

**REFUERZO
ALIMENTARIO
PRIMER ALIMENTO
SAN PABLO**



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 25-07-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refriggerio: ☐



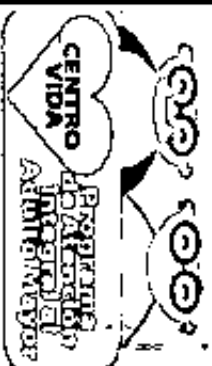
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Aura Tila Rencancio de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003684		
2	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165208		
3	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3188058607		
5	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 20 N° 22 - 78	3113003750	Diego Lopez Lopez	
6	Esther Noelia Sanchez De Ocampo	29.615.238	80	Carrera 16 N° 23-23	3117027623		
7	Fabiola Guzmán	29.611.624	78	Cra 18a N° 21 - 28	3117309879	Fabiola Guzmán	
8	Fidel Angel Reyes Impala	6.060.040	83	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
9	Francisco Antonio Perafan Ocampo	6.264.424	75	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	8.441.471	73	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 25-11-2020-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



PROYECTO
CENTRO
DE VIDA
ALIMENTARIA

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	Firma	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gloria Amparo Varón De Velez	28.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033983		
2	Hector Zúbaldo Mora es Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185961673		
3	Horacio Valencía Caímona	6.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
4	Jaime Guzmán	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3167743577		
5	Jaico Valencía Velasquez	6.355.062	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	<i>José Valencía</i>	
6	Javier De Jesus Castañeda Beltrancourt	14.862.441	72	Calle 19 N° 19-20	3136828203		
7	Jorge Osorio Gortez	2.525.702	64	Calle 21 N°23 - 71	3226513619		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	<i>Jorge Bueno</i>	
9	José Jaico Castaño Castaño	1.391.468	73	Calle 21 N°9-120	3157672974		
10	José María Castañón	6.278.418	53	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484580		



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 25-07-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐							
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3187632489	OMAR MONSALVE	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 18d N° 19 03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodríguez Penagos	17.074.822	73	La campesina finca Bave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289614	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3136447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Angel M.	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernando	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	18.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	Marta Cénide Martínez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 16	3215600411	Cénide	

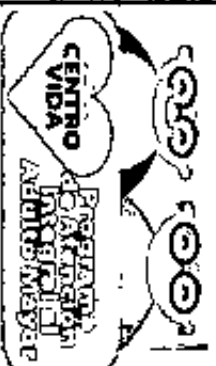


PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 25-07-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Marta Encarnación Talborda Marín	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Marta Inés García Gordillo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 36	3116063703		
3	Marta Neim Reyes De Giraldo	29.811.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348519		
4	Marta Oliva Lora de Ramírez	24.465.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	María Orfina Castiblanco Salazar	29.810.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Marta Zulay Giraldo	29.811.792	72	Calle 20 N° 8-130	3226513619		
7	Martene Cardona	29.813.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
8	Micrael Ospina Cardenas	2.652.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240610		
9	Nicolás García	14.740.018	77	Carrera 18 N° 19-44	3153478861		
10	Roberto Nieto Rios	2.452.870	85	Carrera 18 N° 21 - 34	3206537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
MIT. 891.901.109-3

FECHA: 24-NOV-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrío: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Aura Tula Roncancio de Burgos	24.582.787	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
2	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234185206		
3	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3168058807		
5	Diego Lopez Lopez	8.358.548	61	Cra 28 N° 22 - 78	3113003750	Diego Lopez Lopez	
6	Esther Noeiba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
7	Fabiola Guzmán	29.611.624	78	Cra 18a N° 21 - 28	3117309879	Fabiola Guzmán	
8	Fidel Angel Reyes Impala	6.080.040	88	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
9	Francisco Antonio Peralan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NT. 891.901.109-3

FECHA: 24-7-2020-3002.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gloria Amparo Varela De Velez	28.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033363		
2	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185961823		
3	Horacio Valencia Castrona	6.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
4	Jalme Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3167743577		
5	Jairo Valenda Velasquez	6.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478365	<i>José A. Lora</i>	
6	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.962.441	72	Calle 19 N° 19-20	3136628203		
7	Jorge Oscar Gómez	2.525.702	64	Calle 21 N° 23 - 71	3226513619		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	<i>Jorge A. Bueno</i>	
9	José Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 19-120	3157672974		
10	José María Castañón	6.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.189-3

FECHA: 24-7-2020-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FRAMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489	OMAR MONSALVE	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 18d N° 19 03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina Africa Llave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289614	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.728	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Angel	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernando	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	Maria Conde Martinez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 18	3215800411	Conde de MG	

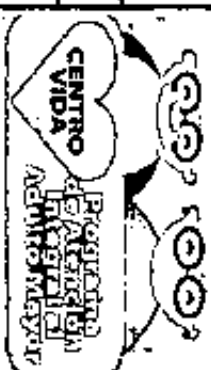


PLATELA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 24-08-20-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo Alimentar: ☐ 3) Refuerzo: ☐



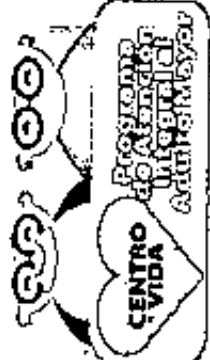
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Marta Encarnación Talborda Martín	86.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Marta Ignacia García Gordillo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 38	3116063703		
3	Marta Neel Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25-147.	3207348579		
4	Marta Oliva Leal de Ramírez	24.486.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ortila Castiblanco Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Marta Zulay Giraldo	29.611.792	72	Calle 20 N° 8-190	3226513619	Marta Zulay G	
7	Martene Cardona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113078		
8	Misael Ospina Cardenas	2.652.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240810	Misael Ospina	
9	Nicolás García	14.740.018	77	Carrera 16 N° 18-44	3153478861	Nicolás García	
10	Roberto Nieto Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 23-06-2022
PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimenticio: ☐ 3) Refugio: ☐



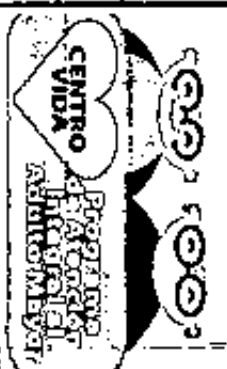
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003684		
2	Blanca Olivia Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165206		
3	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.827.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	6.355.620	64	Calle 19 N° 13 - 90	3188058607		
5	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
6	Esther Noelia Sanchez De Ocampo	29.615.236	83	Carrera 18 N° 23-23	3117027623		
7	Fabiola Guzmán	29.611.624	78	Cra 18a N° 21 - 28	3117309878		
8	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	88	Carrera 16 N° 25-147	3118241544		
9	Francisco Antonio Parafian Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	8.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 28-10-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo Alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (Ea caso de no firmar)
1	Gloria Amparo Varela De Velez	29.363.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033983		
2	Hector Fabio Mora es Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185961823		
3	Horacio Valencia Carmona	6.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
4	Jaime Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
5	Jaifo Valencia Velasquez	8.355.062	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	<i>Jaifo Valencia</i>	
6	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.962.441	72	Calle 19 N° 19-20	3136628203		
7	Jorge Osorio Gomez	2.525.702	84	Calle 21 N°23 - 71	3228613619		
8	Jorge Antonio Bueno	14.825.017	72	Calle 12 No. 22 - 60	3147321178	<i>Jorge Antonio Bueno</i>	
9	Jose Jeiro Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N°8-120	3157672974		
10	José María Castañón	8.278.418	53	Carrera 16 N° 25 - 04	3215404590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 23-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: ☒ 1) Primer Alimentos; ☒ 2) Refuerzo alimentarios; ☐ 3) Refrigerios

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	José Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167832489	OMAR MON SALVE	
2	José Salomón Moreno Fuentes	14.198.310	81	Cra 19d N° 18 03	3113053973	José Salomón	
3	Julio Ernesto Rodríguez Penagos	17.074.822	75	La Campesina finca llave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289614	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3136447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Ángel Marulanda Zapata	14.690.008	69	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Ángel	
8	Luis Hernán Ordóñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernán	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	María Cecilia Martínez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 16	3215603411	Cecilia MG	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NT. 891.901.109-3

FECHA: 23-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Restringido: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	BUSETA (en caso de no firmar)
1	Marta Encarnación Taborda Martín	66.871.008	73	San Luis	3228234205		
2	Marta Inés García Gordillo	29.609.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3118083703		
3	Marta Nelly Reyes De Giraldo	29.811.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348578		
4	Marta Oliva Leal de Rentería	24.466.419	83	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ofelia Castañón Salazar	29.610.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314691		
6	Marta Zulay Giraldo	29.811.792	72	Calle 20 N° 8-130	3226513619	<i>María Zulay G</i>	
7	Martina Cardona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
8	Misael Ospina Cardenas	2.652.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240610	<i>Misael Ospina</i>	
9	Nicolás García	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolás García</i>	
10	Roberto Noel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
3. ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

FECHA: 22-08-2022

TPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O TEL. MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Aura Tila Roncancio de Burgos	24.582.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
2	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.827.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165208		
3	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3188058607		
5	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
6	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
7	Fabiola Guzmán	29.611.824	78	Cra 18A N° 21 - 26	3117309879		
8	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
9	Francisco Antonio Perea Ocampo	6.284.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 20-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentarios: ☐ 3) Refrigerio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489	Jose Monsalve	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.198.310	81	Cra 18d N° 19-03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Panagot	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carretera 13 N° 26 - 19	3125289614	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3136447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carretera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carretera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Angel	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144353015	Luis Hernan	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	64	Carretera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	María Ceride Martínez Galvis	28.614.134	60	Carretera 17 N° 16 - 16	3215600411	Ceride MG	



PLAZILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 22-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: Y 2) Refuerzo alimentario: _____ 3) Refuerzo:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnacion Taborda Martin	68.871.008	78	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia Garcia Gordillo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 38	3118063703		
3	Maria Nell Reyes De Gualdo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.466.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Maria Ortila Castriota Salazar	29.610.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314691		
6	Maria Zulay Gualdo	29.611.792	72	Calle 20 N° 8-130	3226513619	<i>Maria Zulay G</i>	
7	Martene Cartona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
8	Misael Ophelia Cardenas	2.652.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240610	<i>Misael Ophelia</i>	
9	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolas Garcia</i>	
10	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 18-07-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.707	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
2	Blanca Oliva Giraldo Tujillo	1.112.827.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165203		
3	Carlos Enrique Rios Amoyave	2.827.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3188058807		
5	Diego Lopez Lopez	6.356.548	61	Cra 28 N° 22 - 78	3113003753	Diego Lopez Lopez	
6	Esther Noelia Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
7	Fabiola Guzmán	29.811.824	78	Cra 18a N° 21 - 28	3117309879	Fabiola Guzmán	
8	Fidel Angel Reyes Impala	6.060.040	66	Carrera 16 N° 25-147	3118241544		
9	Francisco Antonio Perafan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



Programa de Atención Integral al Adulto Mayor



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 18-Febrero-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FRASE	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Gloria Amparo Varela De Velez	28.363.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
2	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.540.436	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185861823	<i>Hector Fabio Morales</i>	
3	Horacio Valencia Camona	6.524.025	62	Cra 16 N° 21 - 28	3153154013		
4	Jaime Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
5	Jaico Valencia Velasquez	8.355.062	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	<i>Jaico Valencia</i>	
6	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.962.411	72	Calle 19 N° 19-20	3139626203		
7	Jorge Osorio Gomez	2.525.702	84	Calle 21 N° 23 - 71	3226513013		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 N. 22 - 50	3147321179	<i>Jorge Antonio Bueno</i>	
9	José Jaime Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 8-120	3157672974		
10	José María Castañón	8.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484593		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 18-07-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632483	Jose Monsalve	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 18d N° 19-03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodríguez Panegosa	17.074.822	78	La campesina finca flava amarilla	3113674903		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 28 - 19	3125289814	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447753	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 28 - 19	3113454193	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	88	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274	Luis Angel Ma	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015		
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274		
10	Maria Centile Martinez Galvis	29.814.134	80	Carrera 17 N° 16 - 16	3215600411	Cénide MG	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 18-11-2020-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentario: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	María Encarnación Taborda Manín	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	María Inés García Cortijo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 38	3119083703		
3	María Neill Reyes De Giraldo	29.611.835	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348573		
4	María Oliva Leal de Ramirez	24.468.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	María Ortila Castañón Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314891		
6	María Zulay Giraldo	29.611.792	72	Calle 20 N° 8-130	3228513613	<i>María Zulay G</i>	
7	Marlene Cardona	29.613.203	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113073		
8	Misael Ospina Cardenas	2.852.462	81	Calle 23 N° 11-13	3113240613	<i>Misael Ospina</i>	
9	Nicolás García	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolás García</i>	
10	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 16 N° 21 - 34	3208537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 13-07-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.737	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
2	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.827.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234185203		
3	Carlos Enrique Rios Amoyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	8.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3188058607		
5	Diego Lopez Lopez	8.358.548	81	Cra 28 N° 22 - 78	3113003763	Diego Lopez Lopez	
6	Esther Noeiba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-28	3117027823		
7	Fabiola Guzmán	29.611.624	78	Cra 18a N° 21 - 28	3117308879		
8	Fidel Angel Reyes Impata	8.080.040	88	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
9	Francisco Antonio Perafan Ocampo	8.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	8.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



Programa de Atención Integral al Adulto Mayor



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 19-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrigerio:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLO (en caso de no firmar)
1	Gloria Amparo Varela De Velez	28.383.225	71	Cra 20 No 21 - 63	3138033383		
2	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.428	72	Carrera 12 N° 23A - 41	3185961623	<i>Hector Fabio Morales</i>	
3	Honacio Valencia Carreroa	8.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3153154013		
4	Jaine Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
5	Jairo Valencia Velasquez	6.355.062	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	<i>Jairo Valencia</i>	
6	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.962.411	72	Calle 19 N° 19- 20	3136628203		
7	Jorge Osorio Gomez	2.525.702	84	Calle 21 N° 23 - 71	3228513613		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 N° 22 - 50	3147321178	<i>Jorge Antonio Bueno</i>	
9	José Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 9-120	3157672874		
10	José María Cestillon	8.278.418	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484593		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 12-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Aumento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Redigirio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HOJILLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167832453	OMAR MONSALVE	
2	Jose Salomon Moreno Huentas	14.186.310	61	Cra 19d N° 19 03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113674909		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289614	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447753	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Camara 13 N° 26 - 19	3113454193	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.630.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Angel M.	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015		
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	Maria Cenide Martinez Galvis	28.614.134	80	Carrera 17 N° 16 - 16	3215800411	Cenide MG	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.801.109-3



FECHA: 13-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Marta Encarnación Taborda Martín	86.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Marta Ignacia García Gordillo	29.609.079	83	Calle 22 N° 14 - 39	3116063703		
3	Marta Nell Reyes De Giraldo	29.611.895	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Marta Oliva Leal de Ramirez	24.468.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ortila Castañón Salazar	29.610.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314891		
6	Marta Zulay Giraldo	29.611.792	72	Calle 20 N° 8-130	3228513613		
7	Martene Cardona	29.613.203	71	Calle 20 N° 15 - 72	3117113079		
8	Missael Ospina Cardenas	2.852.462	91	Calle 23 N° 1-13	3113240612		
9	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478801		
10	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3208537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 16-Febrero-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrígido:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003984		
2	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165203		
3	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
4	Carlos Ramirez Herrera	8.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3188058807		
5	Diego Lopez Lopez	8.356.546	81	Cra 26 N° 22 - 78	3113003753		
6	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	28.615.238	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
7	Fabiola Guzmán	28.611.624	76	Cra 18a N° 21 - 26	3117308873		
8	Fidel Angel Reyes Impata	8.060.040	86	Carrera 18 N° 25-147	3116241544		
9	Francisco Antonio Peralta Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			
10	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		



Programa de Atención Integral al Adulto Mayor



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 16-10-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo: X



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO Fijo O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033983		
2	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.548.426	72	Carrera 12 N° 23A - 41	3185981823	<i>Hector Fabio Morales</i>	
3	Horacio Valencia Camena	6.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 29	3153154013		
4	Jaime Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
5	Jairo Valencia Velasquez	8.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	<i>Jairo Valencia</i>	
6	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.962.411	72	Calle 19 N° 19-20	3136828203		
7	Jorge Osorio Gomez	2.525.702	84	Calle 21 N° 23 - 71	3228519613		
8	Jorge Antonio Bueno	14.825.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321179	<i>Jorge Antonio Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 9-120	3157872874		
10	Jose Maria Castrillon	6.278.418	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484593		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.108-3

FECHA: 16-11-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentario: 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrío:



Programa de Atención Integral al Adulto Mayor

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	NUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167832489	OMA & Monsalve	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 18d N° 19 03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113674909		
4	Leonel Posso	6.355.028	80	Camara 13 N° 26 - 18	3125289614	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Camara 13 N° 26 - 19	3113454180	Luis Posso	
7	Luis Angel Mantuanda Zapata	14.690.008	68	Camara 10a N° 25 - 31	3188937274	Luis Angel Ma	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015		
9	Marco Antonio Maruanda Zapata	16.415.013	84	Camara 10a N° 25 - 31	3188937274		
10	Maria Cenide Martinez Galvis	29.614.134	80	Camara 17 N° 18 - 16	3215800411	Cenide MG	



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 16-Febrero-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Reemplazo alimentario: 3) Refrigerio:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Teborda Main	66.671.006	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Iortacia García Gordillo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 36	3118063703		
3	Maria Neil Reyes De Cárdeno	29.611.835	79	Carrera 16 N° 25-147	3207346573		
4	Maria Oliva Leal de Ramírez	24.466.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Maria Orfina Castillón Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Maria Zulay Graldo	29.611.792	72	Calle 20 N° 8-130	3226513613	<i>Maria Zulay G</i>	
7	Martene Cardona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113072		
8	Missael Ospina Cardenas	2.662.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240613	<i>Missael Ospina</i>	
9	Nicolas García	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolas García</i>	
10	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3208537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 15-May-20-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 23-05 sínos	3168403955		
2	Aura Tilia Romcando de Burgos	24.582.797	85	Carrera 13 N° Ba - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165205		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3189058607		
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 28 N° 22 - 78	3113003750	Diego Lopez	
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.611.524	76	Cra 18a N° 21 - 26	3117309879	Fabiola Guzman	
9	Fidel Angel Reyes Impala	6.060.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3118241544		
10	Francisco Antonio Parafan Ocampo	6.284.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
MT. 891.901.109-3

FECHA: 15-08-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amaro Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185981823	<i>Hector Fabio Morales</i>	
4	Horacio Valencia Camacho	6.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jaime Guzman	2.562.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 39	3207478385	<i>Jairo Valencia</i>	
7	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 19-20	3138028203		
8	Jorge Osorio Gómez	2.525.702	84	Calle 21 N°23 - 71	3228513819		
9	Jorge Antonio Bueno	14.825.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321176	<i>Jorge Antonio</i>	
10	José Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N°9-120	3157672974		



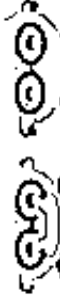
PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 13-12-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refriggerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	José María Castrillón	6.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484590	0. M. A. N. S. A. N. O.	
2	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489		
3	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 19d N° 18 03	3113053973	Jose Salomon	
4	Julio Ernesto Rodríguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113874908		
5	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289814	Leonel Posso	
6	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3136447750	Leticia Ocampo	
7	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
8	Luis Angel Manulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3168937274	Luis Angel M.	
9	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015		
10	Marco Antonio Manulanda Zapata	18.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3168937274		



Programa de Atención Integral al Adulto Mayor



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 15-7-2020-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refriggerio: ☐

Y



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Cerdas Martinez Galvis	29.814.134	80	Carrera 17 N° 18 - 16	3215800411	<i>Céride MG</i>	
2	Maria Encarnación Taborda Marin	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
3	Maria Ignacia Garcia Góddilo	29.809.078	93	Calle 22 N° 14 - 38	3118083703		
4	Maria Neill Reyes De Girálco	29.811.885	79	Carrera 18 N°25-147	3207348579		
5	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.468.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
6	Maria Orilla Castañón Salazar	29.610.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314691		
7	Mariene Cardona	29.813.283	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
8	Missael Ospina Cardenas	2.652.482	91	Calle 23 N° 11-13	3113240610	<i>Missael Ospina</i>	
9	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolas Garcia</i>	
10	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3208537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

FECHA: 14-Marzo-2022

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Aumento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 20-05 s/los	3168403955		
2	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.582.797	85	Carretera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 103	3234185206		
4	Carlos Enrique Rios Amoyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3158058807		
6	Diego Lopez Lopez	6.356.548	61	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750	Diego Lopez Lopez	
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.815.238	80	Carretera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.811.624	76	Cra 18a N° 21 - 26	3117308879	Fabiola Guzmán	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	88	Carretera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Perafan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 14-10-20-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Segundo alimento: ☐ 3) Refuerzo: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Glória Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	18.648.428	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185961823	Hector Fabio Morales	
4	Horacio Valencia Campona	6.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jaine Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velásquez	8.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	Jairo Valencia	
7	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.802.441	72	Calle 19 N° 18-20	3138628203		
8	Jorge Osorio Gomez	2.525.702	84	Calle 21 N°23 - 71	3226513619		
9	Jorge Antonio Bueno	14.825.017	72	Calle 12 No. 22 - 60	3147321178	Jorge Antonio	
10	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N°9-120	3157872974		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
MT. 891.901.109-3

FECHA: 14-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refugio: ☐



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	José María Castrillón	6.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484590	<i>María Monsalve</i>	
2	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3187632489		
3	Jose Salomon Moreno Huertas	14.186.310	81	Cra 18d N° 19 03	3113053973	<i>Jose Salomon</i>	
4	Julio Ernesto Rodríguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113874908		
5	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289614	<i>Leonel Posso</i>	
6	Leticia Ocampo de Ocampo	29.812.728	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia Ocampo</i>	
7	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	<i>Luis Alfonso</i>	
8	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	83	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274	<i>Luis Posso</i>	
9	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015		
10	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 14-10-20-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrigerio:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLO (En caso de no firmar)
1	Maria Cenida Martinez Galvis	29.614.194	80	Carretera 17 N° 16 - 16	3216800411	<i>Cénide MG</i>	
2	Maria Encarnación Taborda Marin	88.871.008	79	San Luis	3228234205		
3	Maria Ignacia Garcia Gordillo	29.609.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3118063703		
4	Maria Nell Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carretera 16 N° 25-147	3207348579		
5	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.466.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
6	Maria Ortilia Castañón Salazar	29.610.950	87	Carretera 16 N° 25 - 04	3113314691		
7	Melene Cardona	29.013.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
8	Missael Ospina Cadenas	2.652.462	81	Calle 23 N° 11-13	3113240810	<i>Missael Ospina</i>	
9	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carretera 18 N° 19-44	3153478801	<i>Nicolas Garcia</i>	
10	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carretera 19 N° 21 - 34	3206537573		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NT. 891.901.108-3



FECHA: 11- Marzo - 2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refugio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FRIMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05 siloe	3169403955		
2	Aura Tilla Roncancio de Burgos	24.582.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165206		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.965	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3188058807	<i>Carlos Ramirez</i>	
6	Diego Lopez Lopez	6.356.548	61	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelia Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabio Guzmán	28.611.624	76	Cra 18A N° 21 - 26	3117309879	<i>Fabio Guzmán</i>	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Peralan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 11 - Mayo - 2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Segundo Alimento: 3) Refrigerio:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	Firma	FUJELLA (En caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velaz	29.393.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033363		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.548.426	72	Carrera 12 N° 23A - 41	3185981823		
4	Horacio Valencia Carranza	6.524.025	62	Cra 16 N° 21 - 28	3153154019		
5	Jairine Guzman	2.582.015	60	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.082	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	Jairo Valencia	
7	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.962.441	72	Calle 19 N° 19-20	3138828203		
8	Jorge Antonio Guerrero	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	Jorge Guerrero	
9	José Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 9-120	3157672974		
10	José María Castañón	6.278.416	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 11-Marzo-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489	OMar Mar Salva	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 18d N° 19 03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113874908		
4	Leonel Posso	6.355.028	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289814	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	63	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Angel Manuanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3189937274	Luis Angel M	
8	Luis Hernan Ochoa Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernandez	
9	Marco Antonio Manuanda Zapata	16.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3189937274		
10	Maria Cenide Martinez Galvis	28.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 16	3215900411	Cenide MG	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 881.901.108-3

FECHA: 11-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: _____ 2) Refuerzo alimenticio: _____ 3) Refrigerio: _____



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MÓVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no haberla)
1	Maria Encarnación Taborda Martín	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia García Gordillo	29.809.079	93	Calle 22 N° 14 - 38	3118083703		
3	Maria Nell Reyes De Gineiro	29.617.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348578		
4	Maria Oliva Leal de Ramírez	24.488.419	80	Calle 20 N° 6 - 30			
5	Maria Orfila Castrón Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Mariana Cardona	29.613.283	71	Calle 20 No 15 - 72	31177113079		
7	Missel Ospina Cardenas	2.652.482	91	Calle 23 N° 11-13	3113240610	<i>Missel Ospina</i>	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478881	<i>Nicolas Garcia</i>	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3208537573		
10	Tanciso Borda Garcia	6.355.089	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403065		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 10-07-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05 silos	3168403955		
2	Aura Tila Roncancio de Burgos	24.582.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Bianca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165208		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.865	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 80	3168058607	Carlos Ramirez	
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	81	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.230	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.611.624	78	Cra 18a N° 21 - 28	3117309879	Fabiola Guzman	
9	Fidel Angel Reyes Impalza	6.030.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Parafan Ocampo	6.284.424	78	Calle 20 N° 6 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 10-NOV-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrignito:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLO (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	8.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velaz	28.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.548.428	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185981823		
4	Horacio Valencia Carriona	8.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3153154018		
5	Jairne Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	8.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385	<i>Jairo Valencia</i>	
7	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 18- 20	3139828203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147921178	<i>Jorge Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.488	79	Calle 21 N°9-120	3157672874		
10	José María Castillon	8.278.418	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 10 - MARZO - 2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrigerio:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3157632489	<i>Jose Omar Osorio</i>	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053973	<i>Jose Salomon</i>	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carrera 13 N° 28 - 18	3125289614	<i>Leonel Posso</i>	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia Ocampo</i>	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	<i>Luis Posso</i>	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.890.008	88	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	<i>Luis Angel M</i>	
8	Luis Hernan Ochoa Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	<i>Luis Hernan O</i>	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	Maria Celia Martinez Galvis	29.614.134	80	Carrera 17 N° 16 - 16	3215600411	<i>Celinde MG</i>	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 691.901.109-3

FECHA: 10 - marzo - 2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Taborda Marin	86.871.006	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia Garcia Gordillo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 38	3118063703		
3	Marta Nelli Reyes De Giraldo	29.611.895	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Marta Oliva Leal de Ramirez	24.486.419	80	Calle 20 N° 6 - 30			
5	Marta Ofelia Castiblanco Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314891		
6	Martene Cardona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Misael Ospina Cardenas	2.852.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240810	Misael Ospina	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	Nicolas Garcia	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 18 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarcisio Boria Garcia	6.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403065		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 09-07-20-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	61	Calle 21 N° 26-05 s/06	3168403955		
2	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.582.797	85	Camara 13 N° 8a - 05	3122003894		
3	Bianca Olive Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234185208		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.027.965	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3188058607	Carlos Ramirez	
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 20 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.236	90	Carerra 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.611.824	78	Cra 18a N° 21 - 26	3117309879	Fabiola Guzmán	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	88	Camara 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Parafan Ocampo	6.264.424	76	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
MT. 891.901.108-3

FECHA: 09-11-20-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrignar: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	Firma	FUJILLA (En caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	18.548.428	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185981823		
4	Horacio Valencia Carmona	8.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 28	3153154019		
5	Jaine Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velásquez	8.355.082	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207476385	Jairo Valencia	
7	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.902.441	72	Calle 19 N° 18-20	3136828203		
8	Jorge Antonio Buero	14.925.017	72	Calle 12 No 22 - 50	3187321178	Jorge Buero	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.488	79	Calle 21 N° 9-120	3157672874		
10	José María Castrión	6.278.418	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 09 - Marzo - 2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo Alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3187832489	<i>OSORIO MONSALVE</i>	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.198.310	81	Cra 18d N° 19 03	3113053973	<i>Galarraga</i>	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113874908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125288614	<i>Leonel Posso</i>	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia Ocampo</i>	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	<i>Luis Posso</i>	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	<i>Luis Angel M</i>	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	<i>Luis Hernandez</i>	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274		
10	Maria Cente Martinez Galvis	29.614.134	80	Carrera 17 N° 16 - 16	3215900411	<i>Cente MG</i>	



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 09-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentante: X 2) Refuerzo alimentante: 3) Refuerzo:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Marta Encarnación Teborda Marín	66.671.008	79	San Luis	3228234205		
2	Marta Ignacia García Gordillo	29.609.079	83	Calle 22 N° 14 - 39	3116063703		
3	Marta Neill Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.466.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Orfila Castillon Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Mariana Cardona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Missael Ospina Cardenas	2.852.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240810	<i>Missael Ospina</i>	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolas Garcia</i>	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarcisio Borja Garcia	8.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403085		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 08-03-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HOJILLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05 s/oa	3168403955		
2	Aura Tita Rencando de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234185208		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.985	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3189058607	Carlos Ramirez	
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 20 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.238	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.611.624	76	Cra 18a N° 21 - 26	3117309879	Fabiola Guzmán	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.080.040	88	Carrera 18 N° 25-147	3118241544		
10	Francisco Antonio Peralan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			

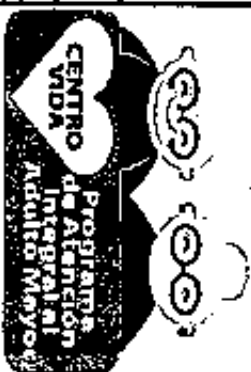


PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 08-11-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrígeno: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLO (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3165961623		
4	Horacio Valencia Carrera	6.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jaime Guzman	2.582.015	60	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207476385	Jairo Valencia	
7	Javier De Jesus Castañeda Balarcourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 19- 20	3136628203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	Jorge Bueno	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N°9-120	3157672974		
10	José María Castañón	6.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT: 891.901.109-3

FECHA: 08-Marzo-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrignito: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489	OMAR MON SALVE	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.166.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca Nave amarilla	3113874908		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 28 - 19	3125289814	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3136447750	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Canera 13 N° 26 - 19	3113454180	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	86	Canera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Angel Marulanda	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernandez	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Canera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	María Centida Martínez Galvis	29.614.134	80	Canera 17 N° 16 - 16	3215900411	María Centida	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 08-11-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Marta Encarnación Teborda Marin	66.871.008	78	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia Garcia Gortillo	28.609.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3116083703		
3	Marta Nell Reyes De Graido	29.611.885	79	Carrera 16 N°25-147	3207348579		
4	Marta Oliva Leal de Ramirez	24.488.419	80	Calle 20 N° 9 - 30			
5	Marta Ortila Castañón Salazar	29.810.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314891		
6	Martene Cardona	29.613.283	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113078		
7	Missael Ospina Cardenas	2.052.462	91	Calle 23 N°11-13	3113240610	Michael Ospina	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	Nicolas Garcia	
9	Roberto Nel Ricos	2.452.870	85	Carrera 18 N° 21 - 34	3208537573		
10	Tarcisio Borda Garcia	6.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403065		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.801.109-3

FECHA: 07-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVL	FIRMA	FUJELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05 silbo	3168403955		
2	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003894		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.827.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165208		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.985	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3188059807	Carlos Ramirez	
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	81	Cra 28 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.611.824	78	Cra 18a N° 21 - 26	3117309879	Fabiola Guzman	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.080.040	88	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Parafan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 02-10-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentario: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigeria: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO Fijo o Móvil	Firma	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Valdez	28.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A - 41	3165961823		
4	Horacio Valencia Carmona	6.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jairne Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.082	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207476385	Jairo Valencia	
7	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 19-20	3136628203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No 22 - 50	3147321178	Jorge Bueno	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.488	78	Calle 21 N° 9-120	3157672974		
10	José María Castañón	6.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484580		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
- ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 09-Mar-20-2020

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐



Programa
de Atención
Integral al
Vida
Adulto Mayor

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	FUJILLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osofo	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167832489	<i>OMAR MONSALVE</i>	
2	Jose Salomón Moreno Huertas	14.198.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053973	<i>Jose Salomón</i>	
3	Julio Ernesto Rodríguez Percegos	17.074.822	78	La campesina treca llave amarilla	3113874908		
4	Leonel Posso	8.355.028	80	Carretera 13 N° 26 - 19	3125289814	<i>Leonel Posso</i>	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	28.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia Ocampo</i>	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carretera 13 N° 26 - 19	3113454190	<i>Luis Posso</i>	
7	Luis Angel Manulanda Zapata	14.890.008	88	Carretera 10a N° 25 - 31	3186937274	<i>Luis Angel Mo</i>	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	<i>Luis Hernandez</i>	
9	Marco Antonio Manulanda Zapata	16.415.013	84	Carretera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	Maria Cande Martinez Galvis	29.614.134	60	Carretera 17 N° 16 - 16	3215800411	<i>Cénide MG</i>	



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 09-MAR-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Talborda Marin	66.871.006	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia García Gordillo	29.809.079	93	Calle 22 N° 14 - 38	3116083703		
3	Marta Nell Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.488.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ofelia Castibón Salazar	29.610.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314691		
6	Martiana Cardona	28.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Misael Ospina Cardenas	2.852.482	91	Calle 23 N° 11-13	3113240610	<i>Misael Ospina</i>	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153476881	<i>Nicolas Garcia</i>	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarciso Boria Garcia	8.355.099	71	Uto Camino Mz D casa 3	3127403065		

		PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022 ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA NIT. 891.901.109-3					
FECHA: <u>04-Marzo-2022.</u>		PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO					
TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: <u>X</u> 2) Refuerzo alimentario: <u> </u> 3) Refugio: <u> </u>							
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HOJILLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 20-05 aloe	3168403955		
2	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234165208		
4	Carlos Enrique Rios Ambrave	2.627.985	87	Campesina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3189058807		
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	81	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	28.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	28.611.624	78	Cra 18A N°. 21 - 26	3117308879	<i>Fabiola Guzman</i>	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.080.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3118241544		
10	Francisco Antonio Peralan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.801.109-3

FECHA: 04-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

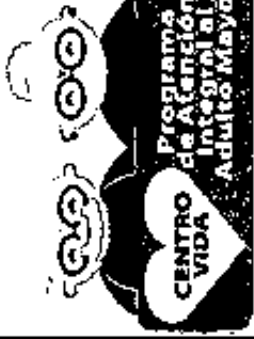
TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	FUJILLA (En caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	8.441.471	78	URD. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.363.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	18.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185981823		
4	Horacio Valencia Carranza	8.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 28	3153154019		
5	Jaine Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.062	78	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385		
7	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 19-20	3136628203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	<i>Jorge Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.468	78	Calle 21 N°9-120	3157872974		
10	José María Castañón	8.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484580		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 24-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: ☒ 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489	<i>Omar Monsalve</i>	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.198.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053973	<i>Jose Salomon</i>	
3	Julio Ernesto Rodríguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113874908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carrera 13 N° 28 - 19	3125289814	<i>Leonel Posso</i>	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia Ocampo</i>	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 28 - 19	3113454190	<i>Luis Posso</i>	
7	Luis Angel Manjanda Zapata	14.990.008	88	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274	<i>Luis Angel M.</i>	
8	Luis Hernan Ochoa Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	<i>Luis Hernan O.</i>	
9	Marco Antonio Manjanda Zapata	16.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274		
10	Maria Centla Martinez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 16	3215600411	<i>Cenide MG</i>	



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 04-MAY-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrignito: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO Fijo O MOVIL	FIRMA	BUSETA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Yelberda Marin	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia Garcia Gordillo	29.809.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3118983703		
3	Maria Nell Reyes De Giraldo	29.811.865	78	Carrera 16 N° 25-147	3207346579		
4	Marta Oliva Lael de Ramirez	24.486.418	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Orfilia Castañón Salazar	29.810.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314891		
6	Marlene Cardona *	29.813.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Misael Ospina Cardenas	2.852.462	81	Calle 23 N° 11-13	3113240810	Misael Ospina	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	Nicolas Garcia	
9	Roberto Nal Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarcisio Borja Garcia	8.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403085	Tarcisio Borja	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 03-Marzo-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentos: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrigerio:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N°26-05 siloe	3188403855		
2	Aura Tila Roncancio de Burgos	24.582.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234185208		
4	Carlos Enrique Rios Amoyave	2.627.985	87	Camposina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	84	Calle 19 N° 13 - 90	3188058607		
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	81	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	29.611.624	78	Cra 18A N° 21 - 28	3117309879	<i>Rafaela Guzman</i>	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3118241544		
10	Francisco Antonio Perafan Ocampo	6.264.424	76	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
MT. 891.901.109-3

FECHA: 03 - Mayo - 2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentado: 4 2) Refuerzo alimentado: 3) Refrigneto:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	8.441.471	78	Unb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3138033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	18.548.428	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185981823		
4	Horacio Valencia Carmona	8.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jaime Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	8.355.082	78	Carrera 18 N° 21 - 39	3207478385		
7	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 19-20	3138828203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No 22 - 50	3147321178	<i>Jorge Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.488	79	Calle 21 N°9-120	3157872974		
10	José María Castillon	8.278.418	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484580		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 03-10-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentar: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osoño	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3187632488	<i>Omar Monsalve</i>	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.198.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053973	<i>Jose Salomon</i>	
3	Jufo Ernesto Rodríguez Perazgos	17.074.622	78	La campesina finca llave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 28 - 19	3125289814	<i>Leonel Posso</i>	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia O. Ocampo</i>	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	<i>Luis Posso</i>	
7	Luis Angel Manulanda Zapata	14.880.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274	<i>Luis Angel M.</i>	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	78	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	<i>Luis Hernandez O.</i>	
9	Marco Antonio Manulanda Zapata	16.415.013	64	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274		
10	María Cénide Martínez Galvis	29.814.134	80	Carrera 17 N° 16 - 16	3215800411	<i>Cénide MG</i>	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.801.109-3

FECHA: 03-Marzo-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



Programa
de Atención
Integral al
Adulto Mayor

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentario: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLO (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Taborda Martín	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Marta Ignacia García Gordillo	29.609.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3118063703		
3	Maria Nell Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25 - 147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.486.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ortila Castiblanco Salazar	29.610.950	87	Carrera 18 N° 25 - 04	3113314691		
6	Martene Cardona	29.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113078		
7	Misael Ospina Cardenas	2.052.462	91	Calle 23 N° 11 - 13	3113240610		
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153476861		
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarciso Boria Garcia	8.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403065		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA

NT. 881.901.109-3

FECHA: 02-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05-800	3188403955		
2	Aura Tilla Roncancio de Burgos	24.562.787	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 16a N° 22 - 108	3234165208		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.985	87	Camposina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3188058807		
6	Diego Lopez Lopez	6.358.548	61	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.236	80	Carrera 18 N° 23-29	3117027823		
8	Fabiola Guzmán	29.611.624	76	Cra 18A N° 21 - 28	3117305879	Pabola-guzman	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	88	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Perafan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 02-11-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimentado: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refugio: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	FUENTE (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La Mielerosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	18.548.428	72	Carrera 12 N° 23A - 41	3185961823		
4	Horacio Valencia Carmona	6.524.025	62	Cra 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jaime Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.062	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385		
7	Javier De Jesus Castañeda Betancourt	14.982.441	72	Calle 19 N° 19-20	3136628203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No 22 - 50	3147321178	<i>Jorge Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 9-120	3157672974		
10	José María Castañón	6.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 02-Marzo-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: ☒ 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refrigerio: _____

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10-27	3167632489	Omar Monsalve	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.196.310	81	Cra 19d N° 19-03	3113053973	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodriguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca Iave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	6.355.029	80	Carrera 13 N° 28-19	3125289814	Leonel Posso	
5	Leticia Ocampo da Ocampo	29.612.726	84	Cra 17 N° 10-23	3138447760	Leticia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 25-19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25-31	3188937274	Luis Angel M.	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernan O.	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	64	Carrera 10a N° 25-31	3188937274		
10	María Cenide Martínez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 18-18	3215800411	Cénide M.	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 02-MAR-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Taborda Marín	66.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia García Gordillo	29.809.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3118083703		
3	Maria Nell Reyes De Giraldo	29.611.865	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.468.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ortilia Castibón Salazar	29.610.960	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Martena Cardona	28.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Misael Ospina Cardenas	2.652.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240810	<i>Misael Ospina</i>	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolas Garcia</i>	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarciso Borja Garcia	6.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403065	<i>Tarciso Borja</i>	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 881.901.109-3



FECHA: 01-Marzo-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo Alimentario: ☐ 3) Retirado: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO O MÓVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05 silco	3168403955		
2	Aura Tilia Roncancio de Burgos	24.562.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 106	3234185206		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.827.985	87	Camposina Alta	3148058327		
5	Carlos Ramirez Herrera	6.355.820	64	Calle 19 N° 13 - 90	3188058807		
6	Diego Lopez Lopez	6.356.548	81	Cra 26 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Dcampo	29.615.238	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027823		
8	Fabiola Guzmán	29.611.624	76	Cra 18A N° 21 - 26	3117309879	<i>Fabiola Guzmán</i>	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.060.040	86	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Parafan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.801.109-3

FECHA: 21-Marzo-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (da caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105391184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Cra 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.426	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185061823		
4	Horacio Valencia Carranza	6.524.025	82	Cra 18 N° 21 - 29	3163154018		
5	Jaine Guzman	2.582.015	80	Calle 21 N°10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.082	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385		
7	Javier De Jesus Castañeda Balancourt	14.982.441	72	Calle 18 N° 19- 20	3190628203	<i>Genivaldo Castañeda</i>	
8	Jorge Antonio Bueno	14.925.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	<i>Jorge Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.488	79	Calle 21 N°8-120	3157872874		
10	José María Castañón	0.278.418	59	Carrera 16 N° 25 - 04	3215484580		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



Programa de Atención Integral al Adulto Mayor

FECHA: 01-11-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo Alimentario: ☐ 3) Retirerío: ☐

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELÉFONO FIJO O MÓVIL	FIRMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	6.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3167632489	Jose Omar Monsalve	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.198.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053873	Jose Salomon	
3	Julio Ernesto Rodríguez Pantojas	17.074.822	78	La campesina finca Baya amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carrera 13 N° 28 - 19	3125289614	Leonel Posso	
5	Leidia Ocampo de Ocampo	29.612.728	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	Leidia Ocampo	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	Luis Posso	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274	Luis Angel	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	Luis Hernandez	
9	Marco Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3186937274		
10	Maria Cécilia Martínez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 16	3215800411	Cécilia MG	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
- CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDIA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
MT. 691.901.109-3

FECHA: 01-10-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO



TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Segundo alimento: 3) Refrigerio:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FRIMA	HUELLO (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Teborda Marin	66.871.006	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia Garcia Gortillo	29.609.079	93	Calle 22 N° 14 - 36	3118063703		
3	Marta Nell Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramirez	24.468.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Ofelia Castañón Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Martene Cardona	28.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Missel Ospina Corderas	2.652.462	81	Calle 23 N° 11-13	3113240610	<i>Michael Ospina</i>	
8	Nicolas Garcia	14.740.018	77	Carrera 18 N° 19-44	3153478851	<i>Atención Integral</i>	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3206537573		
10	Tarciso Boya Garcia	6.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403085	<i>Tarciso Boya</i>	



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 28-Feb-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrignio:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Antonio De Jesus Osorio Cardona	4.348.704	81	Calle 21 N° 28-05 albe	3169403855		
2	Aura Tilla Roncancio de Burgos	24.662.797	85	Carrera 13 N° 8a - 05	3122003884		
3	Blanca Oliva Giraldo Trujillo	1.112.627.200	82	Cra 18a N° 22 - 108	3234155208		
4	Carlos Enrique Rios Arroyave	2.627.985	87	Campesina Alta	3148056327		
5	Carlos Ramirez Hamara	6.355.620	84	Calle 19 N° 13 - 80	3188058607		
6	Diego Lopez Lopez	6.356.548	61	Cra 20 N° 22 - 78	3113003750		
7	Esther Noelba Sanchez De Ocampo	29.615.238	80	Carrera 16 N° 23-29	3117027623		
8	Fabiola Guzmán	28.611.624	76	Cra 18A N° 21 - 26	3117309879	<i>Rafaela Guzman</i>	
9	Fidel Angel Reyes Impata	6.080.040	88	Carrera 16 N° 25-147	3116241544		
10	Francisco Antonio Peratan Ocampo	6.264.424	78	Calle 20 N° 8 - 30			



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 28-Feb-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: ☒ 2) Refuerzo alimentario: ☐ 3) Refuerzo: ☐



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MÓVIL	FIRMA	FUJILLA (en caso de no firmar)
1	Gilberto Obando	6.441.471	78	Urb. La milagrosa casa 15	3105381184		
2	Gloria Amparo Varela De Velez	29.383.225	71	Ca 20 No 21 - 53	3136033383		
3	Hector Fabio Morales Gonzalez	16.546.428	72	Carrera 12 N° 23A -41	3185961823		
4	Horacio Valencia Camrora	8.524.025	62	Ca 18 N° 21 - 29	3153154019		
5	Jaine Guzman	2.562.015	80	Calle 21 N° 10-17	3187743577		
6	Jairo Valencia Velasquez	6.355.082	76	Carrera 18 N° 21 - 38	3207478385		
7	Javier De Jesus Castañeda Belancourt	14.082.441	72	Calle 18 N° 18- 20	3196028203		
8	Jorge Antonio Bueno	14.825.017	72	Calle 12 No. 22 - 50	3147321178	<i>Firma de Bueno</i>	
9	Jose Jairo Castaño Castaño	1.391.468	79	Calle 21 N° 9-120	3157672874		
10	José María Castañón	8.276.418	59	Carrera 18 N° 25 - 04	3215484590		



PLANILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3

FECHA: 28-Feb-2022.

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

NIT. 891.901.109-3

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refrío:



N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCIÓN	TELEFONO FIJO O MOVIL	FIRMA	HUELLA (En caso de no firmar)
1	Jose Omar Monsalve Osorio	8.355.253	70	Calle 23 N° 10 - 27	3107632489	<i>Omar Monsalve</i>	
2	Jose Salomon Moreno Huertas	14.108.310	81	Cra 19d N° 19 03	3113053973	<i>Jep Salomon</i>	
3	Julio Ernesto Rodríguez Penagos	17.074.822	78	La campesina finca llave amarilla	3113674908		
4	Leonel Posso	8.355.029	80	Carrera 13 N° 26 - 19	3125289614	<i>Leonel Posso</i>	
5	Leticia Ocampo de Ocampo	29.612.728	84	Cra 17 N° 10 - 23	3138447750	<i>Leticia Ocampo</i>	
6	Luis Alfonso Posso	2.581.755	83	Carrera 13 N° 26 - 19	3113454190	<i>Luis Posso</i>	
7	Luis Angel Marulanda Zapata	14.690.008	68	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274	<i>Luis Angel M</i>	
8	Luis Hernan Ordoñez Rengifo	2.582.244	79	Calle 25 N° 10A-18	3144350015	<i>Luis Hernandez</i>	
9	Mario Antonio Marulanda Zapata	16.415.013	84	Carrera 10a N° 25 - 31	3188937274		
10	Maria Caride Martinez Galvis	29.614.134	60	Carrera 17 N° 16 - 18	3215600411	<i>Caride MG</i>	



PLANTILLA DE CONTROL DE RACIÓN ALIMENTARIA
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 002 DE 2022
ALCALDÍA MUNICIPAL DE LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
NIT. 891.901.109-3



FECHA: 28-Feb-2022

PUNTO DE ATENCIÓN: SAN PABLO

TIPO DE RACIÓN: 1) Primer Alimento: X 2) Refuerzo alimentario: 3) Refuerzo:

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	DIRECCION	TELÉFONO FIJO O MOVIL	FORMA	HUELLA (en caso de no firmar)
1	Maria Encarnación Taborda Martín	88.871.008	79	San Luis	3228234205		
2	Maria Ignacia García Gordillo	28.608.079	83	Calle 22 N° 14 - 38	3116083703		
3	Maria Nell Reyes De Giraldo	29.611.885	79	Carrera 16 N° 25-147	3207348579		
4	Maria Oliva Leal de Ramírez	24.468.419	80	Calle 20 N° 8 - 30			
5	Marta Orfila Castañón Salazar	29.610.950	87	Carrera 16 N° 25 - 04	3113314691		
6	Mariana Cardona	28.613.263	71	Calle 20 No 15 - 72	3117113079		
7	Misael Ospina Cardenas	2.852.462	91	Calle 23 N° 11-13	3113240810	<i>Misael Ospina</i>	
8	Nicolás García	14.740.018	77	Carrera 16 N° 19-44	3153478861	<i>Nicolás García</i>	
9	Roberto Nel Rios	2.452.870	85	Carrera 19 N° 21 - 34	3208537573		
10	Tarcio Borja García	6.355.099	71	Urb. Camino Mz D casa 3	3127403085	<i>Tarcio Borja</i>	

**DIAGNÓSTICOS
INDIVIDUAL
PSICOLÓGICOS**

BELLAVISTA



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellonista Tipo de Asistencia: Domiciliaria
Ciudad: Union Valle Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Carmen Teresa Apellidos: Osorio de Gómez
1.2. Fecha de Nacimiento: 3 Mayo / 31 Lugar: Salamina C Edad: 90
1.3. No. de Cedula: 29. 609. 554 Lugar de expedición: la Union V
1.4. Dirección: Cll 17 Cra 20 N° 140 Teléfono: 3224989802
1.5. Estado civil: Casado: Viudo: X Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 2
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Usa baston
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA, Rima cardiaca,
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenece a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Hijas
2.2. Número de Hijos: 13 Vivos: 9 Muertos: 4
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Mercedes Tel: 3224989802

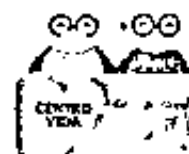
3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: R Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 4 pts Ansiedad Somática: 10 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor emocionalmente estable
según escala aplicada, con un
porcentaje de 10 pts ansiedad somática.

6. OBSERVACIONES:

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTIOQUEÑA

T.P. 103244 - Reg. 762472
Maritza E. Abadía R.
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Carmen T. G.
FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO
Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.		5	

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

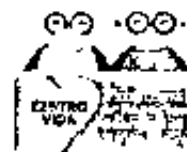
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2 X	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, Imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2 X	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2 X	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2	3 X	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
		X			
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
					X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
	X				
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/mín, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4
	X				

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	4
Ansiedad somática	10
PUNTUACIÓN TOTAL	14

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Mariela Pivra Abadía Rojas

Psicóloga

COLOMBIA, 14 DE ABRIL DE 2022

Mariela Pivra Abadía Rojas

Reg. 76224



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellovista Tipo de Asistencia: Domiciliaria
Ciudad: Unión V Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Consuelo de Jesus Apellidos: Restrepo Agudelo
1.2. Fecha de Nacimiento: 28 Marzo/55 Lugar: Apia Risaralda Edad: 66
1.3. No. de Cedula: 38. 091. 803 Lugar de expedición: 315 817 1563
1.4. Dirección: Cra 21 # 16 - 27 Teléfono: _____
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: _____ Unión libre: _____ Separado: _____
Soltero _____
1.6. Nivel socioeconómico: A
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 4º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Usa baston
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: — Cual: —
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: _____ No: X Desplazado: Si: _____ No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual: _____
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: _____ Alquilada: _____ Prestada: _____ Albergue: _____
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Esposo, Nieto
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 1 Muertos: 1
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado: _____
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Maria de Socorro Tel: 311 629 5712

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: _____ Moderada: _____ Grave: _____ Profunda: _____
- Lenguaje: B Natural: _____ Vernáculo: _____ icónico: _____
- Déficit cognitivo: No Leve: _____ Moderada: _____ Grave: _____



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 10 pts Ansiedad Somática: 6 pts

3.4: Depresión: Si Normal: _____ Subsindromal: _____ Establecida: X

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor con depresión establecida
según escala aplicada

6. OBSERVACIONES:

Es una señora con una actitud
muy negativa.

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga

UNIVERSIDAD ANTIOQUIA

Maritza Elvira Abadía Rojas

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Camacho Dubón

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

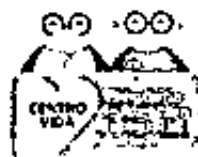
N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO
Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.		13	

Maritza Fivra Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg.762472

Maritza E. Abadía R.
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), Imitabilidad	0	1	2	3 X	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3 X	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, Insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3 X	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3 X	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



**PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022**



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3 X	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	10
Ansiedad somática	6
PUNTUACIÓN TOTAL	16

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Manitza F. Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión V Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Efrain Apellidos: Arias Marin
1.2. Fecha de Nacimiento: 23 Agosto/60 Lugar: Sabanero ✓ Edad: 61
1.3. No. de Cedula: 6.358.645 Lugar de expedición: La Unión ✓
1.4. Dirección: Cra 22 # 15-49 Teléfono: 3138858964
1.5. Estado civil: Casado: Viudo: Unión libre: Separado: X
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA, Corazón
1.10. Ocupación Actual: Ninguno
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: Familiar: Alquilada: X Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno No Cual:

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 0 Parentesco: Solo
2.2. Número de Hijos: 4 Vivos: 4 Muertos: 0
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Leydi Shang A. Tel: 3118306282

3. ESFERA MENTAL:

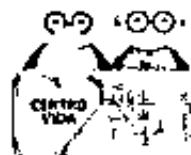
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: R Perdida Leve: X Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: NO Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: Alturas
- Claustrofobia: Si
- Ansiedad Psíquica: 6 pts Ansiedad Somática: 9 pts

3.4: Depresión: Si Normal: _____ Subsindrómica: X Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: _____

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor con Ansiedad depresiva diagnosticada por el psiquiatra hace 8 años.

6. OBSERVACIONES:

Toma medicamentos diario. Psiquiátricos.

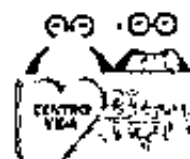
Mariela Elvira Abadía Rojas
psicóloga

Mariela E. Abadía R.
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Elvira Guzmán
FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas

psicóloga

Maritza Elvira Abadía Rojas
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total

0-10 Normal

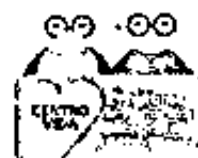
11-14 Depresión subsindromal.

>14 Depresión establecida.

16



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 ☒	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 ☒	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1 ☒	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 ☒	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2 ☒	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 ☒	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 ☒	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 ☒	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1 ☒	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1 ☒	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, Impotencia	0	1	2	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	6
Ansiedad somática	9
PUNTUACIÓN TOTAL	15

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

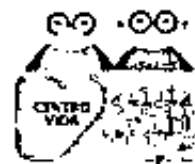
Mariiza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 182472

Mariiza



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Domiciliaria

Ciudad: Unión U Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Héctor José Apellidos: Santos
1.2. Fecha de Nacimiento: 29 Enero 1949 Lugar: Tulva V Edad: 73
1.3. No. de Cédula: 6. 504. 639 Lugar de expedición: Tulva V
1.4. Dirección: Cll 16 # 21-23 Teléfono: 314 215 33 55
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: No Escribe: No
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Ciego
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Riñones, Diabetes
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenace a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 11 Parentesco: Esposa, hijas, Nietos, yernos
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 3 Muertos:
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Libia Gomez Tel:

3. ESFERA MENTAL:

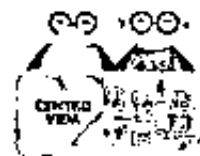
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: R Compresión: B Orientación: M Visual: M
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: Icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 3 pts Ansiedad Somática: 7 pts

3.4: Depresión: No Normal: — Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable según escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Adulto mayor que se realiza diálisis

Marilza Rivas Abadía Rojas
psicóloga

Marilza Rivas Abadía

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL



FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

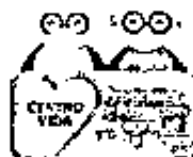
N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO
Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.		2	

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

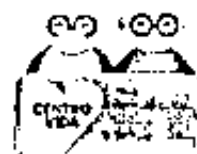
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 ☒	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 ☒	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 ☒	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueños insatisfactorios y cansancio al despertar.	0	1	2	3 ☒	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 ☒	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 ☒	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 ☒	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 ☒	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 ☒	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 ☒	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1 X	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1 X	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	3
Ansiedad somática	7
PUNTUACIÓN TOTAL	10

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E. Abadía Rojas
Psicóloga

1.1.10.2024 Reg. 762478

Maritza E. Abadía



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizada
Ciudad: Unión V Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Humberto Jesus Apellidos: chica Ocampo
1.2. Fecha de Nacimiento: 21 Sep/64 Lugar: La Victoria Edad: 57
1.3. No. de Cedula: 94-225-740 Lugar de expedición: Zarzal
1.4. Dirección: Cra 20 # 18-72 Teléfono: 3178690034
1.5. Estado civil: Casado: ☐ Viudo: ☐ Unión libre: ☐ Separado: ☐
Soltero ☒
1.6. Nivel socioeconómico: A
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual: —
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Corazón, Hipotiroidismo
1.10. Ocupación Actual: Vendedor ambulante
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ☐ No: ☒ Desplazado: Si: ☐ No: ☒
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual: —
1.13. Vivienda: Propia: ☒ Familiar: ☐ Alquilada: ☐ Prestada: ☐ Albergue: ☐
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Ingreso Solidario

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 0 Parentesco: solo
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 2 Muertos: —
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ☒ Acompañado: ☐
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Harrison H. Tel: 3229474480

3. ESFERA MENTAL:

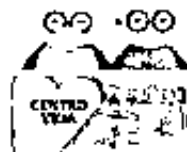
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: D
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ☐ Moderada: ☐ Grave: ☐ Profunda: ☐
- Lenguaje: B Natural: ☐ Vernáculo: ☐ icónico: ☐
- Déficit cognitivo: No Leve: ☐ Moderada: ☐ Grave: ☐



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 4 pts Ansiedad Somática: 1 pts

3.4: Depresión: No Normal: + Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: _____

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable
según escalas aplicadas.

6. OBSERVACIONES:

Maritza Fluvia Abadía Rojas,
psicóloga

Matrícula: 1155 Centro de Atención

110 11320-1 Reg. 761472

Maritza Fluvia Abadía R.

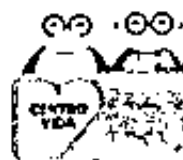
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

[Firma]

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

BOGOTÁ, 2022

Maritza Elvira Abadía Rojas

FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total

0-10 Normal

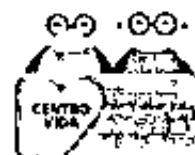
11-14 Depresión subsindromal.

>14 Depresión establecida.

2



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON.

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2	3 X	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, cruir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0 X	1	2	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1 X	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	4
Ansiedad somática	1
PUNTUACIÓN TOTAL	5

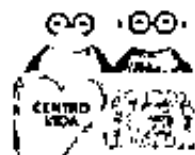
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COLOMBIA
Reg. 762472

Maritza Elvira Abadía R.



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bella Vista Tipo de Asistencia: Domiciliaria
Ciudad: Unión Valle Fecha: Marzo 2021

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: José Vicente Apellidos: Toro Uribe
1.2. Fecha de Nacimiento: 10 Nov/34 Lugar: Cairo Valle Edad: 87
1.3. No. de Cédula: 2.580.065 Lugar de expedición: La Unión V
1.4. Dirección: Cra 19 # 13-56 Teléfono: 3207751031
1.5. Estado civil: Casado: ☐ Viudo: ☐ Unión libre: ☐ Separado: ☒
Soltero ☐
1.6. Nivel socioeconómico: 2
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 4º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Usa bastón
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Escleroporosis, HTA.
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ☐ No: ☒ Desplazado: Si: ☐ No: ☒
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual: —
1.13. Vivienda: Propia: ☒ Familiar: ☐ Alquilada: ☐ Prestada: ☐ Albergue: ☐
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 1 Parentesco: Hijo
2.2. Número de Hijos: 5 Vivos: 5 Muertos: —
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ☒ Acompañado: ☐
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Jesús Antonio T Tel: 3169365050

3. ESFERA MENTAL:

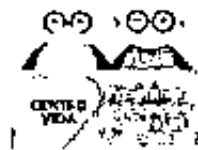
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: ☐ Moderada: ☐ Grave: ☐ Profunda: ☐
- Lenguaje: B Natural: ☐ Vernáculo: ☐ Icónico: ☐
- Déficit cognitivo: NO Leve: ☐ Moderada: ☐ Grave: ☐



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 0 pts Ansiedad Somática: 3 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindrómica: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor emocionalmente estable
según pruebas tipo escala aplicadas

6. OBSERVACIONES:

MARILYN LIVERA ABADIA ROJAS
psicóloga

UNIVERSIDAD ANTIOQUIA NARIÑO

T.P. 103244 Reg. 767872

Marilyn E. Abadía

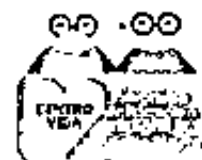
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Pirola

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI 1	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI 1	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI 1	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO
Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindrómica. >10 Depresión establecida:		- 3	

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
I.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E. Abadía R.
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 x	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2 x	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 x	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 x	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	0
Ansiedad somática	3
PUNTUACIÓN TOTAL	3

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga

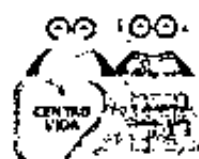
(Firma y Sello del Profesional)

T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E. Abadía R.



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Domiciliaria
Ciudad: Union Valle Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Libia de Jesus Apellidos: Gómez Agudelo
1.2. Fecha de Nacimiento: 12 Jul / 56 Lugar: Buga Edad: 65
1.3. No. de Cedula: 29. 433. 163 Lugar de expedición: Oriente
1.4. Dirección: Cll 16 # 21-23 Teléfono: 3142153335
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 52 Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: No Cual:
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: Parentesco: Hija, Esposo, Nietos
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 3 Muertos:
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Jasbleidi Tel:

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: D Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: NO Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 6 pts Ansiedad Somática: 7 pts

3.4: Depresión: No Normal: _____ Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable según escalas aplicadas.

6. OBSERVACIONES:

Mariya Elvira Abadía Rojas
psicóloga

Mariya Elvira Abadía Rojas
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Lidia de Jesus Gomez

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga

UNIVERSIDAD ALVARO NASHO

Tel: 103244 Reg: 162472

Maritza E. Abadía

FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total

0-10 Normal

11-14 Depresión subsindromal.

>14 Depresión establecida.

8



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

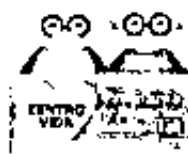
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), Irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2 X	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1	2	3 X	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2 X	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3 X	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	6
Ansiedad somática	7
PUNTUACIÓN TOTAL	13

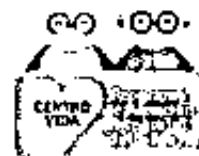
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTIOQUEÑA
Maritza Elvira Abadía R



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizado

Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Luis Alberto Apellidos: Valencia Molina
1.2. Fecha de Nacimiento: 1 Mayo / 42 Lugar: Doulo ✓ Edad: 79
1.3. No. de Cedula: 6.440.047 Lugar de expedición: Doulo ✓
1.4. Dirección: Cra 22 # 12-14 Teléfono: 322 620 4531
1.5. Estado civil: Casado: Viudo: Unión libre: X Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: A
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Renitis, HTA.
1.10. Ocupación Actual: Oficios Varios.
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: Familiar: Alquilada: X Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Esposos, Nieto.
2.2. Número de Hijos: 5 Vivos: 5 Muertos:
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Rubielita V Tel: 316 839 4155

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precisión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 2 pts Ansiedad Somática: 5 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable
según escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Maritza Abadía N

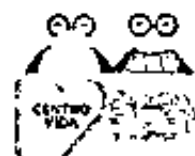
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Luis Alberto Murillo

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Puntuación total
0-10 Normal
11-14 Depresión subsindromal.
>14 Depresión establecida.

5

Maritza E Abadio,
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, Imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1 X	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0	1 X	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, Insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3 X	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1 X	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa; manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

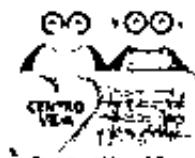
Ansiedad psíquica	2
Ansiedad somática	5
PUNTUACIÓN TOTAL	7

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E. Abadía N.



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Domiciliario
Ciudad: Union Valle Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Luis Alfonso Apellidos: Restrepo Valencia
1.2. Fecha de Nacimiento: 25 Dic / Lugar: Apia R Edad: 96
1.3. No. de Cedula: 1. 231. 530 Lugar de expedición: Apia R
1.4. Dirección: Cra 22 # 16A - 08 Teléfono: No tiene
1.5. Estado civil: Casado: Viudo: X Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: Si Cual: Usa baston
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Cual:
1.10. Ocupación Actual: Ninguna
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Perteneca a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 4 Parentesco: Hija, Nieto, Disnieto, Yerno
2.2. Número de Hijos: 24 Vivos: 12 Muertos: 12
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Luz marina R Tel: 313 6211817

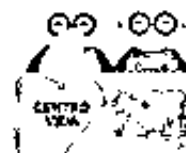
3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: R Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: NO Leve: Moderada Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 0 pts Ansiedad Somática: 4 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: Tío con Pérdida de memoria

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable según escalas aplicadas

6. OBSERVACIONES:

se observa bien anímicamente.

Mariza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga

Mariza Elvira Abadía Rojas

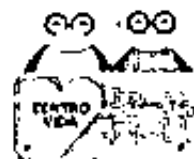
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Guillermo Botero

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	☒ SI	☐ NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	☒ SI	☐ NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	☐ SI	☒ NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	☐ SI	☒ NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	☒ SI	☐ NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	☐ SI	☒ NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	☒ SI	☐ NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	☐ SI	☒ NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	☐ SI	☒ NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	☐ SI	☒ NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	☒ SI	☐ NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	☒ SI	☐ NO
13	¿Se siente lleno de energía?	☒ SI	☐ NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	☐ SI	☒ NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	☐ SI	☒ NO
Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.		1	

Marilza Rivalra Abadía Rojas
psicóloga

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

T.P. 103244 Reg. 26247

Marilza Rivalra Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

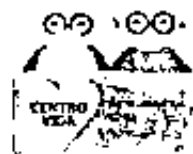
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	0
Ansiedad somática	4
PUNTUACIÓN TOTAL	4

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Eivra Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Maritza E. Abadía R.



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión Valle Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Luis Gonzaga Apellidos: Otalvaro Alvarez
1.2. Fecha de Nacimiento: 15 Ago / 57 Lugar: Cortoyo Edad: 65
1.3. No. de Cédula: 6.272.601 Lugar de expedición: Aguila ✓
1.4. Dirección: Cra 22 # 14-89 Teléfono: 316 318 1273
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Columna, HTA
1.10. Ocupación Actual: Oficios Varios
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno No Cual:

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: Parentesco: Esposa
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 3 Muertos:
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Eulalia Herrera Tel:

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Pérdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 4 pts Ansiedad Somática: 5 pt.

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor estable emocionalmente hasta el momento según escalas aplicadas.

6. OBSERVACIONES:

Murillo Elvira Abadía Rojas
psicóloga
Murillo Elvira Abadía Rojas
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Luis Arango Ochoa
FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	☒ SI	☐ NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	☐ SI	☒ NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	☒ SI	☐ NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	☐ SI	☒ NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	☒ SI	☐ NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	☐ SI	☒ NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	☒ SI	☐ NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	☐ SI	☒ NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	☒ SI	☐ NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	☒ SI	☐ NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	☐ SI	☒ NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	☒ SI	☐ NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	☒ SI	☐ NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	☐ SI	☒ NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	☒ SI	☐ NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	☒ SI	☐ NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	☐ SI	☒ NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	☐ SI	☒ NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	☒ SI	☐ NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	☒ SI	☐ NO
21	¿Se siente lleno de energía?	☒ SI	☐ NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	☒ SI	☐ NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	☐ SI	☒ NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	☐ SI	☒ NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	☒ SI	☐ NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	☐ SI	☒ NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	☒ SI	☐ NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	☒ SI	☐ NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	☐ SI	☒ NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	☒ SI	☐ NO

Marilza Pivra Abadía Rojas
psicóloga

IDENTIFICACION ANTONIO NARIÑO

Marilza Pivra Abadía Rojas
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total

0-10 Normal

11-14 Depresión subsindromal.

>14 Depresión establecida.

9.



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

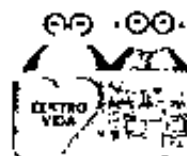
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 ☒	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1 ☒	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 ☒	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 ☒	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 ☒	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 ☒	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, cruji de dientes, voz temblorosa.	0	1	2 ☒	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 ☒	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 ☒	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1	2 ☒	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 x	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1 x	2	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2 x	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 x	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	4
Ansiedad somática	5
PUNTUACIÓN TOTAL	9

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

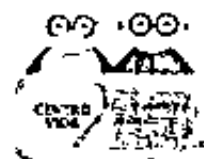
Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga

Maritza Elvira Abadía R.
C.C.P. 103244 Reg. 762472



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizado
Ciudad: Unión Valle Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Luz Mary Apellidos: Gómez Osorio
1.2. Fecha de Nacimiento: 11 Nov / 49 Lugar: Argelia V Edad: 71
1.3. No. de Cedula: 29.612.057 Lugar de expedición: La Unión V
1.4. Dirección: Cll 17 Cra 20 Esquina Teléfono: 311 633 6389
1.5. Estado civil: Casado: ☐ Viudo: ☐ Unión libre: ☐ Separado: ☒
Soltero ☐
1.6. Nivel socioeconómico: 2ª
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 11 Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA
1.10. Ocupación Actual: Ninguna, por el momento.
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: ☐ No: ☒ Desplazado: Si: ☐ No: ☒
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: ☐ Familiar: ☒ Alquilada: ☐ Prestada: ☐ Albergue: ☐
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor.

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Hermana, Mamá
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 3 Muertos: 0
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: ☒ Acompañado: ☐
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Mercedez G. Lorena. Tel: 321 458 2538

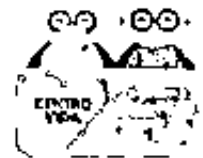
3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: R
- Auditiva: B Perdida Leve: ☐ Moderada: ☐ Grave: ☐ Profunda: ☐
- Lenguaje: B Natural: ☐ Vernáculo: ☐ icónico: ☐
- Déficit cognitivo: NO Leve: ☐ Moderada: ☐ Grave: ☐



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 1 pts Ansiedad Somática: 5 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: Tio materno con esquizofrenia.

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor emocionalmente estable según escalas aplicadas.

6. OBSERVACIONES:

Marilyn Elvira Abadía Rojas
psicóloga

Marilyn Elvira Abadía Rojas
F.P. 003244 Reg. 74473

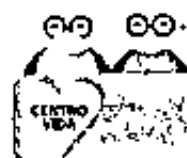
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Luz Mary Gómez D.

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
Maritza Elvira Abadía R.
FIRMA DEL PROFESIONAL 472

Puntuación total
0-10 Normal
11-14 Depresión subsindromal.
>14 Depresión establecida.

1



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

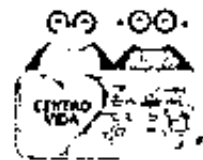
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1 X	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborignos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0 X	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	1
Ansiedad somática	5
PUNTUACIÓN TOTAL	6

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Eivira Abadía Rojas
Psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadía R.



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizada

Ciudad: Unión Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Maria Amalia Apellidos: Marín de Perdomo
- 1.2. Fecha de Nacimiento: 28 Agosto/55 Lugar: Davio Edad: 66
- 1.3. No. de Cédula: 31 310 036 Lugar de expedición: Davio
- 1.4. Dirección: Cra 21 # 16A - 21 Teléfono: 320 2523335
- 1.5. Estado civil: Casado: Viudo: Unión libre: Separado: X
Soltero
- 1.6. Nivel socioeconómico: A
- 1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 4º Lee: Si Escribe: Si
- 1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
- 1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: Artritis
- 1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
- 1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
- 1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
- 1.13. Vivienda: Propia: Familiar: Alquilada: X Prestada: Albergue:
- 1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto m.

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Nieto, Hija
- 2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 2 Muertos:
- 2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: Acompañado:
- 2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Horio Alex Tel: 3016931297

3. ESFERA MENTAL:

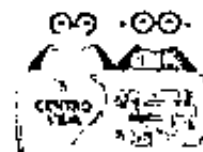
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Pérdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: NO Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: _____ Ansiedad Somática: _____

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: Hija con Epilepsia

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable
según escalas aplicadas

6. OBSERVACIONES:

En el momento del diagnóstico la señora
se le salen las lagrimas y dice que no
es nada.

Maritza E. Abadía A.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

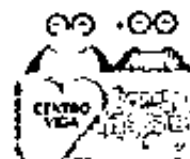
UNIVERSIDAD DE LA GUAYANA FRANCESA
T.P.103244 Reg.762472

maritzaabadia@gmail.com

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Marilza Eivira Abadía Rojas
(psicóloga)

UNIVERSIDAD DEL VALLE DEL CAUCA

BOGOTÁ, 10 de mayo de 2022

Puntuación total
0-10 Normal
11-14 Depresión subsindrómica,
>14 Depresión establecida.

10

FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

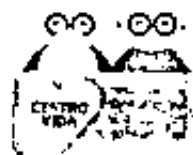
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueños insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1 X	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0 X	1	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2 X	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2 X	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2 X	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	5
Ansiedad somática	8
PUNTUACIÓN TOTAL	13

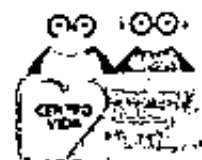
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTIOQUEÑA
103244 Reg. 762472

Maritza E. Abadía



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizada
Ciudad: Unión Valle Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Maria Nelly Apellidos: Mesa
1.2. Fecha de Nacimiento: 20 Enero/50 Lugar: DQUIO ✓ Edad: 72
1.3. No. de Cedula: 38.891.187 Lugar de expedición: DQUIO ✓
1.4. Dirección: Cra 16 # 21-67 Teléfono: 3135228997
1.5. Estado civil: Casado: Viudo: X Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Cual:
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 1 Parentesco: Hijo
2.2. Número de Hijos: 4 Vivos: 4 Muertos:
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Luis Alfonso S Tel: 3215356835

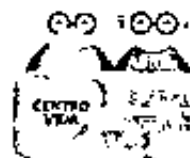
3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 3 pts Ansiedad Somática: 11 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromat: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere.

5. DIAGNÓSTICO:

Adulta mayor emocionalmente estable
pero con un poco de ansiedad
somática.

6. OBSERVACIONES:

Marilza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTÓNIO NARIÑO

Marilza Elvira A.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Marilza Elvira

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Maritza Elvira Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total

0-10 Normal

11-14 Depresión subsindromal.

>14 Depresión establecida.

3



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

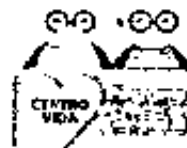
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, Imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2 X	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2 X	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1 X	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1 X	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2 X	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

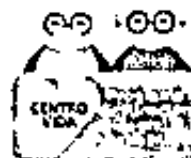
Ansiedad psíquica	3
Ansiedad somática	11
PUNTUACIÓN TOTAL	14

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Moritz Rivas Abadía Rojas
Psicóloga
C.C.P. 17203244 Reg. 162772
Moritz Rivas Abadía



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Domiciliario
Ciudad: Unión U Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Mirian Apellidos: Gonzales de laiza
1.2. Fecha de Nacimiento: 5 Ago / 56 Lugar: Bugalagrande Edad: 65
1.3. No. de Cedula: 31 340 516 Lugar de expedición: Toro
1.4. Dirección: Cra 19 # 14-29 Teléfono: 3156353983
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 2
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual:
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: Familiar: X Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno: No Cual:

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 1 Parentesco: Esposo
2.2. Número de Hijos: 3 Vivos: 2 Muertos: 1
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Erika Galvis Tel: 3183634647

3. ESFERA MENTAL:

3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: 0 Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 9 pts Ansiedad Somática: 14 pts

3.4: Depresión: Si Normal: _____ Subsindromal: X Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor con Depresión subsindromal y alto puntaje en Ansiedad somática.

6. OBSERVACIONES:

Se observa cada día mas delgado y deteriorada.

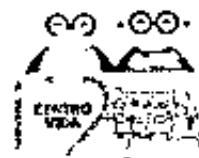
Marliza Elvira Abadía Rojas
psicóloga

Marliza Elvira Abadía Rojas
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

maria m. gonzalez
FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	☒ SI	☐ NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	☒ SI	☐ NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	☐ SI	☒ NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	☐ SI	☒ NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	☒ SI	☐ NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	☒ SI	☐ NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	☐ SI	☒ NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	☒ SI	☐ NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	☐ SI	☒ NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	☐ SI	☒ NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	☐ SI	☒ NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	☒ SI	☐ NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	☒ SI	☐ NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	☒ SI	☐ NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	☒ SI	☐ NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	☐ SI	☒ NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	☒ SI	☐ NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	☐ SI	☒ NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	☒ SI	☐ NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	☒ SI	☐ NO
21	¿Se siente lleno de energía?	☐ SI	☒ NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	☐ SI	☒ NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	☐ SI	☒ NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	☒ SI	☐ NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	☐ SI	☒ NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	☐ SI	☒ NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	☐ SI	☒ NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	☐ SI	☒ NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	☐ SI	☒ NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	☐ SI	☒ NO

Maritza Elvira Abadía Rojas
Psicóloga

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Tel: 103244 Reg. 742872

Maritza E. Abadía

FIRMA DEL PROFESIONAL

Puntuación total

0-10 Normal

11-14 Depresión subsindromal.

>14 Depresión establecida.

13



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

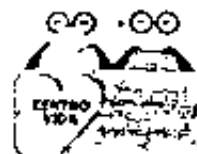
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACIDAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1	2 X	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0	1	2 X	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1	2	3 X	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2	3 X	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0	1	2 X	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0	1	2	3 X	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (Ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	9
Ansiedad somática	14
PUNTUACIÓN TOTAL	23

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

MARITZA EIVIRA ABADIA ROJAS
psicóloga
IDENTIFICACION ANTIOQUEÑA

Mari *Abadía Rojas* Reg. 72432



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Domiciliario
Ciudad: Unión Valle Fecha: Marzo 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Nevarado de Jesus Apellidos: Herrera
1.2. Fecha de Nacimiento: 8 Feb / Lugar: Jardin Antioq Edad: 76
1.3. No. de Cedula: 2.685384 Lugar de expedición: Versalles
1.4. Dirección: Cra 21 # 16-24 Teléfono: No tiene
1.5. Estado civil: Casado: X Viudo: Unión libre: Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 2º Lee: No Escribe: Solo Firma
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: Si Cual: HTA
1.10. Ocupación Actual: Oficinas Varios
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: X Familiar: Alquilada: Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Esposo, Nieto
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 1 Muertos: 1
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: Acompañado: X
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Maria del Socorro Tel: 3116295712

3. ESFERA MENTAL:

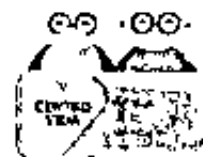
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Perdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: Icónico:
- Déficit cognitivo: No Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: No 5 pts Ansiedad Somática: 0 pts

3.4: Depresión: No Normal: — Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable
según escala aplicada.

6. OBSERVACIONES:

Moritz E. Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Moritz E. Abadía
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Moritz E. Abadía
FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 15)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

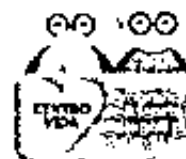
N°	PREGUNTA	RESPUESTAS	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades y pasatiempos?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Se encuentra alegre y optimista, con buen ánimo casi todo el tiempo?	SI	NO
6	¿Teme que le vaya a pasar algo malo?	SI	NO
7	¿Se siente feliz, contento la mayor parte del tiempo?	SI	NO
8	¿Se siente a menudo desamparado, desvalido, indeciso?	SI	NO
9	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
10	¿Le da la impresión de que tiene más fallos de memoria que los demás?	SI	NO
11	¿Cree que es agradable estar vivo?	SI	NO
12	¿Se le hace duro empezar nuevos proyectos?	SI	NO
13	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
14	¿Siente que su situación es angustiosa, desesperada?	SI	NO
15	¿Cree que la mayoría de la gente vive económicamente mejor que usted?	SI	NO
Puntuación total 0-5 Normal 6-9 Depresión subsindromal. >10 Depresión establecida.		3	

Maritza Elvira Abadía Rojas
psicóloga
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO
T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E Abadía
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento.	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia.	0	1	2 X	3	4
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta).	0	1	2 X	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas energéticas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 f	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	5
Ansiedad somática	8
PUNTUACIÓN TOTAL	13

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza Elvira Abadía Rojas

psicóloga

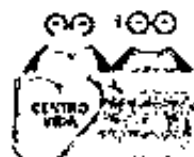
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

T.P. 103244 Reg. 762472

Maritza E. Abadía R.



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

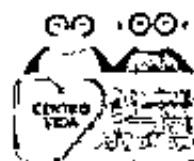
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0	1 ^X	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 ^X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 ^X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0	1	2 ^X	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0	1 ^X	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0	1 ^X	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, crujir de dientes, voz temblorosa.	0	1	2 ^X	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0	1	2 ^X	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 ^X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 ^X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA
DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



Punto de Asistencia: Bellavista Tipo de Asistencia: Personalizada
Ciudad: Unión U. Fecha: Febrero 2022

1. INFORMACION PERSONAL:

- 1.1. Nombres: Rubielá Apellidos: Valbuena
1.2. Fecha de Nacimiento: 17 Febrero/61 Lugar: Tulva U Edad: 61
1.3. No. de Cedula: 31.196.788 Lugar de expedición: Tulva U.
1.4. Dirección: Cra 22 # 12-14 Teléfono: 316 8394155
1.5. Estado civil: Casado: Viudo: Unión libre: X Separado:
Soltero
1.6. Nivel socioeconómico: 1
1.7. Nivel de escolaridad: Años cursados: 5º Lee: Si Escribe: Si
1.8. Sufre de algún tipo de Discapacidad: No Cual:
1.9. Sufre algún tipo de enfermedad física: No Cual:
1.10. Ocupación Actual: Ama de casa
1.11. Víctima de conflicto armado: Si: No: X Desplazado: Si: No: X
1.12. Pertenecer a una etnia: No Cual:
1.13. Vivienda: Propia: Familiar: Alquilada: X Prestada: Albergue:
1.14. Recibe algún tipo de ayuda económica del Gobierno Si Cual: Adulto Mayor

2. FORMAS DE APOYO FAMILIAR:

- 2.1. No. de personas con quien vive: 2 Parentesco: Esposo, Nieto.
2.2. Número de Hijos: 2 Vivos: 2 Muertos:
2.3. Con quien se encuentra en el momento: Solo: X Acompañado:
2.4. Acudiente del Adulto Mayor: Luis Alberto V Tel: 3173414969.

3. ESFERA MENTAL:

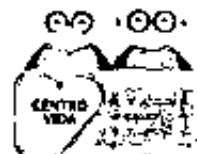
3.1: Función Cognitiva:

- Memoria: B Memoria Corto Plazo: B Memoria Largo Plazo: B
- Atención: B Precesión: B Compresión: B Orientación: B Visual: B
- Auditiva: B Pérdida Leve: Moderada: Grave: Profunda:
- Lenguaje: B Natural: Vernáculo: Icónico:
- Déficit cognitivo: NO Leve: Moderada: Grave:



PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNIÓN - VALLE DEL CAUCA

DIAGNÓSTICO PSICOLÓGICO INDIVIDUAL



3.2: Demencias Progresivas:

- Demencia Alzheimer: No Familiar: _____ Esporádico: _____
- Esquizofrenia: No Paranoide: _____ Desorganizada: _____ Simple: _____
- Parkinson Primario: No Genético: _____ Esporádico: _____
- Demencia frontal-temporal: No
- Demencia Mixta: No
- Demencia vascular: No
- Demencia cuerpo de Lewy: No

3.3: Ansiedad:

- Trastorno de ansiedad generalizada: No Factor Estresante: _____
- Trastorno de pánico: No
- Trastorno Obsesivo-Compulsivo: No Orden y simetría: _____ Acumuladores: _____
- Trastorno por Estrés Postraumático: No
- Fobia social: No
- Fobia específica: No
- Claustrofobia: No
- Ansiedad Psíquica: 0 pts Ansiedad Somática: 6 pts

3.4: Depresión: No Normal: X Subsindromal: _____ Establecida: _____

4. Antecedentes Psicológicos Familiares: No refiere.

5. DIAGNÓSTICO:

Adulto mayor emocionalmente estable
según escalas aplicadas.

6. OBSERVACIONES:

Maritza E Abadía N.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Rubén Velasco

FIRMA DEL BENEFICIARIO



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ESCALA GERIATRICA DE DEPRESION DE YESAVAGE (GDS 30)

Por favor escoja la respuesta de acuerdo a como se ha sentido durante las últimas semanas.

Nº	PREGUNTA	RESPUESTA	
1	¿Está básicamente satisfecho con su vida?	SI	NO
2	¿Ha renunciado a muchas de sus actividades e intereses?	SI	NO
3	¿Siente que su vida está vacía?	SI	NO
4	¿Se encuentra a menudo aburrido?	SI	NO
5	¿Tiene esperanza en el futuro?	SI	NO
6	¿Sufre molestias por pensamientos que no pueda sacarse de la cabeza?	SI	NO
7	¿Tiene a menudo buen ánimo?	SI	NO
8	¿Tiene miedo de que algo le esté pasando?	SI	NO
9	¿Se siente feliz muchas veces?	SI	NO
10	¿Se siente a menudo abandonado?	SI	NO
11	¿Está a menudo intranquilo e inquieto?	SI	NO
12	¿Prefiere quedarse en casa que acaso salir y hacer cosas nuevas?	SI	NO
13	¿Frecuentemente está preocupado por el futuro?	SI	NO
14	¿Encuentra que tiene más problemas de memoria que la mayoría de la gente?	SI	NO
15	¿Piensa que es maravilloso vivir?	SI	NO
16	¿Se siente a menudo desanimado y melancólico?	SI	NO
17	¿Se siente bastante inútil en el medio en que está?	SI	NO
18	¿Está muy preocupado por el pasado?	SI	NO
19	¿Encuentra la vida muy estimulante?	SI	NO
20	¿Es difícil para usted poner en marcha nuevos proyectos?	SI	NO
21	¿Se siente lleno de energía?	SI	NO
22	¿Siente que su situación es desesperada?	SI	NO
23	¿Cree que mucha gente está mejor que usted?	SI	NO
24	¿Frecuentemente está preocupado por pequeñas cosas?	SI	NO
25	¿Frecuentemente siente ganas de llorar?	SI	NO
26	¿Tiene problemas para concentrarse?	SI	NO
27	¿Se siente mejor por la mañana al levantarse?	SI	NO
28	¿Prefiere evitar reuniones sociales?	SI	NO
29	¿Es fácil para usted tomar decisiones?	SI	NO
30	¿Su mente está tan clara como lo acostumbraba a estar?	SI	NO

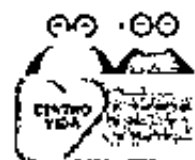
Puntuación total
0-10 Normal
11-14 Depresión subsindromal.
>14 Depresión establecida.

7

Maritza E Abodia
FIRMA DEL PROFESIONAL



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

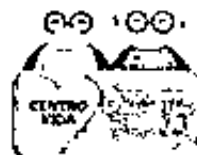
ESCALA DE ANSIEDAD DE HAMILTON

Seleccione para cada ítem la puntuación que corresponda, según su experiencia. Las definiciones que siguen al enunciado del ítem son ejemplos que sirven de guía. Marque en el casillero situado a la derecha la cifra que defina mejor la intensidad de cada síntoma en el paciente. Todos los ítems deben ser puntuados.

SÍNTOMAS DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD	AUSENTE	LEVE	MODERADO	GRAVE	MUY GRAVE INCAPACITAD
1. Estado de ánimo ansioso. Preocupaciones, anticipación de lo peor, aprensión(anticipación temerosa), irritabilidad	0 X	1	2	3	4
2. Tensión. Sensación de tensión, imposibilidad de relajarse, reacciones con sobresalto, llanto fácil, temblores, sensación de inquietud.	0 X	1	2	3	4
Temores. A la oscuridad, a los desconocidos, a quedarse solo, a los animales grandes, al tráfico, a las multitudes.	0 X	1	2	3	4
4. Insomnio. Dificultad para dormirse, sueño interrumpido, sueño insatisfactorio y cansancio al despertar.	0 X	1	2	3	4
5. Intelectual (cognitivo) Dificultad para concentrarse, mala memoria.	0 X	1	2	3	4
6. Estado de ánimo deprimido. Pérdida de interés, insatisfacción en las diversiones, depresión, despertar prematuro, cambios de humor durante el día.	0 X	1	2	3	4
7. Síntomas somáticos generales (musculares) Dolores y molestias musculares, rigidez muscular, contracciones musculares, sacudidas clónicas, cruir de dientes, voz temblorosa.	0	1 X	2	3	4
8. Síntomas somáticos generales (sensoriales) Zumbidos de oídos, visión borrosa, sofocos y escalofríos, sensación de debilidad, sensación de hormigueo	0 X	1	2	3	4
9. Síntomas cardiovasculares. Taquicardia, palpitaciones, dolor en el pecho, latidos vasculares, sensación de desmayo, extrasístole.	0 X	1	2	3	4
10. Síntomas respiratorios. Opresión o constricción en el pecho, sensación de	0 X	1	2	3	4



PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR
LA UNION VALLE DEL CAUCA
AÑO 2022



ESCALA DE PSICOLOGÍA

ahogo, suspiros, disnea.					
11. Síntomas gastrointestinales. Dificultad para tragar, gases, dispepsia: dolor antes y después de comer, sensación de ardor, sensación de estómago lleno, vómitos acuosos, vómitos, sensación de estómago vacío, digestión lenta, borborigmos (ruido intestinal), diarrea, pérdida de peso, estreñimiento	0 X	1	2	3	4
12. Síntomas genitourinarios. Micción frecuente, micción urgente, amenorrea, menorragia, aparición de la frigidez, eyaculación precoz, ausencia de erección, impotencia	0	1	2	3	4 X
13. Síntomas autónomos. Boca seca, rubor, palidez, tendencia a sudar, vértigos, cefaleas de tensión, piloerección (pelos de punta)	0	1 X	2	3	4
14. Comportamiento en la entrevista (general y fisiológico) Tenso, no relajado, agitación nerviosa: manos, dedos cogidos, apretados, tics, enrollar un pañuelo; inquietud; pasearse de un lado a otro, temblor de manos, ceño fruncido, cara tirante, aumento del tono muscular, suspiros, palidez facial. Tragar saliva, eructar, taquicardia de reposo, frecuencia respiratoria por encima de 20 res/min, sacudidas enérgicas de tendones, temblor, pupilas dilatadas, exoftalmos (proyección anormal del globo del ojo), sudor, tics en los párpados.	0 X	1	2	3	4

Ansiedad psíquica (ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 y 14)

Ansiedad somática (ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12 y 13)

Ansiedad psíquica	0
Ansiedad somática	6
PUNTUACIÓN TOTAL	6

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

Maritza E Abadía R.