ACTA DE PAGO No 02	**MARZO /2022**
CONVENIO	CONV.-ASOC-002-2022 25 DE ENERO
OBJETO	AUNAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR LA ASISTENCIA Y ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO ENFOCADAS EN EL PROYECTO APOYO, DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO A LOS PROGRAMAS QUE BRINDEN PROTECCIÓN Y CALIDAD DE VIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINÁ CALDAS, EN EL MARCO DE LA LEY 1276 DE 2009
CONTRATISTA	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS 900.091.163- **-6 REP LUZ ANDREA HENAO TORRES CC 42163587 PEREIRA**
CONTRATANTE	**Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. EDUARDO ANDRÉS GRISALES LÓPEZ.**
SUPERVISOR	**CLAUDIA TATIANA OSPINA MEJIA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL**
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	**El valor es NOVECIENTOS NUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 909.541.950.oo)** y todos los costos directos e indirectos, impuestos, tasas, contribuciones y descuentos (INLCUIDOS Estampilla Proancianato) que acarree la ejecución contractual, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° **10212 19 de enero 2022 RP 20211 DEL 2022** expedidos por la Secretaría Administrativa y Financiera
VALOR	CIENTO TREINTA Y CINCO MILLONES TRECIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE ($ 135.371.428.oo)
FECHA DE INICIO	**26 DE ENERO 2022**
FECHA DE TERMINACION	**30 DE JULIO 2022**

En ABRIL 2022 la ciudad de Chinchiná (Caldas), en las instalaciones del Palacio Municipal, se reunieron el contratista y el supervisor, con el objeto de realizar acta de supervisión para el pago parcial del Contrato de convenio de asociación, cuyo número de convenio es CONV.-ASOC-002-2022 25 DE ENERO , con las siguientes especificaciones:

DESCRIPCIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	**ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**
1) Contratar y cancelar por su cuenta y riesgo el personal idóneo que cumpla con el perfil profesional, técnico y operativo que se requiere para el desarrollo de las actividades objeto del convenio, dando cumplimiento a los lineamientos de la ley 1276 de 2009, sin generar relación laboral alguna entre el Municipio y los empleados del asociado.	

2) Contar y disponer del equipo de apoyo idóneo y suficiente, que atienda el cumplimiento de los compromisos del convenio, siguiendo los lineamientos de la ley 1276 de 2009. 3) Realizar mínimo 3 encuestas al semestrales de satisfacción de todos los adultos mayores, beneficiarios del programa centro día; dicha encuesta deberá contener los siguientes grados de satisfacción: excelente, bueno, regular y deficiente. 4) Realizar y presentar un informe mensual de las provisiones brindadas en los paquetes de alimentos para los beneficiarios del programa centro día; en el cual se indique tipo de alimento y la cantidad del mismo. 5) Llevar y presentar de manera mensual un registro (listado y evidencias fotográficas) de la entrega del paquete de alimentación para los beneficiarios del programa centro día. 6) Presentar las facturas del servicio de transporte, utilizados para llevar a cabo los fines del programa. 7) Verificar y presentar un informe mensual de la evolución del estado nutricional de los adultos mayores que presenten signos de alarma nutricional. 8) Los recursos trasferidos por el Municipio deben destinarse con exclusividad a la satisfacción del objeto contratado, es decir, a la atención de los adultos mayores en el centro bienestar del adulto mayor de Chinchiná, de conformidad con lo estipulado en la ley 1276 de 2009. 9) Ejecutar el objeto del contrato dentro del plazo pactado, invirtiendo los recursos de acuerdo con las actividades definidas en el presente documento y al presupuesto asignado y de conformidad a los términos de su propuesta, hasta agotar el monto de los recursos. 10) Realizar un registro (listado y evidencias fotográficas) de alimentación brindada para los adultos residentes del Centro	

de Protección; discriminando desayuno, almuerzo y cena; dicho registro deberá ser presentado de manera mensual. 11) presentar los comprobantes de facturas mensuales de los alimentos comprados para los adultos mayores en cual se especifique el nombre del producto, la cantidad y su valor unitario, así como su valor total. 12) Ejecutar las acciones y actividades con calidad, oportunidad, dentro de la autonomía contractual que le corresponda. 13) Celebrar los contratos que se requieran para el cumplimiento del presente convenio de conformidad con las normas que le rigen. 14) Administrar los recursos de manera eficiente y productiva, ejecutando las acciones previstas en el plan de trabajo, cronograma y presupuesto presentado, el cual hace parte integral del presente convenio. 15) Efectuar seguimiento a las actividades adelantadas por el personal que desarrolle acompañe el desarrollo del presente convenio coadyuvando en la ejecución del objeto del mismo. 16) Realizar la evaluación intermedia del cumplimiento del convenio. 17) Organizar, implementar, coordinar y comunicar el montaje operativo y logístico requerido para el desarrollo de las actividades requeridas en el programa a convenir. 18) Todas las demás que se deriven de la naturaleza del presente convenio y de la propuesta, la cual hace parte integrante del mismo, y que den cumplimiento a las directrices de la norma que lo regula. (ley 1276 de 2009).	

CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1273 DE 2018

El supervisor del contrato da fe que la FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS 900.091.163-**-6 REP LUZ ANDREA HENAO TORRES CC 42163587 PEREIRA**, aportó para el pago de la presente acta. La certificación de aportes parafiscales, pensión salud y riesgos.

Para su aprobación se firma en Chinchiná en el mes de ABRIL de 2022 por lo que en ella intervinieron.

CLAUDIA TATIANA OSPINA **JEFE OFICINA DESARROLLO SOCIAL** **SUPERVISOR**	FUNDACIÓN PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS 900.091.163-**-6 REP LUZ ANDREA HENAO TORRES CC 42163587 PEREIRA**

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS
NIT 900.091.163-
CRA 5 N 38 45
Tel: (036) 3503282
Pereira - Colombia
fundacionama1985@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV-19

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE CHINCHINA		
NIT	890.801.133-8	**Teléfono**	(036) 8402380 - Ext. 312
Dirección	CRA 8 N 11 - 31 PISO 2 CENTRO CAM	**Ciudad**	Chinchiná - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/03/2022, 17:31
Expedición	31/03/2022, 17:34
Vencimiento	06/04/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ANUAR ESFUERZOS PARA GARANTIZAR ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO, EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS DEL PLAN DE DESARROLLO ENFOCADOS EN EL PROYECTO APOYO, DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ALOS PROGRAMAS QUE BRINDEN PROTECCION Y CALIDAD DE VIDA A LOS ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE CHINCHINA CALDAS EN EL MARCO DE LA LEY 1276 E 2009	1.00	135,371,428.00

Total items: 1

Total Bruto	135,371,428.00
Total a Pagar	135,371,428.00

Valor en Letras:
Ciento treinta y cinco millones trescientos setenta y un mil cuatrocientos veintiocho pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-04-06 por $ 135,371,428.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764027273398 aprobado en 20220331 prefijo FV desde el número 1 al 180 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa 0.00
CUFE: fa6e6004fb9ba75b8b881a97bd6f65afb090ca946e8c8358fc753cf150d4110b08dab8166d5677f074a40f185db798cf

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

823A0388050401CB

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 **ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088261604 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 207742-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Enero de 2022 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

FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS

NIT N° 900.091.163 6

CERTIFICADO DE PAGO PARAFISCALES:

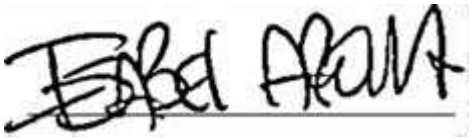
Con fundamento en inciso tercero del artículo 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, y sus normas reglamentarias y en mi calidad de Contadora de la **FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS**, con NIT: 900.091.163-6 organización sin ánimo de lucro, me permito

CERTIFICAR:

Que la entidad se encuentra a paz y salvo por los conceptos señalados en el Art. 50, de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002; es decir la Seguridad Social Integral (Salud; Pensión y ARL) y Parafiscales en los últimos seis meses y responderá patrimonialmente por cualquier inconsistencia que se presente a futuro.

Para constancia se firma a los 25 días del mes de marzo de 2022.

Cordialmente,

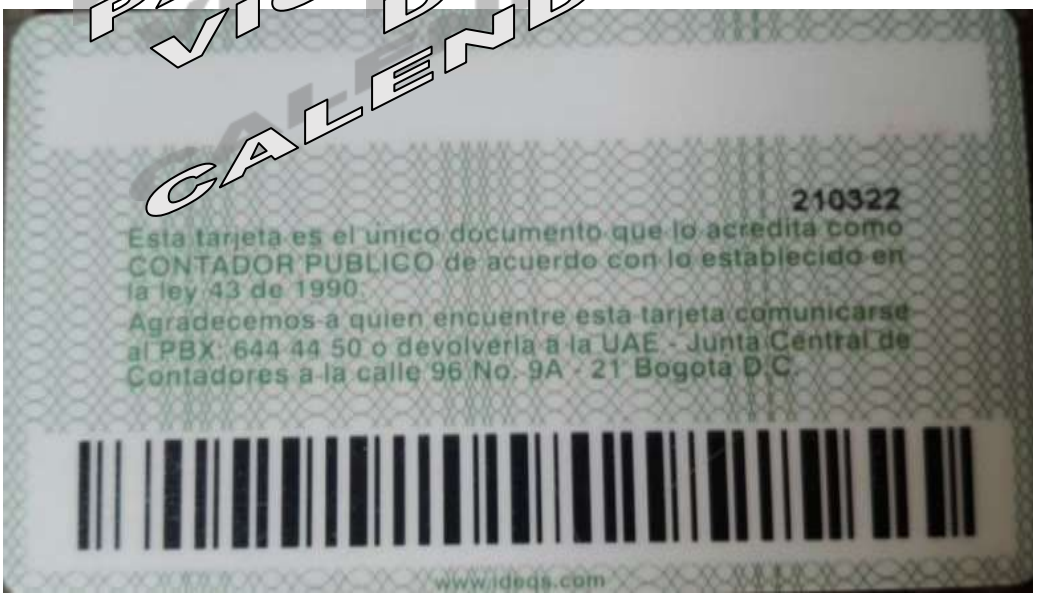


ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
Contadora Pública
TP-207742-T

ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



FUNDACION AMA
25/03/2022
PARAFISCALES
VIGENCIA:30
DIAS
CALENDARIO



ISABEL CRISTINA ARDILA RENDON
CONTADORA PÚBLICA
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON





FUNDACION AMA
25/03/2022
PARAFISCALES
VIGENCIA: 30 DIAS
CALENDARIO

Total pagado

$ 604.000,00

El proceso de pago se terminó hace menos de un minuto

Referencia
6-9000911978-170820211562015299

Monto solicitado
$ 604.000,00

Descripción
Pago Mapfre Seguros Colombia

Fecha
2022-03-18 10:18:35

Sesión
40987507

Transacción Aprobada

Total pagado

$ 604.000,00

Medio de pago

Débito a cuentas corrientes y ahorros (PSE)

Fecha	2022-03-18 10:18:35
Autorización / CUS	999132297
Monto original	$ 604.000,00
Recibo	1562015299
Banco	BANCO DAVIVIENDA
Dirección IP	2800:484: a984:2f80:6972:9cb1:cff6:a
Estado	Aprobada
Código Respuesta	00

Si lo requieres puedes contactarte con la empresa en el correo electrónico ccc@mapfre.com.co

placetopay

COMERCIALIZADORA SOLUCIONES INTEGRALES RISARALDA N.T S.A.S
NIT 901.283.165-9
calle 20 N 16 107
Tel: (036) 3503282
Dosquebradas - Colombia
andreahenao88@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-5

Señores	FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS		
NIT	900.091.163-6	**Teléfono**	(606) 3431196
Dirección	CRA 5 N 38 45	**Ciudad**	Pereira - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/03/2022, 16:28
Expedición	31/03/2022, 16:28
Vencimiento	31/03/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Suministro de mercado para centro vida-centro día y Cba de Chinchina del 01 al 11 de marzo de 2022	1.00	35,144,398.00
2	Suministro de mercado para centro vida-centro día y Cba de Chinchina del 12 al 18 de marzo de 2022	1.00	22,364,617.00
3	Suministro de mercado para centro vida-centro día y Cba de Chinchina del 19 al 25 de marzo de 2022	1.00	22,364,617.00
4	Suministro de mercado para centro vida-centro día y Cba de Chinchina del 26 al 31 de marzo de 2022	1.00	19,169,672.00

Total items: 4

Total Bruto	99,043,304.00
Total a Pagar	99,043,304.00

Valor en Letras:
Noventa y nueve millones cuarenta y tres mil trescientos cuatro pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-03-31 por $ 99,043,304.00

Observaciones:

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764022155698 aprobado en 20211201 prefijo FE desde el número 1 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4799 Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados Tarifa
CUFE: 9ceed815e15e3b32e31c21774c46c02e59a05f9fb01865deff2d7a910fcb461dee1682a71f1857498f1ebb85d541cc95

Transacciones Realizadas en el Portal PYME

Fecha: 31/03/2022 17:20:12

Transacciones Desde: 01/03/2022 **Hasta:** 31/03/2022

Fecha	Documento	Estado	Tipo de Transacción	Tipo Destino	Titular	Valor
30/03/2022 16:55:56	36543985	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	SINCRDOGAS	250000
30/03/2022 16:55:56	36549411	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	healthy amireca	2572100
30/03/2022 16:55:56	36558016	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	eje satelital	4020000
24/03/2022 12:55:25	36463473	Transferencia Rechazada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	no sweat	4887140
24/03/2022 11:46:49	36472310	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA CORRIENTE	jose omar carmona zuluaga	467349
23/03/2022 21:19:06	36463497	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	RAUL RIVILLAS	2768500
22/03/2022 16:49:13	36373338	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	carlos mario cardona	3561000
22/03/2022 16:49:13	36373458	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	DOCTOR ROJAS	1029800
22/03/2022 16:49:13	36373552	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	DOCTOR ROJAS	1208374
22/03/2022 16:49:13	36373227	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	DYLAN QUINTERO AGUIRRE	3267500
18/03/2022 08:10:13	36373267	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ana elvira agudelo	2864000
17/03/2022 20:16:00	36371319	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ALEJANDRA LLANOS	753537
17/03/2022 16:56:41	36323633	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	MS VITAMINS	1660079
17/03/2022 16:56:41	36324290	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	BIBIANA HENAO	2451000
17/03/2022 16:56:41	36325377	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	claudia quintero	3629000
17/03/2022 16:56:41	36325520	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	bertha santana	3363000
17/03/2022 16:56:41	36325896	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	luis ricardo	997500
16/03/2022 16:36:54	36339597	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	nidia torres	1500000
15/03/2022 14:08:47	36302664	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ANDREA HENAO TORRES	1000000
15/03/2022 14:06:27	36302585	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	NIDIA TORRES	500000
11/03/2022 16:46:02	36196623	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	mariana cotacio	500000
11/03/2022 16:46:02	36196650	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	mariana cotacio	702062
11/03/2022 16:46:02	36196665	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	sandra patiño	1140610
11/03/2022 16:46:02	36196715	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	LEIDY AGUDELO	60000
11/03/2022 16:46:02	36196729	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	NICOL STEFANY CARDENAS	694750
11/03/2022 16:46:02	36196752	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	KATHERINE SOTO	444750
11/03/2022 16:46:02	36196764	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	CARLA BUITRAGO	50000
11/03/2022 08:08:17	36221374	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	nidia torres	2300000
10/03/2022 16:46:01	36169697	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	GLORIA VALENCIA	1140610
10/03/2022 16:46:01	36168960	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	JESUS DAVID GONZALEZ	2201400
10/03/2022 16:46:01	36169005	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	JHON RAMIREZ	880500
10/03/2022 16:46:01	36169065	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	DANIELA URREA	2201400
10/03/2022 16:46:01	36169110	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	MARIA GRANADA	2201400
10/03/2022 16:46:01	36168391	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	LILIANA MORALES	1140610
10/03/2022 16:46:01	36168528	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	SOL MARIA BARRIOS	1425410
10/03/2022 16:46:01	36170115	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	jessica osorio	1140610
10/03/2022 16:46:01	36170203	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	rosa elvira paniagua	806731
10/03/2022 16:46:01	36170265	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	jose arias	1100000
10/03/2022 16:46:01	36170325	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	edilberto valencia	1241120
10/03/2022 16:46:01	36170385	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	amyllerlandy agudelo	1241120
10/03/2022 16:46:01	36170455	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	jhon ramirez	605385
10/03/2022 07:10:54	36196681	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	JACKELINE AVENDAÑO	1209874
10/03/2022 06:52:43	36196576	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	COMERCIALIZADORA DE SOLUCIONES	26800000
10/03/2022 06:47:48	36196556	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ANDREA HENAO TORRES	1000000
09/03/2022 12:55:34	36169582	Transferencia Rechazada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	SANDRA PATIÑO	1140610
08/03/2022 19:16:23	36154444	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTAS OTROS BANCOS	raul rivillas	2040000
08/03/2022 18:07:07	36170531	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ALEJANDRA LLANOS	1097350
08/03/2022 18:05:30	36170493	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ANDREA HENAO TORRES	2751750

CompliantOne C1Pdf (Evaluation Version)

08/03/2022 17:39:33	36169838	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	alejandra salcedo	605385
08/03/2022 17:36:27	36169764	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta No Inscrita	CUENTA DE AHORROS	viviana valencia	1360770
08/03/2022 17:02:02	36168789	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	MARIA AMPARO LOPEZ	1241120
08/03/2022 16:59:12	36168733	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	GUADALUPE ALVARADO	1140610
08/03/2022 16:57:34	36168679	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	MARIA DEL CARMEN TORO ORTIZ	1241120
08/03/2022 16:55:06	36168604	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	JAZMIN ANDREA QUINTERO	1241120
08/03/2022 10:33:04	36155371	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	LUISA GRANADOS	2201400
08/03/2022 10:31:07	36155274	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	diana llanos	2201400
08/03/2022 10:26:08	36155087	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	kevin sanchez	1761120
08/03/2022 10:18:53	36154839	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ALEJANDRA LLANOS	2748998
08/03/2022 07:21:01	36150554	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ANDREA HENAO TORRES	3000000
07/03/2022 15:36:55	36141335	Transferencia Realizada	Transferencias Cuenta Inscrita	CUENTA DE AHORROS	ANDREA HENAO TORRES	5124000

ComponentOne C1Pdf (Evaluation Version)

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	GUADALUPE ALVARADO GARCIA		
Número de documento de identidad	30.355.980 DE MANIZALES	Teléfono:	3122710966
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.022		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2022		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS			
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.			
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES			

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual de paredes y cristales	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de baños

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza y aseo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** lavado semanal

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: FUNCIÓN Recolección diaria de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** garantizar los productos para la limpieza y desinfección

FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	JESSICA OSORIO RUDA		
Número de documento de identidad	1.193.040.765 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3122297112
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.022		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2022		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de baños

	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Suministro de papel higiénico

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: oficinas y recintos del centro	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Realizar el lavado semanal

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Recolección diaria de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados

FIRMA CONTRATISTA:

Yessica Ocano Ruda

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	ROSA ELVIRA PANIAGUA HOYOS		
Número de documento de identidad	41.918.110 DE ARMENIA	Teléfono:	3224077558
Cargo	SERVICIOS GENERALES		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.022		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2022		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	SERVICIOS GENERALES		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
Es la persona que garantiza espacios limpios e higiénicos para toda la población de personas mayores, además de contar con un programa de mantenimiento preventivo para asegurar la protección y ambientes saludables para los adultos mayores.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

	
FUNCIÓN: Limpieza diaria de aséo en áreas comunes: pasillos de entrada al centro, corredores, patios y andenes.	**FUNCIÓN:** Limpieza y desinfección de baños, papeleras y lavamanos, mañana y tarde o cuantas veces sea necesario
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Limpieza diaria	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Limpieza y desinfección de baños

	
FUNCIÓN: Lavado mensual de paredes y cristales de las diferentes ventanas y puertas del centro.	**FUNCIÓN:** Suministro de papel higiénico a los baños y cambio de toallas y lavado permanente de las mismas
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Lavado mensual	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Suministro de papel higiénico

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Limpieza y aseo de las diferentes oficinas y recintos del centro.	**FUNCIÓN:** Realizar el lavado semanal de recipientes de basura.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: oficinas y recintos del centro	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Realizar el lavado semanal

	
FUNCIÓN Recolección diaria de residuos (basuras), para su disposición final y oportuna en los días y horas establecidos para su recolección**.**	**FUNCIÓN:** Velar y garantizar que los productos químicos utilizados (desinfectantes detergentes, plaguicidas) se encuentren rotulados ya en un sitio alejado y protegido).
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Recolección diaria de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** productos químicos utilizados

FIRMA CONTRATISTA:

Rosa Elvira Ramirez
41918110

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	LILIANA MORALES		
Número de documento de identidad	30.355.291 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3145902579
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.022		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2022		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación y concentración de desinfectantes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

	
FUNCIÓN: Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	**FUNCIÓN:** Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación de alimentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** preparación de materia prima

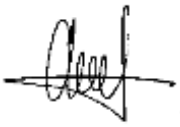
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA:



_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

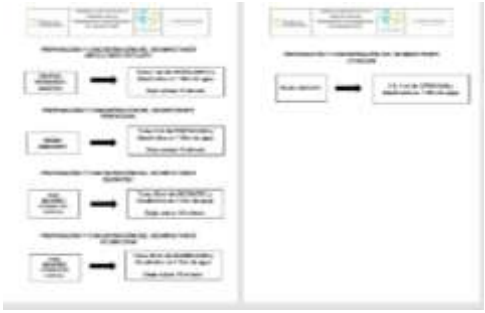
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	SANDRA MILENA PATIÑO MUÑOZ		
Número de documento de identidad	30.357.823 DE CHINCHINÁ	Teléfono:	3107137193
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.022		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2022		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar	**FUNCIÓN:** Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: preparación de materia prima	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Preparación de alimentos.

	
FUNCIÓN: Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	**FUNCIÓN:** Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Preparación y concentración de desinfectantes

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA
Sandra Helena patiño H _____ _____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	SOL MARIA BARRIOS		
Número de documento de identidad	24.624.623 de CHINCHINÁ	Teléfono:	3142197658
Cargo	MANIPULADORA DE ALIMENTOS		
Objeto del contrato	Se obliga con **EL CONTRATANTE** a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	31 DE MARZO DE 2.022		
Periodo del informe	MARZO 01 AL 31 DEL 2022		
Jefe inmediato	KEVIN SANCHEZ		
Área	ALIMENTOS		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
La manipuladora de alimentos es la que se encarga de preparar cualquier tipo de alimento, satisfaciendo las necesidades de cualquier población con estándares de calidad e inocuidad adecuados. El servicio de alimentos del CBA de forma misional cumple con las necesidades de su población brindando calidad de vida a través de los alimentos preparados, enfatizando en sus necesidades nutricionales.
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Preparar los alimentos de acuerdo con las indicaciones de los menús establecidos y las dietas terapéuticas.	**FUNCIÓN:** Preservar por la conservación y manejo de los productos susceptibles a contaminar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación de alimentos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** preparación de materia prima
	
FUNCIÓN: Realizar un aseo general del recinto y de los equipos (nevera, estufa, pisos paredes entre otros), mínimo una vez por semana.	**FUNCIÓN:** Velar por el cuidado de los equipos manuales, mecânicos y eléctricos usados en la preparación de alimentos, y mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Preparación y concentración de desinfectantes	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** mantener los mismos en correcto estado de funcionamiento.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Dar un buen manejo a los residuos líquidos y sólidos (dentro del recinto) que no represente riesgo de contaminación para los alimentos ni para las superficies que estén en contacto con estos.	**FUNCIÓN:** Revisar las condiciones en que se reciben los productos necesarios para la elaboración de los alimentos, verificando las fechas de vencimiento.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Manejo de residuos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** verificacion de las fechas de vencimiento.

	
FUNCIÓN: Registrar diariamente los productos que se le abastecen al área de almacén, así como la utilización de estos, en el Kardex de alimentos.	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las tecnicas de desinfeccion
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Registro de alimentos	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Cumplimiento de los protocolos de bioseguridad.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA
Solmaria Barrios
_____ _____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARÍA AMPARO LÓPEZ MARTÍNEZ		
Número de documento de identidad	24.624.105	Teléfono:	
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Contrato laboral		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	25 de marzo de 2022		
Periodo del informe	Mes de marzo		
Jefe inmediato	LUISA DANIELA URREA		
Área			
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se recibe turno, se levantan los adultos para ser trasladados al baño, se asisten en el baño, alimentación y administración de medicamentos, se le realiza masajes, hidratación de piel y cambio de posición si el adulto presenta síndrome de inmovilidad, se les arreglan las uñas y se incentivan en la marcha.

Cuando el adulto mayor sufre caída o tiene una complicación es trasladado de inmediato al servicio de urgencias del HSM.

- Trasladar al adulto mayor si es necesario en forma rápida al servicio de salud para una atención urgente.
- Incentivar al adulto mayor para que participe de las actividades que brinda el CBA como paseos, caminatas, terapias y alimentación sana.
- Organizar y actualizar la tarjeta de medicamentos según órdenes y recomendaciones médicas.
- Concientizar al adulto mayor de participar de las charlas y campañas que brinda el CBA, para una mejor calidad de vida.
- Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
- Estar siempre dispuesto y atento a las necesidades y llamado del adulto mayor y hacerlo en forma amable, cordial y afectuosa.
- Realizar lavado de manos constante y aplicar alcohol o gel antibacterial y el uso correcto de tapabocas cuando el adulto esté expuesto.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1. Gestionar y garantizar espacios de Atención Primaria en salud.
2. Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del centro.
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugernecias realizadas.
8. Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a la EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga que realizar el acompamiento junto con la secretaría de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN: Remisión y acompañamiento a los adultos	**FUNCIÓN:** Remisión y acompañamiento a los adultos

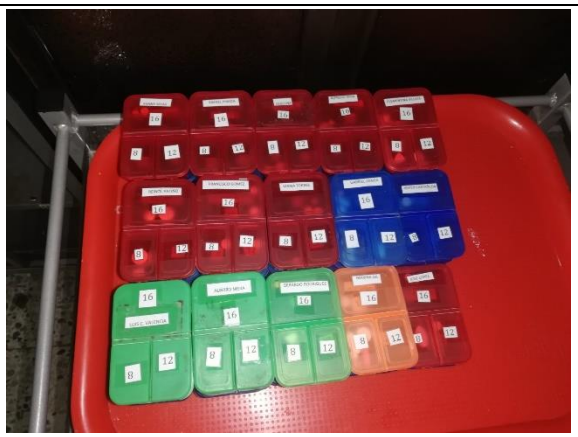
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



FUNCIÓN: Actividades que mitiguen el riesgo de pacientes crónicos



FUNCIÓN: Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento



FUNCIÓN: Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Promocionar celebraciones y campañas	**FUNCIÓN:** Promocionar celebraciones y campañas

	
FUNCIÓN: Brindar atención cordial a los adultos	**FUNCIÓN:** Brindar atención cordial a los adultos

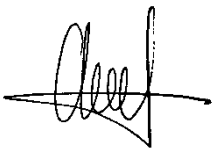
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio por COVID-19	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio por COVID-19

FIRMA CONTRATISTA:

_____
_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Yakeline Avendaño González		
Número de documento de identidad	1054989017	Teléfono:	3116818762
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato	Auxiliar de Enfermería CBA		
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	25 de marzo 2022		
Periodo del informe	Del 01 de marzo al 31 de marzo 2022		
Jefe inmediato	Alejandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

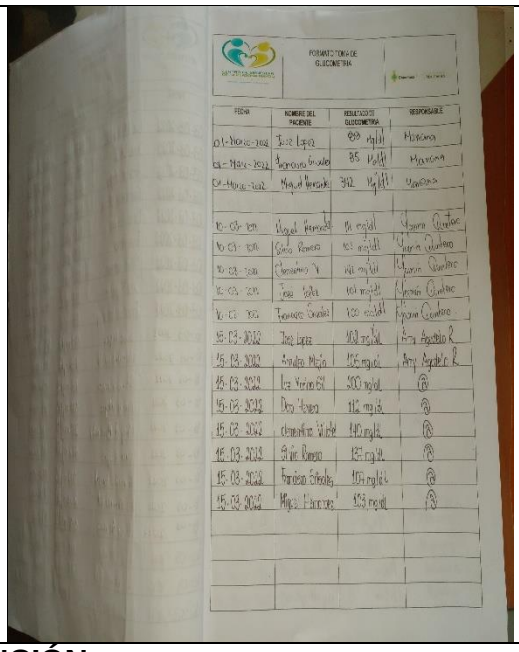
2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

*Durante el mes en el turno del día se brinda a todos los adultos mayores atención en salud, trasladándolos a valoración con medicina general o especializada.
*Se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico 8 12 16 20 24.
*Se les brinda asistencia en la alimentación, cuidados de enfermería y asistencia en ducha y vestimenta.
*En el turno de la noche se procede a organizar medicamentos y vestimenta para los adultos mayores para el día siguiente.
*Se realizan rondas periódicamente para cerciorarnos de que los adultos mayores estén durmiendo bien y tranquilos, de que no sufran alguna caída.
*Se toman glucómetros y se administran las insulinas a los adultos mayores que son diabéticos.

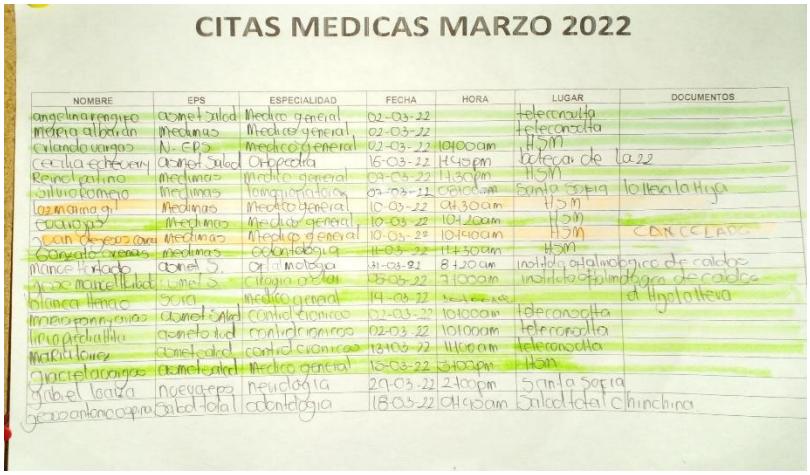
INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1. Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.Desarrollar como mínimo 4 talleres (1 semanal) con una duración aproximadamente de una hora y media cada uno que contemplen la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los

adultos mayores, prevención de enfermedades , detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes.
3. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4. Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6. Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7. Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8. Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de glucómetros en las noches y martes y jueves glucómetros de control a los adultos diabéticos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Toma de signos vitales.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: 2	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta medica y si el adulto mayor presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica al hospital San Marcos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A





FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar, harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Alimentos saludables como consumir frutas, verduras, consumir alimentos bajo en sal y bajo en azúcar.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td>  </td>
</tr>
<tr>
<td>FUNCIÓN :5</td>
<td>FUNCIÓN:</td>
</tr>
<tr>
<td>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, según orden médica.</td>
<td>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Administración de medicamentos.</td>
</tr>
<tr>
<td>  </td>
<td>  </td>
</tr>
<tr>
<td>FUNCIÓN: 6</td>
<td>FUNCIÓN:</td>
</tr>
<tr>
<td>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza a los adultos mayores toma de presión arterial, temperatura y saturación.</td>
<td>DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se les realiza curaciones a los adultos mayores que la requieren.</td>
</tr>
</table>

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**:
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial para su presentación personal para el adulto mayor.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Asistencia en ducha y vestimenta a los adultos mayores para una buena presentación personal.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

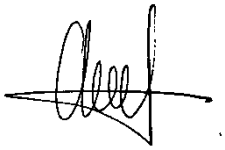
FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :9	**FUNCION:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se les realiza lavados de manos constantemente a los adultos mayores.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se les realiza desinfección de manos con alcohol a los adultos mayores.

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ Una labor transparente, hecha con amor	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

Yaheline Avendaño G.
cc: 1054989017



_____

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María del Carmen Toro Ortiz		
Número de documento de identidad	30.320.405	Teléfono:	3116412070
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato			
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	25 de Marzo 2022		
Periodo del informe	Del 01 de marzo al 31 de marzo		
Jefe inmediato	Alejandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el transcurso del mes se brinda a todos los adultos atención en salud, llevándolos a valoración con medicina general o especializada si es el caso; se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico; se les brinda recreación también se les brinda asistencia en la alimentación cuidando de que cada uno reciba los alimentos en horas indicadas.
Se les brinda asistencia en su cuidado personal en duchas, en sus necesidades físicas y necesidades fisiológicas.
En las noches se realiza la preparación de los medicamentos para el siguiente día, se arregla la ropa que van usar los adultos mayores para el día siguiente prestando atención al clima para que todos estén cómodos, se vigila que tengan un sueño tranquilo y que descansen bien dando ronda periódicas, en las noches se les administran medicamentos, se toman glucómetrias y se administra la merienda a los adultos que los requieren.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:** Toma de signos vitales.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de signos vitales a diario, toma de glucometrias martes y jueves y en las noches.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

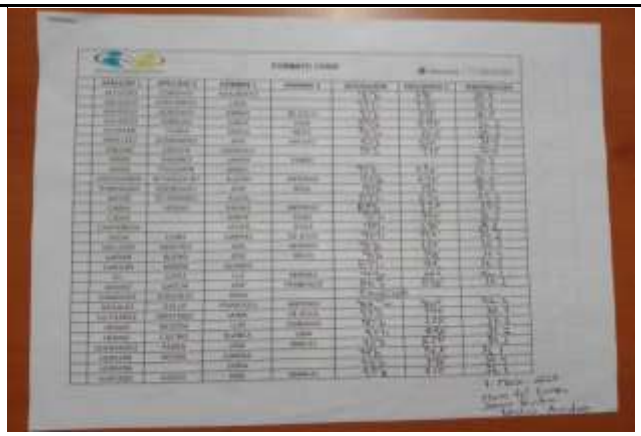
FUNCIÓN: 2	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta; si el adulto presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica en el hospital.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:** Alimentos bajos en azúcar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar ,harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :5	**FUNCIÓN:** Administración de medicamentos
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, se modifican o se continúan según la orden del médico.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:** Toma de temperatura y saturación de oxigeno
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: A los adultos se les toma la saturación de oxígeno, temperatura y presión arterial a diario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**: Asistencia en peluquería
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial, asistencia en alimentación, en recreación, peluquería y corte uñas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: : Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :9	**FUNCIÓN:** Desinfección de manos con alcohol
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza lavado de manos desinfección de manos con alcohol y usos de tapabocas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María del Carmen Toro Ortiz		
Número de documento de identidad	30.320.405	Teléfono:	3116412070
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato			
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	18 de Marzo 2022		
Periodo del informe	Del 26 de Febrero al 26 de Marzo 2022		
Jefe inmediato	Alejandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el transcurso del mes se brinda a todos los adultos atención en salud, llevándolos a valoración con medicina general o especializada si es el caso; se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico; se les brinda recreación también se les brinda asistencia en la alimentación cuidando de que cada uno reciba los alimentos en horas indicadas.
Se les brinda asistencia en su cuidado personal en duchas, en sus necesidades físicas y necesidades fisiológicas.
En las noches se realiza la preparación de los medicamentos para el siguiente día, se arregla la ropa que van usar los adultos mayores para el día siguiente prestando atención al clima para que todos estén cómodos, se vigila que tengan un sueño tranquilo y que descansen bien dando ronda periódicas, en las noches se les administran medicamentos, se toman glucómetrias y se administra la merienda a los adultos que los requieren.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:** Toma de signos vitales.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de signos vitales a diario, toma de glucometrias martes y jueves y en las noches.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

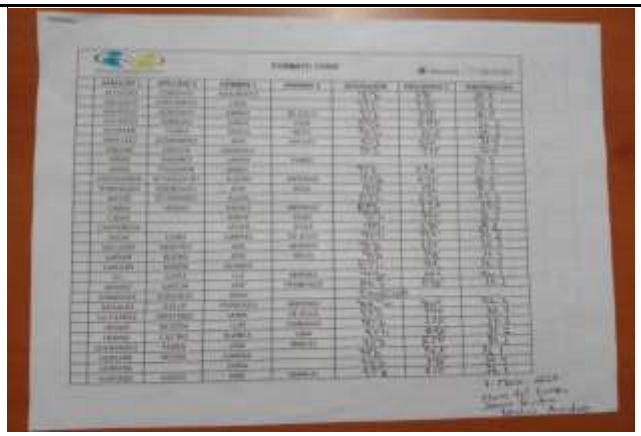
FUNCIÓN: 2	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta; si el adulto presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica en el hospital.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:** Alimentos bajos en azúcar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar ,harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :5	**FUNCIÓN:** Administración de medicamentos
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, se modifican o se continúan según la orden del médico.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:** Toma de temperatura y saturación de oxigeno
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: A los adultos se les toma la saturación de oxígeno, temperatura y presión arterial a diario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**: Asistencia en peluquería
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial, asistencia en alimentación, en recreación, peluquería y corte uñas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: : Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :9	**FUNCIÓN:** Desinfección de manos con alcohol
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza lavado de manos desinfección de manos con alcohol y usos de tapabocas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA
_____	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	María del Carmen Toro Ortiz		
Número de documento de identidad	30.320.405	Teléfono:	3116412070
Cargo	Auxiliar de enfermería		
Objeto del contrato			
Centro día	Centro de Bienestar del adulto mayor		
Fecha de presentación del informe	18 de Marzo 2022		
Periodo del informe	Del 26 de Febrero al 26 de Marzo 2022		
Jefe inmediato	Alejandra Llanos		
Área	Enfermería		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el transcurso del mes se brinda a todos los adultos atención en salud, llevándolos a valoración con medicina general o especializada si es el caso; se les administra los medicamentos a las horas indicadas por el medico; se les brinda recreación también se les brinda asistencia en la alimentación cuidando de que cada uno reciba los alimentos en horas indicadas.
Se les brinda asistencia en su cuidado personal en duchas, en sus necesidades físicas y necesidades fisiológicas.
En las noches se realiza la preparación de los medicamentos para el siguiente día, se arregla la ropa que van usar los adultos mayores para el día siguiente prestando atención al clima para que todos estén cómodos, se vigila que tengan un sueño tranquilo y que descansen bien dando ronda periódicas, en las noches se les administran medicamentos, se toman glucómetrias y se administra la merienda a los adultos que los requieren.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

1.Gestionar y garantizar espacios de atención primaria en salud.
2.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

3.Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando ello se requiera.
4.Desarrollar actividades que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos.
5.Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento, durante el tiempo de permanencia en el centro.
6.Instituir y promocionar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública enfocadas en la calidad de vida de los usuarios de centro.
7.Brindar una atención cordial a los adultos mayores acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.
8.Realizar el seguimiento mensual del estado de afiliación a las EPS de los adultos mayores y en el caso que no se tenga se realizara el acompañamiento junto a la secretaria de salud del municipio para su correspondiente afiliación.
9.Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN :1	**FUNCIÓN:** Toma de signos vitales.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza toma de signos vitales a diario, toma de glucometrias martes y jueves y en las noches.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

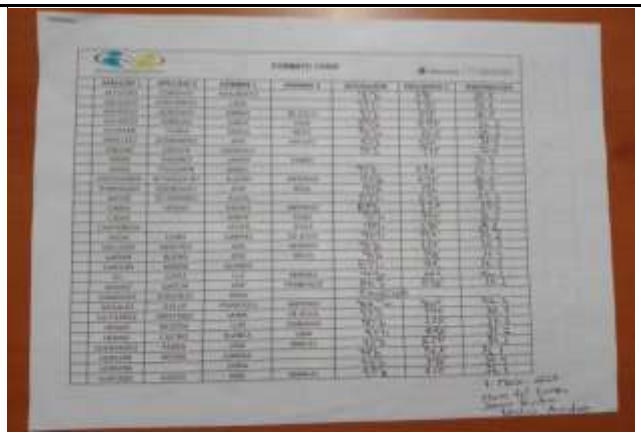
FUNCIÓN: 2	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**
	
FUNCIÓN:3	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según el formato de citas médicas se lleva el adulto a la consulta; si el adulto presenta algún deterioro en su estado de salud se traslada a valoración médica en el hospital.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 4	**FUNCIÓN:** Alimentos bajos en azúcar
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Mediante charlas educativas se incentiva al adulto mayor a consumir los alimentos con bajo nivel en sal, azúcar ,harinas, grasas, para evitar alterar las enfermedades crónicas, así como también se incentivan para que beban agua, consuman frutas y verduras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :5	**FUNCIÓN:** Administración de medicamentos
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se administran los medicamentos, se modifican o se continúan según la orden del médico.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 6	**FUNCIÓN:** Toma de temperatura y saturación de oxigeno
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: A los adultos se les toma la saturación de oxígeno, temperatura y presión arterial a diario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN : 7	**FUNCIÓN**: Asistencia en peluquería
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Buen trato humanizado y cordial, asistencia en alimentación, en recreación, peluquería y corte uñas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN :8	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: : Los adultos están afiliados a su respectiva EPS.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

	
FUNCIÓN :9	**FUNCIÓN:** Desinfección de manos con alcohol
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza lavado de manos desinfección de manos con alcohol y usos de tapabocas.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:	V.B. FIRMA COORDINADORA
_____	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa daniela urrea Castañeda		
Número de documento de identidad	1.053.841.936	Teléfono:	3125434881
Cargo	Enfermera Jefe.		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas Enel proyecto de apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que briden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro de bienestar a la persona mayor CBA.		
Fecha de presentación del informe	25 de marzo del 2022		
Periodo del informe	Marzo 2022		
Jefe inmediato	Alejandra llanos		
Área	Enfermería.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería. • Formato de glucometrías. • Formato covid. • Formato de remisiones. • Formato de ingreso de enfermería. • Tarjeta de medicamentos.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se realiza necesidades básicas de Enfermería por parte de las auxiliares de enfermería, baño de personas mayores, asistencia en alimentación, se lleva a cabo por parte de enfermera jefe curaciones avanzadas a las personas mayores que lo requieran, desinfección área de enfermería, toma de signos vitales.
- Coordinación de citas médicas para las personas mayores que se encuentran clasificadas en riesgo cardiovascular, en el programa de control de crónicos.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

- Tele- consultas con médicos del hospital San Marcos para los controles de Hipertensión, Diabetes y EPOC de las diferentes EPS Medimás y Asmet salud, Salud total y Nueva Eps, del programa de control de crónicos.
- Se solicitan por medio de correo electrónico a estadística a ESE Hospital San Marcos las historias clínicas, remisiones médicas, formulas médicas, ordenes de médicas, ordenes de laboratorios y mipres de pañales
- Traslado de fórmulas de las diferentes EPS Salud total (audifarma), Nueva Eps (audifarma) , Medimás (disfarma) y Asmet Salud (discolmedica y offimedicas) para medicamentos de control.
- Traslado de mipres de pañales de las diferentes EPS Salud total (audifarma), Nueva Eps (audifarma) , Medimás (disfarma) y Asmet Salud (discolmedica y offimedicas) para dispensación.

- Se envía por medio de correo electrónicos (sandracastano@asmetsalud.com) ,las diferentes órdenes medicas a Asmet salud para su respectiva autorización.

- Los días martes de cada semana, me reúno a las 02:30 pm con luisa Fernanda Velásquez taborda colaboradora de la EPS Medimás, para tramitar las diferentes autorizaciones.

- Se hace entrega a discolmedica y offimedicas documentación requerida para entrega de pañales ejemplo: fotocopia del mipres, cedula adulto, cedula del representante.

- Solicitud de citas con especialista como, Medicina Interna, fisiatría, cardiología, urología, oftalmología, oncología, nutrición, optometría, Ortopedia y Psiquiatría.
- Se renuevan mipres de pañales para los adultos que ya se le vencieron.

- Entrega de pañales por parte de las EPS Medimás, nueva EPS y Asmet salud.

- Coordinación con el enfermero de riesgo cardiovascular del ESE Hospital San Marcos del programa de crónicos para las citas médicas de re formulación de medicamentos.

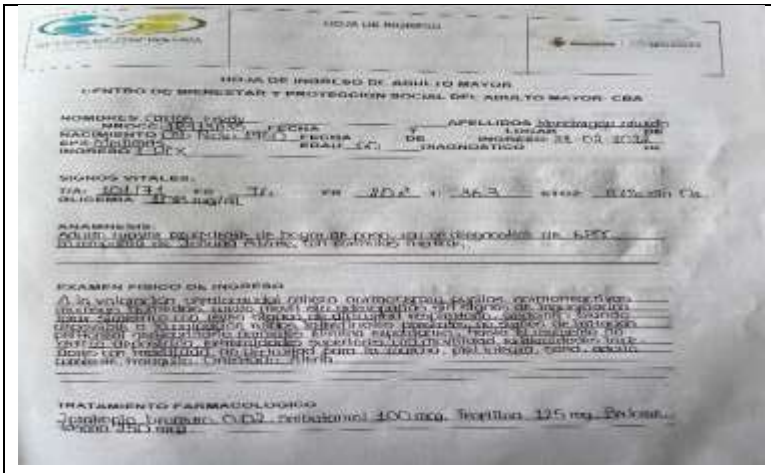
- Se realiza cambio de posición cada 2 horas a los pacientes en cama.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

- Se realiza toma de glucometría días martes- jueves en horas de la mañana.
- los días viernes se pesan a los adultos de bajo peso y se lleva el registro en la carpeta de valoración nutricional, esto se realiza semanalmente y a los de obesidad y sobrepeso se realiza el registro mensualmente.
- Se registra la toma de signos vitales (saturación, frecuencia cardiaca y temperatura) para tener un control de signos y síntomas referentes al covid 19, esto se realiza tres veces a la semana.
- Se realiza desinfección de manos cada 2 horas.
- Se envía 2 veces en el mes por medio de correo electrónico la base de datos de registro de covid 19 a la secretaria de salud del municipio de Chinchiná.
- Se envía mensualmente por medio de correo electrónico base de censales a la secretaria de salud del municipio de Chinchiná.
- Solicitud de citas médicas para las personas mayores según lo requerido.
- Manejo de reembolso de caja menor por eventos que se presentan (traslados).
- Se realiza traslados a la cuidad de Manizales y Pereira de los adultos que tienen cita asignada con especialista.
- Durante el mes de marzo se efectuaron 34 citas en total, y 2 remisiones al servicio de urgencias. Se llena el respectivo formato de traslado.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



FUNCIÓN: Realizar examen de ingreso en un plazo de dos meses y seguimiento trimestral.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Cada que ingresa un adulto nuevo a centro de bienestar a la persona mayor, se le realiza un examen cefalocaudal de ingreso, el cual queda evidenciado en la historia clínica de cada uno de los adultos



FUNCIÓN: Realizar la remisión a los servicios de urgencias y consulta externa.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según la asignación de las citas médicas, se realiza su respectivo traslado para el hospital san marcos con médico general y con especialidades hacia la cuidad de Manizales o Pereira.

En caso tal, de que adulto sufra una caída o acontecimiento que no se pueda resolver de acuerdo a los primeros auxilios, se realiza el respectivo traslado al servicio de urgencias.





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Seguimiento a la adherencia a tratamientos.	**FUNCIÓN:** Generar recomendaciones en salud a todos los adultos mayores.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según indicación médica, se realiza o se modifica la tarjeta de medicamentos de cada uno de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza intervenciones de enfermería a los adultos, se le brinda pautas educativas en pro a su salud.
	
FUNCIÓN: Participar en el diseño y desarrollo de planes individualizados de intervención.	**FUNCIÓN:** Responsable de los programas de promoción de la salud.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza seguimiento a los adultos, que requieren de intervención por parte de enfermería, se le brinda educación y seguimiento a los que lo requieren.	**DESCRIPCION ACTIVIDAD:** Se les brinda educación a los adultos que se intervienen en cuanto a: Importancia de una vida saludable. “hábitos para una vida sana, Higiene corporal, seguimiento nutricional.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Colaboración en el servicio de asesoramiento familiar.	**FUNCIÓN:** Colaboración en los grupos psicoeducativos para la familia.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda educación y información a la familia de cómo se encuentra su estado actual de salud de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se le brinda charlas educativas con participación de la practicante de fisioterapia.

	
FUNCIÓN: Colaboración en el programa de formación de cuidadores profesionales**.**	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente las técnicas de desinfección.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda charlas educativas con participación de la practicantes.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza a diario toma de temperatura y saturación. Desinfección de manos cada 2 horas.

	Se evidencia en el formato

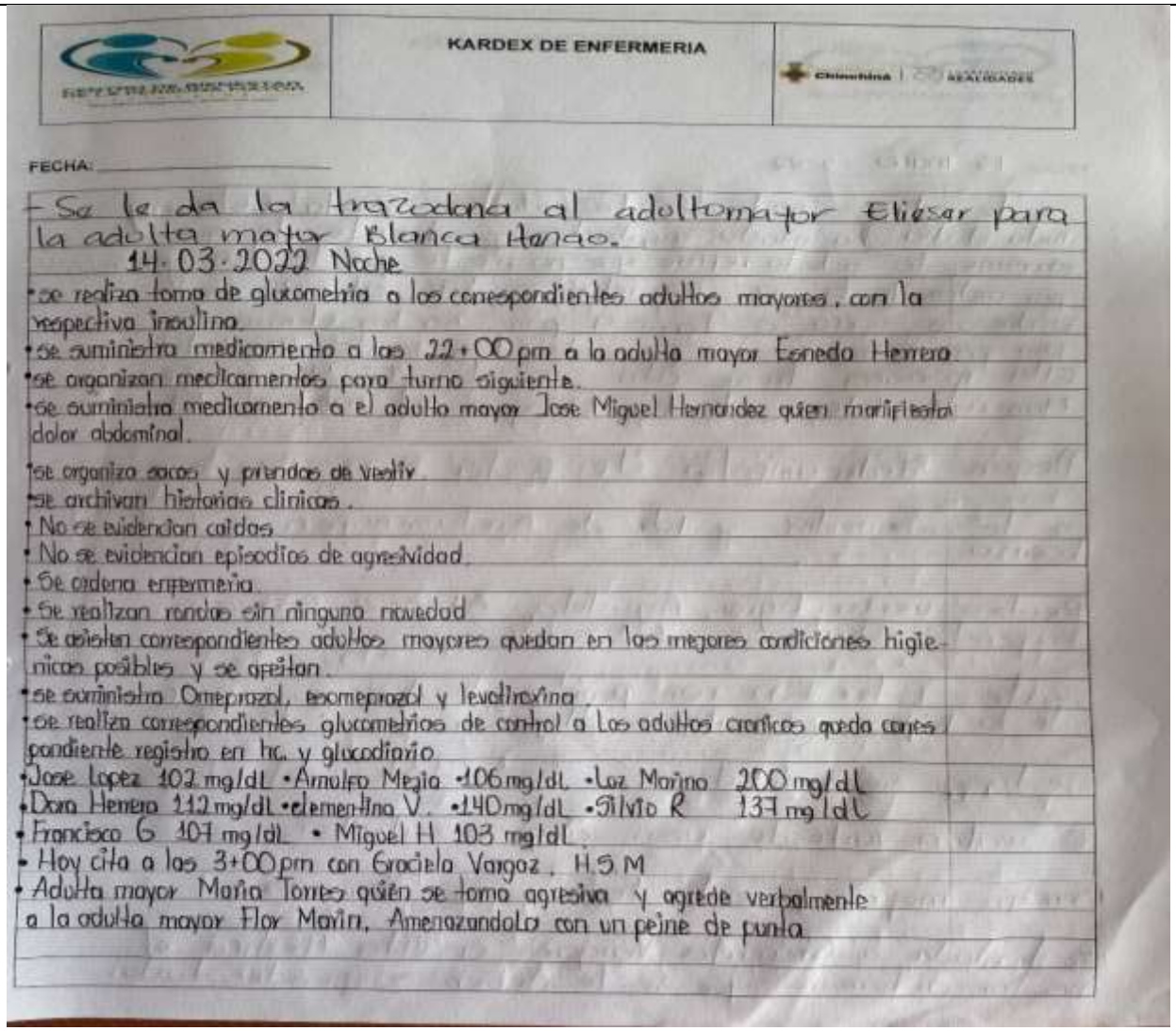
ANEXOS

KARDEX DE ENFERMERIA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

FECHA: _____

- Se le da la trazodona al adultomayor Eliezer para la adulta mayor Blanca Henao.

14-03-2022 Noche

- se realiza toma de glucometria a los correspondientes adultos mayores, con la respectiva insulina.
- se suministra medicamento a las 22+00 pm a la adulta mayor Esneda Herrera.
- se organizan medicamentos para turno siguiente.
- se suministra medicamento a el adulto mayor Jose Miguel Hernandez quien manifiesta dolor abdominal.
- se organiza sacos y prendas de vestir.
- se archivan historias clinicas.
- No se evidencian caidas
- No se evidencian episodios de agresividad.
- Se ordena enfermeria.
- Se realizan rondas sin ninguna novedad
- Se asisten correspondientes adultos mayores quedan en las mejores condiciones higienicas posibles y se afeitan.
- se suministra Omeprazol, esomeprazol y levotiroxina.
- se realiza correspondientes glucometrias de control a los adultos cronicos queda correspondiente registro en hc. y glucodiario

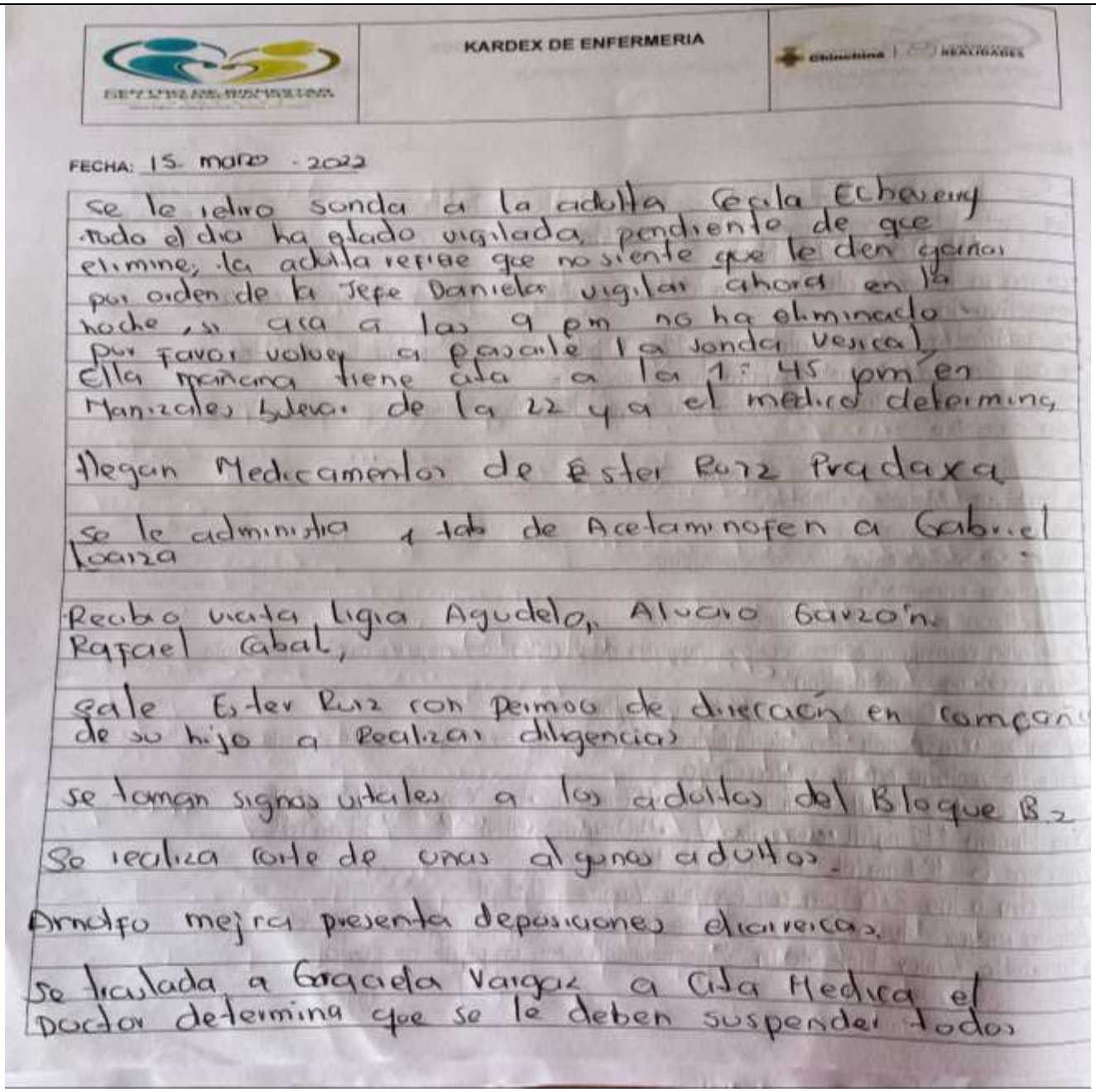
•Jose Lopez 102 mg/dL •Arnulfo Mejia 106 mg/dL •Luz Marina 200 mg/dL
•Dora Herrera 112 mg/dL •clementina V. 140 mg/dL •Silvio R 137 mg/dL
• Francisco G 107 mg/dL • Miguel H 103 mg/dL

- Hoy cita a las 3+00 pm con Graciela Vargas. H.S.M
- Adulta mayor Maria Torres quien se toma agresiva y agrede verbalmente a la adulta mayor Flor Marin, Amenazandola con un peine de punta

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

FECHA: 15 marzo - 2022

Se le retiro sonda a la adulta Cecila Echeverry toda el dia ha estado vigilada pendiente de que elimine, la adulta refiere que no siente que le den ganas por orden de la Jefe Daniela vigilar ahora en la noche, se ora a las 9 pm no ha eliminado por favor volver a pasarle la sonda vesical. Ella mañana tiene cita a la 1:45 pm en Manizales Salen de la 22 y a el medico determina,

llegan Medicamentos de Ester Ruiz Pradaxa

Se le administra 1 tab de Acetaminofen a Gabriel Loaiza

Recibo visita Ligia Agudelo, Alvaro Garzon Rafael Cabal,

sale Ester Ruiz con permiso de diseación en compañ de su hijo a Realizar diligencias

se toman signos vitales a las adultas del Bloque B.2

Se realiza corte de unas algunas adultas.

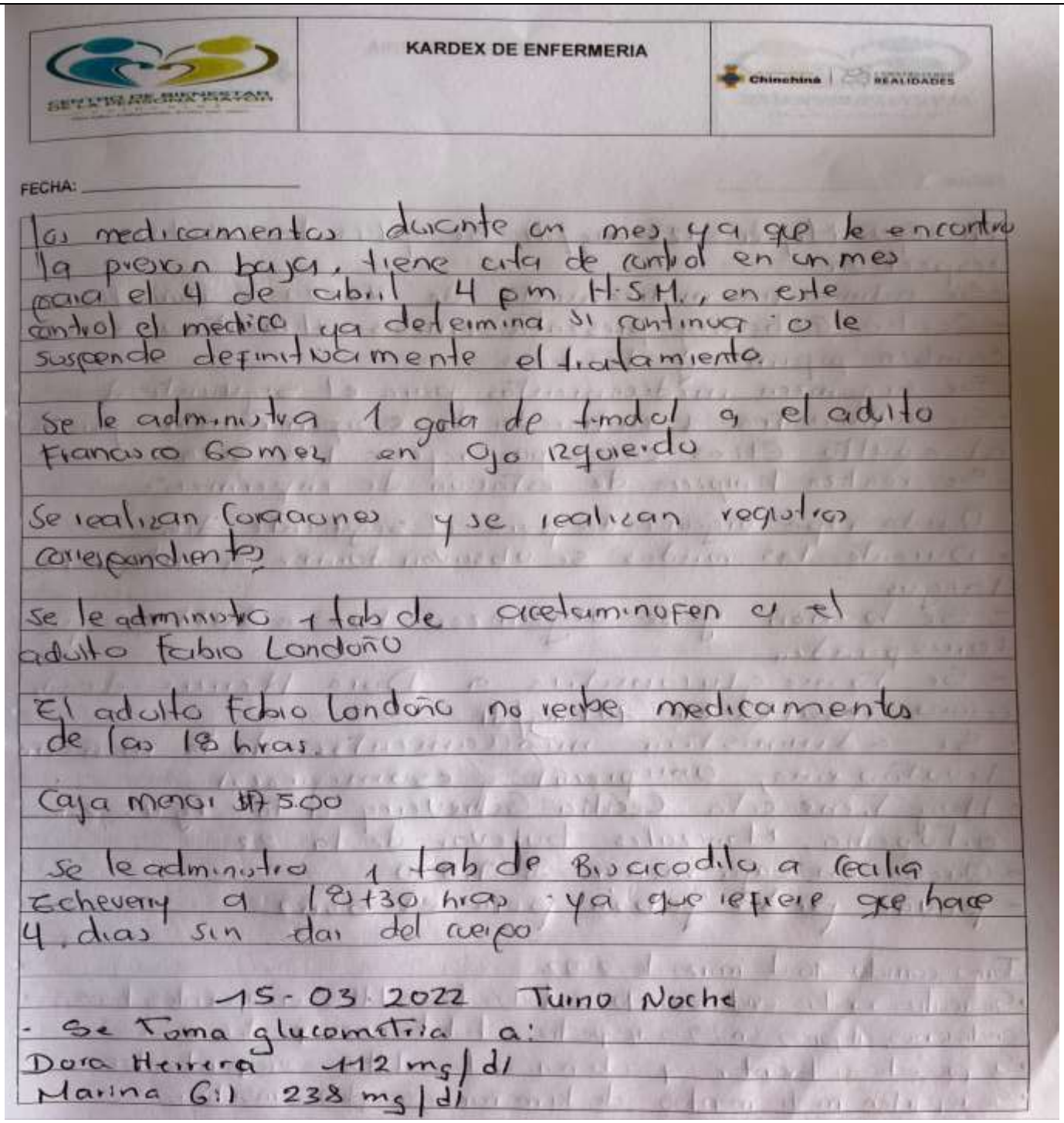
Arnolfo mejra presenta deposiciones diarreicas.

Se traslada a Gragada Vargas a Cita Medica el Doctor determina que se le deben suspender todos

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

Chinchiná | REALIDADES

FECHA: _____

los medicamentos durante un mes, ya que le encontro la presion baja, tiene cita de control en un mes para el 4 de abril 4 pm H.S.M., en este control el medico ya determina si continua o le suspende definitivamente el tratamiento.

Se le administra 1 gota de timdol a el adulto Francisco Gomez en ojo izquierdo

Se realizan curaciones y se realizan registros correspondientes

Se le administro 1 tab de acetaminofen a el adulto Fabio Londoño

El adulto Fabio Londoño no recibe medicamentos de las 18 hras.

Caja menor $17.500

Se le administro 1 tab de Biscacodilo a Cecilia Echeverry a 18+30 hras ya que refiere que hace 4 dias sin dar del cuerpo

15-03-2022 Turno Noche

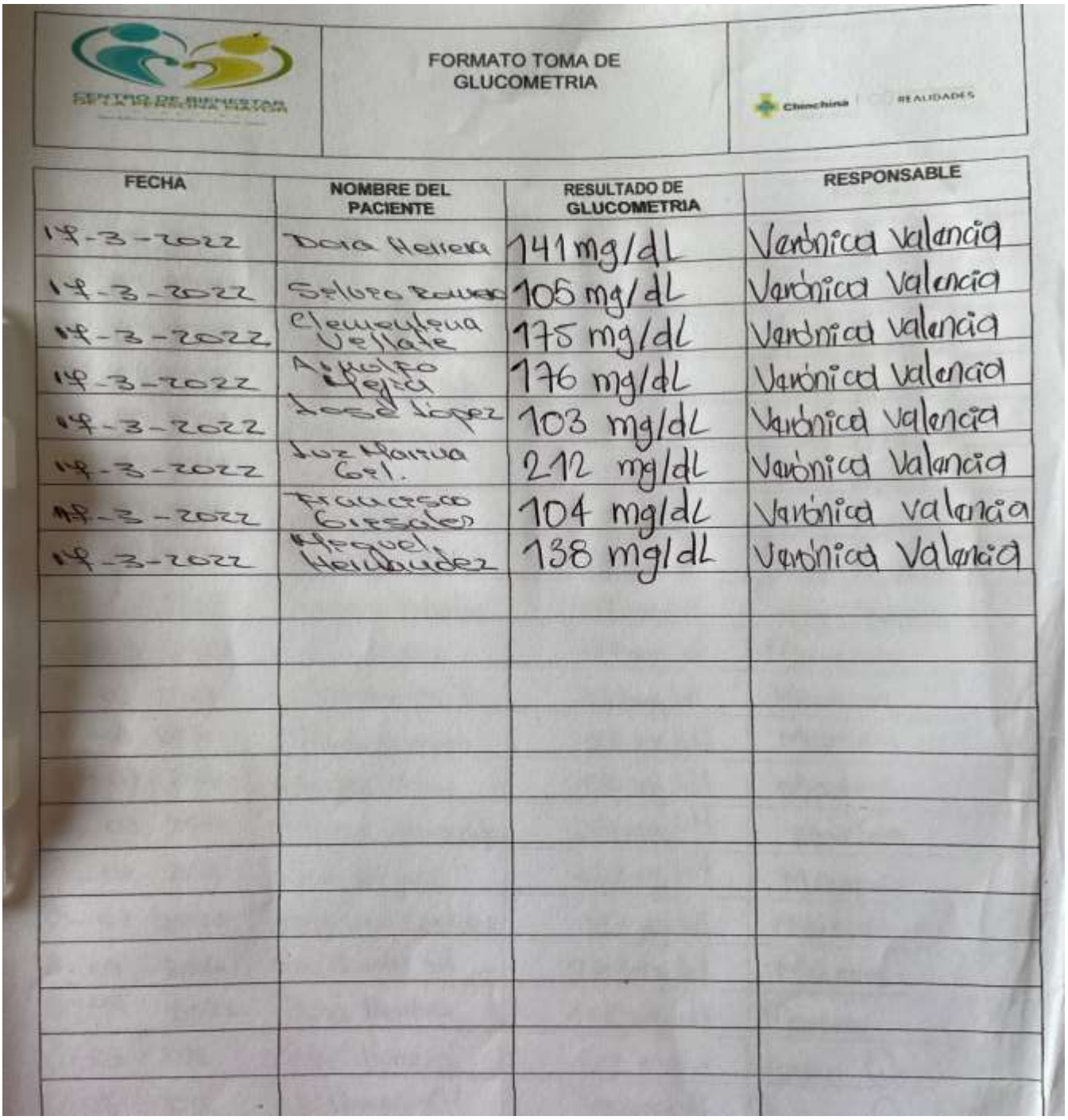
- Se Toma glucometria a:
Dora Herrera 112 mg/dl
Marina Gil 238 mg/dl

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE GLUCOMETRÍAS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO TOMA DE GLUCOMETRIA

Chinchiná REALIDADES

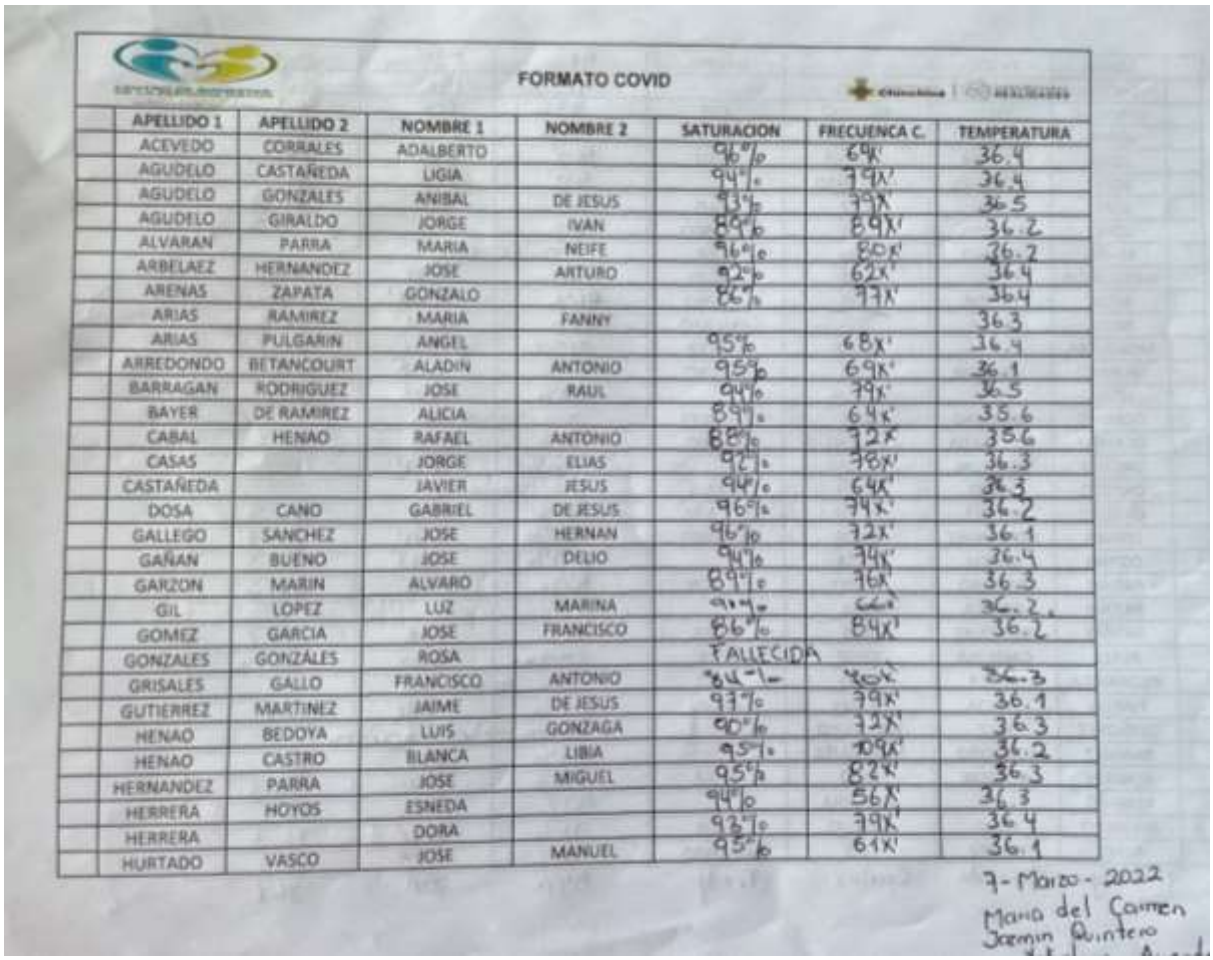
FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	RESULTADO DE GLUCOMETRIA	RESPONSABLE
14-3-2022	Doña Helena	141 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Señora Rosa	105 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Clemencia Vallejo	175 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Arnulfo Mejía	176 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	José López	103 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Luz Marina Gil.	212 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Francisco Giraldo	104 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Miguel Hernández	138 mg/dL	Verónica Valencia

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO COVID



FORMATO COVID

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	SATURACION	FRECUENCA C.	TEMPERATURA
ACEVEDO	CORRALES	ADALBERTO		96%	69X'	36.4
AGUDELO	CASTAÑEDA	LIGIA		94%	79X'	36.4
AGUDELO	GONZALES	ANIBAL	DE JESUS	93%	79X'	36.5
AGUDELO	GIRALDO	JORGE	IVAN	89%	89X'	36.2
ALVARAN	PARRA	MARIA	NEIFE	96%	80X'	36.2
ARBELAEZ	HERNANDEZ	JOSE	ARTURO	92%	62X'	36.4
ARENAS	ZAPATA	GONZALO		86%	97X'	36.4
ARIAS	RAMIREZ	MARIA	FANNY			36.3
ARIAS	PULGARIN	ANGEL		95%	68X'	36.4
ARREDONDO	BETANCOURT	ALADIN	ANTONIO	95%	69X'	36.1
BARRAGAN	RODRIGUEZ	JOSE	RAUL	94%	79X'	36.5
BAYER	DE RAMIREZ	ALICIA		89%	64X'	35.6
CABAL	HENAO	RAFAEL	ANTONIO	88%	72X'	35.6
CASAS		JORGE	ELIAS	92%	78X'	36.3
CASTAÑEDA		JAVIER	JESUS	94%	64X'	36.3
DOSA	CANO	GABRIEL	DE JESUS	96%	74X'	36.2
GALLEGO	SANCHEZ	JOSE	HERNAN	96%	72X'	36.1
GAÑAN	BUENO	JOSE	DELIO	94%	74X'	36.4
GARZON	MARIN	ALVARO		89%	76X'	36.3
GIL	LOPEZ	LUZ	MARINA	91%	62X'	36.2
GOMEZ	GARCIA	JOSE	FRANCISCO	86%	84X'	36.2
GONZALES	GONZALES	ROSA		FALLECIDA		
GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO	84%	90X'	36.3
GUTIERREZ	MARTINEZ	JAIME	DE JESUS	97%	79X'	36.1
HENAO	BEDOYA	LUIS	GONZAGA	90%	72X'	36.3
HENAO	CASTRO	BLANCA	LIBIA	95%	109X'	36.2
HERNANDEZ	PARRA	JOSE	MIGUEL	95%	82X'	36.3
HERRERA	HOYOS	ESNEDA		94%	56X'	36.3
HERRERA		DORA		93%	79X'	36.4
HURTADO	VASCO	JOSE	MANUEL	95%	61X'	36.1

7-Marzo-2022
Maria del Carmen
Jaramillo Quintero

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE REMISIONES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	FORMATO DE REMSIONES	Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA: 28/02/22

Yo, Aristobulo Ramirez Ruiz. con documento de identidad número 9482041 de Palia el bordo acepto que se me ha explicado claramente y he entendido la necesidad de realizar traslado a una unidad de atención prehospitalaria ESH San Marcos.

Se me explicó de tal manera que entendí en forma clara la razón del traslado, así como los riesgos del mismo y posibles complicaciones para la salud o la vida del paciente durante el traslado. Se me explicaron también las alternativas posibles. Tuve la oportunidad de realizar todas las preguntas que me parecieron de importancia y se me respondieron en forma adecuada.

Por los motivos anteriores autorizo al personal de enfermería en su nombre a Lorena Calderon a realizar el traslado del paciente.

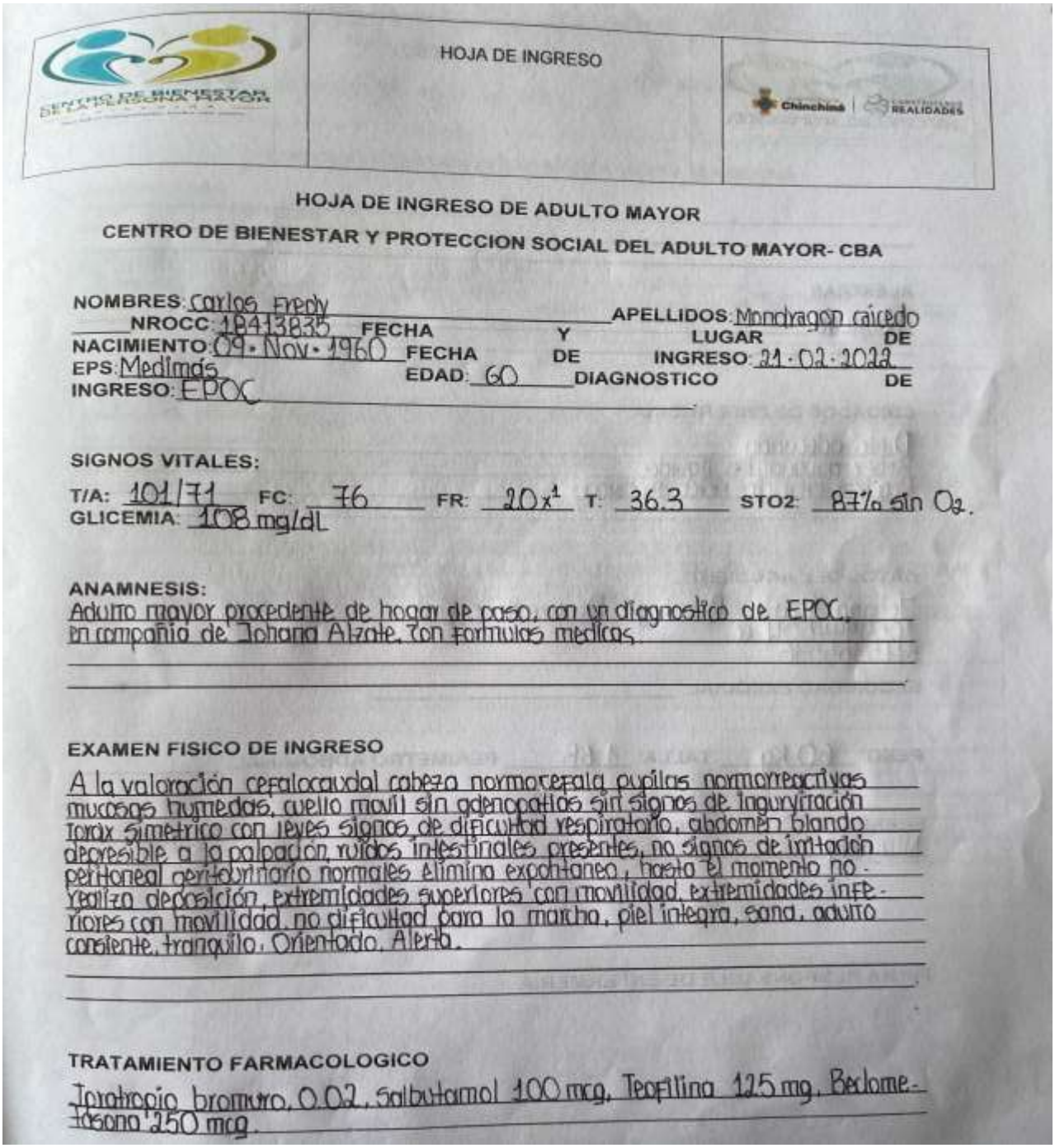
Paciente o Familiar responsable del paciente
Cédula No.:

Lorena Calderon
Profesional de enfermería
Cédula No.: 1054999093

Médico(a) o enfermero (a)

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE INGRESO DE ENFERMERÍA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

HOJA DE INGRESO

Chinchiná | REALIDADES

HOJA DE INGRESO DE ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR Y PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR- CBA

NOMBRES: Carlos Freddy APELLIDOS: Mondragon caicedo
NROCC: 18413835 FECHA Y LUGAR DE
NACIMIENTO: 09-Nov-1960 FECHA DE INGRESO: 21-02-2022
EPS: Medimás EDAD: 60 DIAGNOSTICO DE
INGRESO: EPOC

SIGNOS VITALES:

T/A: 101/71 FC: 76 FR: 20x' T: 36.3 STO2: 87% sin O_2.
GLICEMIA: 108 mg/dL

ANAMNESIS:

Adulto mayor procedente de hogar de paso, con un diagnostico de EPOC. En compañia de Johana Alzate, con formulas medicas.

EXAMEN FISICO DE INGRESO

A la valoración cefalocaudal cabeza normocefala pupilas normorreactivas mucosas humedas, cuello movil sin adenopatias sin signos de ingurgitación torax simetrico con leves signos de dificultad respiratoria, abdomen blando depresible a la palpación, ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal genitourinario normales elimina expontaneo, hasta el momento no realiza deposición, extremidades superiores con movilidad, extremidades inferiores con movilidad, no dificultad para la marcha, piel integra, sana, adulto consiente, tranquilo, Orientado, Alerta.

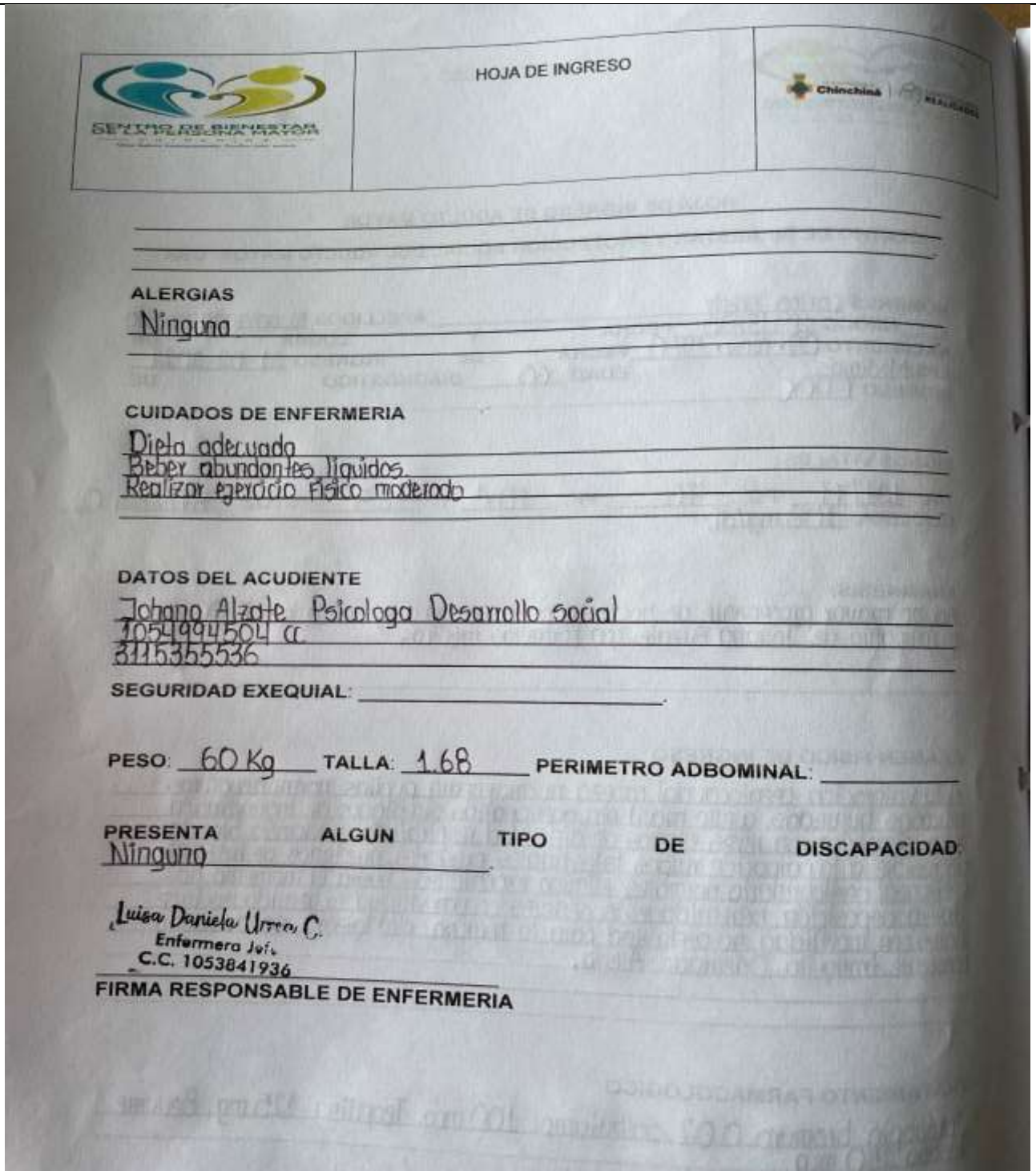
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Ipratropio bromuro, 0.02, Salbutamol 100 mcg, Teofilina 125 mg, Beclometasona 250 mcg.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

HOJA DE INGRESO

Chinchiná

ALERGIAS

Ninguna

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Dieta adecuada
Beber abundantes liquidos
Realizar ejercicio físico moderado

DATOS DEL ACUDIENTE

Johana Alzate Psicologa Desarrollo social
1054994504 cc
3115355536

SEGURIDAD EXEQUIAL: _____

PESO: 60 Kg **TALLA:** 1.68 **PERIMETRO ADBOMINAL:** _____

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

Ninguna

Luisa Daniela Urrea C.
Enfermera Jefe
C.C. 1053841936

FIRMA RESPONSABLE DE ENFERMERIA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

TARJETA DE MEDICAMENTOS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

Alcaldía Municipal de Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

TARJETA DE MEDICAMENTOS

NOMBRE Gustavo Galeano Gil C.C. 75143414

EPS Asmet Salud ALERGÍAS

MEDICAMENTOS	DOSIS	VIA	HORARIO
Levotiroxina sodica x 50mg	1Tab	V.O	06
Esomeprazol x 20mg	1Tab	V.O	06
difenhidramina 50mg	1Tab	V.O	18
Clozapina x 25mg	1Tab	V.O	08 18
Fluconazol 200mg	1Tab	V.O	14

Miercoles

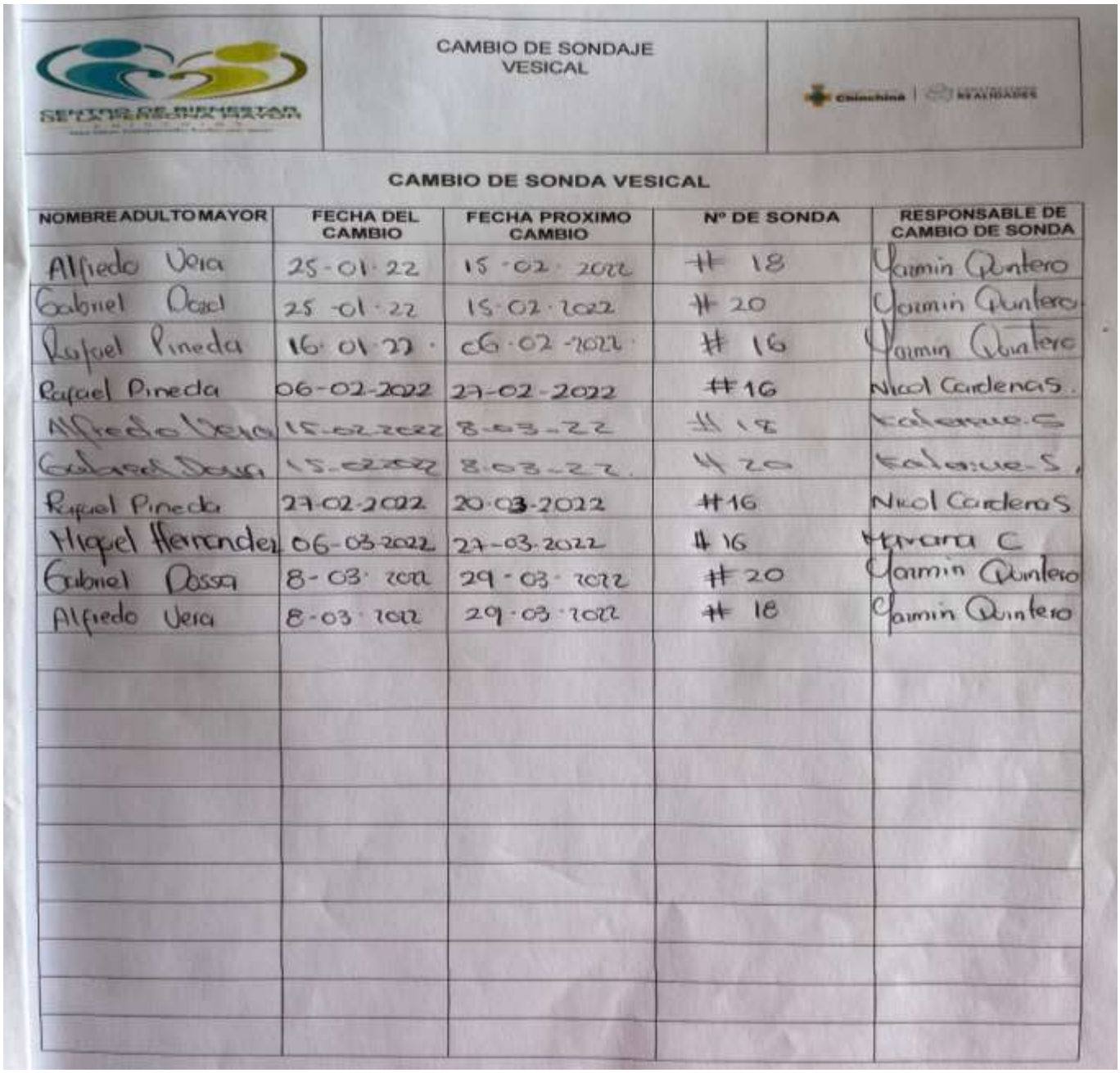
ANTIBIÓTICOS

FECHA 30-04-2021

FIRMA Daniela Urrea

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CAMBIO DE SONDA VESICAL

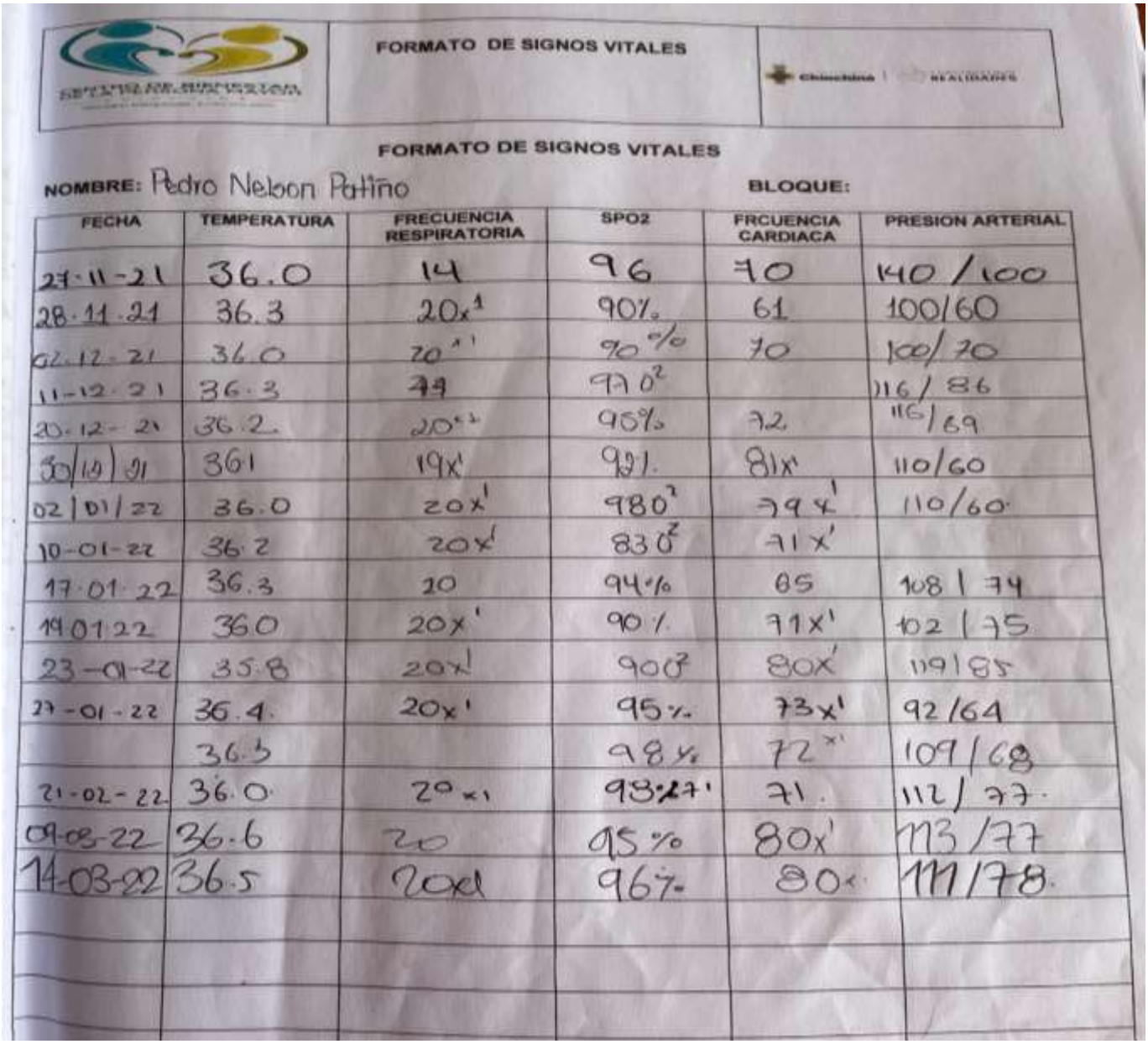


CAMBIO DE SONDAJE VESICAL

CAMBIO DE SONDA VESICAL

NOMBRE ADULTO MAYOR	FECHA DEL CAMBIO	FECHA PROXIMO CAMBIO	Nº DE SONDA	RESPONSABLE DE CAMBIO DE SONDA
Alfredo Vera	25-01-22	15-02-2022	# 18	Yaimin Quintero
Gabriel Ossa	25-01-22	15-02-2022	# 20	Yaimin Quintero
Rafael Pineda	16-01-22	06-02-2022	# 16	Yaimin Quintero
Rafael Pineda	06-02-2022	27-02-2022	#16	Nicol Cardenas.
Alfredo Vera	15-02-2022	8-03-22	# 18	Katerine S
Gabriel Ossa	15-02-2022	8-03-22	# 20	Katerine S.
Rafael Pineda	27-02-2022	20-03-2022	#16	Nicol Cardenas
Miguel Hernandez	06-03-2022	27-03-2022	# 16	Tatiana C
Gabriel Ossa	8-03-2022	29-03-2022	# 20	Yaimin Quintero
Alfredo Vera	8-03-2022	29-03-2022	# 18	Yaimin Quintero

FORMATO DE SIGNOS VITALES



FORMATO DE SIGNOS VITALES

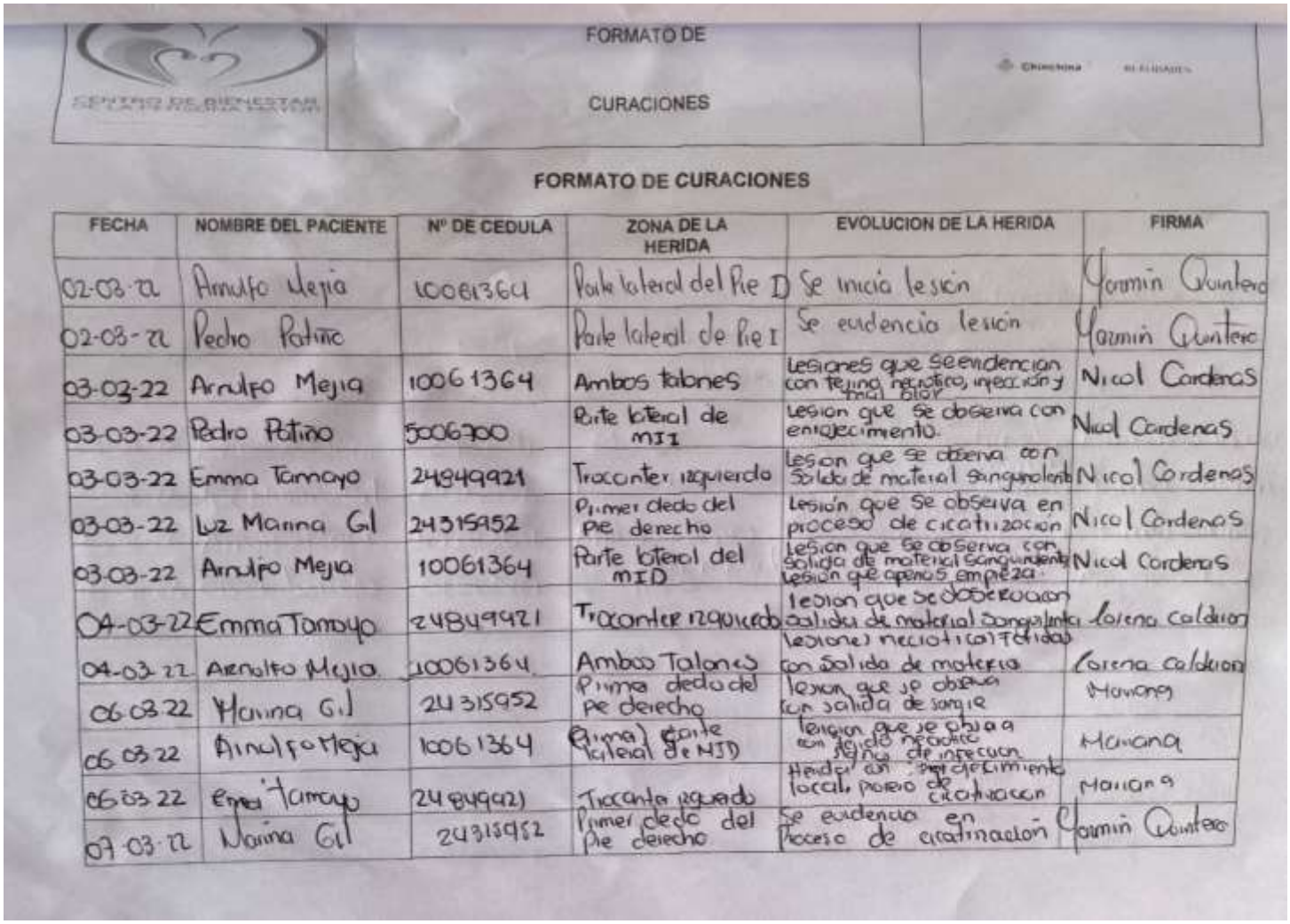
FORMATO DE SIGNOS VITALES

NOMBRE: Pedro Nelson Patiño BLOQUE:

FECHA	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	FRCUENCIA CARDIACA	PRESION ARTERIAL
27-11-21	36.0	14	96	70	140/100
28-11-21	36.3	20x1	90%	61	100/60
02-12-21	36.0	20x1	90%	70	100/70
11-12-21	36.3	19	970 2		116/86
20-12-21	36.2	20x1	95%	72	116/69
30/12/21	361	19x1	97.	81x1	110/60
02/01/22	36.0	20x1	980 2	79x1	110/60
10-01-22	36.2	20x1	830 2	71x1	
17-01-22	36.3	20	94%	65	108/74
19/01/22	360	20x1	90%	71x1	102/75
23-01-22	35.8	20x1	900 2	80x1	119/85
27-01-22	36.4	20x1	95%	73x1	92/64
	36.3		98%	72x1	109/68
21-02-22	36.0	20x1	98%1	71	112/77
09-03-22	36.6	20	95%	80x1	113/77
14-03-22	36.5	20x1	96%	80x1	111/78

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CURACIONES



FORMATO DE CURACIONES

FORMATO DE CURACIONES

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	Nº DE CEDULA	ZONA DE LA HERIDA	EVOLUCION DE LA HERIDA	FIRMA
02-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Parte lateral del Pie D	Se inicia lesion	Yarmin Quintero
02-03-22	Pedro Patiño		Parte lateral de Pie I	Se evidencia lesión	Yarmin Quintero
03-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Ambos talones	Lesiones que se evidencian con tejido necrotico, infección y mal olor	Nicol Cardenas
03-03-22	Pedro Patiño	5006300	Parte lateral de MII	Lesion que se observa con enrojecimiento.	Nicol Cardenas
03-03-22	Emma Tamayo	24849421	Trocanter izquierdo	Lesion que se observa con Salida de material sanguinolento	Nicol Cardenas
03-03-22	Luz Marina Gil	24315952	Primer dedo del pie derecho	Lesión que se observa en proceso de cicatrizacion	Nicol Cardenas
03-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Parte lateral del MID	Lesion que se observa con salida de material sanguinolento lesión que apenas empieza	Nicol Cardenas
04-03-22	Emma Tamayo	24849421	Trocanter izquierdo	lesion que se observa con salida de material sanguinolento	Lorena Caldiron
04-03-22	Arnolfo Mejia	10061364	Ambos Talones	lesiones necroticas con salida de materia	Lorena Caldiron
06-03-22	Marina Gil	24315952	Primer dedo del pie derecho	lesion que se observa con salida de sangre	Mariana
06-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Primer parte lateral de MID	lesion que se observa con tejido necrotico signos de infeccion	Mariana
06-03-22	Emma Tamayo	24849421	Trocanter izquierdo	Herida en proceso de cicatrizacion local, poseo de cicatrizacion	Mariana
07-03-22	Marina Gil	24315952	Primer dedo del pie derecho	Se evidencia en proceso de cicatrizacion	Yarmin Quintero

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO NUTRICIONAL



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	HOJA DE NUTRICION	Chinchiná | REALIDADES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

SEGUIMIENTO NUTRICONAL.

NOMBRE: Omar Salazar Martinez. **EDAD:** 86.

AÑO: 2021.

TALLA: 1528. **PESO:** 668. **IMC:** 286.

DIAGNOSTICO: Sobrepeso.

Registre el peso semanalmente y las observaciones relacionadas con el seguimiento.

FECHA	PESO (KG)	OBSERVACIONES
6-Nov-21	67.3	
01-Dic-21	64.8	
4-01-22	62.0	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHICHIRIVÉ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

EVIDENCIAS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



MEDICAS S.A.
Bucaramanga
P.D: OFFIMEDICAS CHINCHINA
Servicio: POS EVENTO
Recibo Nro: 210080559
Fórmula Nro:
Fecha Registro: 2022-03-09 11:08:39
FRANCISCO ANTONIO GRISALES GALLO (SUBSIDIADO)
CC-4449397
Dirección: ancianato chinchina
Teléfono Fijo: 3125434881
Teléfono Celular: 3125434881
Correo Afiliado: na@hotmail.com
ASMET SALUD
Recaudo Cuota Moderadora: $ 0
Recaudo Copagos: $ 0
Recaudo Cuotas Recup. :$ 0

PRODUCTOS (UND):

Sitagliptina 50 mg + Metformina 1000 mg Tablet a orodispersab
.....28

Recibi,
CERTIFICO QUE RECIBO A CONFORMIDAD LOS PRODUCTOS :

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
En caso de que la persona que reciba no sea el u
HUELLA: _____



EVE DISTRIBUCIONES S.A.S
NIT: 891.409.291
DP10 Pereira Central de Domicilios CEDO

PREPICKING DE MEDICAMENTOS---
Nro Formula. 68664148
TIPO DE FORMULA : Mipres
DE FECHA : 2022-02-26

Identificacion: 6435836
Paciente: CONRADO DE JESUS OPERA ESCUD
Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
Plan Medimas Caldas
SubPlan Evento NO PBS Subsidiado
Categoria: 6

NRO MEDICAMENTOS CANT
1 PANAL ADULTO TALLA M NO APL 90
128478 TENA SLIP MEDIUM PQTE X 30 , .
NO APLICA , PRODUCTOS FAMILIA .
PRODUCTOS FAMILIA - 30
----Ubicacion-----
C: 5 E: 2 N: 1

No. Items: 1

ARTICULOS DESPACHADOS
PANAL ADULTO TALLA M ALIX X 90

Usuario : BRANDON STEVEN LOPEZ RIVERA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



EVE DISTRIBUCIONES S.A.S
NIT: 891.409.291
DP10 Pereira Central de Domicilios CEDO

PREPICKING DE MEDICAMENTOS—
Nro Formula. 70628168
TIPO DE FORMULA : Mipres
DE FECHA 2022-03-03

Identificacion: 15902016
Paciente: RAUL PATINO CORREA
Convenio: MEDIMAS EPS S A S
Plan:Medimas Caldas
SubPlan:Evento NO PBS Subsidiado
Categoria: 6

NRO MEDICAMENTOS CANT
1 FORMULA NUTRICIONAL (ENSURE 90
119818 ENSURE CLINICAL ABBOTT CO X 22.
UMI , NO APLICA , ABBOTT LABOR
ABBOTT LABORATORIE - 1
— Ubicacion—
C: 5 E: 1 N: 2

No. Items: 1

ARTICULOS DESPACHADOS
FORMULA NUTRICIONAL (ENSURE CLINICAL) EM
U ORA AER X 90

Usuario : Maribel G?mez G?mez
SSC No. 73479



MEDICAS S.A.
Bucaramanga
P.D: OFFIMEDICAS CHINCHINA
Servicio: POS EVENTO
Recibo Nro: 210080531
Fórmula Nro:
Fecha Registro: 2022-03-09 11:10:36
FRANCISCO ANTONIO GRISALES GALLO (SUBSIDIADO)
CC-4449397
Dirección: ancianato chinchina
Teléfono Fijo: 3125434881
Teléfono Celular: 3125434881
Correo Afiliado: na@hotmail.com
ASMET SALUD
Recaudo Cuota Moderadora: $ 0
Recaudo Copagos: $ 0
Recaudo Cuotas Recup. :$ 0

PRODUCTOS (UND):

Dapagliflozina 10 mg Tableta orodispersab
.....28

Recibi,
CERTIFICO QUE RECIBO A CONFORMIDAD LOS PRODUCTOS
:

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
En caso de que la persona que reciba no sea el u
suario, indicar el parentesco
HUELLA:

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINA	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



MEDICAS S.A.
Bucaramanga
P.D: OFFIMEDICAS CHINCHINA
Servicio: MIPRES CTC SUBSIDIADO
Recibo Nro: 1005074097
Fórmula Nro:
Fecha Registro: 2022-03-09 11:07:01
ALICIA BAYER DE RAMIREZ (SUBSIDIADO)
CC-24638034
Dirección: ancianto verdun chinchina
Teléfono Fijo: 3125434881
Teléfono Celular: 3125434881
Correo Afiliado: na@hotmail.com
ASMET SALUD
Recaudo Cuota Moderadora: $ 0
Recaudo Copagos: $ 0
Recaudo Cuotas Recup. :$ 0

PRODUCTOS (UND):

Pañal desechable talla m Bolsa x 30
(C.A:71055807)
(C.Origen:20220127153032554266)
(Núm. Ent:1) 90

Recibí,
CERTIFICO QUE RECIBO A CONFORMIDAD LOS PRODUCTOS
:

FIRMA: Oanela Olvea C.
NOMBRE: 1053981836
C.C.: 3125434881
TELÉFONO:
PARENTESCO: Enfermero
En caso de que la persona que reciba no sea el u
suario, indicar el parentesco
HUELLA:

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

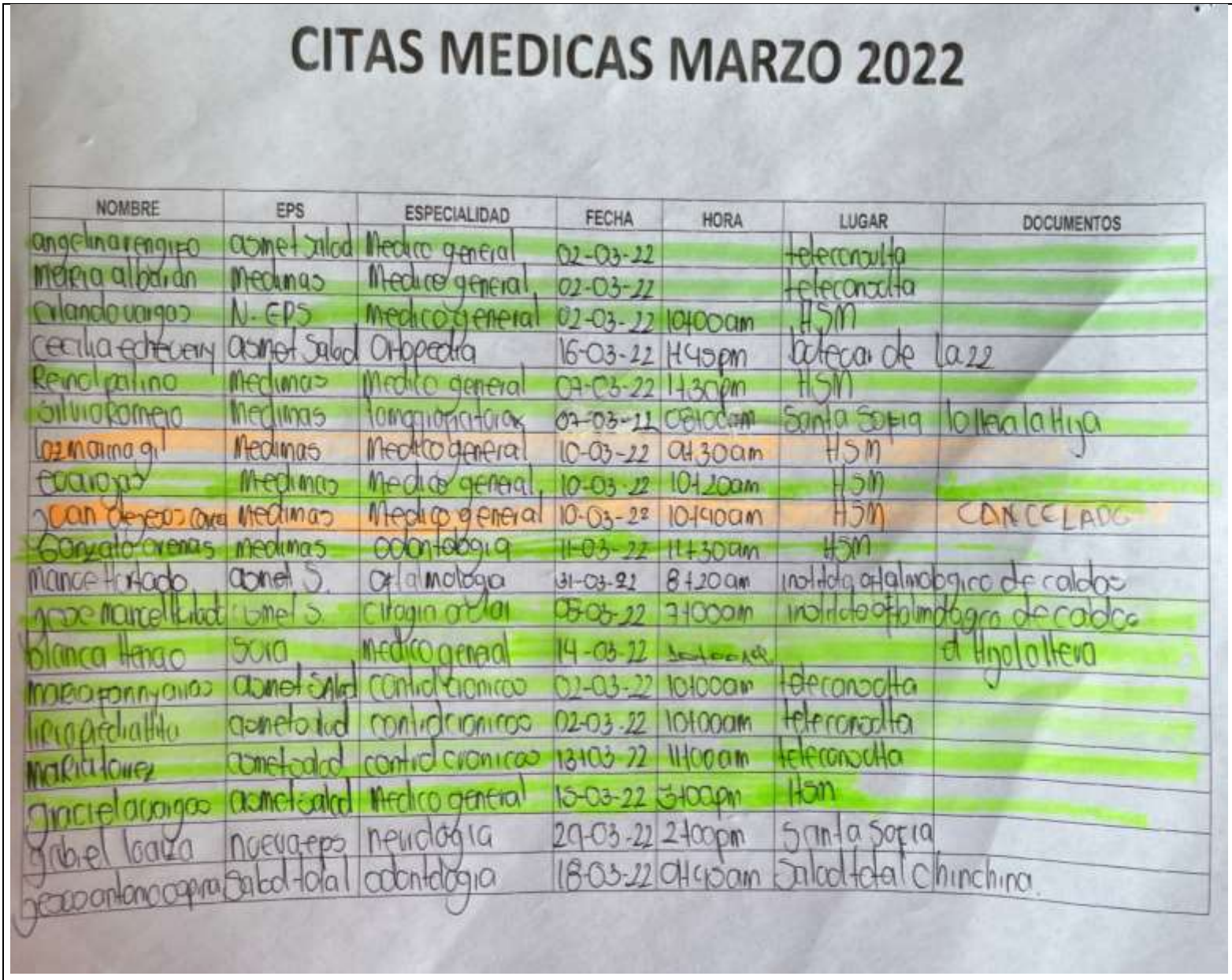
CITAS MEDICAS MARZO 2022

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Anatolio gomez	Salud total	Medico general	01-03-22	04:14pm	Salud total chinchina.	
alfredo cera	Medimas	ortopedista	03-03-22	12:30pm	Santa Sofia manizales	
gabriel ossa	Medimas	Oncologia	04-03-22	03:00pm	Carrera 21 #69-350 sede nueva Clinica Sup. del P. avenida Kevin Angel	
olga loaiza	comfamiliar	Medicina interna	04-03-22	8:45am	bolera de la 22 manizales	
francisco gomez	comfamiliar	Medicina interna	04-03-22	9:00am	bolera de la 22	
francisco gonzales	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	8:15am	bolera de la 22	
clementina villada	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	9:15am	bolera de la 22	
eva lopez	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	9:15am	bolera de la 22	
jose marcel Hurtado	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	9:00am	bolera de la 22	
luis alfonso lopez	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	8:30am	bolera de la 22	
miguel hernandez	Medimas	Urologia	15-03-22	9:30am	Santa Sofia	cancelada
maria elda sanchez	Medimas	Fisiatria	15-03-22	9:30am	Santa Sofia	CANCELADA
alfredo cera	Medimas	Fisiatria	15-03-22	10:00am	Santa Sofia	CANCELADA
gonzalo arenas	Medimas	Cardiologicos	01-03-22	10:00am	teleconsulta	
luis alfonso reyes	N. eps	Medico general	11-03-22	8:00am	Puesto la nobia	
eva lopez	comfamiliar	psiquiatria	24-03-22	10:20am	Clinica fenix manizales	
jorge ivan gaviria	comfamiliar	Medicina interna	29-03-22	8:15am	bolera de la 22	
francisco gil gales	comfamiliar	neumologia	31-03-22	10:15am	Respirar manizales encargada C. Fabara	
francisco gomez	comfamiliar	neumologia	31-03-22	2:15pm	Respirar manizales encargada C. fabara.	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CITAS MEDICAS MARZO 2022

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
angelina rengifo	asmet salud	Medico general	02-03-22		teleconsulta	
maria alberdan	Medimas	Medico general	02-03-22		teleconsulta	
orlando vargas	N. EPS	Medico general	02-03-22	10:00am	HSM	
cecilia echeverry	asmet Salud	Ortopedia	16-03-22	11:45pm	biblioteca de la 22	
Reinol patiño	Medimas	Medico general	07-03-22	1:30pm	HSM	
silvio romero	Medimas	Toma glicemia	07-03-22	6:30am	Santa Sofia	llevar la Hija
luz maria gil	Medimas	Medico general	10-03-22	01:30am	HSM	
eduardo	Medimas	Medico general	10-03-22	10:20am	HSM	
juan de jesus cano	Medimas	Medico general	10-03-22	10:40am	HSM	CANCELADO
Gonzalo arenas	Medimas	odontologia	11-03-22	11:30am	HSM	
marcela tabado	asmet S.	oftalmologia	31-03-22	8:20am	instituto oftalmologico de caldas	
jose marcelo ruiz	asmet S.	cirugia ortal	05-03-22	7:00am	instituto oftalmologico de caldas	el Higo llevo
blanca Hengo	Sura	medico general	14-03-22	[illegible]		
marco tonny arias	asmet Salud	control cronicos	02-03-22	10:00am	teleconsulta	
luis pedraza	asmet salud	control cronicos	02-03-22	10:00am	teleconsulta	
maritza lopez	asmet salud	control cronicos	13-03-22	11:00am	teleconsulta	
graciela arango	asmet salud	medico general	15-03-22	3:00pm	HSM	
gabriel loaiza	nueva eps	neurologia	29-03-22	2:00pm	santa sofia	
jesus antonio cano	Salud total	odontologia	18-03-22	01:30am	Salud total chinchina	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección **Manizales, Cra. 24 A No. 57-63 Barrio Belen.** Teléfono **(6)8855994-8855982**
Página Web.: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 210188100

Página 1 de 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 210188100 **Fecha de entrega:** 16/03/2022 03:59:44 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	IPS SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PREFERENCIAL S.A.S	**NIT**	900411239
DIRECCION	CLL 10 #5-34	**CODIGO**	171740186901
DEPARTAMENTO	CALDAS	**MUNICIPIO:**	CHINCHINA
TELEFONO	8502870		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OCAMPO	SEPULVEDA	MANUEL	TIBERIO

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	4555632	**FECHA NACIMIENTO**	23/10/1940
EDAD	81 A	**SEXO**	MASCULINO	**No CARNÉ**	6400278921
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NO APLICA
DIRECCION	FINCA EL ECO			**TELEFONO**	3116670093
DEPARTAMENTO	CALDAS			**MUNICIPIO**	CHINCHINA
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
882112	1	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO - -

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección **Manizales, Cra. 24 A No. 57-63 Barrio Belen.** Teléfono **(6)8855994-8855982**
Página Web.: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 209949154

Página 1 de 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 209949154 **Fecha de entrega:** 18/02/2022 01:25:02 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	ESE HOSPITAL SAN MARCOS	**NIT**	890802036
DIRECCION	CARRERA 9 CALLE 16 Y 17	**CODIGO**	171740068501
DEPARTAMENTO	CALDAS	**MUNICIPIO:**	CHINCHINA
TELEFONO	(096) 8400904		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	4449397	**FECHA NACIMIENTO**	23/02/1946
EDAD	75 A	**SEXO**	MASCULINO	**No CARNÉ**	174029849
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NIVEL 1
DIRECCION	BARRIO LA FRONTERA MANZANA 8 CASA 1			**TELEFONO**	3127656639
DEPARTAMENTO	CALDAS			**MUNICIPIO**	CHINCHINA
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
890384	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - -

nueva eps

Buen día,

JOSE VARGAS VASQUEZ
Cédula de Ciudadanía No 1194367

A través de este mensaje, **NUEVA EPS** te informa que la cita de videollamada quedó programada de la siguiente manera:

Día: 16-03-2022

Hora: 04:43:00 PM

Servicio: Radicación y consulta de autorizaciones

Tu código de cita es: 0002022022468. Recuerda que con este código podrás realizar la cancelación, modificación o consulta de tu cita de videollamada.

Requisitos:

1. Ten escaneada y a la mano la documentación requerida para la

SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA Recibidos ×

CBA VERDUM mié, 16 mar, 11:06 (hace 1 día)
Buenos Dias, solicito encarecidamente historia clinica con fecha del 14 de marzo del 2022 por teleconsulta. adjunto copia de la cedula. ...

Archivo Manizales mié, 16 mar, 11:13 (hace 1 día)
para mi

Cordial saludo

Me permito adjuntar la historia clinica correspondiente

Atentamente,

Katherine Garcia
Auxiliar de Archivo.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126 -7
Dirección **Manizales, Cra. 24 A No. 57-63 Barrio Belen.** Teléfono **(6)8855994-8855982**
Página Web:: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 210179969

Página 1 de 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 210179969 **Fecha de entrega:** 16/03/2022 09:27:25 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	DISCOLMEDICA SAS	**NIT**	828002423
DIRECCION	CR 6 12-26	**CODIGO**	828002423380
DEPARTAMENTO	CALDAS	**MUNICIPIO:**	LA DORADA
TELEFONO	3173704029		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
GOMEZ	GARCIA	JOSE	FRANCISCO

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	10239443	**FECHA NACIMIENTO**	24/04/1955
EDAD	66 A	**SEXO**	MASCULINO	**No CARNÉ**	6400029065
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NO APLICA
DIRECCION	HOGAR CBA ADULTO MAYOR			**TELEFONO**	3113526270
DEPARTAMENTO	CALDAS			**MUNICIPIO**	CHINCHINA
CORREO ELECTRONICO	jg121458@gmail.com				

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
20064394-02	1	(MALEATO DE INDACATEROL/GLICOPIRRONIO) ULTIBRO- BREEZHALER® CAJA CON BLISTER POR 30 CÁPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN + 1 INHALADOR - -

SOLICITUD DE CITA MEDICA Recibidos ×

CBA VERDUM lun, 7 mar, 12:20 (hace 10 días)
Buenas tardes, solicito encarecidamente asignación de cita médica muchas gracias -- luz marina gil lópez : 24315952 medimas presenci..

CALLCENTER ESE Hospital San Marcos lun, 7 mar, 15:20 (hace 10 días)
Buenas tardes se asignan citas luz marina gil lópez : 24315952 medimas presencial. medico general dia miercoles 09/03/2022 hora 9:30..

CBA VERDUM lun, 7 mar, 16:46 (hace 10 días)
Buenas tardes , me pueden hacer el favor de reasignarme para otro dia, estas tres citas, si me hacen el favor.

CALLCENTER ESE Hospital San Marcos lun, 7 mar, 17:03 (hace 10 días)
para mí

Se asignan citas para el día jueves 10 de marzo en los mismos horarios con el Dr Mario Benjumea.

por favor al solicitar las citas indiquen los dias que pueden asistir para asignar las citas con más seguridad y evitar estos contratiempos

gracias

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Alejandra Llanos García		
Número de documento de identidad	1.054.987.331	Teléfono:	3216032161
Cargo	Coordinadora		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el desarrollo del programa "Nuestros abuelos respetados y protegidos" del municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Marzo de 2022		
Periodo del informe	01 de marzo a 31 de marzo de 2022		
Jefe inmediato	AMA		
Área	Coordinación		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	Planilla de seguridad social Cuenta de cobro		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

Desde la Coordinación se cumplieron con todas las actividades necesarias para garantizar el bienestar integral de los adultos mayores del CBA y del Centro Vida, a través de la planeación estratégica de las actividades de cada área, para realizar intervenciones psicológicas, de salud, entrenamientos físicos y de recreación.

Se atendió la solicitud de la alcaldía de Institucionalizar a la señora Silvia, de nacionalidad uruguaya, quien, a pesar de no tener la edad para ser adulta mayor, ni tampoco es ciudadana colombiana, si cuenta con un alto estado de vulnerabilidad, por lo cual la personería determinó que debía estar en el cBA

Se recibieron los mercados para las personas del programa Centro vida, quienes han sido atendidos todos los miércoles en el Centro Cultural se realizan las actividades lúdicas y recreativas para el sector urbano, además del acompañamiento en terapias y medicamentos para quienes lo solicitan

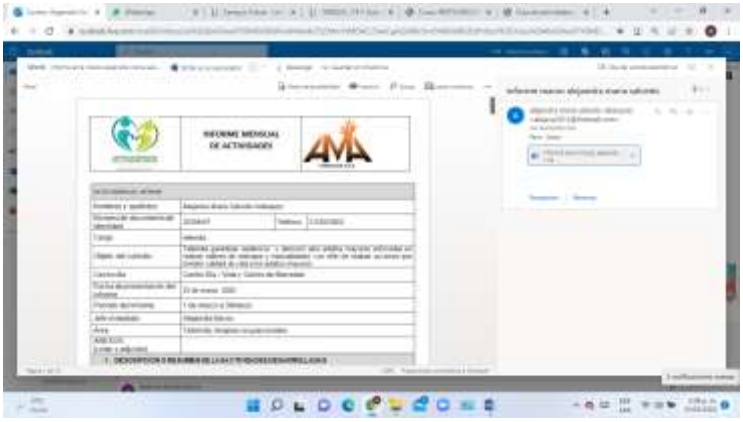
Se realizaron las actividades de celebración del día de la mujer y del día del hombre, como fechas espaciales para los adultos mayores, lo cual les permite generar espacios de regreación

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

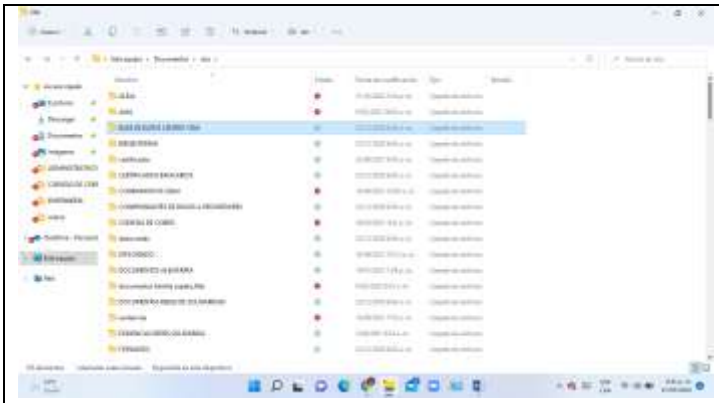
Se realizó la visita a los otros centros de protección de adultos mayores del Municipio, San Camilo de Lelis y Senderos de Omaira, en donde realizaron todas las actividades físicas, recreativas y de salud.

Se ha verificado el cumplimiento de las actividades de cada trabajador

3. INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
FUNCIÓN: 1. Actualización de la documentación oficial del centro y de la información correspondiente a los usuarios, cuidando del cumplimiento de los requisitos legales establecidos.	**FUNCIÓN:**2. Dirigir, supervisar, planear y coordinar cada una de las actividades de atención a desarrollar en los Centros.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Mensualmente se solicita la base de datos de los residentes y de los integrantes del programa centro vida, para verificación de datos y seguimiento al estado de salud de los adultos mayores, de ambos programas, esto se hace a través del correo electrónico y se envía a la fundación AMA	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Reunión con el comité central, para determinar las tareas y planes de trabajo de los líderes de área, con el fin de organizar el cronograma de actividades para CBA, Centro Vida y los otros centros de protección del Municipio durante el mes de febrero • Se realizó la reunión con los talleristas para indicarles el objetivo de ellos dentro

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

• Mensualmente se realiza la retroalimentación de los formatos de cada proceso y se actualizan los datos de ser necesario • Se verifica que la carpeta de cada adulto mayor tenga las actualizaciones correspondientes en los formatos de salud	de los programas y establecer el cronograma de actividades de los tres programas, con el fin de que no haya espacios sin actividades culturales
	
FUNCIÓN: 3. Programar y organizar las actividades del personal a su cargo.	**FUNCIÓN:** 4. Valorar el perfil del Adulto Mayor a su ingreso.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Mensualmente se organiza la lista de tareas para cada área, estableciendo los objetivos del mes. • Se solicitó por parte de la coordinación el seguimiento al plan de trabajo de cada área o colaborador para trazar la línea de trabajo de cada uno, de acuerdo con lo requerido para cumplir con cada uno de los programas	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Se atendió la solicitud de la Alcaldía de Chinchiná de institucionalizar a la ciudadana de nacionalidad uruguaya, aún con el sobre cupo que hay en el CBA

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

	
FUNCIÓN:5. Coordinar los procesos de intervención individual, familiar, grupal e institucional	**FUNCIÓN:** 6. Supervisar la realización de las compras necesarias para la alimentación de los usuarios según sus necesidades.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Se realizaron intervenciones con algunos adultos mayores y sus familiares, con el fin de solucionar desacuerdos y mejorar temas de convivencia, siempre velando por la integridad y bienestar de los adultos mayores •	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Revisé los mercados entregados por parte de la Fundación Ama, con el fin de verificar el buen estado de los productos para entregarlos a las personas del programa centro vida
	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN 7. Supervisar en los casos que el Adulto Mayor presente alteraciones de salud física o psíquica, se canalizará de ser posible a la institución adecuada para su debida atención.	**FUNCIÓN:** 8. Verificar que todos los Adultos Mayores obtengan los servicios necesarios de acuerdo con su problemática, llevando un seguimiento individual en todo lo que se refiere a su aspecto nutricional, educativo, psicológico, familiar y médico.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Me reuní con la líder del área de enfermería, para estudiar los casos de algunos adultos mayores que necesitan un mayor cuidado y estudiar así sus historias clínicas y supervisar el avance	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Parte del bienestar de los adultos mayores radica en la alimentación, por eso se realizaron los procesos de mantenimiento de los congeladores industriales de la cocina
	
FUNCIÓN:10. Coordinar con el personal de cada una de las áreas las actividades diarias a desarrollar con los adultos mayores.	**FUNCIÓN:** 11. Realizar inventario periódico y hacer las requisiciones de material de medicamentos, abarrotes, material de curación, de oficina y de limpieza.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Mensualmente me reuno con cada líder de área para evaluar los resultados de cada uno y establecer las actividades del mes, las cuales deben ir enfocada al bienestar de los adultos del CBA y de Centro Vida	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Constantemente realizo las rondas por la institución para determinar los daños que hay que organizar, este mes se realizaron nuevamente arreglos en los baños, ya que los adultos mayores los tapan o los revientan todo el tiempo

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 12. Supervisar y mantener actualizada la plantilla de personal.	**FUNCIÓN:** 13. Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: • Se realizaron las labores de mantenimiento y arreglo de las tuberías del gas en la cocina, la campana y las estufas, por lo que había que escoger un contratista externo para este arreglo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** • Con el área de aseo realizamos procesos de desinfección con límpido, detergente y alcohol según lo amerite el espacio y en la entrada siempre hay alcohol o gel para que los visitantes lo utilicen y el uso de tapabocas es obligatorio

FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____ _____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ		
Número de documento de identidad	24'627.678	Teléfono:	3183415369
Cargo	FISIOERAPEUTA		
Objeto del contrato	Realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022. celebrado entre el municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "convenio de asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZASMIXTAS ACTIVAS AMA" Con el fin de aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas de plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brindan protección y calidad de la vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná Caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	25 de marzo 2022		
Periodo del informe	Marzo 2022		
Jefe inmediato	ALEJANDRA LLANOS		
Área	FISIOTERAPIA		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ATENCION DE USUARIOS CBA.

Se viene realizando atención integral a pacientes que por su condición y patologías requieren atención individual por profesional de Fisioterapia.

Las patologías mas comunes encontradas son secuelas de ecv, artrosis, sintomatología de origen muscular y articular, problemas respiratorios, Alteración de la marcha, pos operatorio de fractura; entre otras patologías.

Lo que buscamos es:

Mejorar la fuerza muscular.

Incrementar la movilidad articular

Mejorar la fuerza muscular

Aliviar dolores Mejorar

Lograr mantener la funcionalidad de la persona en su entorno

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

Maximizar las habilidades de la vida diaria y actividades básicas cotidianas
Mejorar la calidad de vida de los pacientes
Ayudar a las personas con disminución de sus capacidades alcanzar una vida con mayor incidencia
Reducación y entrenamiento de la marcha.
Además, se realiza ejercicio terapéutico con la finalidad de romper el sedentarismo presente en muchos integrantes de CBA.
Se esta realizando tratamiento con uso de medios físicos y ejercicios
Ejercicios activos
Ejercicios asistidos Terapias con calor y frío para mejorar sintomatologías dolorosas
Masaje
Electro estimulación
Ejercicios dirigidos con pesas, bandas elásticas para mejorar Fuerza muscular
Ejercicios aeróbicos dirigidos
Ejercicios en Bicicletas estáticas y caminadora las para trabajar funcionalidad articular y muscular
Electro estimulación TENS
Estiramientos musculares
Ejercidos en barras paralelas, caminadores para entrenamiento habilidad de la Marcha.
Técnicas de facilitación neuromuscular propioceptiva.
Ejercicio terapéutico.
Actividades de promoción y prevención de la salud.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A




FUNCIÓN: 1. TERAPIAS INDIVIDUALES A TODOS LOS RESIDENTES, CENTRO DIA Y CENTRO VIDA.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Un gran porcentaje de la población de CBA se encuentra recibiendo tratamiento de fisioterapia, estamos enfocados y aquellos pacientes que se le han evaluado la posibilidad de lograr una mayor independencia en sus AVD y ABC.

Los objetivos propuestos se han estado evidenciando con la buena evolución de algunos pacientes.




FUNCIÓN: 2. TERAPIA FISCA GRUPAL CON ATENCION INTERDICIPLINARIA EN CONJUNTO CON EDUCACION FISICA

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:

Se han realizado múltiples actividades conjuntas, por medio de las cuales se busca el mantenimiento o la potencialización de la capacidad funcional de cada uno de los integrantes del CBA, realizando actividades que comprometen la coordinación, estabilidad, equilibrio, propiocepción, la fuerza muscular, la movilidad articular. Todo en pro de el bienestar y la buena salud de nuestros adultos mayores

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 3. ELABORACION DE BITACORA DE FISIOTERAPIA	**FUNCIÓN: 4. REGISTRO EN FORMATOS DE ASISTENCIA Y ATENCION TANTO INDIVIDUALES EN LAS HISTORIAS CLINICAS DE CADA ADULTO MAYOR COMO EN LOS FORMATOS DE ATENCION GRUPAL DE CENTRO DIA, CENTRO VIDA Y CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza registro en la bitácora de las actividades desarrolladas en el día a día	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se lleva registro de cada una de las actividades desarrolladas de forma grupal e individual. Además, se realiza evolución en HC de cada paciente atendido por fisioterapia.

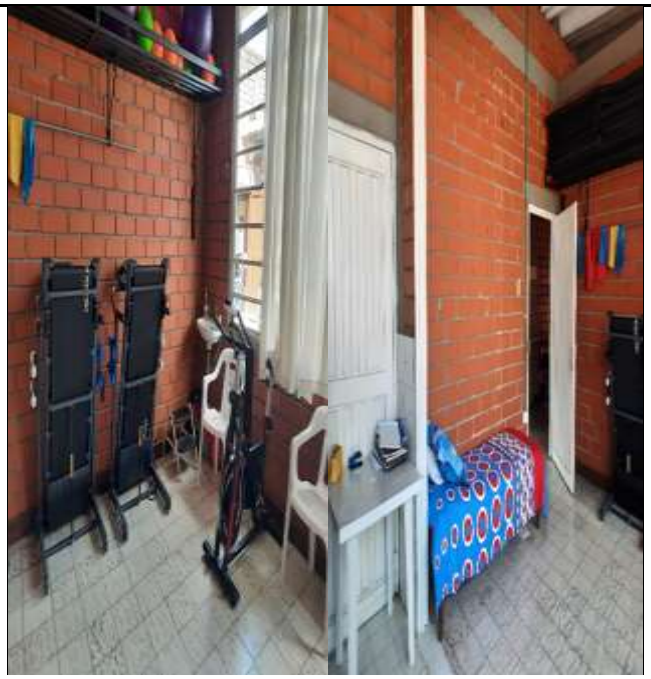
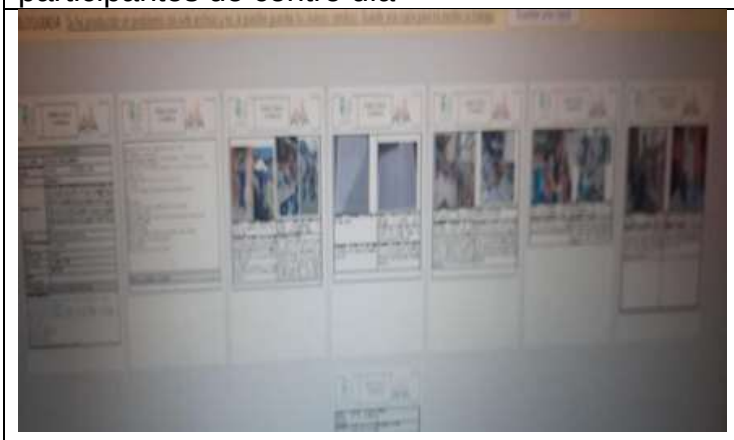
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

 	
FUNCIÓN: 5. ACOMPAAMIENTO Y ATENCION FISIOTERAPEUTICA A ADULTOS MAYORES DEL PROGRAMA CENTRO DIA Y DEL CBA	**FUNCIÓN: 6. ACTUALIZACION DE HISTORIAS CLINICAS DE FISIOTERAPIA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza convocatoria a personas adultas mayores pertenecientes al programa de CENTRO DIA, se asiste al centro cultural donde se interactúa con el equipo interdisciplinario ejecutando actividades propias de fisioterapia como ejercicios de destrezas, coordinación, equilibrio, fuerza muscular y actividad articular, además se apoya actividades desarrolladas por los otros integrantes del equipo	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** En procura de lograr conocer cada día más a cada uno de los pacientes, junto al estudiante de Fisioterapia se viene adelantando valoración por Fisioterapia que nos ayuden a identificar las patologías que afectan nuestra población, los resultados obtenidos al igual que los procedimientos realizados han sido registrados en HC de cada uno de los que han sido valorados.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	 
FUNCIÓN: 7. ACOMPAAMIENTO Y APOYO A TODAS LAS ACTIVIDADES PLANEADAS DESDE EL AREA DEDIRECCION DE CBA	**FUNCIÓN: 8. TRABAJO EN EQUIPO INTERDICIPLINARIO CON TODOS LOS PROFESIONALES DEL CBA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se ha acompañado de manera activa reuniones y actividades propuestas por el área directiva CBA. Se participo activamente en la celebración del diade la Mujer	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Junto al equipo interdisciplinario se realizaron aproximadamente 5 vista y valoración por Fisioterapia a pacientes que han solicita un cupo de ingreso al CBA., a los cuales se les realiza su respectivo informe por Fisioterapia

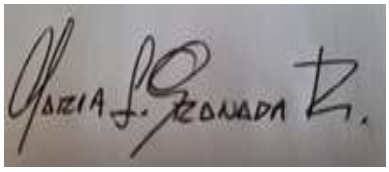
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

 	
FUNCIÓN: 9. PLANIFICACION Y COORDINACION DE LAS ACTIVIDADES QUESE REALIZAN EN LA UNIDAD A CARGO	**FUNCIÓN: 10. MANTENER EN ORDEN EL EQUIPO Y SITIO DE TRABAJO, REPORTANDO CUALQUIER ANOMALIA**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: En procura de realizar una atención más integral a todos los usuarios CBA. Se continúa planificando las actividades con el objetivo de lograr la mayor cobertura posible a la población existente; tanto para los usuarios internos. como a los participantes de centro día	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** En procura de ofrecer un espacio agradable y acogedor a os usuarios del servicio de FISIOTERAPIA, se mantiene bien ordenado y limpio el lugar donde se ofrece dicho servicio
	

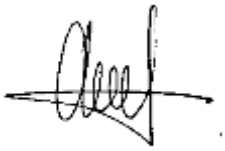
CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: 11. ELABORAION DE INFORMES PERIODICOS DE LAS ACTIVIDADES REALIZADA	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Como es requerido mes a mes se realizará informe de actividades, para informar a superior inmediato	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:



V.B. FIRMA COORDINADORA



_____

_____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa daniela urrea Castañeda		
Número de documento de identidad	1.053.841.936	Teléfono:	3125434881
Cargo	Enfermera Jefe.		
Objeto del contrato	Aunar esfuerzos para garantizar la asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas Enel proyecto de apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que briden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas.		
Centro día	Centro de bienestar a la persona mayor CBA.		
Fecha de presentación del informe	25 de marzo del 2022		
Periodo del informe	Marzo 2022		
Jefe inmediato	Alejandra llanos		
Área	Enfermería.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Kardex de enfermería. • Formato de glucometrías. • Formato covid. • Formato de remisiones. • Formato de ingreso de enfermería. • Tarjeta de medicamentos.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

- Se realiza necesidades básicas de Enfermería por parte de las auxiliares de enfermería, baño de personas mayores, asistencia en alimentación, se lleva a cabo por parte de enfermera jefe curaciones avanzadas a las personas mayores que lo requieran, desinfección área de enfermería, toma de signos vitales.
- Coordinación de citas médicas para las personas mayores que se encuentran clasificadas en riesgo cardiovascular, en el programa de control de crónicos.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

- Tele- consultas con médicos del hospital San Marcos para los controles de Hipertensión, Diabetes y EPOC de las diferentes EPS Medimás y Asmet salud, Salud total y Nueva Eps, del programa de control de crónicos.
- Se solicitan por medio de correo electrónico a estadística a ESE Hospital San Marcos las historias clínicas, remisiones médicas, formulas médicas, ordenes de médicas, ordenes de laboratorios y mipres de pañales
- Traslado de fórmulas de las diferentes EPS Salud total (audifarma), Nueva Eps (audifarma) , Medimás (disfarma) y Asmet Salud (discolmedica y offimedicas) para medicamentos de control.
- Traslado de mipres de pañales de las diferentes EPS Salud total (audifarma), Nueva Eps (audifarma) , Medimás (disfarma) y Asmet Salud (discolmedica y offimedicas) para dispensación.

- Se envía por medio de correo electrónicos (sandracastano@asmetsalud.com) ,las diferentes órdenes medicas a Asmet salud para su respectiva autorización.

- Los días martes de cada semana, me reúno a las 02:30 pm con luisa Fernanda Velásquez taborda colaboradora de la EPS Medimás, para tramitar las diferentes autorizaciones.

- Se hace entrega a discolmedica y offimedicas documentación requerida para entrega de pañales ejemplo: fotocopia del mipres, cedula adulto, cedula del representante.

- Solicitud de citas con especialista como, Medicina Interna, fisiatría, cardiología, urología, oftalmología, oncología, nutrición, optometría, Ortopedia y Psiquiatría.
- Se renuevan mipres de pañales para los adultos que ya se le vencieron.

- Entrega de pañales por parte de las EPS Medimás, nueva EPS y Asmet salud.

- Coordinación con el enfermero de riesgo cardiovascular del ESE Hospital San Marcos del programa de crónicos para las citas médicas de re formulación de medicamentos.

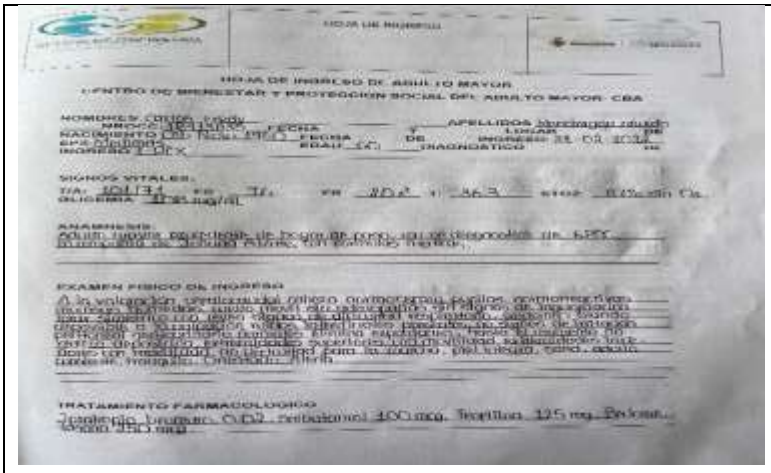
- Se realiza cambio de posición cada 2 horas a los pacientes en cama.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

- Se realiza toma de glucometría días martes- jueves en horas de la mañana.
- los días viernes se pesan a los adultos de bajo peso y se lleva el registro en la carpeta de valoración nutricional, esto se realiza semanalmente y a los de obesidad y sobrepeso se realiza el registro mensualmente.
- Se registra la toma de signos vitales (saturación, frecuencia cardiaca y temperatura) para tener un control de signos y síntomas referentes al covid 19, esto se realiza tres veces a la semana.
- Se realiza desinfección de manos cada 2 horas.
- Se envía 2 veces en el mes por medio de correo electrónico la base de datos de registro de covid 19 a la secretaria de salud del municipio de Chinchiná.
- Se envía mensualmente por medio de correo electrónico base de censales a la secretaria de salud del municipio de Chinchiná.
- Solicitud de citas médicas para las personas mayores según lo requerido.
- Manejo de reembolso de caja menor por eventos que se presentan (traslados).
- Se realiza traslados a la cuidad de Manizales y Pereira de los adultos que tienen cita asignada con especialista.
- Durante el mes de marzo se efectuaron 34 citas en total, y 2 remisiones al servicio de urgencias. Se llena el respectivo formato de traslado.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES



FUNCIÓN: Realizar examen de ingreso en un plazo de dos meses y seguimiento trimestral.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Cada que ingresa un adulto nuevo a centro de bienestar a la persona mayor, se le realiza un examen cefalocaudal de ingreso, el cual queda evidenciado en la historia clínica de cada uno de los adultos



FUNCIÓN: Realizar la remisión a los servicios de urgencias y consulta externa.

DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según la asignación de las citas médicas, se realiza su respectivo traslado para el hospital san marcos con médico general y con especialidades hacia la cuidad de Manizales o Pereira.

En caso tal, de que adulto sufra una caída o acontecimiento que no se pueda resolver de acuerdo a los primeros auxilios, se realiza el respectivo traslado al servicio de urgencias.





CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Seguimiento a la adherencia a tratamientos.	**FUNCIÓN:** Generar recomendaciones en salud a todos los adultos mayores.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Según indicación médica, se realiza o se modifica la tarjeta de medicamentos de cada uno de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza intervenciones de enfermería a los adultos, se le brinda pautas educativas en pro a su salud.
	
FUNCIÓN: Participar en el diseño y desarrollo de planes individualizados de intervención.	**FUNCIÓN:** Responsable de los programas de promoción de la salud.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se realiza seguimiento a los adultos, que requieren de intervención por parte de enfermería, se le brinda educación y seguimiento a los que lo requieren.	**DESCRIPCION ACTIVIDAD:** Se les brinda educación a los adultos que se intervienen en cuanto a: Importancia de una vida saludable. “hábitos para una vida sana, Higiene corporal, seguimiento nutricional.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Colaboración en el servicio de asesoramiento familiar.	**FUNCIÓN:** Colaboración en los grupos psicoeducativos para la familia.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda educación y información a la familia de cómo se encuentra su estado actual de salud de los adultos.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se le brinda charlas educativas con participación de la practicante de fisioterapia.

	
FUNCIÓN: Colaboración en el programa de formación de cuidadores profesionales**.**	**FUNCIÓN:** Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para COVID-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente las técnicas de desinfección.
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Se le brinda charlas educativas con participación de la practicantes.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Se realiza a diario toma de temperatura y saturación. Desinfección de manos cada 2 horas.

	Se evidencia en el formato

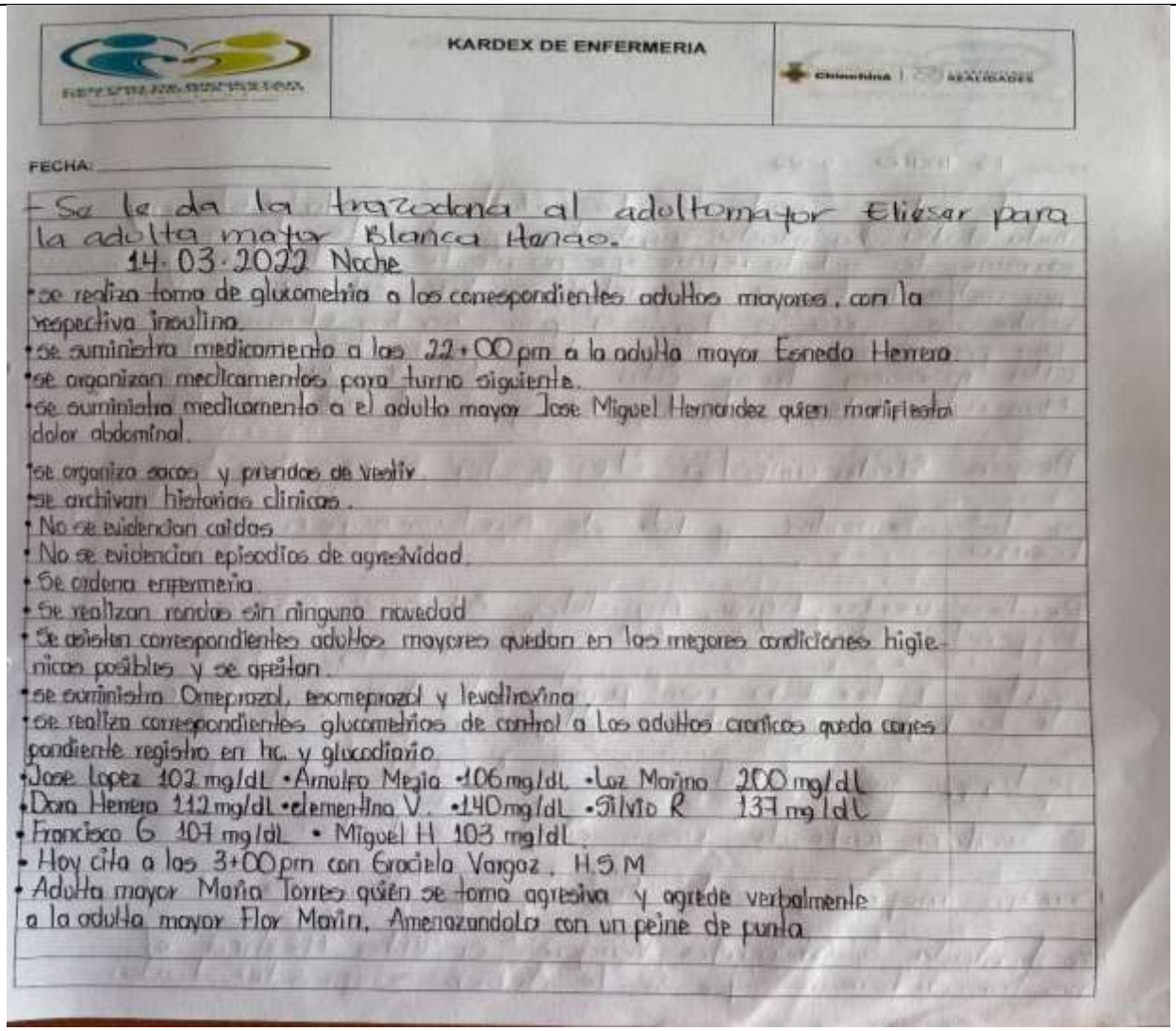
ANEXOS

KARDEX DE ENFERMERIA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

FECHA: _____

- Se le da la trazodona al adultomayor Eliezer para la adulta mayor Blanca Henao.

14-03-2022 Noche

- se realiza toma de glucometria a los correspondientes adultos mayores, con la respectiva insulina.
- se suministra medicamento a las 22+00 pm a la adulta mayor Esneda Herrera.
- se organizan medicamentos para turno siguiente.
- se suministra medicamento a el adulto mayor Jose Miguel Hernandez quien manifiesta dolor abdominal.
- se organiza sacos y prendas de vestir.
- se archivan historias clinicas.
- No se evidencian caidas
- No se evidencian episodios de agresividad.
- Se ordena enfermeria.
- Se realizan rondas sin ninguna novedad
- Se asisten correspondientes adultos mayores quedan en las mejores condiciones higienicas posibles y se afeitan.
- se suministra Omeprazol, esomeprazol y levotiroxina.
- se realiza correspondientes glucometrias de control a los adultos cronicos queda correspondiente registro en hc. y glucodiario

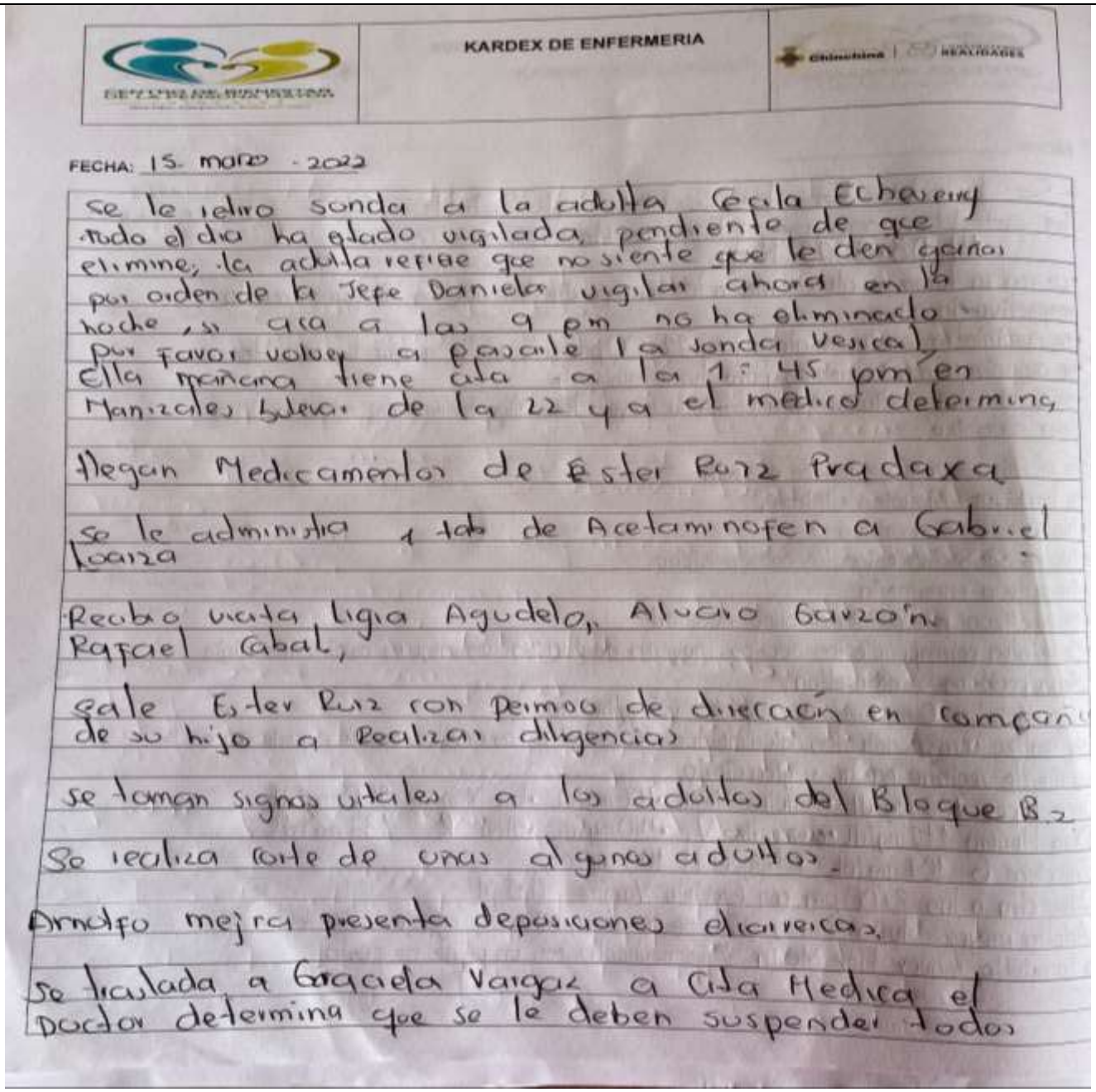
•Jose Lopez 102 mg/dL •Arnulfo Mejia 106 mg/dL •Luz Marina 200 mg/dL
•Dora Herrera 112 mg/dL •clementina V. 140 mg/dL •Silvio R 137 mg/dL
• Francisco G 107 mg/dL • Miguel H 103 mg/dL

- Hoy cita a las 3+00 pm con Graciela Vargas. H.S.M
- Adulta mayor Maria Torres quien se toma agresiva y agrede verbalmente a la adulta mayor Flor Marin, Amenazandola con un peine de punta

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

FECHA: 15 marzo - 2022

Se le retiro sonda a la adulta Cecila Echeverry toda el dia ha estado vigilada pendiente de que elimine, la adulta refiere que no siente que le den ganas por orden de la Jefe Daniela vigilar ahora en la noche, se ora a las 9 pm no ha eliminado por favor volver a pasarle la sonda vesical. Ella mañana tiene cita a la 1:45 pm en Manizales Salen de la 22 y a el medico determina,

llegan Medicamentos de Ester Ruiz Pradaxa

Se le administra 1 tab de Acetaminofen a Gabriel Loaiza

Recibo visita Ligia Agudelo, Alvaro Garzon Rafael Cabal,

sale Ester Ruiz con permiso de diseación en compañ de su hijo a Realizar diligencias

se toman signos vitales a las adultas del Bloque B.2

Se realiza corte de unas algunas adultas.

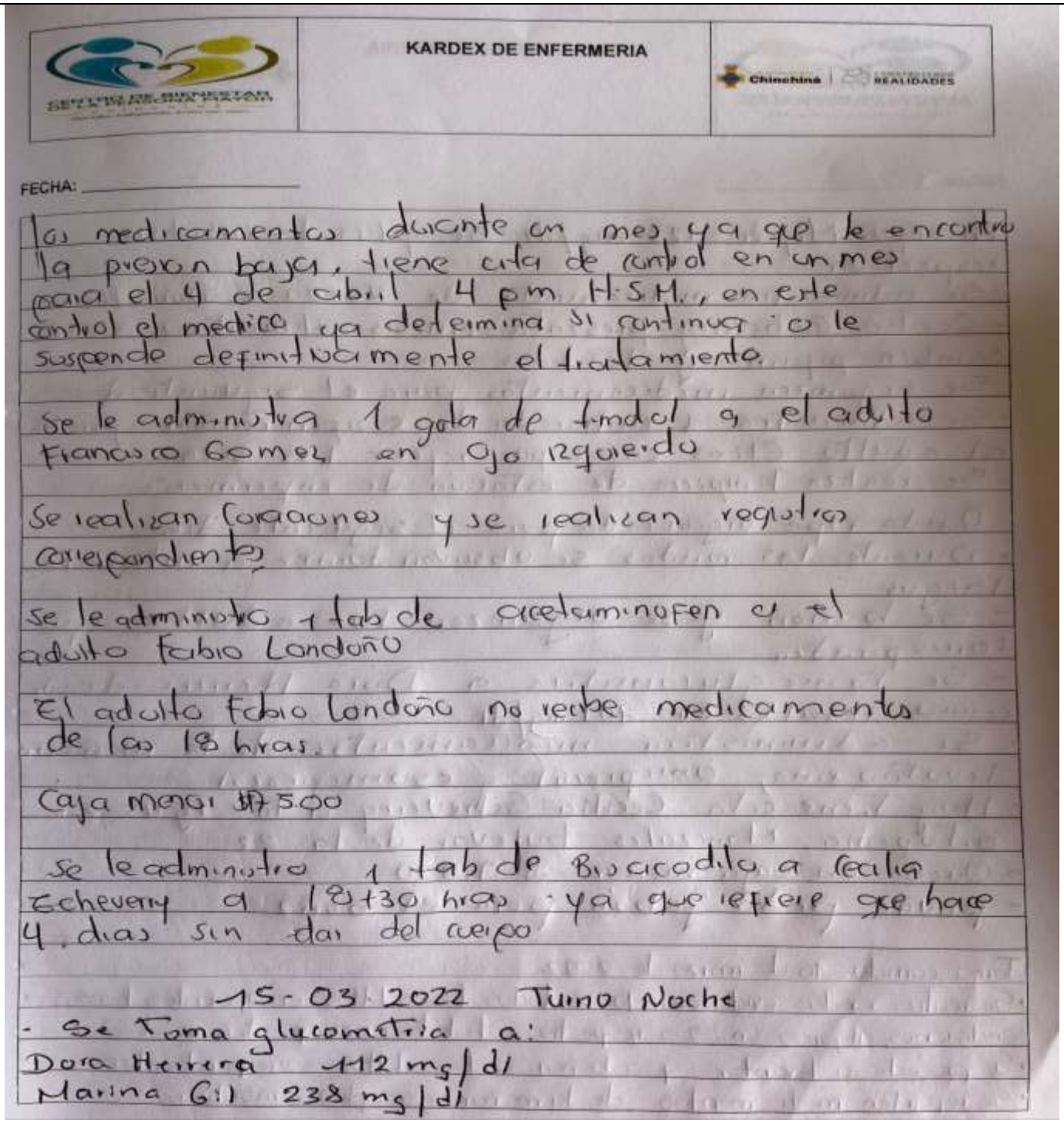
Arnolfo mejra presenta deposiciones diarreicas.

Se traslada a Gragada Vargas a Cita Medica el Doctor determina que se le deben suspender todos

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



KARDEX DE ENFERMERIA

Chinchiná | REALIDADES

FECHA: _____

los medicamentos durante un mes, ya que le encontro la presion baja, tiene cita de control en un mes para el 4 de abril 4 pm H.S.M., en este control el medico ya determina si continua o le suspende definitivamente el tratamiento.

Se le administra 1 gota de timdol a el adulto Francisco Gomez en ojo izquierdo

Se realizan curaciones y se realizan registros correspondientes

Se le administro 1 tab de acetaminofen a el adulto Fabio Londoño

El adulto Fabio Londoño no recibe medicamentos de las 18 hras.

Caja menor $17.500

Se le administro 1 tab de Biscacodilo a Cecilia Echeverry a 18+30 hras ya que refiere que hace 4 dias sin dar del cuerpo

15-03-2022 Turno Noche

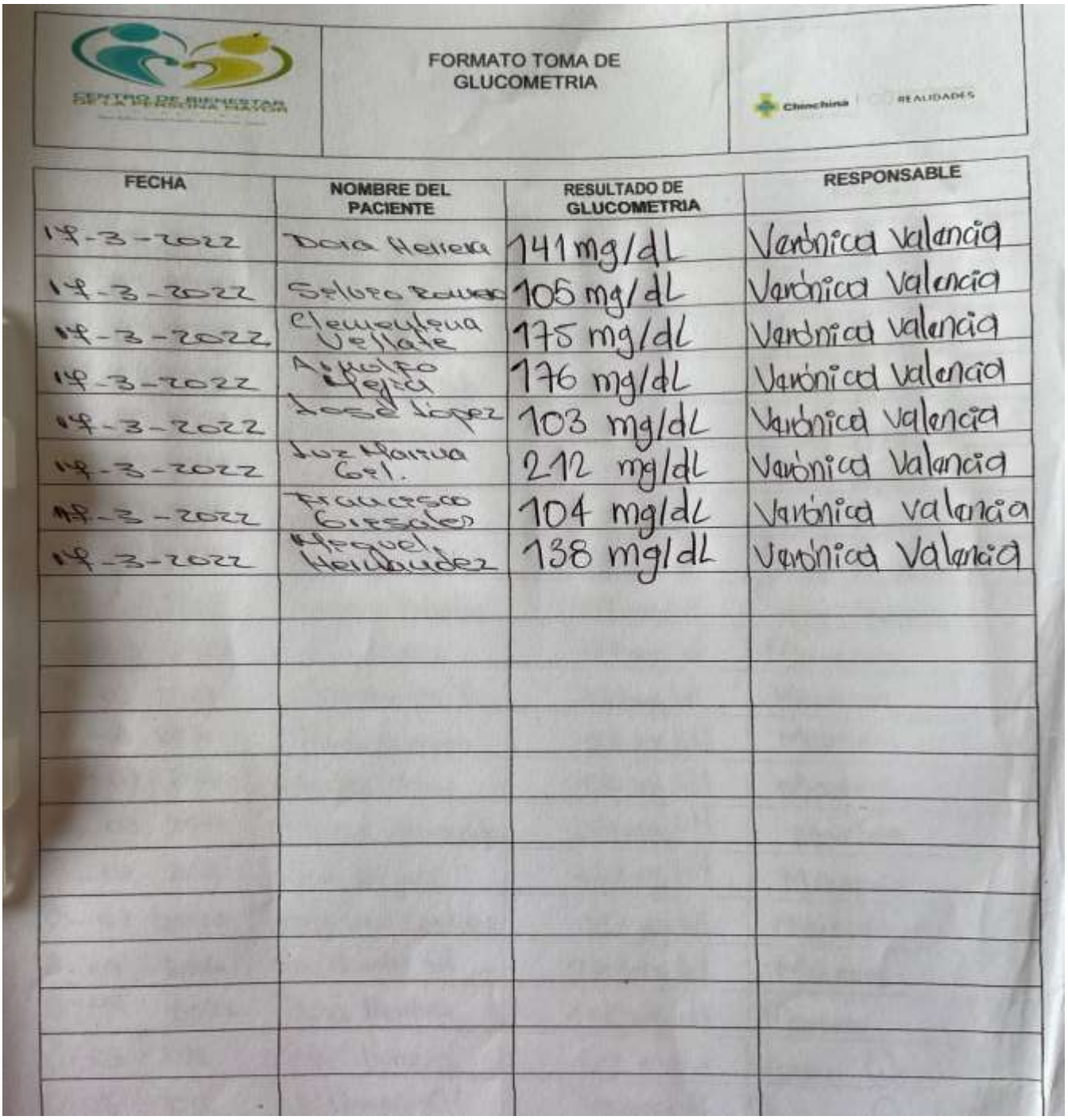
- Se Toma glucometria a:
Dora Herrera 112 mg/dl
Marina Gil 238 mg/dl

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE GLUCOMETRÍAS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

FORMATO TOMA DE GLUCOMETRIA

Chinchiná REALIDADES

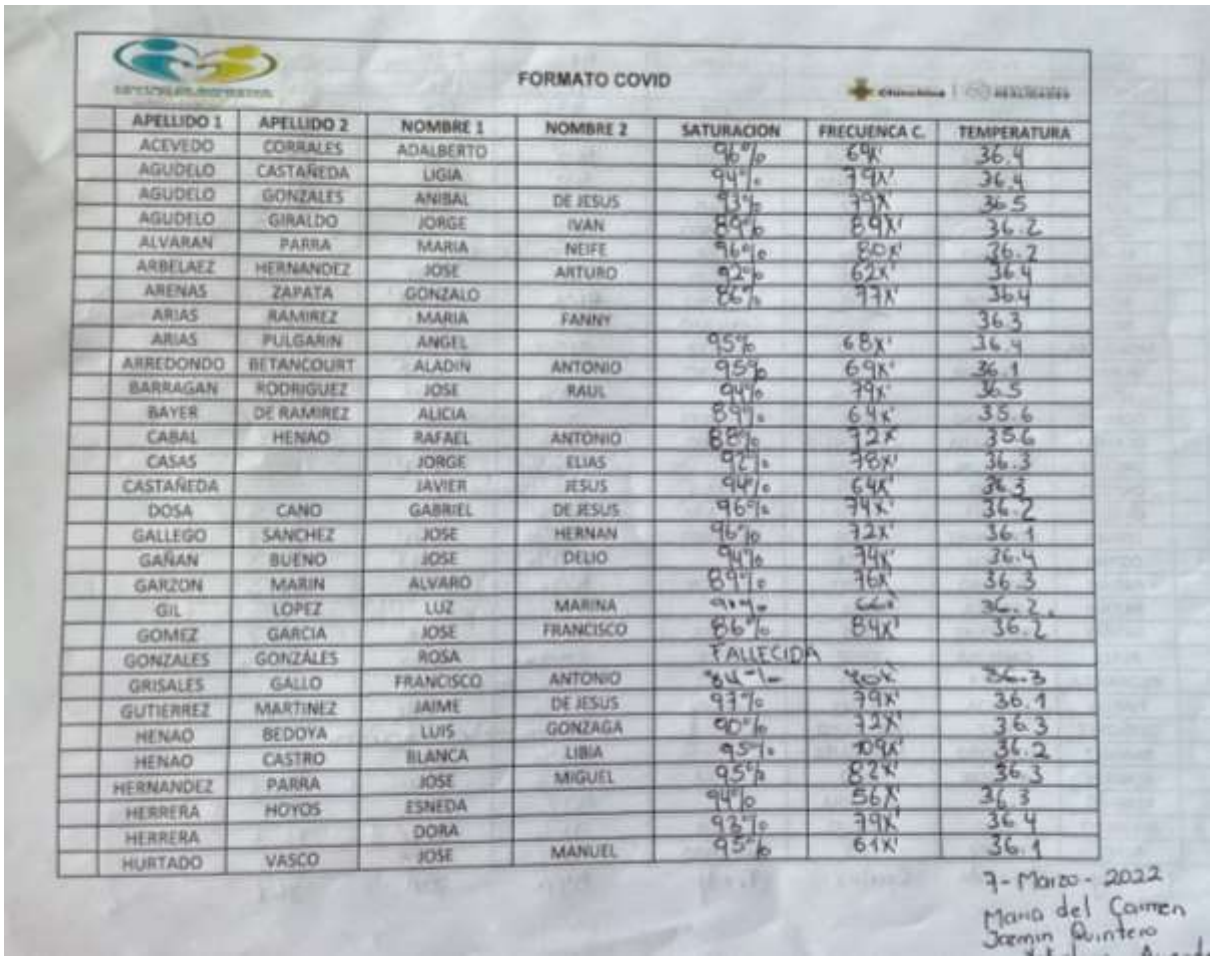
FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	RESULTADO DE GLUCOMETRIA	RESPONSABLE
14-3-2022	Doña Helena	141 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Señora Rosa	105 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Clemencia Vallejo	175 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Arnulfo Mejía	176 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	José López	103 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Luz Marina Gil.	212 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Francisco Giraldo	104 mg/dL	Verónica Valencia
14-3-2022	Miguel Hernández	138 mg/dL	Verónica Valencia

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO COVID



FORMATO COVID

APELLIDO 1	APELLIDO 2	NOMBRE 1	NOMBRE 2	SATURACION	FRECUENCA C.	TEMPERATURA
ACEVEDO	CORRALES	ADALBERTO		96%	69X'	36.4
AGUDELO	CASTAÑEDA	LIGIA		94%	79X'	36.4
AGUDELO	GONZALES	ANIBAL	DE JESUS	93%	79X'	36.5
AGUDELO	GIRALDO	JORGE	IVAN	89%	89X'	36.2
ALVARAN	PARRA	MARIA	NEIFE	96%	80X'	36.2
ARBELAEZ	HERNANDEZ	JOSE	ARTURO	92%	62X'	36.4
ARENAS	ZAPATA	GONZALO		86%	97X'	36.4
ARIAS	RAMIREZ	MARIA	FANNY			36.3
ARIAS	PULGARIN	ANGEL		95%	68X'	36.4
ARREDONDO	BETANCOURT	ALADIN	ANTONIO	95%	69X'	36.1
BARRAGAN	RODRIGUEZ	JOSE	RAUL	94%	79X'	36.5
BAYER	DE RAMIREZ	ALICIA		89%	64X'	35.6
CABAL	HENAO	RAFAEL	ANTONIO	88%	72X'	35.6
CASAS		JORGE	ELIAS	92%	78X'	36.3
CASTAÑEDA		JAVIER	JESUS	94%	64X'	36.3
DOSA	CANO	GABRIEL	DE JESUS	96%	74X'	36.2
GALLEGO	SANCHEZ	JOSE	HERNAN	96%	72X'	36.1
GAÑAN	BUENO	JOSE	DELIO	94%	74X'	36.4
GARZON	MARIN	ALVARO		89%	76X'	36.3
GIL	LOPEZ	LUZ	MARINA	91%	62X'	36.2
GOMEZ	GARCIA	JOSE	FRANCISCO	86%	84X'	36.2
GONZALES	GONZALES	ROSA		FALLECIDA		
GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO	84%	90X'	36.3
GUTIERREZ	MARTINEZ	JAIME	DE JESUS	97%	79X'	36.1
HENAO	BEDOYA	LUIS	GONZAGA	90%	72X'	36.3
HENAO	CASTRO	BLANCA	LIBIA	95%	109X'	36.2
HERNANDEZ	PARRA	JOSE	MIGUEL	95%	82X'	36.3
HERRERA	HOYOS	ESNEDA		94%	56X'	36.3
HERRERA		DORA		93%	79X'	36.4
HURTADO	VASCO	JOSE	MANUEL	95%	61X'	36.1

7-Marzo-2022
Maria del Carmen
Jaramillo Quintero

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE REMISIONES



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	FORMATO DE REMSIONES	Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

FECHA: 28/02/22

Yo, Aristobulo Ramirez Ruiz. con documento de identidad número 9482041 de Palia el bordo acepto que se me ha explicado claramente y he entendido la necesidad de realizar traslado a una unidad de atención prehospitalaria ESH San Marcos.

Se me explicó de tal manera que entendí en forma clara la razón del traslado, así como los riesgos del mismo y posibles complicaciones para la salud o la vida del paciente durante el traslado. Se me explicaron también las alternativas posibles. Tuve la oportunidad de realizar todas las preguntas que me parecieron de importancia y se me respondieron en forma adecuada.

Por los motivos anteriores autorizo al personal de enfermería en su nombre a Lorena Calderon a realizar el traslado del paciente.

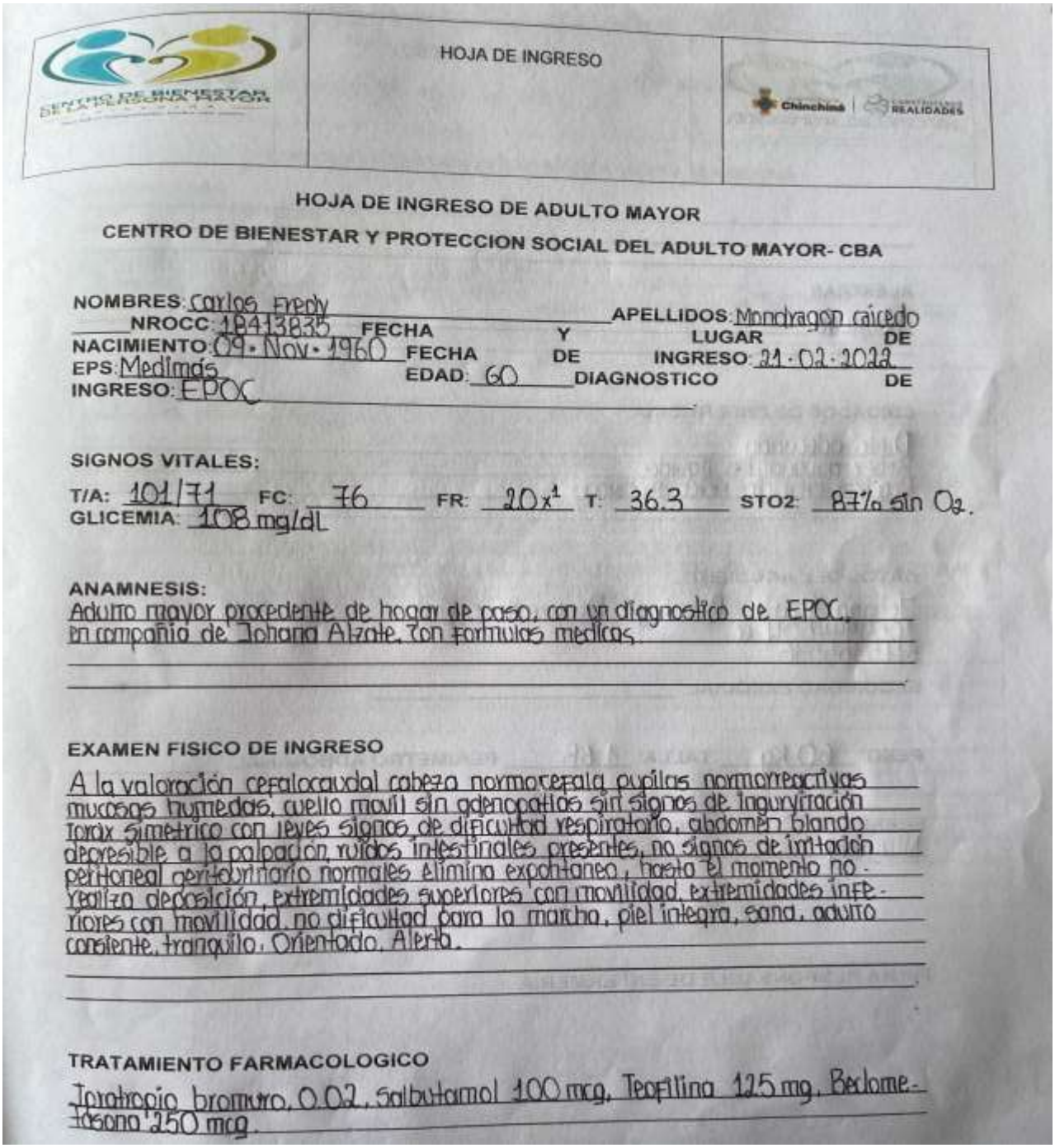
Paciente o Familiar responsable del paciente
Cédula No.:

Lorena Calderon
Profesional de enfermería
Cédula No.: 1054999093

Médico(a) o enfermero (a)

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE INGRESO DE ENFERMERÍA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

HOJA DE INGRESO

Chinchiná | REALIDADES

HOJA DE INGRESO DE ADULTO MAYOR

CENTRO DE BIENESTAR Y PROTECCION SOCIAL DEL ADULTO MAYOR- CBA

NOMBRES: Carlos Freddy APELLIDOS: Mondragon caicedo
NROCC: 18413835 FECHA Y LUGAR DE
NACIMIENTO: 09-Nov-1960 FECHA DE INGRESO: 21-02-2022
EPS: Medimás EDAD: 60 DIAGNOSTICO DE
INGRESO: EPOC

SIGNOS VITALES:

T/A: 101/71 FC: 76 FR: 20x' T: 36.3 STO2: 87% sin O_2.
GLICEMIA: 108 mg/dL

ANAMNESIS:

Adulto mayor procedente de hogar de paso, con un diagnostico de EPOC. En compañia de Johana Alzate, con formulas medicas.

EXAMEN FISICO DE INGRESO

A la valoración cefalocaudal cabeza normocefala pupilas normorreactivas mucosas humedas, cuello movil sin adenopatias sin signos de ingurgitación torax simetrico con leves signos de dificultad respiratoria, abdomen blando depresible a la palpación, ruidos intestinales presentes, no signos de irritación peritoneal genitourinario normales elimina expontaneo, hasta el momento no realiza deposición, extremidades superiores con movilidad, extremidades inferiores con movilidad, no dificultad para la marcha, piel integra, sana, adulto consiente, tranquilo, Orientado, Alerta.

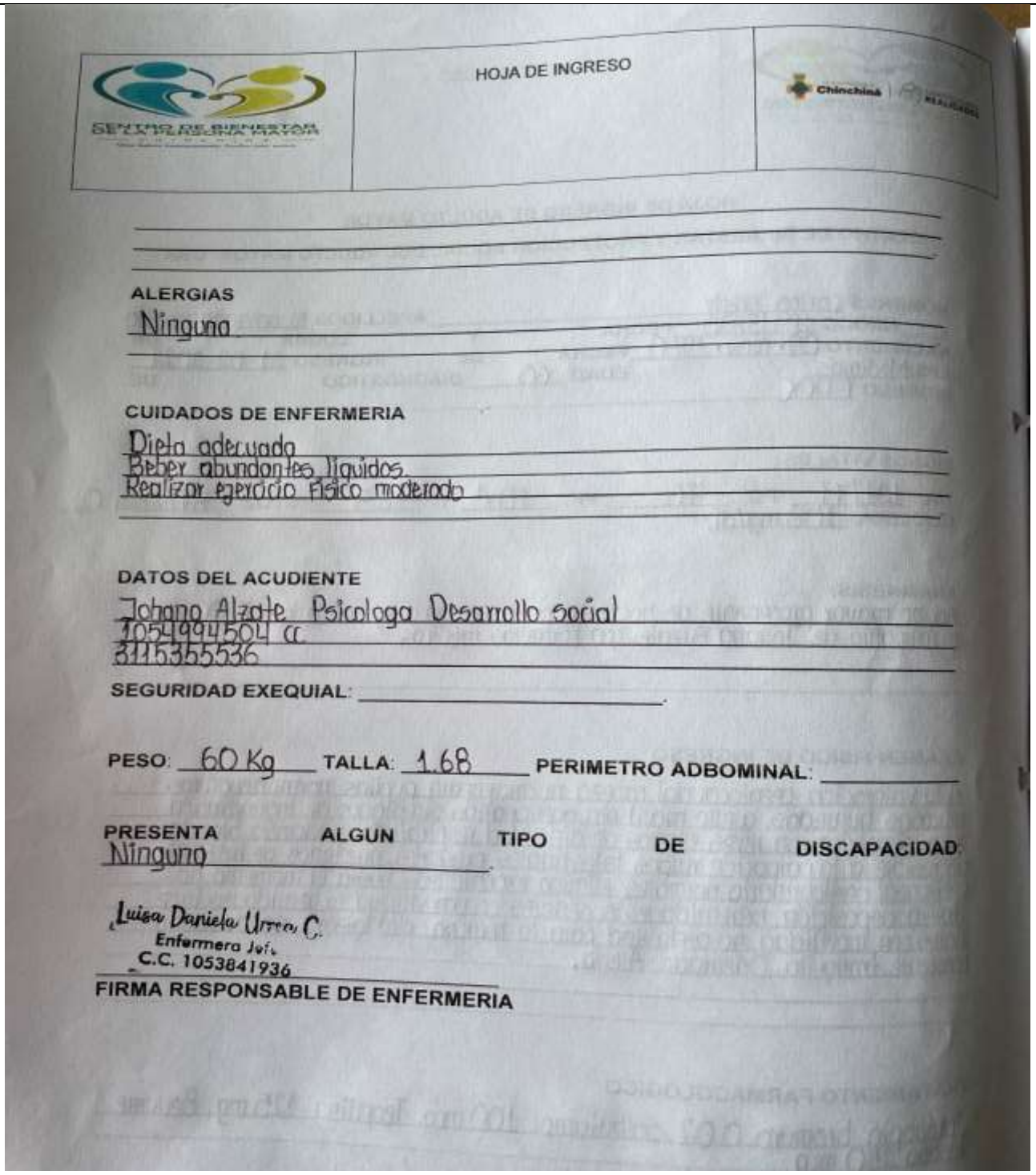
TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

Ipratropio bromuro, 0.02, Salbutamol 100 mcg, Teofilina 125 mg, Beclometasona 250 mcg.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

HOJA DE INGRESO

Chinchiná

ALERGIAS

Ninguna

CUIDADOS DE ENFERMERIA

Dieta adecuada
Beber abundantes liquidos
Realizar ejercicio físico moderado

DATOS DEL ACUDIENTE

Johana Alzate Psicologa Desarrollo social
1054994504 cc
3115355536

SEGURIDAD EXEQUIAL: _____

PESO: 60 Kg **TALLA:** 1.68 **PERIMETRO ADBOMINAL:** _____

PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD

Ninguna

Luisa Daniela Urrea C.
Enfermera Jefe
C.C. 1053841936

FIRMA RESPONSABLE DE ENFERMERIA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

TARJETA DE MEDICAMENTOS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

Alcaldía Municipal de Chinchiná | CONSTRUYENDO REALIDADES

TARJETA DE MEDICAMENTOS

NOMBRE Gustavo Galeano Gil C.C. 75143414

EPS Asmet Salud ALERGÍAS

MEDICAMENTOS	DOSIS	VIA	HORARIO
Levotiroxina sodica x 50mg	1Tab	V.O	06
Esomeprazol x 20mg	1Tab	V.O	06
difenhidramina 50mg	1Tab	V.O	18
Clozapina x 25mg	1Tab	V.O	08 18
Fluconazol 200mg	1Tab	V.O	14

Miercoles

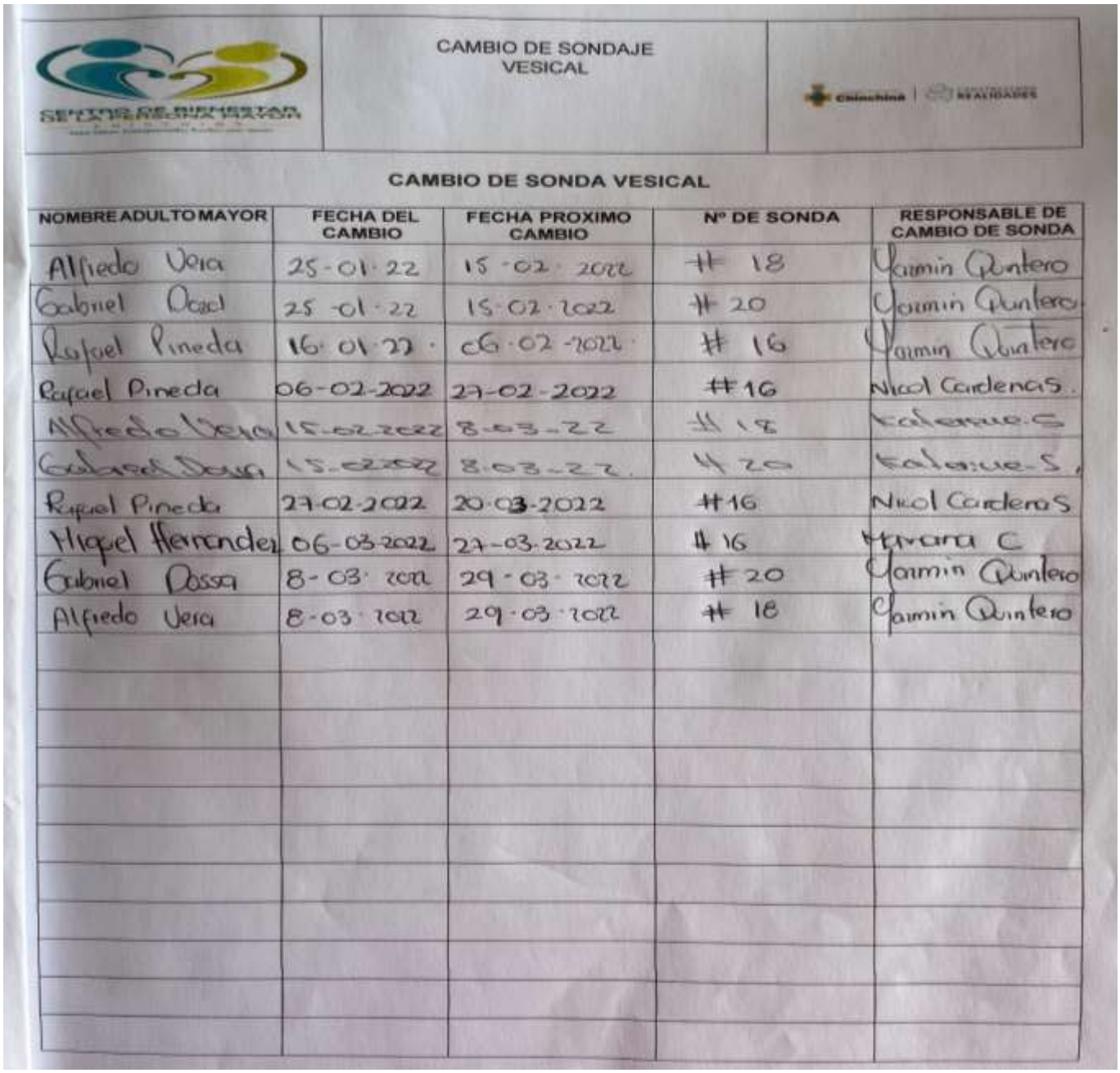
ANTIBIÓTICOS

FECHA 30-04-2021

FIRMA Daniela Urrea

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CAMBIO DE SONDA VESICAL

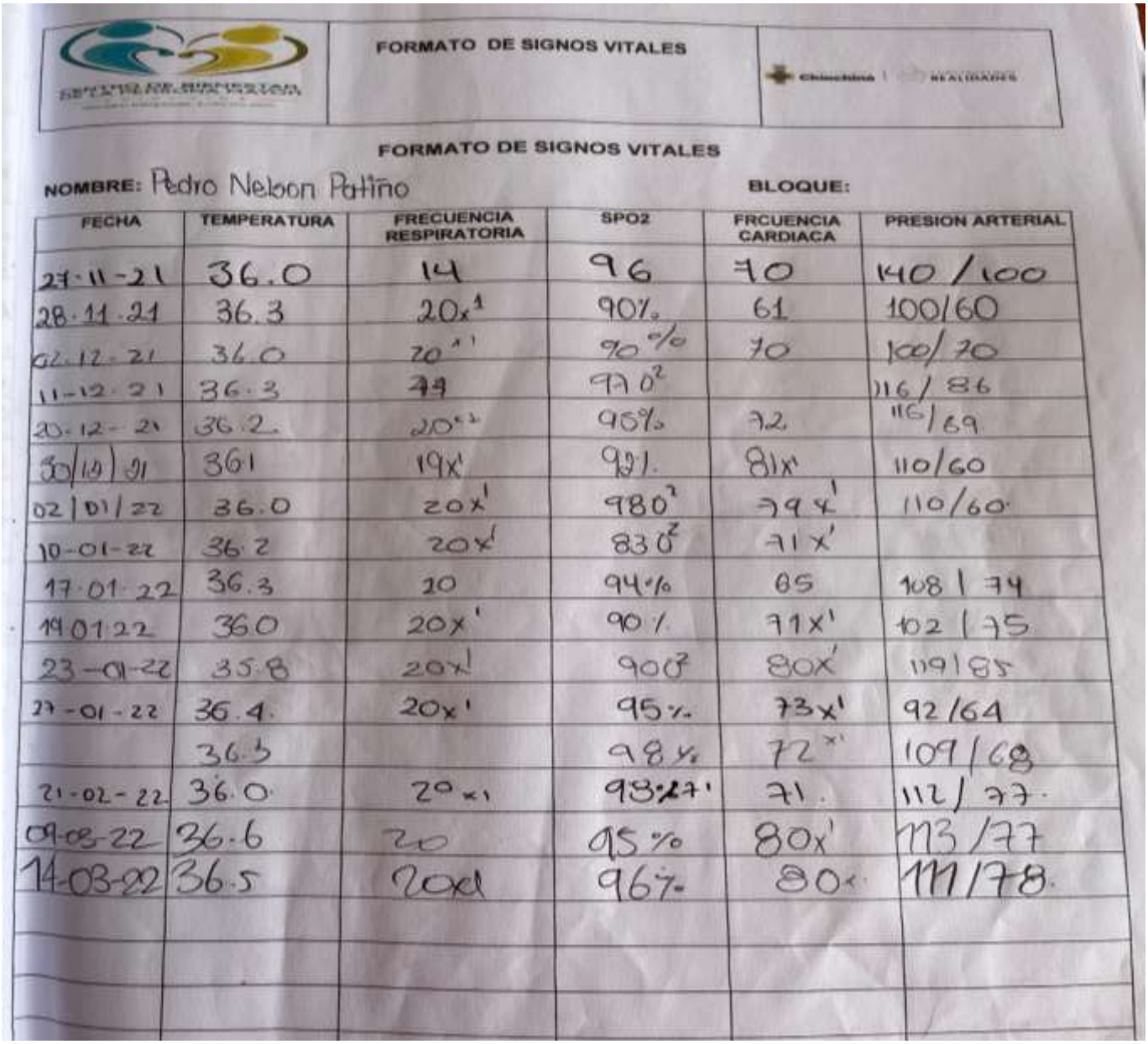


CAMBIO DE SONDAJE VESICAL

CAMBIO DE SONDA VESICAL

NOMBRE ADULTO MAYOR	FECHA DEL CAMBIO	FECHA PROXIMO CAMBIO	Nº DE SONDA	RESPONSABLE DE CAMBIO DE SONDA
Alfredo Vera	25-01-22	15-02-2022	# 18	Yaimin Quintero
Gabriel Ossa	25-01-22	15-02-2022	# 20	Yaimin Quintero
Rafael Pineda	16-01-22	06-02-2022	# 16	Yaimin Quintero
Rafael Pineda	06-02-2022	27-02-2022	#16	Nicol Cardenas.
Alfredo Vera	15-02-2022	8-03-22	# 18	Katerine S
Gabriel Ossa	15-02-2022	8-03-22	# 20	Katerine S.
Rafael Pineda	27-02-2022	20-03-2022	#16	Nicol Cardenas
Miguel Hernandez	06-03-2022	27-03-2022	# 16	Tatiana C
Gabriel Ossa	8-03-2022	29-03-2022	# 20	Yaimin Quintero
Alfredo Vera	8-03-2022	29-03-2022	# 18	Yaimin Quintero

FORMATO DE SIGNOS VITALES



FORMATO DE SIGNOS VITALES

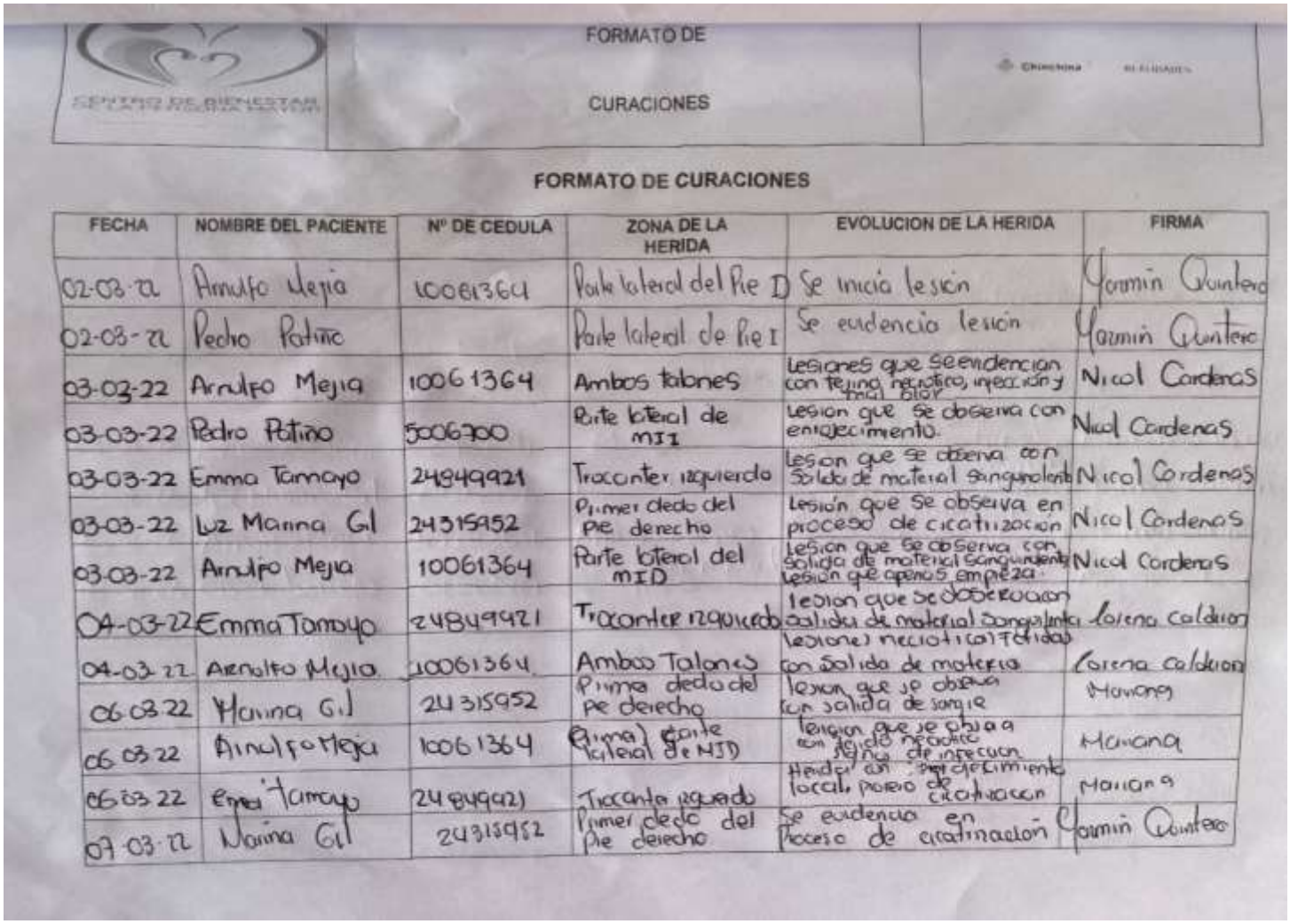
FORMATO DE SIGNOS VITALES

NOMBRE: Pedro Nelson Patiño BLOQUE:

FECHA	TEMPERATURA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	SPO2	FRCUENCIA CARDIACA	PRESION ARTERIAL
27-11-21	36.0	14	96	70	140/100
28-11-21	36.3	20x1	90%	61	100/60
02-12-21	36.0	20x1	90%	70	100/70
11-12-21	36.3	19	970 2		116/86
20-12-21	36.2	20x1	95%	72	116/69
30/12/21	361	19x1	97.	81x1	110/60
02/01/22	36.0	20x1	980 2	79x1	110/60
10-01-22	36.2	20x1	830 2	71x1	
17-01-22	36.3	20	94%	65	108/74
19/01/22	360	20x1	90%	71x1	102/75
23-01-22	35.8	20x1	900 2	80x1	119/85
27-01-22	36.4	20x1	95%	73x1	92/64
	36.3		98%	72x1	109/68
21-02-22	36.0	20x1	98%1	71	112/77
09-03-22	36.6	20	95%	80x1	113/77
14-03-22	36.5	20x1	96%	80x1	111/78

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO DE CURACIONES



FORMATO DE CURACIONES

FORMATO DE CURACIONES

FECHA	NOMBRE DEL PACIENTE	Nº DE CEDULA	ZONA DE LA HERIDA	EVOLUCION DE LA HERIDA	FIRMA
02-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Parte lateral del Pie D	Se inicia lesion	Yarmin Quintero
02-03-22	Pedro Patiño		Parte lateral de Pie I	Se evidencia lesión	Yarmin Quintero
03-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Ambos talones	Lesiones que se evidencian con tejido necrotico, infección y mal olor	Nicol Cardenas
03-03-22	Pedro Patiño	5006300	Parte lateral de MII	Lesion que se observa con enrojecimiento.	Nicol Cardenas
03-03-22	Emma Tamayo	24849421	Trocanter izquierdo	Lesion que se observa con Salida de material sanguinolento	Nicol Cardenas
03-03-22	Luz Marina Gil	24315952	Primer dedo del pie derecho	Lesión que se observa en proceso de cicatrizacion	Nicol Cardenas
03-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Parte lateral del MID	Lesion que se observa con salida de material sanguinolento lesión que apenas empieza	Nicol Cardenas
04-03-22	Emma Tamayo	24849421	Trocanter izquierdo	lesion que se observa con salida de material sanguinolento	Lorena Caldiron
04-03-22	Arnolfo Mejia	10061364	Ambos Talones	lesiones necroticas con salida de materia	Lorena Caldiron
06-03-22	Marina Gil	24315952	Primer dedo del pie derecho	lesion que se observa con salida de sangre	Mariana
06-03-22	Arnulfo Mejia	10061364	Primer parte lateral de MID	lesion que se observa con tejido necrotico signos de infeccion	Mariana
06-03-22	Emma Tamayo	24849421	Trocanter izquierdo	Herida en proceso de cicatrizacion local, poseo de cicatrizacion	Mariana
07-03-22	Marina Gil	24315952	Primer dedo del pie derecho	Se evidencia en proceso de cicatrizacion	Yarmin Quintero

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FORMATO NUTRICIONAL



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	HOJA DE NUTRICION	Chinchiná | REALIDADES

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

SEGUIMIENTO NUTRICONAL.

NOMBRE: Omar Salazar Martinez. **EDAD:** 86.

AÑO: 2021.

TALLA: 1528. **PESO:** 668. **IMC:** 286.

DIAGNOSTICO: Sobrepeso.

Registre el peso semanalmente y las observaciones relacionadas con el seguimiento.

FECHA	PESO (KG)	OBSERVACIONES
6-Nov-21	67.3	
01-Dic-21	64.8	
4-01-22	62.0	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHICHIRIVÉ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

EVIDENCIAS



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



MEDICAS S.A.
Bucaramanga
P.D: OFFIMEDICAS CHINCHINA
Servicio: POS EVENTO
Recibo Nro: 210080559
Fórmula Nro:
Fecha Registro: 2022-03-09 11:08:39
FRANCISCO ANTONIO GRISALES GALLO (SUBSIDIADO)
CC-4449397
Dirección: ancianato chinchina
Teléfono Fijo: 3125434881
Teléfono Celular: 3125434881
Correo Afiliado: na@hotmail.com
ASMET SALUD
Recaudo Cuota Moderadora: $ 0
Recaudo Copagos: $ 0
Recaudo Cuotas Recup. :$ 0

PRODUCTOS (UND):

Sitagliptina 50 mg + Metformina 1000 mg Tablet a orodispersab
.....28

Recibi,
CERTIFICO QUE RECIBO A CONFORMIDAD LOS PRODUCTOS :

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
En caso de que la persona que reciba no sea el u
HUELLA: _____



EVE DISTRIBUCIONES S.A.S
NIT: 891.409.291
DP10 Pereira Central de Domicilios CEDO

PREPICKING DE MEDICAMENTOS---
Nro Formula. 68664148
TIPO DE FORMULA : Mipres
DE FECHA : 2022-02-26

Identificacion: 6435836
Paciente: CONRADO DE JESUS OPERA ESCUD
Convenio: MEDIMAS EPS S.A.S
Plan Medimas Caldas
SubPlan Evento NO PBS Subsidiado
Categoria: 6

NRO MEDICAMENTOS CANT
1 PANAL ADULTO TALLA M NO APL 90
128478 TENA SLIP MEDIUM PQTE X 30 , .
NO APLICA , PRODUCTOS FAMILIA .
PRODUCTOS FAMILIA - 30
----Ubicacion-----
C: 5 E: 2 N: 1

No. Items: 1

ARTICULOS DESPACHADOS
PANAL ADULTO TALLA M ALIX X 90

Usuario : BRANDON STEVEN LOPEZ RIVERA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



EVE DISTRIBUCIONES S.A.S
NIT: 891.409.291
DP10 Pereira Central de Domicilios CEDO

PREPICKING DE MEDICAMENTOS—
Nro Formula. 70628168
TIPO DE FORMULA : Mipres
DE FECHA 2022-03-03

Identificacion: 15902016
Paciente: RAUL PATINO CORREA
Convenio: MEDIMAS EPS S A S
Plan:Medimas Caldas
SubPlan:Evento NO PBS Subsidiado
Categoria: 6

NRO MEDICAMENTOS CANT
1 FORMULA NUTRICIONAL (ENSURE 90
119818 ENSURE CLINICAL ABBOTT CO X 22.
UMI , NO APLICA , ABBOTT LABOR
ABBOTT LABORATORIE - 1
— Ubicacion—
C: 5 E: 1 N: 2

No. Items: 1

ARTICULOS DESPACHADOS
FORMULA NUTRICIONAL (ENSURE CLINICAL) EM
U ORA AER X 90

Usuario : Maribel G?mez G?mez
SSC No. 73479



MEDICAS S.A.
Bucaramanga
P.D: OFFIMEDICAS CHINCHINA
Servicio: POS EVENTO
Recibo Nro: 210080531
Fórmula Nro:
Fecha Registro: 2022-03-09 11:10:36
FRANCISCO ANTONIO GRISALES GALLO (SUBSIDIADO)
CC-4449397
Dirección: ancianato chinchina
Teléfono Fijo: 3125434881
Teléfono Celular: 3125434881
Correo Afiliado: na@hotmail.com
ASMET SALUD
Recaudo Cuota Moderadora: $ 0
Recaudo Copagos: $ 0
Recaudo Cuotas Recup. :$ 0

PRODUCTOS (UND):

Dapagliflozina 10 mg Tableta orodispersab
.....28

Recibi,
CERTIFICO QUE RECIBO A CONFORMIDAD LOS PRODUCTOS
:

FIRMA: _____
NOMBRE: _____
C.C.: _____
TELÉFONO: _____
PARENTESCO: _____
En caso de que la persona que reciba no sea el u
suario, indicar el parentesco
HUELLA:

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINA	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A



MEDICAS S.A.
Bucaramanga
P.D: OFFIMEDICAS CHINCHINA
Servicio: MIPRES CTC SUBSIDIADO
Recibo Nro: 1005074097
Fórmula Nro:
Fecha Registro: 2022-03-09 11:07:01
ALICIA BAYER DE RAMIREZ (SUBSIDIADO)
CC-24638034
Dirección: ancianto verdun chinchina
Teléfono Fijo: 3125434881
Teléfono Celular: 3125434881
Correo Afiliado: na@hotmail.com
ASMET SALUD
Recaudo Cuota Moderadora: $ 0
Recaudo Copagos: $ 0
Recaudo Cuotas Recup. :$ 0

PRODUCTOS (UND):

Pañal desechable talla m Bolsa x 30
(C.A:71055807)
(C.Origen:20220127153032554266)
(Núm. Ent:1) 90

Recibí,
CERTIFICO QUE RECIBO A CONFORMIDAD LOS PRODUCTOS
:

FIRMA: Oanela Olvea C.
NOMBRE: 1053981836
C.C.: 3125434881
TELÉFONO:
PARENTESCO: Enfermero
En caso de que la persona que reciba no sea el u
suario, indicar el parentesco
HUELLA:

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

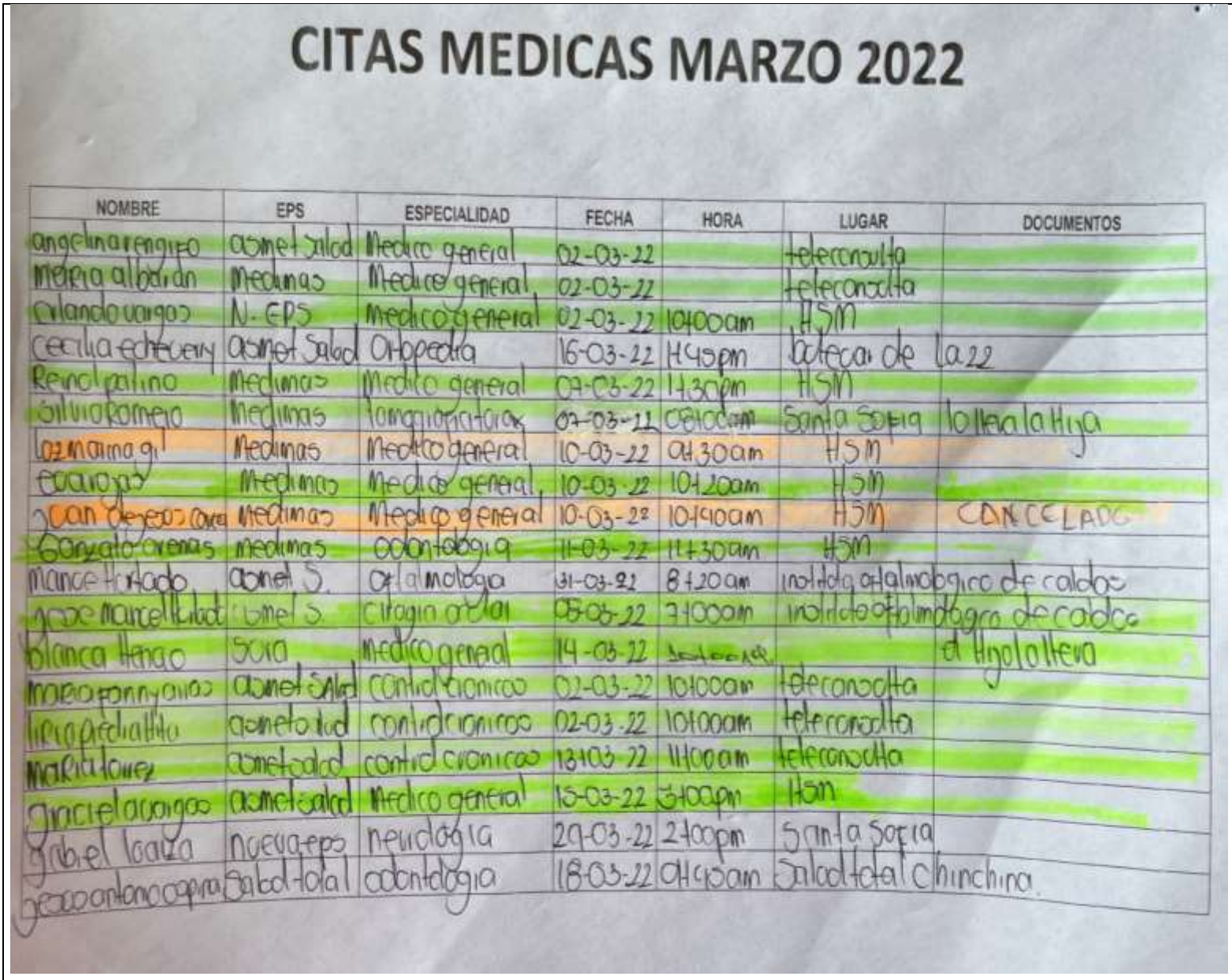
CITAS MEDICAS MARZO 2022

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
Anatolio gomez	Salud total	Medico general	01-03-22	04:14pm	Salud total chinchina.	
alfredo cera	Medimas	ortopedista	03-03-22	12:30pm	Santa Sofia manizales	
gabriel ossa	Medimas	Oncologia	04-03-22	03:00pm	Carrera 21 #69-350 sede nueva Clinica Sup. del P. avenida Kevin Angel	
olga loaiza	comfamiliar	Medicina interna	04-03-22	8:45am	bolera de la 22 manizales	
francisco gomez	comfamiliar	Medicina interna	04-03-22	9:00am	bolera de la 22	
francisco gonzales	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	8:15am	bolera de la 22	
clementina villada	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	9:15am	bolera de la 22	
eva lopez	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	9:15am	bolera de la 22	
jose marcel Hurtado	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	9:00am	bolera de la 22	
luis alfonso lopez	comfamiliar	medicina interna	04-03-22	8:30am	bolera de la 22	
miguel hernandez	Medimas	Urologia	15-03-22	9:30am	Santa Sofia	cancelada
maria elda sanchez	Medimas	Fisiatria	15-03-22	9:30am	Santa Sofia	CANCELADA
alfredo cera	Medimas	Fisiatria	15-03-22	10:00am	Santa Sofia	CANCELADA
gonzalo arenas	Medimas	Cardiologicos	01-03-22	10:00am	teleconsulta	
luis alfonso reyes	N. eps	Medico general	11-03-22	8:00am	Puesto la nobia	
eva lopez	comfamiliar	psiquiatria	24-03-22	10:20am	Clinica fenix manizales	
jorge ivan gaviria	comfamiliar	Medicina interna	29-03-22	8:15am	bolera de la 22	
francisco gil gales	comfamiliar	neumologia	31-03-22	10:15am	Respirar manizales encargada C. Fabara	
francisco gomez	comfamiliar	neumologia	31-03-22	2:15pm	Respirar manizales encargada C. fabara.	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CITAS MEDICAS MARZO 2022

NOMBRE	EPS	ESPECIALIDAD	FECHA	HORA	LUGAR	DOCUMENTOS
angelina rengifo	asmet salud	Medico general	02-03-22		teleconsulta	
maria alberdan	Medimas	Medico general	02-03-22		teleconsulta	
orlando vargas	N. EPS	Medico general	02-03-22	10:00am	HSM	
cecilia echeverry	asmet Salud	Ortopedia	16-03-22	11:45pm	biblioteca de la 22	
Reinol patiño	Medimas	Medico general	07-03-22	1:30pm	HSM	
silvio romero	Medimas	Toma glicemia	07-03-22	6:30am	Santa Sofia	llevar la Hija
luz maria gil	Medimas	Medico general	10-03-22	01:30am	HSM	
eduardo	Medimas	Medico general	10-03-22	10:20am	HSM	
juan de jesus cano	Medimas	Medico general	10-03-22	10:40am	HSM	CANCELADO
Gonzalo arenas	Medimas	odontologia	11-03-22	11:30am	HSM	
marcela tabado	asmet S.	oftalmologia	31-03-22	8:20am	instituto oftalmologico de caldas	
jose marcelo ruiz	asmet S.	cirugia ortal	05-03-22	7:00am	instituto oftalmologico de caldas	el Higo llevo
blanca Hengo	Sura	medico general	14-03-22	[illegible]		
marco tonny arias	asmet Salud	control cronicos	02-03-22	10:00am	teleconsulta	
luis pedraza	asmet salud	control cronicos	02-03-22	10:00am	teleconsulta	
maritza lopez	asmet salud	control cronicos	13-03-22	11:00am	teleconsulta	
graciela arango	asmet salud	medico general	15-03-22	3:00pm	HSM	
gabriel loaiza	nueva eps	neurologia	29-03-22	2:00pm	santa sofia	
jesus antonio cano	Salud total	odontologia	18-03-22	01:30am	Salud total chinchina	

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección **Manizales, Cra. 24 A No. 57-63 Barrio Belen.** Teléfono **(6)8855994-8855982**
Página Web.: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 210188100

Página 1 de 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 210188100 **Fecha de entrega:** 16/03/2022 03:59:44 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	IPS SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD PREFERENCIAL S.A.S	**NIT**	900411239
DIRECCION	CLL 10 #5-34	**CODIGO**	171740186901
DEPARTAMENTO	CALDAS	**MUNICIPIO:**	CHINCHINA
TELEFONO	8502870		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
OCAMPO	SEPULVEDA	MANUEL	TIBERIO

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	4555632	**FECHA NACIMIENTO**	23/10/1940
EDAD	81 A	**SEXO**	MASCULINO	**No CARNÉ**	6400278921
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NO APLICA
DIRECCION	FINCA EL ECO			**TELEFONO**	3116670093
DEPARTAMENTO	CALDAS			**MUNICIPIO**	CHINCHINA
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
882112	1	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO - -

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126-7
Dirección **Manizales, Cra. 24 A No. 57-63 Barrio Belen.** Teléfono **(6)8855994-8855982**
Página Web.: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 209949154

Página 1 de 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 209949154 **Fecha de entrega:** 18/02/2022 01:25:02 PM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	ESE HOSPITAL SAN MARCOS	**NIT**	890802036
DIRECCION	CARRERA 9 CALLE 16 Y 17	**CODIGO**	171740068501
DEPARTAMENTO	CALDAS	**MUNICIPIO:**	CHINCHINA
TELEFONO	(096) 8400904		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
GRISALES	GALLO	FRANCISCO	ANTONIO

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	4449397	**FECHA NACIMIENTO**	23/02/1946
EDAD	75 A	**SEXO**	MASCULINO	**No CARNÉ**	174029849
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NIVEL 1
DIRECCION	BARRIO LA FRONTERA MANZANA 8 CASA 1			**TELEFONO**	3127656639
DEPARTAMENTO	CALDAS			**MUNICIPIO**	CHINCHINA
CORREO ELECTRONICO					

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
890384	1	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA - -

nueva eps

Buen día,

JOSE VARGAS VASQUEZ
Cédula de Ciudadanía No 1194367

A través de este mensaje, **NUEVA EPS** te informa que la cita de videollamada quedó programada de la siguiente manera:

Día: 16-03-2022

Hora: 04:43:00 PM

Servicio: Radicación y consulta de autorizaciones

Tu código de cita es: 0002022022468. Recuerda que con este código podrás realizar la cancelación, modificación o consulta de tu cita de videollamada.

Requisitos:

1. Ten escaneada y a la mano la documentación requerida para la

SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA Recibidos ×

CBA VERDUM mié, 16 mar, 11:06 (hace 1 día)
Buenos Dias, solicito encarecidamente historia clinica con fecha del 14 de marzo del 2022 por teleconsulta. adjunto copia de la cedula. ...

Archivo Manizales mié, 16 mar, 11:13 (hace 1 día)
para mi

Cordial saludo

Me permito adjuntar la historia clinica correspondiente

Atentamente,

Katherine Garcia
Auxiliar de Archivo.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

ASMET SALUD EPS SAS
NIT: 900935126 -7
Dirección **Manizales, Cra. 24 A No. 57-63 Barrio Belen.** Teléfono **(6)8855994-8855982**
Página Web:: http://www.asmetsalud.org.co
Autorización de servicios No 210179969

Página 1 de 1

AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD

Número de Autorización 210179969 **Fecha de entrega:** 16/03/2022 09:27:25 AM

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO: **ASMET SALUD ESS-062** CODIGO: ESS062

INFORMACION DEL PRESTADOR (Autorizado)

NOMBRE:	DISCOLMEDICA SAS	**NIT**	828002423
DIRECCION	CR 6 12-26	**CODIGO**	828002423380
DEPARTAMENTO	CALDAS	**MUNICIPIO:**	LA DORADA
TELEFONO	3173704029		

DATOS DEL PACIENTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
GOMEZ	GARCIA	JOSE	FRANCISCO

TIPO DOCUMENTO	CC	**NUMERO**	10239443	**FECHA NACIMIENTO**	24/04/1955
EDAD	66 A	**SEXO**	MASCULINO	**No CARNÉ**	6400029065
TIPO USUARIO	SUBSIDIADO			**NIVEL SISBEN**	NO APLICA
DIRECCION	HOGAR CBA ADULTO MAYOR			**TELEFONO**	3113526270
DEPARTAMENTO	CALDAS			**MUNICIPIO**	CHINCHINA
CORREO ELECTRONICO	jg121458@gmail.com				

SERVICIOS AUTORIZADOS

MOTIVO AUTORIZACION ORDEN POS **SERVICIO** AMBULATORIA

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION
20064394-02	1	(MALEATO DE INDACATEROL/GLICOPIRRONIO) ULTIBRO- BREEZHALER® CAJA CON BLISTER POR 30 CÁPSULAS DURAS CON POLVO PARA INHALACIÓN + 1 INHALADOR - -

SOLICITUD DE CITA MEDICA Recibidos ×

CBA VERDUM lun, 7 mar, 12:20 (hace 10 días)
Buenas tardes, solicito encarecidamente asignación de cita médica muchas gracias -- luz marina gil lópez : 24315952 medimas presenci..

CALLCENTER ESE Hospital San Marcos lun, 7 mar, 15:20 (hace 10 días)
Buenas tardes se asignan citas luz marina gil lópez : 24315952 medimas presencial. medico general dia miercoles 09/03/2022 hora 9:30..

CBA VERDUM lun, 7 mar, 16:46 (hace 10 días)
Buenas tardes , me pueden hacer el favor de reasignarme para otro dia, estas tres citas, si me hacen el favor.

CALLCENTER ESE Hospital San Marcos lun, 7 mar, 17:03 (hace 10 días)
para mí

Se asignan citas para el día jueves 10 de marzo en los mismos horarios con el Dr Mario Benjumea.

por favor al solicitar las citas indiquen los dias que pueden asistir para asignar las citas con más seguridad y evitar estos contratiempos

gracias

FIRMA CONTRATISTA: V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR
CHINCHINÁ

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNDACIÓN A.M.A



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Jesús David González Londoño.		
Número de documento de identidad	1054991160	Teléfono:	3116157932
Cargo	Educador físico.		
Objeto del contrato	Convenio de asociación con fundación para las alianzas mixtas activas “AMA” con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar.		
Fecha de presentación del informe	18-03-2022.		
Periodo del informe	1 de marzo al 31 de marzo de 2022.		
Jefe inmediato	Alejandra llanos.		
Área	Salud.		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	● Cuenta de cobro. ● Planilla de seguridad social.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS

1) **Actividad física dirigida a los adultos mayores residentes.**
2) **Intervención individual a los adultos mayores residentes y centro día.**
3) **juegos tradicionales**
4) **Club de la caminata.**
5) **Encuentros grupales centro día.**
6) **Actividades rítmicas.**
7) **Actividades de meditación.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

- 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.
- 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.
- 3 - Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro día de educación física recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.
- 4- Implementar un programa que conlleven estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores del centro.
- 5- Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz atraves del juego, facilitando las relaciones interpersonales.
- 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.

	
FUNCIÓN: 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.	**FUNCIÓN: 2 - Identificar las habilidades y capacidades motrices de los adultos mayores y proyectar así el desarrollo de procesos formativos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: dentro del marco de una calidad de vida optima y saludable se orientan los talleres, donde por medio del juego y la recreación, se fortalece la parte psicomotriz en cada adulto mayor del CBA.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: a cada adulto mayor le impregnamos las ganas de querer superarse a diario; así es afrontado el proceso para que ellos evolucionen y sus condiciones motrices y psicológicas presenten cambios**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

Mejorando su coordinación motora, óculo-manual, y manteniendo su funcionalidad, mediante el lema envejecimiento saludable.	**significativos para sus vidas. Como lo vemos en las fotos anteriores, se muestran las ganas y las evoluciones presentadas por una paciente y por otro lado la estabilidad emocional de una adulta en condición de discapacidad.**
 	 
FUNCIÓN: 3 - Realizar al menos 8 actividades mensuales por centro día de educación física recreación, deporte y actividad física para la salud en diferentes niveles.	**FUNCIÓN: 4- Implementar un programa que conlleven estrategias para el aprovechamiento del tiempo libre, actividades de trabajo en equipo y lúdico recreativas, con los adultos mayores del centro.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: mediante la intervención del programa centro día, durante los encuentros; se ve reflejado como mediante la inclusión y el entrenamiento de la meditación, los adultos mayores mejoran su condición física y su autoestima. Van a pasar un rato de alegría y compartir con sus semejantes, aprendizajes y enseñanzas de vida que se llevan para seguir alimentando su parte interior y con el enfoque de crecer como seres humanos, mediante el amor propio y a los demás.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: estrategia lúdico recreativa, basada en mejorar la capacidad aeróbica, el aprovechamiento del tiempo libre y el trabajo en equipo, de los adultos mayores del CBA. Mediante el club de la caminata el cual nos dedicamos a llevar a lugares reconocidos de nuestro municipio, para que tengan la oportunidad de socializar con las personas y entre ellos trabajen un valor muy importante como lo es la tolerancia basada en el trabajo en equipo ya que como se evidencia no todos cuentan con las mismas capacidades psicomotrices.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 5- Promocionar la práctica de deporte formativo y educativo que mejore la capacidad de aprendizaje y desarrollo motriz atraves del juego, facilitando las relaciones interpersonales.	**FUNCIÓN: 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: mediante el proceso de educación física, para los adultos mayores del CBA, cabe resaltar que entre todos tenemos acuerdos que nos ayudan a fortalecernos como equipo al realizar las diferentes actividades pre deportivas, facilitando así las relaciones i interpersonales y permitiendo llevar a ellos un trabajo significativo para sus vidas, donde se dan cuenta o afianzan que mediante el juego el ser humano aprende todo en la vida ya que es algo que implica toda la seriedad por medio de los participantes.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: actividad lúdico-recreativa enfocada en el reconocimiento de los lugares aledaños al CBA, utilizando todos los protocolos de bioseguridad.**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: 6- Cumplir con todos los protocolos de bioseguridad para prevenir cualquier contagio para covid-19, esto incluye el uso constante y adecuado de los elementos de protección personal y el desarrollo frecuente de las técnicas de desinfección.	**FUNCIÓN: 1- Realizar como mínimo dos talleres semanales con una duración aproximadamente de 1 hora cada uno en deporte, cultura, recreación, y actividades físicas con los adultos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: reunión con el equipo de trabajo, planeando actividad para el día de la mujer.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: tarde de fiesta con nuestros adultos mayores, por motivo de homenajear a todas las mujeres del centro de bienestar, y hacerles saber lo importante que es la mujer en nuestra vida.**

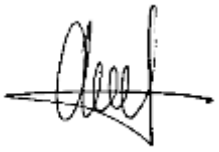
FIRMA CONTRATISTA:



_____

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA



CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Luisa Fernanda Granados Gutiérrez		
Número de documento de identidad	1054996650	Teléfono:	3142379555
Cargo	Psicóloga		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Marzo 2022		
Periodo del informe	1 al 31 de marzo		
Jefe inmediato	Alejandra Llanos		
Área	Psicosocial		
ANEXOS: (Listar y adjuntar)	• Cuenta de cobro • Pago de seguridad social • Formato de actividades. (Formato actividad grupal, Formato Actividad Individual, Formato Día). • Registro de valoraciones psicológicas • Acta de valoración e intervención individual - seguimiento de valoraciones.		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Apoyo y acompañamiento al área psicosocial en la consolidación de un programa de salud mental enfocado al desarrollo de habilidades sociales y para la vida que generen un impacto positivo en la salud emocional y espiritual de las personas mayores, a través de acompañamiento en procesos individuales de consejería, orientación y consultoría, grupos de encuentro a través de talleres y actividades de

intervención grupal con el propósito de contribuir al bienestar y la calidad de vida de las personas mayores, teniendo en cuenta todos los factores biopsicosociales que influyen en la salud del tiempo presente.
Se realizan visitas a los usuarios de los programas de centro vida urbano, con el propósito de realizar una valoración psicológica personalizada, identificando la salud mental de las personas mayores.
Se realiza seguimiento a las personas mayores, realizando aplicación de la escala Minimental test de los usuarios desactualizados, con el fin de identificar su nivel de su deterioro cognitivo y realizando acompañamiento en su proceso.
Se realiza estudio biopsicosocial a las personas mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.
Acompañamiento a los familiares y cuidadores de las personas mayores que pertenecen al programa de centro vida y de los residentes para el seguimiento individual de cada persona mayor, la promoción de los vínculos y la prevención del estrés, a través de técnicas como el juego y estrategias como pintura, costura, baile y música.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	
FUNCIÓN: Realizar el estudio biopsicosocial a los Adultos Mayores solicitantes de cupo en el Centro de Bienestar del Persona mayor con el fin de dar respuesta a la demanda que se genera desde el municipio.	**FUNCIÓN: Realizar caracterización del grupo de familias o acudientes y de los Adultos Mayores en las que se tiene en cuenta las redes familiares, sociales, aspectos culturales y de contexto.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades. Visita domiciliaria para evaluar el nivel de vulnerabilidad de la persona mayor, diligenciando formato de análisis y estudio socioeconómico - valoraciones por grupo interdisciplinario.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación semanal de actividades. Diligenciamiento de formato socioeconómico. Llamadas telefónicas.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Fortalecer los vínculos familiares y la responsabilidad filial de las familiares con los residentes o adultos mayores del programa centro vida. Esta actividad se deberá realizar a través de diferentes estrategias de comunicación, entre las cuales, se cuenta con la utilización de medios virtuales.	**FUNCIÓN: Implementar las escalas Minimental Test de Folstein y la escala QSM - queja de memoria dentro de los procesos de intervención individual para obtener recursos y elementos importantes para estructurar los planes de atención integral integrada y centrada en la persona (AIICP), adscritas al CBA en sus diferentes modalidades.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades. Conversatorio en grupos inferiores a 20 personas. Llamadas telefónicas. Cada 20 días se realiza un espacio informativo, donde se tocan temas varios de convivencia, derechos y deberes con todos los integrantes de CBA Chinchiná.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación semanal de actividades. Valoración psicológica personalizada a residentes, centro día rural y centro vida/día Urbano. Llamadas telefónicas.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN: Realizar procesos de mediación y acompañamiento psicológico desde un proceso de consejería, consultoría y asesoría, remisión al campo de la psicologia clinica y psiquiatria.	**FUNCIÓN: Realizar (1) encuentro grupal mensual por psicologia, haciendo una rotación por los cuatro ejes temáticos establecidos.** **Inteligencia Emocional** **Estimulación Cognitiva** **Terapias de relajación** **Habilidades para la vida.** **Es decir, mensualmente las actividades de psicología se enfocarán de acuerdo a esos cuatro ejes establecidos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades. Según requerimientos de coordinación, enfermería, familiares y/o administrativos. Llamadas telefónicas. Visita domiciliaria.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación semanal de actividades. Acta y asistencia de actividades grupales.

	
FUNCIÓN: Realizar una visita mensual a cada una de las veredas donde se ejecuta el programa Centro Dia y brindar un taller de intervención grupal enfocado a las siguientes áreas: **Envejecimiento activo.** **Estimulación Cognitiva.** **Sentido de Vida.**	**FUNCIÓN: Realizar un proceso de acompañamiento a los talleristas y encargados de dirigir actividades grupales con personas mayores, fundamentadas en los criterios metodológicos y psicopedagógicos para el manejo de grupo y el despliegue de estrategias para el aprendizaje.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: Planificación semanal de actividades. Desplazamiento desde CBA Chinchiná a diferentes Veredas y barrios del municipio.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** Planificación semanal de actividades. Según solicitud de apoyo y se Acta y asistencia de actividades grupales.

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

Acta y asistencia de actividades grupales.	





FIRMA CONTRATISTA: _____

V.B. FIRMA COORDINADORA _____

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Diana María Chalarca Ramírez		
Número de documento de identidad	30.353.499	Teléfono:	311 237 61 36
Cargo	Tallerista		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	MARZO 2022		
Periodo del informe	01 de Marzo a 31 de Marzo		
Jefe inmediato	Diana Llanos García		
Área	Talleristas		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
Para el desarrollo de las actividades durante este mes se ha iniciado con un análisis de las actividades del mes inmediatamente anterior, esto en función de indagar sobre las fortalezas y debilidades de cada actividad; y lo concluido es que se han generado muchos puntos positivos, ya que más adultos mayores se han motivado a asistir y participar en las diferentes actividades, esto debido a que se le está agregando un componente teórico a cada taller, es decir, que se ha conceptualizado los temas que abarcan cada encuentro, por ejemplo, cotidianamente la población adulta mayor residente del CBA CHINCHINÁ, dispone parte de su tiempo a colorear mándalas, pero nunca se les había explicado el origen de estas composiciones geométricas y cuáles son los múltiples beneficios que trae consigo realizar esta actividad; se han proyectado algunas películas con buenos mensajes y relacionados con las personas mayores, y si no es así, con valores de vida, esto desde el taller de cine, donde películas como Estrellas en la tierra, que nos enseña cómo podemos sacar el mejor provecho a las dificultades “discapacidades”, y la película Descuida, yo te Cuido, que nos enseña sobre las malas intenciones que pueden haber detrás del cuidado

y la custodia de personas mayores. Del mismo modo, hemos venido trabajando en el desarrollo de nuestra identidad cultural cafetera, fomentando los conversatorios, donde todos (personal laboral y personas mayores) tenemos la posibilidad de expresar verbalmente anécdotas, historias, situaciones que durante nuestra vida hemos vivenciado, esto para estimular la escucha activa, el respeto entre compañeros, y la familiaridad. Y en algunos espacios hemos buscado como recurso el juego tradicional, como estrategia para reconocer y conocer nuestro territorio cafetero.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	 
FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en sus diferentes niveles.	**FUNCIÓN: Realizar actividades de manualidades mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **1. Colorear mándalas como método de ejercicio mental**

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Se han tenido algunos encuentros con la coordinadora de la institución en función de socializar las actividades que se han venido desarrollando durante el mes y la proyección que se tiene con cada una de los talleres, comunicando la aceptación que han tenido las actividades por parte de la población adulta mayor, ya que no son solo actividades de distracción, sino que se ha fortalecido un proceso de aprendizaje sobre las actividades manuales a través de la buena aplicación del color, culturales a través del juego y digitales a través de clases grupales y disposición para dar clases de forma personalizada .	En los talleres creativos que durante este mes se han realizado hemos recurrido a colorear mándalas como medio para la estimulación cognitiva, ya que es un dibujo estructurado geométricamente que se dispone para dar color de forma libre y no limita las técnicas para dar luz y brillo a cada mándala. Realizar este tipo de actividades posibilita la concentración y permite exteriorizar las emociones en la aplicación libre del color sobre un dibujo predeterminado.









INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNCIÓN: Realizar actividades lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	**FUNCIÓN: Realizar visita al punto vive digital con los adultos mayores.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: **1. Cine (películas)** La actividad de cine se ha convertido no solo en un espacio para el aprovechamiento del tiempo libre, sino un espacio donde se fomenta la participación, se fortalece la concentración, y aumenta la capacidad de análisis y socialización según los mensajes que cada película trae intrínseco en su proyección audiovisual. Para este mes hemos visto películas con mensajes de amistad, solidaridad, y el amor. **2. Estimulación cognitiva** El objetivo que tiene cada actividad donde se involucra el juego como medio de aprendizaje, permite que la población se sienta cómoda con la información que recibe. Durante este mes se ha trabajado sobre la identidad cultural cafetera a través del relato verbal de anécdotas, donde se trabaja en la familiaridad que se debe tener entre compañeros que conviven sobre un mismo techo, conociendo a quien tenemos a nuestro lado, y por todas las situaciones que ha pasado durante su vida. Y también se han realizado unos talleres de juego, donde a través de la identificación de palabras reconocemos nuestro territorio cafetero.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **1. Adultos mayores digitales** Dándole un uso adecuado al espacio del punto vive digital, donde se disponen equipos de cómputo óptimos, no hemos propuesto a socializar durante este mes de forma clara la disposición espacial que tienen el teclado numérico, el teclado alfabético, el teclado de desplazamiento y el teclado de funciones, con el objetivo de empezar a construir una memoria de ubicación y agilizar el uso de cada una de las teclas que dispone el teclado de un computador. También se han socializado términos de importancia a través del desarrollo de este taller, como lo son qué es un punto vive digital y para qué sirve, qué es MINTIC, qué es un computador y sus funciones, para qué se realiza el taller, entre otras.

FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	Diana María Chalarca Ramírez		
Número de documento de identidad	30.353.499	Teléfono:	311 237 61 36
Cargo	Tallerista		
Objeto del contrato	Se obliga con EL CONTRATANTE a realizar las actividades establecidas dentro del convenio de asociación N° 002-2022 celebrado entre el Municipio de Chinchiná y la FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" y que tiene por objeto "Convenio de Asociación con FUNDACION PARA LAS ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del Municipio de Chinchiná Caldas, en el Marco de la Ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	MARZO 2022		
Periodo del informe	01 de Marzo a 31 de Marzo		
Jefe inmediato	Diana Llanos García		
Área	Talleristas		

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LASACTIVIDADES DESARROLLADAS
Para el desarrollo de las actividades durante este mes se ha iniciado con un análisis de las actividades del mes inmediatamente anterior, esto en función de indagar sobre las fortalezas y debilidades de cada actividad; y lo concluido es que se han generado muchos puntos positivos, ya que más adultos mayores se han motivado a asistir y participar en las diferentes actividades, esto debido a que se le está agregando un componente teórico a cada taller, es decir, que se ha conceptualizado los temas que abarcan cada encuentro, por ejemplo, cotidianamente la población adulta mayor residente del CBA CHINCHINÁ, dispone parte de su tiempo a colorear mándalas, pero nunca se les había explicado el origen de estas composiciones geométricas y cuáles son los múltiples beneficios que trae consigo realizar esta actividad; se han proyectado algunas películas con buenos mensajes y relacionados con las personas mayores, y si no es así, con valores de vida, esto desde el taller de cine, donde películas como Estrellas en la tierra, que nos enseña cómo podemos sacar el mejor provecho a las dificultades “discapacidades”, y la película Descuida, yo te Cuido, que nos enseña sobre las malas intenciones que pueden haber detrás del cuidado

y la custodia de personas mayores. Del mismo modo, hemos venido trabajando en el desarrollo de nuestra identidad cultural cafetera, fomentando los conversatorios, donde todos (personal laboral y personas mayores) tenemos la posibilidad de expresar verbalmente anécdotas, historias, situaciones que durante nuestra vida hemos vivenciado, esto para estimular la escucha activa, el respeto entre compañeros, y la familiaridad. Y en algunos espacios hemos buscado como recurso el juego tradicional, como estrategia para reconocer y conocer nuestro territorio cafetero.

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

	 
FUNCIÓN: Planear, ejecutar y evaluar actividades de educación física, recreación, deporte y actividad física para la salud en sus diferentes niveles.	**FUNCIÓN: Realizar actividades de manualidades mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **1. Colorear mándalas como método de ejercicio mental**

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Se han tenido algunos encuentros con la coordinadora de la institución en función de socializar las actividades que se han venido desarrollando durante el mes y la proyección que se tiene con cada una de los talleres, comunicando la aceptación que han tenido las actividades por parte de la población adulta mayor, ya que no son solo actividades de distracción, sino que se ha fortalecido un proceso de aprendizaje sobre las actividades manuales a través de la buena aplicación del color, culturales a través del juego y digitales a través de clases grupales y disposición para dar clases de forma personalizada .	En los talleres creativos que durante este mes se han realizado hemos recurrido a colorear mándalas como medio para la estimulación cognitiva, ya que es un dibujo estructurado geométricamente que se dispone para dar color de forma libre y no limita las técnicas para dar luz y brillo a cada mándala. Realizar este tipo de actividades posibilita la concentración y permite exteriorizar las emociones en la aplicación libre del color sobre un dibujo predeterminado.









INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

FUNCIÓN: Realizar actividades lúdicas y culturales mensuales de acuerdo a los cronogramas establecidos.	**FUNCIÓN: Realizar visita al punto vive digital con los adultos mayores.**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: **1. Cine (películas)** La actividad de cine se ha convertido no solo en un espacio para el aprovechamiento del tiempo libre, sino un espacio donde se fomenta la participación, se fortalece la concentración, y aumenta la capacidad de análisis y socialización según los mensajes que cada película trae intrínseco en su proyección audiovisual. Para este mes hemos visto películas con mensajes de amistad, solidaridad, y el amor. **2. Estimulación cognitiva** El objetivo que tiene cada actividad donde se involucra el juego como medio de aprendizaje, permite que la población se sienta cómoda con la información que recibe. Durante este mes se ha trabajado sobre la identidad cultural cafetera a través del relato verbal de anécdotas, donde se trabaja en la familiaridad que se debe tener entre compañeros que conviven sobre un mismo techo, conociendo a quien tenemos a nuestro lado, y por todas las situaciones que ha pasado durante su vida. Y también se han realizado unos talleres de juego, donde a través de la identificación de palabras reconocemos nuestro territorio cafetero.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **1. Adultos mayores digitales** Dándole un uso adecuado al espacio del punto vive digital, donde se disponen equipos de cómputo óptimos, no hemos propuesto a socializar durante este mes de forma clara la disposición espacial que tienen el teclado numérico, el teclado alfabético, el teclado de desplazamiento y el teclado de funciones, con el objetivo de empezar a construir una memoria de ubicación y agilizar el uso de cada una de las teclas que dispone el teclado de un computador. También se han socializado términos de importancia a través del desarrollo de este taller, como lo son qué es un punto vive digital y para qué sirve, qué es MINTIC, qué es un computador y sus funciones, para qué se realiza el taller, entre otras.

FIRMA CONTRATISTA:

V.B. FIRMA COORDINADORA

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

1. DATOS GENERALES INFORME			
Nombres y apellidos	CONSUELO TAMAYO POSADA		
Número de documento de identidad	24619194	Teléfono:	3116909398
Cargo	TALLERISTA		
Objeto del contrato	"Convenio de asociación con FUNDACION PARA LA ALIANZAS MIXTAS ACTIVAS "AMA" con el fin de aunar esfuerzos para garantizar asistencia y atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad y abandono, en el cumplimiento de las metas del plan de desarrollo enfocadas en el proyecto apoyo, desarrollo y fortalecimiento a los programas que brinden protección y calidad de vida a los adultos mayores del municipio de Chinchiná caldas, en el marco de la ley 1276 de 2009.		
Centro día	Centro Día / Vida y Centro de Bienestar		
Fecha de presentación del informe	Martes 22 marzo del 2022		
Periodo del informe	Febrero y Marzo		
Jefe inmediato	Alejandra Llanos García		
Área			
ANEXOS: (Listar y adjuntar)			

2. DESCRIPCIÓN O RESUMEN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Las actividades desarrolladas dan cumplimiento al cronograma de actividades propuesto, en el cual se ejecutan actividades lúdicas pedagógicas culturales y artísticas, que promueven espacios de sano esparcimiento, fortaleciendo el área fina motora y cognitiva del adulto mayor, lo cual permite descubrir y potencializar capacidades, habilidades e interés vocacionales ocupaciones desde sus necesidades e interés. Así mismo se logra inclusión social por medio de la convocatoria grupal, donde el adulto mayor es teniendo en cuenta en el desarrollo de las temáticas expuestas.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Juego de bingo, domino

Manualidades Tarjetas

Manualidades móviles

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES

Actividad figura geométricas

Actividad de plastilina

INFORME DE ACTIVIDADES POR FUNCIONES

Todas las actividades requieren acompañamiento del tallerista. Llevando al cumplimiento de metas y objetivos propuestos. Manteniendo las capacidades y habilidades activas en cada encuentro.

	
FUNCIÓN: Estimulación cognitiva.	**FUNCIÓN:** Estimulación fina
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: **Juego de bingo, domino:** Esta actividad da pie a la participación activa y colectiva donde se trabaja parte cognitiva, concentración, memoria.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **Manualidades Tarjetas:** Elaboración de tarjetas resaltando vida cotidiana día de la mujer, allí se fortalece área fina y movimiento táctil. Se utiliza material didáctico que permite un buen agarre y manipulación – cartulina, colores-

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

	
FUNCIÓN: Control Muscular	**FUNCIÓN:** Actividad Táctil
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: **Manualidades móviles** actividad que permite un agarre más fino y preciso logrando el control muscular. Utilizando fomi, lana, tijeras.	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:** **Actividad figura geométricas:** Actividad de Kirigami arte del papel recortado.
	
FUNCIÓN: Área fina	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD: **Actividad de plastilina:** Se realizan ejercicios sencillos de extender la plastilina sobre una superficie formar figuras para moldear una imagen. – árbol –	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR CHINCHINÁ	**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES**	FUNDACIÓN A.M.A

FUNCIÓN	**FUNCIÓN:**
DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:	**DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD:**

FIRMA CONTRATISTA:

_____

V.B. FIRMA COORDINADORA

_____

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1054991160		GONZALEZ LONDOÑO JESUS DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 BIS N 15 48	CHINCHINA-CALDAS	8400122	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	9430622155	9430622155	I	2022/03/14	2022/02/07	BANCO BOGOTA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1054991160	GONZALEZ JESUS	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/02/04 05:26 PM

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LUISA FERNANDA GRANADOS GUTIERREZ identificado(a) con CC 1054996650 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días
9432141505	1359924105	I	2022-03-09	EPS	EPS037	NUEVA EPS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-03	30
9432141505	1359924105	I	2022-03-09	ARL	14-11	SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-02	30
9432141505	1359924105	I	2022-03-09	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2022-02	30

Este certificado se expide el día 2022-03-10 a las 11:15.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	24627678
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA LUCELLY GRANADA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHINCHINA	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 NO. 19-40	TELÉFONO:	8403910
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de asociaciones religiosas.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	VILLAPILAR - ALCALDIA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7828530552**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1350911640

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 24627678	GRANADA RODRIGUEZ MARIA LUCELLY	INDEPEND		$ 1.000.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 285.000**

Planilla Pagada