recomienda dichos exámenes.
Por nefrología su valoración el medico informa que solo se deben de realizar cuidados paliativos sin medicacion. Ordenan que sea valorado por neurologo, psiquiatria, neumología, nutrición, internista y urología y que cada medico de su aporte para la condición del residente, ya que maneja una insuficiencia renal crónica estadio 4. Ordenan toma de presión arterial por tres meses, indican que se debe de tener cuidado con medicamentos como : nefrotóxicos, aines, diclofenalco, meloxican, proxican, y nimesumida y además evitar tratamientos naturistas. Con diagnostico de nefropaliacion.

SR. ROGELIO DE JESUS MORALES GRISALES

El señor Rogelio pasa el mes de octubre en estables condiciones generales. consciente, alerta, afebril e hidratada, mucosas nasales permeables, sin oxigeno suplementario, no se observa dificultad respiratoria.

Mucosas orales humedas, acepta y tolera la via oral y la medicacion, sin presencia de nauseas ni emesis,
cuello movil sin adenopatias palpables, tórax simetrico con buena expansiòn pulmonar, extremididades superiores con buena movilidad, sensbilidad y buen llenado capilar, con

fistula arteriovenosa en extremidad superior derecha funcionando muy bien, sin signo de infección, sale a hemodiálisis tres veces a la semana,sin ninguna, sin descompensación de su tratamiento.
Abdomen blando depresible, no doloroso a la palpación, extremidades inferiores con buena movilidad, sensibilidad y buen llenado capilar, deambula por sus propios medios.
Con tratamientos de quetiapina de 25 mg en la noche, levotiroxina d e50 mg en la mañana, acido folico 1 mg y carbedilol. Con recomendaciones de Fresenius donde informa que el residente non presenta alteración para la diabetes sin restricción de carbohidratos.
Poco acompañamiento por sus familiares.

Elimina en poca cantidad por la insuficiencia renal, deposiciones normales.
residente participa en las actividades de psicología, gerontología,enferrmeria,

Adulto que maneja muy buenas relaciones interpersonales. Colabora de forma voluntaria con trabajos de huerta y jardín.

SR. JOSE ISRAEL LOPEZ LOPEZ

Residente durante el mes de octubre en estables condiciones generales. consciente, alerta, parcialmente orientado, afebril, hidratado, mucosas nasales permeables, sin oxigeno, suplementario, saturando adecuadamente,

Mucosas orales humedas, acepta y tolera la via oral y la medicacion, cuello movil sin adenopatias palpables, torax simétrico, no se observa dificultad respiratpria, extremidades superiores con uena motisensibilidad y buen llenado capilar.

Abdomen blando depresible no doloroso a la palpacion, extremidades inferiores con buena motisensibilidad y con buen llenado capilar, se moviliza con ayuda de baston, genitales externos sanos, elimina y realiza deposiciones de caracteristicas normales.
Asiustio a citas con neurología el cual ordeno ayudas diagnosticas tales como: electrocardiograma, ecogragrafia, holter, resonancia magnética, exámenes de laboratorio, deja valoración en dos meses programada para el 10 de noviembre .

Cumnplio cita de medicina interna lo encuentran en estables condiciones, ordenanan exámenes de laboratorio y revaloración en tres meses, pendiente pedir cita por su familiar. Fue valorada por psiquiatria el cual ordenan tratamiento, el cual ordenan memantina de 20 mg e igual manejo con los demás medicamentos. Pendiente revisión por psiquiatria en un mes.
Recibe visitas por su familiar cumpliendo protocolos de ingreso y según programación.
Dieta hipoglucida por sobrepeso. Aceptando y tolerando via oral y medicación.

Participa de actividades programadas por la Fundaciòn. tiene pendiente cita de oftalmologìa, medicina interna, mèdico general, neurologìa y examenes de laboratorio
Adulto que no recibe visita de su familiar por la restricciòn, dando cumplimiento al plan de contingencia COVID 19.

SR. JUAN DE LA CRUZ TOBON

Residente Juan pasa el mes de octubre en estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, en sus tres esferas, afebril, hidratado, mucosas orales y nasales semihumedas, sin oxigeno suplementario, respirando al ambiente.

No presenta dificultad respiratoria. acepta y tolera la via oral y la medicaciòn sin novedad especical. cuello movil sin masas ni adenopatías palpables.
torax simètrico con buena expansiòn pulmonar. extremidades superiores con buena movilidad, sensibilidad y buen llenado capilar. no se observan lesiones en la piel. abdomen de apariencia normal. Adulto muy estable en las glucometrias,
Extremidades inferiores con movilidad reducida, se desplaza con ayuda de bastòn.genitales aparentemente sanos, eliminando expontàneo en el baño.
Participa de las actividades programadas por gerontologìa.
Sale a cumplir cita de control al hospital, el cual lo encuentran en estables condiciones
No cambian medicación alguna continuar con igual manejo. Se recibe teleconsulta de medicina interna el cual informan que la creatinina esta alta. 9.1
Ordenan exámenes de control, y valoración por ofrtalmologo. Pendiente realizar tramites para las citas desde la Fundación.
Adulto que no cuenta con red de apoyo familiar.

Participa de diferentes actividades programanas por la Fundación.
En ocasiones adulto poco tolerante y con alteración de su comportamiento con facilidad.

SR ANTONIO JOSE GARCIA NARANJO

El señor antonio durante el mes de octubre pasa en estables condiciones generales, consciente, alerta, orientado, afebril e hidratado.
mucosas nasales permeables sin oxigeno suplementario.
Mucosas orales humedas, acepta y tolera la via oral y la medicacion, sin presencia de nauseas ni emesis, cuello móvil sin adenpatias palpables, torax con buena expansión pulmonar.

Extremidades superiores con buena movilidad sensibilidad y buen llenado capilar, sin lesiones aparentes, abdomen voluminoso poco depresible no doloroso a la palpación, extremidades inferiores con buena movilidad, se desplaza por si mismo sin ningún tipo de ayudas.
Cumplio cita con neurologo presencial, el cual lo encuentran en estables condiciones, ordenan exámenes de laboratorio mas profundo para definir manejo de isquemia que sufrió tales como: resonancia, mas eco doppler de vasos venosos, valoración por fisiatría y rehabilitación, exámenes de laboratorio los cuales están en tramite, su valoración de fisiatría fue exitosa, ordenan terapia física, dos veces por semana.
Fue valorado por urología el cual informan que los exámenes ordenados han salido con alteración el cual se debe de cambiar el medicamento de tamsuloxina y doxacilina a 50 mg y le ayuda a su mejoría en la orina.
Fue valorado por medicina interna encontrándolo en buena condiciones el cual ordenan cita de control en tres meses y con resultados de exámenes. En el momento toda su papeleria se encuentyra en tramite en Ecoopsos.
Adulto que en ocasiones se niega a recibir algunos alimentos ya que no son de su preferencia, además se altera con facilidad para asistir a una cita medica, al recibir un medicamento o exámenes de laboratorio.

Adulto independiente para sus actividades básicas de la vida daría. Por si mismo realiza ejercicio, caminatas.

Adulto que maneja buenas relaciones interpersonales con residentes.

Adulto que no cuenta con red familiar. La fundación es la encargada de realizarse todos sus tramites de consultas, citas médicas, reclamar medicamentos.

SRA. ALBA MARINA GIRALDO SILVA

La residente Alba Marina, pasa durante el mes de octubre en estables condiciones, con buena adaptacion al hogar, consciente, alerta, desorientada, afebril e hidratada, mucosas nasales permeables sin soporte ventilatorio , no síndrome de dificulatd respiratoria

Mucosas orales humedas, acepta y tolerala via oral y la medicacion, se le administra la alimentacion normal, cuello móvil sin adenopatias palpables,
torax simétrico, no se observa dificultad respiratoria, extremidades superiores con buena movilidad, sensibilidad y buen llenado capilar, no se observan
lesiones aparentes, abdomen voluminoso poco depresible no doloroso a la palpasión, extremidades inferiores con movilidad reducida, conserva sensibilidad y buen llenado capilar.
Deambula de un lugar a otro con acompañamiento permanente por el área de enfermería con alto deterioro cognitivo, el cual no percibe o acata ordenes.
Fue valorada por ortopedista el cual decide realizar cirugía de rodilla derecha, (material de osteosisntesis malo), el cual tuvo revisión por anestesiólogo informa que no será posible realizarla ya que en su resultado de electrocardiograma presento un bloqueamiento de venas con remisión para medicina interna para definir manejo con la residente, sin medicación alguna para evitar posible infarto, su familiar esta tramitando con agilidad la orden con internista.
Cumplio cita con psiquiatria encontrándola en estables condiciones e informa que debe seguir con igual tratamiento, (quetiapina de 100 mg enn la noche, olanzapina de 10 mg en la noche, en el dia sertralina de 100 mg ,metoprolol de 50 mg, levomepramaxina dos gotas tres veces al dia.

Recibe buen acompañamiento por su familia quienes están atentos a todas sus necesidades. Participa de algunas actividades programadas por la Fundación, con acompañamiento para estas.

SR. MIGUEL ANGEL GALVIS

Don Miguel, con antecedentes personales de hiperplasia prostática benigna interrogada, con necesidad de sonda vesical permanente, hernia inguinal derecha de gran tamaño, no doloroso a la palpación, adulto independiente para las actividades básicas de la vida diaria, (necesita acompañamiento para el baño y mantenimiento corporal), sin enfermedad mental, ni afectación de su estado emocional, maneja buenas relaciones interpersonales, consciente, alerta, orientado en las tres esferas.
Durante el mes de octubre en estables condiciones generales, con buena adaptación al hogar, continua con sonda permeable, activa a cistoflo el cual no permite manipulaicon de ella. Acatando mejor las normas higienicas.
Sale a cumplir cita con medico general el cual le ordenan cambio de sonda por seis meses siendo sun primer cambio el 03 de noviembre.
Fue llevado al servicio de urgencias por descompensación de signos vitales el cual informan que el residente presenta una infección pulmonar la cual fue tratada con medicamentos y buena respuesta a ellos.
Pendiente ecografía de vias urinarias para el 08 de noviembre, ecografía trasrectal 13 de noviembre. Cuando se tengan resultados pedir citas de urología.
Recibe acompañamiento por su familiar.
Adulto de buenas relaciones interpersonales.

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSE

ENTREGA DE IMPLEMENTOS ASEO Y ACOMPAÑAMIENTO A CITAS MEDICAS.





SE CONTINUA BRINDANDO CAPACITACIONES Y ACOMPAÑAMIENTO POR GERONTOLOGIA, PSICOLOGIA Y AREA DE ENFERMERIA A LAS FAMILIAS DE LOS RESIDENTES DE FORMA VIRTUAL.

Constantemente se brinda el acompañamiento a las familias de los residentes, orientándolos en diferentes aspectos, emocionales, la importancia de acompañar al adulto durante la institucionalización, atender a las necesidades del adulto, no solo materiales sino afectivas, emocionales.

Brindar acompañamiento a través de video llamadas y visitas programadas. La familia como protectora del adulto mayor, brindándole afecto, motivación y comprensión con ellos. y el compromiso permanente que debe de tener el familiar con el adulto en la gestión de tramites de citas medicas, reclamar medicamentos y otros procedimientos.

Actividades por gerontologia y psicologia

- Se realiza cronograma de visitas
- Entrega implementos de insumos.
- Acompañamiento a citas medicas.

Se continua brindando por gerontología temas a los adultos mayores como: hàbitos saludables, nutrición en el adulto, autocuidados COVID 19, higiene del sueño, vivir en armonia y acatar normas institucionales.

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

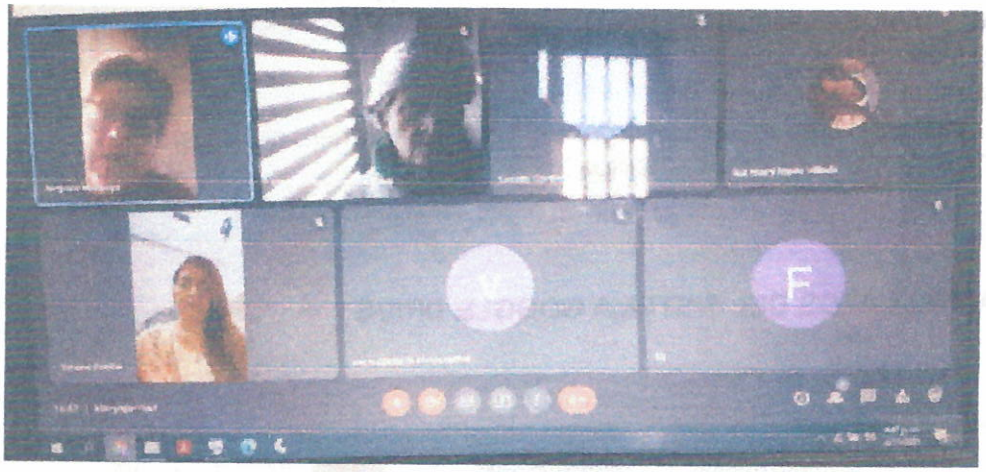
Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ANEXO 6 : SEPTIEMBRE 02 DE 2021

ACTIVIDAD CON ACUDIENTES DE FORMA VIRTUAL

REGISTRO FOTOGRAFICO



FECHA Y HORA DE VISITAS -OCTUBRE DE 2021 DE ACUDIENTES A SUS FAMILIARES

NOMBRE DEL RESIDENTE	NOMBRE DEL ACUDIENTE	FECHA	HORA
SRA.GABRIELA RESTREPO	SRA. ANGELA ARISTIZABAL	01 Y 17/10/2021	3.00 PM
SRA.EMMA MERCEDES CASTILLO	SR. RENE ALEJANDRO MERA	02 Y 17 /10/2021	2.00 PM
SRA.ANGELICA OSORIO	SRA.ALEIDA MARIA MARIN	02 Y 18 /10/2021	3.00 PM
SR.ROGELIO DE JESUS MORALES	SR.JHON FREDY MORALES	03 Y 19/10/2021	2.00 PM
SR.UBERNEY CORREA	SRA.LUISA CORREA	03 Y 24/10/2021	3.00 PM
SR.LUIS FERNANDO RESTREPO	SR.SANTIAGO ELORZA	05 Y 24/10/2021	2.00 PM
SR.CARLOTA PEREZ	SRA.OLGA LUCIA SALINAS	05 Y 23/10/2021	3.00 PM
SR.OSE JOAQUIN GOMEZ	SRA.MARIA ELCY GOMEZ	07 Y 21/10/2021	2.00 PM
SRA.MARIA HELDA GOMEZ	SRA.HUMELINA GOMEZ	07 Y 23/10/2021	3.00 PM
SRA.MERCEDES ELENA PATIÑO	SR.YILBERTO PATIÑO	09 Y 19/10/2021	2.00 PM
SR.DARIO MARQUEZ	SRA.ANA MARIA MARQUEZ	09 Y 18/10/2021	3.00 PM
SR.GUILLERMO RESTREPO	SRA.ANA MARIA RESTREPO	04 Y 26/10/2021	2.00 PM
SR.ISRAEL LOPEZ	SRA.MARY LUZ LOPEZ	10 Y 30/10/2021	3.00 PM
SR.ARTURO DE JESUS VARGAS	SRA.MARIA ISABEL VARGAS	10 Y 28/10/2021	2.00 PM
SR.LUIS ALFONSO CARDONA	SRA.MARIA LUCELLY CARDON	12 Y 28/10/2021	3.00 PM
SR.ANTONIO GARCIA	SRA.ALBA DORYS ALZATE	12 Y 30/10/2021	2.00 PM
SR.MIGEL ANGEL GALVIS	SR.PROSPERO VANEGAS GAL	14 Y 31/10/2021	2.00 PM
SRA.ALBA MARINA GIRALDO	SRA.DORA GIRALDO	14 Y 31/10/2021	3.00 PM
SR.ELENA CARDONA	SRA.OFELIA CARDONA	16 Y 28/10/2021	2.00 PM
SR.MARCELIANO NARANJO	SR.CARLOS IGNACIO NARAN	16 Y 26/10/2021	3.00 PM

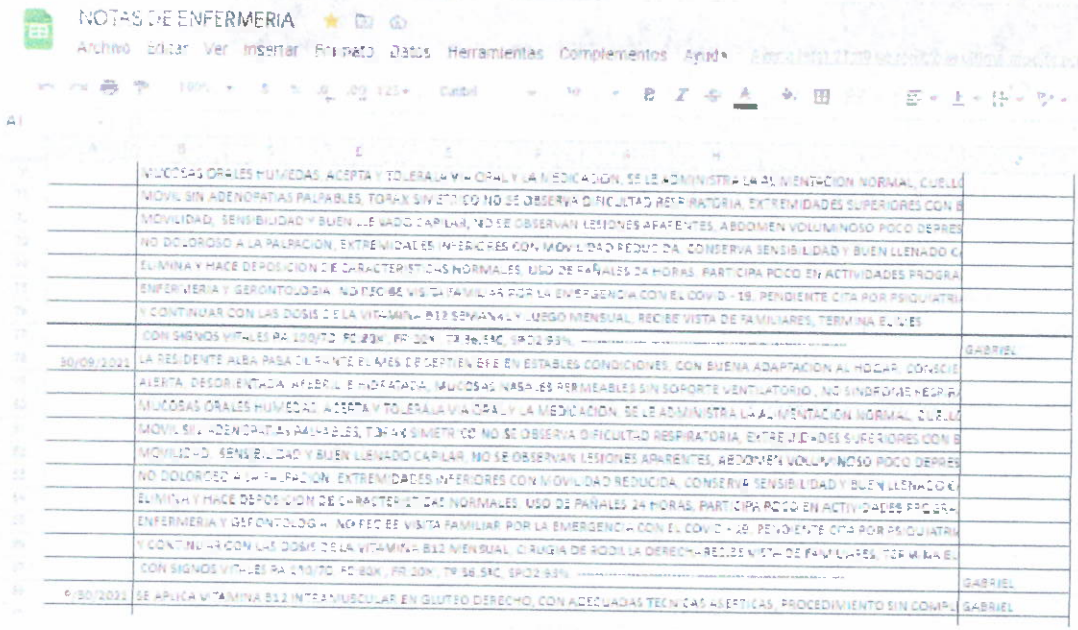
VISITAS CON LA RED FAMILIAR. MES DE OCTUBRE

- Actividades con la red familiar por gerontología y psicología.

Se realiza actividades de forma virtual brindando acompañamiento a las familias sobre la importancia de la comunicación con el adulto mayor, el estar pendiente a sus necesidades.

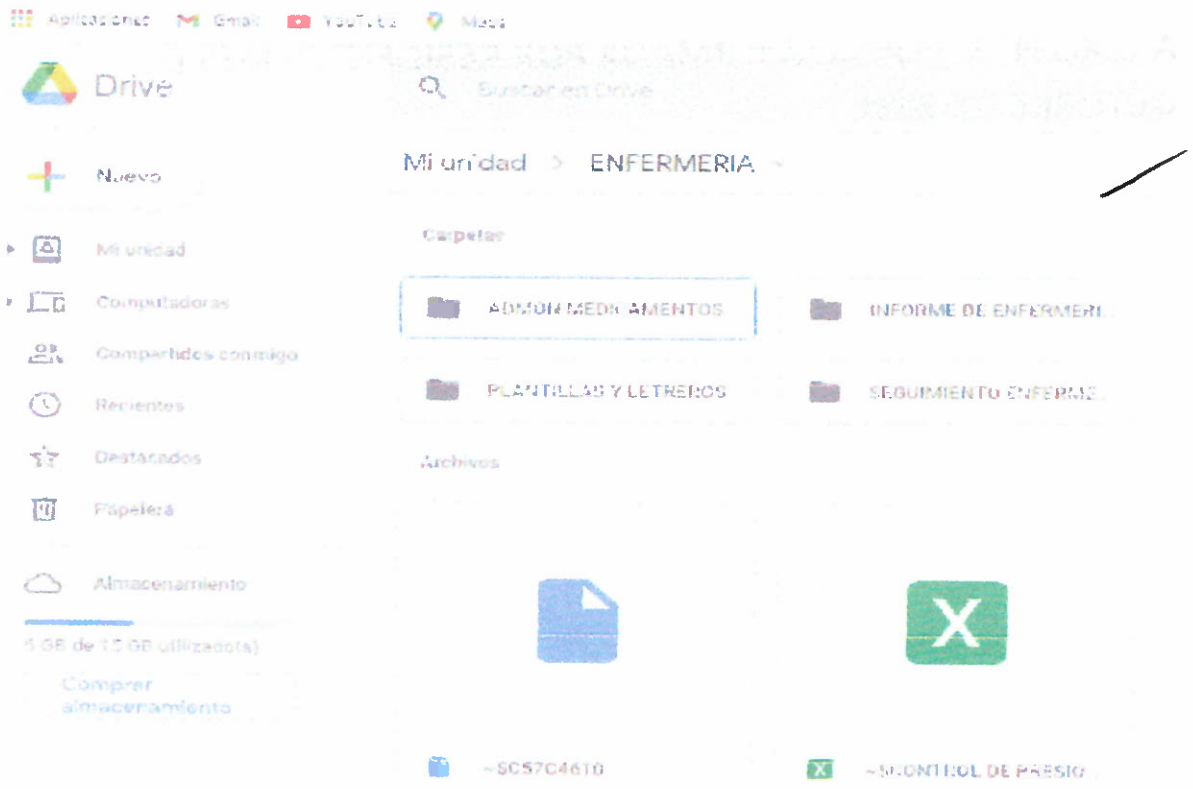
- Se realiza cronograma de visitas. Cumpliendo con los protocolos de ingreso.
- Entrega implementos de insumos.
- Capacitaciones con profesionales.
- Acompañamiento a citas medicas.
  Realizar tramites de citas medicas, ordenes para examenes de laboratorio y formulas medicas y reclamar medicamentos.

ANEXO N° 7. PANTALLAZOS DEL SISTEMA GOOGLE DRIVE


NOTAS DE ENFERMERIA

Archivo Editar Ver Insertar Formato Datos Herramientas Complementos Ayuda

	MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y LA MEDICACION, SE LE ADMINISTRA LA ALIMENTACION NORMAL, CUELL	
	MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXTREMIDADES SUPERIORES CON B	
	MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y BUEN LLENADO CAPILAR, NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES, ABDOMEN VOLUMINOSO POCO DEPRES	
	NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES INFERIORES CON MOVILIDAD REDUCIDA, CONSERVA SENSIBILIDAD Y BUEN LLENADO C	
	ELIMINA Y HACE DEPOSICION DE CARACTERISTICAS NORMALES, USO DE PAÑALES 24 HORAS, PARTICIPA POCO EN ACTIVIDADES PROGRA	
	ENFERMERIA Y GERONTOLOGIA, NO RECIBE VISITA FAMILIAR POR LA EMERGENCIA CON EL COVID - 19, PENDIENTE CITA POR PSIQUIATRI	
	Y CONTINUAR CON LAS DOSIS DE LA VITAMINA B12 SEMANAL Y LUEGO MENSUAL, RECIBE VISITA DE FAMILIARES, TERMINA EL MES	
	CON SIGNOS VITALES PA 120/70 FC 80X FR 20X T° 36.5°C SPO2 93%	GABRIEL
30/09/2021	LA RESIDENTE ALBA PASA DURANTE ELMES DE TURNO EFE EN ESTABLES CONDICIONES, CON BUENA ADAPTACION AL HOGAR, CONSCIE	
	ALERTA, DESORIENTADA, AFEBRIL, E HIDRATADA, MUCOSAS NASALES PERMEABLES SIN SOPORTE VENTILATORIO, NO SINDROME RESPIRA	
	MUCOSAS ORALES HUMEDAS, ACEPTA Y TOLERA LA VIA ORAL Y LA MEDICACION, SE LE ADMINISTRA LA ALIMENTACION NORMAL, CUELL	
	MOVIL SIN ADENOPATIAS PALPABLES, TORAX SIMETRICO NO SE OBSERVA DIFICULTAD RESPIRATORIA, EXTREMIDADES SUPERIORES CON B	
	MOVILIDAD, SENSIBILIDAD Y BUEN LLENADO CAPILAR, NO SE OBSERVAN LESIONES APARENTES, ABDOMEN VOLUMINOSO POCO DEPRES	
	NO DOLOROSO A LA PALPACION, EXTREMIDADES INFERIORES CON MOVILIDAD REDUCIDA, CONSERVA SENSIBILIDAD Y BUEN LLENADO C	
	ELIMINA Y HACE DEPOSICION DE CARACTERISTICAS NORMALES, USO DE PAÑALES 24 HORAS, PARTICIPA POCO EN ACTIVIDADES PROGRA	
	ENFERMERIA Y GERONTOLOGIA, NO RECIBE VISITA FAMILIAR POR LA EMERGENCIA CON EL COVID - 19, PENDIENTE CITA POR PSIQUIATRI	
	Y CONTINUAR CON LAS DOSIS DE LA VITAMINA B12 MENSUAL, CIRUGIA DE RODILLA DERECHA, RECIBE VISITA DE FAMILIARES, TERMINA EL	
	CON SIGNOS VITALES PA 130/70 FC 80X FR 20X T° 36.5°C SPO2 93%	GABRIEL
6/30/2021	SE APLICA VITAMINA B12 INTRAMUSCULAR EN GLUTEO DERECHO, CON ACEDIDAS TECNICAS ASEPTICAS, PROCEDIMIENTO SIN COMPL	GABRIEL



Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

ANEXO N° 8. PLANILLA FIRMADA POR RESIDENTES MES DE OCTUBRE DE 2021

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

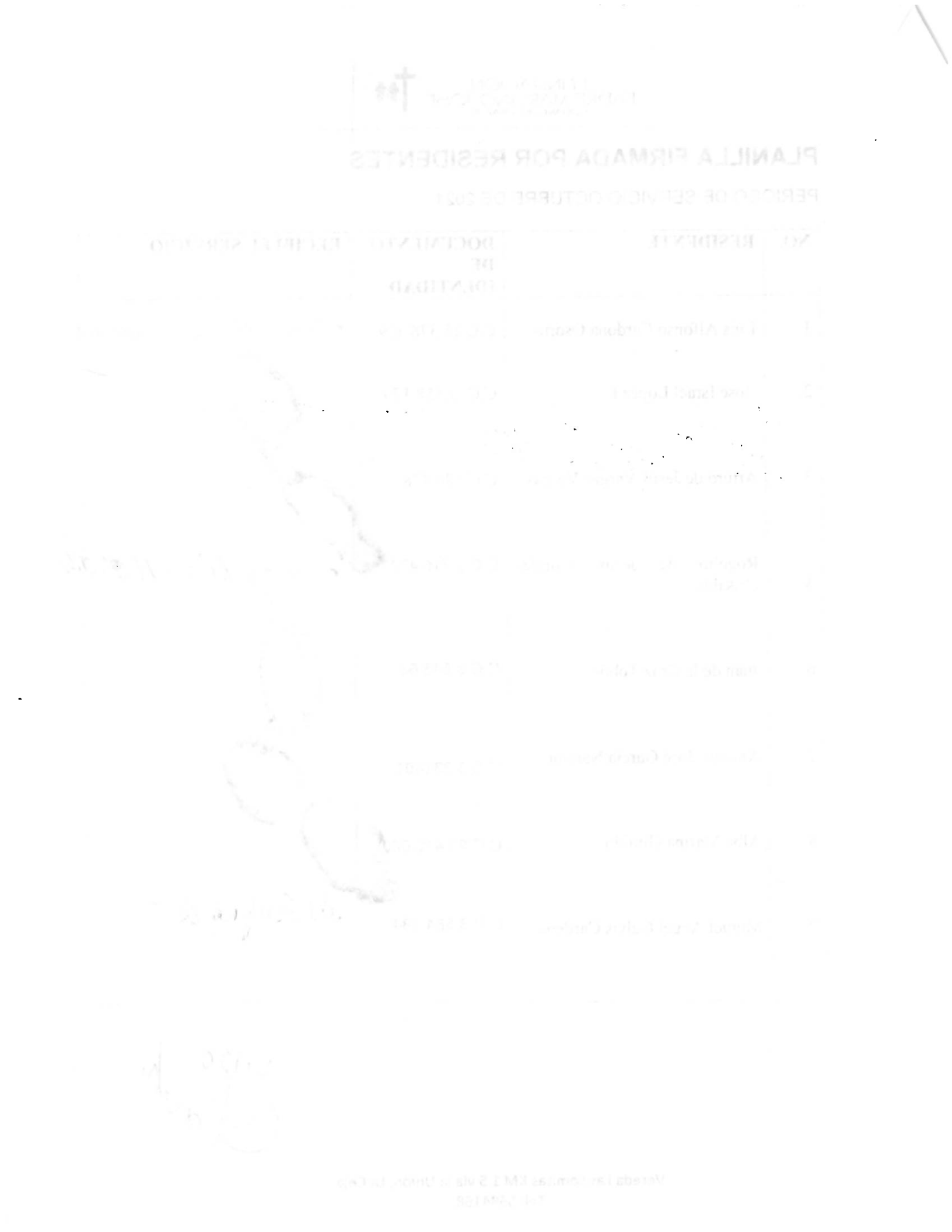
FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÈ
CUIDAR CON CORAZÓN

PLANILLA FIRMADA POR RESIDENTES

PERIODO DE SERVICIO OCTUBRE DE 2021

NO.	RESIDENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	RECIBÍ EL SERVICIO
1.	Luis Alfonso Cardona Osorio	C.C 15.378.439	• Luis Alfonso Cardona
2.	José Israel López L	C.C 3.558.170	
3.	Arturo de Jesús Vargas Vargas	C.C 680.478	
4.	Rogelio de Jesús Morales Grisales	C.C 3.516.472	• Rogelio Morales
6.	Juan de la Cruz Tobón	C.C 3.516.631	
7.	Antonio José García Naranjo	C.C 3.331601	
8.	Alba Marina Giraldo	C.C 21.419.000	
9.	Miguel Angel Galvis Cardenas	C.C 3.584.184	

VoBo



FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN

NOMBRE CONTRATISTA: PADRE. MILTÓN JOSÉ PEREZ ESCAÑO

FIRMA CONTRATISTA

Cédula No: 7.892.094

VoB o

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN
Tel: 568 4168
NIT: 900.823.501-5

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*

FUNDACIÓN
PADRE MARIANO JOSÉ
CUIDAR CON CORAZÓN

Vereda Las Lomitas KM 1.5 vía la Unión, La Ceja

Tel: 5684168

Email: *fundación.padremarianojose@hotmail.com*