OTROSÍ No. 02 EN TIEMPO AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN No 005 DEL SEIS (06) DE MARZO DE 2023, SUSCRITO ENTRE CORPORACIÓN CULTURA, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL - CORTUNIVERSAL Y CRISTIAN CAMILO ARIAS.

CONTRATISTA:	**CRISTIAN CAMILO ARIAS**
CC:	**1.116.919.805**
OBJETO:	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°001 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL)**
VALOR:	**$ 3.200.000.**
PLAZO:	**Dos (02) meses.**
FECHA DE INICIO:	**Seis (06) de marzo de 2023.**
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	**Seis (06) de mayo de 2023.**
PRORROGA:	**Dos (02) meses.**
VALOR:	**$ 3.200.000.**
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	**Cuatro (04) de julio de 2023.**

PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA, identificado con cédula de ciudadanía 17,783,326 de El Doncello, Caquetá, mayor de edad obrando como Representante Legal de la Corporación Cultural, Turística, Ambiental Y Deportiva Turmalina Universal CORTUNIVERSAL con NIT: 900.623.092-6, persona jurídica de derecho privado, quien para los efectos del presente documento se denominará el **CONTRATANTE**, por una parte; y por la otra, **CRISTIAN CAMILO ARIAS**, quien se denominará **CONTRATISTA**, que no incurre en causal de inhabilidad e incompatibilidad de las previstas en las normas constitucionales y legales , procedemos a suscribir el presente Otrosí en tiempo al contrato de prestación de servicios profesionales No. 005 del seis (06) de marzo de 2023, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°001 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL)."** atendiendo las siguientes consideraciones: **1** Que la Corporación Cultural, Turística, Ambiental Y

Deportiva Turmalina Universal CORTUNIVERSAL*,* en el marco de las actividades propias de su objeto social, suscribió ADICIÓN Y PROLOGA N°02 del 05 de mayo de 2023 al CONVENIO DE ASOCIACIÓN N. 001 DE 2023, con el MUNICIPIO DE EL DONCELLO CAQUETA cuyo objeto es *"*AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE EL DONCELLO CAQUETÁ PARA LA VIGENCIA 2023" Que para el cumplimiento cabal y oportuno del objeto del CONVENIO DE ASOCIACIÓN N. 001 suscrito con el **MUNICIPIO DE EL DONCELLO, CAQUETA** es necesario contratar personal dentro del marco del mismo*.*

2. Que la Corporación Cultural, Turística, Ambiental Y Deportiva Turmalina Universal CORTUNIVERSAL ve conveniente y oportuno conceder dos (02) meses adicionales de prorroga con el fin de cumplir a cabalidad con el objeto del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 005 del seis (06) de marzo de 2023.

3. Que, por la anterior, este Contrato Adicional en tiempo se regirá por las siguientes cláusulas: **Cláusula 2:** El presente contrato tiene por objeto adicionar en termino de tiempo dos (02) meses el acuerdo contractual inicial como consecuencia de la ejecución de: "al contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No.005 del seis (06) de marzo de 2023, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°001 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL)."**

Cláusula 4 - Valor total del contrato: El valor del contrato es por la suma de **TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($3.200.000) MONEDA CORRIENTE** por el cumplimiento de las obligaciones del presente contrato

Cláusula 5 – Forma de pago: CORTUNIVERSAL realizará dos (02) pagos, a la entrega de los informes que contengan los productos de acuerdo al cumplimiento de las obligaciones a que haya lugar por parte del contratista. Cada pago se realizará por un valor de **UN MILLON SEISIENTOS MIL PESOS ($1.600.000) MONEDA CORRIENTE,** dentro de los diez (10) días calendarios siguientes a la radicación del informe con sus respectivos soportes. Sin embargo, los pagos estarán sujetos al desembolso del presupuesto estimado por ***EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO, CAQUETA*** y una vez acreditada el pago de la seguridad social integral en Salud, Pensión y ARL por parte del Contratista**.**

Parágrafo primero: De los citados pagos se descontarán los valores correspondientes a retenciones en la fuente, impuestos y demás erogaciones a que haya lugar.

Cláusula 11- Requisitos de perfeccionamiento y ejecución. El presente contrato requiere para su perfeccionamiento de la firma de las partes, y para su ejecución la acreditación de encontrarse el Contratista a paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social integral.

Los demás numerales del contrato primigenio continúan vigentes por no haber sido modificadas.

Para constancia se firma el presente contrato modificatorio en el Municipio de El Doncello CENTRO VIDA, a los ocho (08) días del mes de mayo del año dos mil veintitrés (2023).

Por el CONTRATANTE,	Por el CONTRATISTA,
	Cristian Camilo Arias.
PEDRO DE JESÚS LONDOÑO MEDINA	**CRISTIAN CAMILO ARIAS**
Representante Legal de la **CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL**	**C.C 1.116.919.805 Expedida en El Doncello, Caquetá.**

CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA
06 JUN 2023
RADICADO 052 FOLIOS 68
RECIBIDO POR: Yina Marcela Ramirez

El Doncello Caquetá, 06 de junio de 2023

SEÑORA
ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
COORDINADORA
Centro de Bienestar del Anciano "JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA"
El Doncello - Caquetá

Asunto: Entrega del Tercer Informe

Cordial saludo, comedidamente me permito hacer entrega de las actividades desarrolladas dentro de mis obligaciones especificadas.

- Recibir y entregar turno de acuerdo al cuadro establecido por la supervisora.
- Diligenciar bitácora de registro de la ejecución, seguimiento y evaluación del plan de atención Integral.
- Diligenciar formatos (Notas de enfermería, signos vitales, tarjeta de medicamentos, Kardex)
- Procedimientos de enfermeria (Curaciones, canalización, sonda vesical, cambio de Cistofloc en colostomía).
- Registro de novedades en historia clínica del paciente.

Esto para su conocimiento y fines pertinentes.

Quedo atenta a cualquier Inquietud.

Cordialmente,

Cristian Camilo Arias

CRISTIAN CAMILO ARIAS
CC. 1.116.919.805 de El Doncello
AUXILIAR DE ENFERMERIA
Anexos
-Doce (12) folios de Informe de actividades
-Dos (2) folios de cronograma
-Quince (15) folio de Bitácoras de seguimiento
-Veinte y dos (22) folio de formato de notas de enfermería
-Cinco (5) folios de formatos signos vitales
-Cinco (5) folios de kardex
-Doce (12) folios de notas de enfermería novedades
-uno (1) Folio de certificado capacitación
-Uno (1) folio acta de supervisión
-Uno (1) folio de cuenta de cobro
-Uno (1) folio Documento soporte
-Dos (2) folios de planilla seguridad y soporte
-Uno (1) folio de oficio no retención

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

Objeto	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) HOGAR JESÚS DE LA BUENA ESPERANZA EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN N°001 DE 2023, SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE EL DONCELLO Y LA CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL (CORTUNIVERSAL).	**PRODUCTO**: Segundo Informe de 06 de mayo al 06 de junio 2023

Supervisor	ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA	COORDINADORA

Nombre Contratista	CRISTIAN CAMILO ARIAS	AUXILIAR DE ENFERMERÍA

OBLIGACIÓN – NUMERAL 1	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir de manera oportuna y eficiente con obligaciones establecidas en el contrato y otras generadas durante el servicio	Se cumplieron las obligaciones contractuales establecidas y demás que la supervisora coordinadora implementara.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar junto con la coordinadora supervisora el cronograma de actividades.	Se realizó y ejecutó el cronograma de actividades para el mes de mayo.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 3	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cumplir con el reglamento interno del CBA, velar por la buena relación de los beneficiarios y buen ambiente del equipo.	Si se cumplió con el reglamento interno socializado por la coordinadora, se tuvo un buen trato con los compañeros de trabajo y los beneficiarios del Centro de Bienestar del anciano.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Recibir y entregar turno de acuerdo al cuadro establecido por la supervisora	Según cuadro de turnos establecido por la coordinadora se cumplieron los turnos programados.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 5	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar notas de enfermería general por cada turno	Por cada turno ejecutado se realizaron las respectivas notas de enfermería en su formato.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Toma de signos vitales de acuerdo con el cronograma establecido por la supervisora	De acuerdo con el cronograma establecido se hizo toma de signos vitales como tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, temperatura y saturación, a los beneficiarios. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar nota de enfermería en la historia clínica del paciente para novedades especiales.	Se reportó a la coordinadora casos especiales de los pacientes y al mismo tiempo se realizó su nota de enfermería para archivar a su historia clínica, aclarando e informando detalladamente las novedades.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Garantizar el buen aseo e higiene del adulto mayor	En los turnos que se recibió y entrego en la noche, en la mañana se les realizaba a los adultos mayores el baño en ducha, la vestimenta, el cepillado de prótesis dental, humectación de piel y arreglo personal y los turnos recibidos durante el día se les garantizaba el aseo en general del beneficiario.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Suministrar medicamentos según la orden médica establecida de cada adulto mayor (Diligenciar tarjeta de medicamentos para tratamientos ambulatorios)	A cada paciente se le suministro sus respectivos medicamentos a la hora establecida de acuerdo a la orden médica. (Anexo formato y fotografía)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar formatos (kardex, autorización de permisos, formato de donaciones, formato de traslado) establecidos por CORTUNIVERSAL	En cada caso requerido se diligenciaron los formatos y se reportaba a la coordinadora los casos de permisos, donaciones y traslados, cada vez que se requería. (Anexo formato)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Asistencia en el suministro de alimentación y nutrición adecuada, de todos los beneficiarios dependientes (CBA)	En cada hora de alimentación se asistió y se les prestó apoyo a las personas dependientes paladeándolas, dándoles un servicio completo y humano. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cuidados básicos de enfermería en los beneficiarios dependientes	A cada beneficiario dependiente se le brindaron los cuidados básicos de enfermería tales como apoyo en la alimentación, higiene, movilización, suministro de medicamentos, corte de uñas y demás cuidados necesarios. (Anexo evidencia fotográfica)

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Consolidar materiales para la buena ejecución de las obligaciones contractuales	Se consolidaron los materiales en compañía de la coordinadora.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar bitácoras de seguimiento de cada beneficiario de acuerdo al cronograma	Dependiendo con el plan integral de cada beneficiario y de acuerdo al plan se diligenció el seguimiento en cada bitácora del paciente.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Informar al beneficiario los procedimientos previos a realizar.	Cuando se realiza administración de medicamentos, curaciones, cambio de sondas o cualquier procedimiento se le dice al adulto mayor que se le está realizando.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar masajes activos y pasivos a los beneficiarios	A cada paciente se le realizaron los masajes correspondientes semanalmente.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 17	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar procedimientos de enfermería en cumplimiento a las ordenes medicas de los beneficiarios (Curaciones, canalización, sonda vesical, cambio de cistofloc en colostomía)	A los beneficiarios que requirieron procedimientos de acuerdo a las ordenes médicas se le practicaron, como lo fue el abuelo RAFAEL GARCIA por Ulcera Varicosa en miembros inferiores y a MARCO FICEL SUAREZ por ACCESO en su talón, cambio de sonda vesical y cambio de colostomía al pte. FRNCISCO ESCUDERO, (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 18	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar material para esterilizar (Gasas, torundas e higiene de los botellones para el suministro de agua estéril)	Se realizó torundas de algodón y se entrega tarros para esterilizar agua (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Apoyo en las actividades culturales y recreativas de los beneficiarios programadas por la coordinadora supervisora.	Se realizó el apoyo a las actividades que se le realizaron a los abuelos tales como clase de arte suministrada por casa de cultura. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 20	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar formatos de valoración de ingreso de enfermería a los nuevos beneficiarios.	N/A

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 21	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Acompañamiento en las remisiones a que haya lugar.	Se realiza acompañamiento a las consultas de control de crónicos con apoyo de la ESE a cada usuario del CBA.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 22	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Acompañamiento a citas médicas generales y especializadas de segundo nivel.	N/A.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 23	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar desinfección del área de enfermería semanalmente de acuerdo al cronograma.	Semanalmente se realizó la desinfección al área de enfermería. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 24	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Utilizar elementos de bioseguridad	En cada actividad se utilizó los elementos de bioseguridad como gorro, tapaboca y guantes de látex.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 25	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Mantener la confidencialidad y no divulgación de la información y de los hechos que ocurran el interior de las instalaciones del programa y que solo interesen al desarrollo del mismo.	Se cumplió y se mantuvo la confidencialidad de la información de cada paciente.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 26	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en las capacitaciones de atención de emergencia al primer respondiente.	El día 30 de mayo se realiza acompañamiento en la Capacitación de Atención de emergencia al primer respondiente (Anexo evidencia fotografía).
OBLIGACIÓN - NUMERAL 27	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Participar en capacitaciones de prevención contra incendios y condiciones sanitarias ambiental que programe la corporación CORTUNIVERSAL	El día 30 de mayo se realiza acompañamiento en la Capacitación en Prevención contra Incendios (Anexo evidencia fotografía).

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 28	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Asistir a las reuniones programadas por la Gerencia, La Coordinación, y la Supervisión en asuntos relaciones con el objeto de su contrato y las demás que sean de interés para la ejecución del Proyecto.	Se asistieron a las reuniones convocadas por la supervisora coordinadora.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 29	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Entrega de informe de actividades: cronograma de actividades, registro fotográfico, Oficio remisorio del informe, Factura y/o documento soporte y Comprobante de pago de cotización mensual al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales). Cuenta de cobro y planilla de seguridad social, documento soporte en las fechas estipuladas en cumplimiento al cronograma ejecutado.	Se cumplió con la entrega de informe en las fechas estipuladas por la coordinadora.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 30	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor que estén relacionadas con el objeto contractual.	Se cumplió con las actividades asignadas por la coordinadora.

OBLIGACION / PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
PAGO PERIODO DE MAYO DE 2023 CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CANCELAR DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA LEY.	Adjunto los certificados de afiliación a salud, pensión y riesgos profesionales

SALUD	ASMET SALUD	145.000
PENSION	PORVENIR	185.600
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	12.200
TOTAL PAGADO		342.800

Cristian Camilo Arias	06 DE JUNIO DEL 2023	Ruth Londoño M.
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**	**Vº Bº SUPERVISOR**

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)
EVIDENCIA FOTOGRAFICA

OBLIGACIÒN- NUMERAL 5	OBLIGACIÒN- NUMERAL 6
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 6	OBLIGACIÒN- NUMERAL 8
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÒN- NUMERAL 8	OBLIGACIÒN- NUMERAL 8
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 9	OBLIGACIÒN- NUMERAL 9
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÒN- NUMERAL 9	**OBLIGACIÒN- NUMERAL 9**
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 11	**OBLIGACIÒN- NUMERAL 12**
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÒN- NUMERAL 12	OBLIGACIÒN- NUMERAL 12
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 17	OBLIGACIÒN- NUMERAL 17
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÒN- NUMERAL 17	OBLIGACIÒN- NUMERAL 17
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 17	OBLIGACIÒN- NUMERAL 17
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÒN- NUMERAL 18	OBLIGACIÒN- NUMERAL 18
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 19	OBLIGACIÒN- NUMERAL 19
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 005
(06 de abril del 2023)

OBLIGACIÒN- NUMERAL 23	OBLIGACIÒN- NUMERAL 23
	

OBLIGACIÒN- NUMERAL 26	OBLIGACIÒN- NUMERAL 27
	

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

Cronograma de Actividades del Centro de Atención del Anciano Hogar Jesús de la Buena Esperanza
mayo 2023
ENFERMERIA

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	2	3	4	5	6 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales Curaciones.	7 Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio.
8 Realización actividades diarias. Corte de uñas. Cambio de bolsa de colostomía. Curaciones.	9 Realización actividades diarias.	10 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales Masajes y ejercicios (Tarde). curaciones	11 Realización actividades diarias	12 Realización actividades diarias. Curaciones.	13 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales	14 Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio. Curaciones
15 Realización actividades diarias. Corte de uñas	16 Realización actividades diarias. Verificación de fechas de vencimiento en medicamentos. Curaciones	17 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales Corte de cabello Masajes y ejercicios (Tarde)	18 Realización actividades diarias. Curaciones.	19 Realización actividades diarias.	20 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales. Curaciones	21 Realización actividades diarias. Esterilización Desinfección general del servicio
22 Realización actividades diarias. Corte de uñas. Curaciones	23 Realización actividades diarias. Bitácora.	24 Realización actividades diarias. Toma de signos vitales Masajes y ejercicios (Tarde) Curaciones	25 Realización actividades diarias. Entrega de Informes	26 Realización actividades diarias. Curaciones	27 Realización actividades diarias	28 Reunión equipo actividades diarias. Masajes y ejercicios (Tarde) Colostomía

29 Realización actividades diarias Curación	**30** Realización actividades diarias	**31** Realización actividades diarias Curación	

Actividades Diarias: Recibir y entregar turnos, Baño general en ducha de beneficiarios independientes y dependientes, buena presentación personal, Asistencia y acompañamiento en alimentación, Administración de medicamentos según orden médica, Tomar tensión arterial, Nota de enfermería general, elaborar tarjeta de medicamentos, si es necesario, nota de enfermería en historia clínica en casos especiales, acompañamiento EPS.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ADELA TRUJILLO DE ANDRADE

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 96 años de edad, sin diagnóstico médico prescrito, y sin tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales diarias y cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere cuidados de enfermería a la hora del baño en ducha diaria y al vestir, se toma signos vitales todos los días, hasta el momento no tiene diagnóstico y tto farmacológico, abuela que durante la hora del baño es agresiva y grosera con los aux. de enfermería, tiene familia muy cariñosa y le realizan visitas muy constantes, durante el mes presentó caída en estando sentada en silla le realizan 4 puntos en el codo del brazo derecho, se maneja 2 tbl. De acetaminofén cada 8 horas, paciente que se encuentra en el hogar ya estable y sin novedad alguna.**		

Nombre del Beneficiario: ADOLFO GARCIA CASTRO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 77 años de edad, con diagnóstico de HTA, DLP, ECC, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales diarios y cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias como baño en ducha diaria y ayudarlo a vestir, abuelo sano y sin ninguna complicación alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se administra mtos según orden medica SUCRALFATO DE 100 mg 1 tbl c/d 12 h, FUROSEMIDA DE 4 mg 1 tbl al día, ESPIRONOLACTONA DE 25 mg 1 tbl al día, CARVEDIDOL DE 25 mg 1 tbl c/d 12 h, AMLODIPINO DE 10 mg 1 tbl al día, LOSARTAN DE 100 mg 1 tbl al día, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl al día, se dan con éxito los mttos, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante el mes no presentó ninguna novedad, se administra alimentación adecuada para su edad y tolera v.o, adulto mayor que tiene apoyo emocional de sus familiares, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ANGEL MARIA GONZALES RIOS

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 79 años de edad, con diagnóstico de EPILIPCIA, ESQUIZOFRENIA, INSOMNIO, EPOC, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales diarias y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se administra mtos según orden medica ACIDO VALPROICO DE 250 mg c/d 8 h, CARBOMAZEPINA DE 200 mg 1 tlb diaria, ATORVASTATINA DE 40 g 1 tlb diaria, ESOMEPRZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, HALOPERIDOL GOTAS7 gotas en la tarde, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: ANTONIO MARIA OROZCO OROZCO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 81 años de edad, con diagnóstico de DLP, MIALGIA, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, tiene ayuda técnica (CAMINIADOR) para poder movilizarse se administra mtos según orden médica ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl al día, METOCARBAMOL DE 750 mg 1 tbl c/d 8 h, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, es sociable y le gusta compartir con los demás, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ARACELLY GARCIA GALLEGO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 78 años de edad, con diagnóstico de EPILEPSIA, DLP, con tratamiento farmacológico la paciente no requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuela sana y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se realiza toma de signos vitales diarias, abuela colaboradora en diferentes actividades, se administra mtos según orden medica ACIDO VALPROICO DE 250 mg c/d 8 h, ATORVATATINA DE 40 mg 1 tbl diaria, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, LEVETIRACETAM DE 500 mg c/d 12 h, CARBOMAZEPINA DE 200 mg 1 tbl diaria, PROPANOL DE 200 mg c/d 12 h, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: BERTA LUZ BOLAÑOS URRUFIA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 89 años de edad, con diagnóstico de H.T.A, D.L.P, EPOC, INSOMNIO, con tratamiento farmacológico, la paciente requiere cuidados básicos de enfermería como baño en ducha, vestimenta, tiene ayuda técnica (CAMINADOR) para trasladarse, control de signos vitales diarios y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos a la hora del baño general en ducha diaria y vestimenta y traslados dentro del hogar en silla de ruedas, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como dibujar, pintar, cantar y recordar historias pasas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl diaria, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, QUETIAPINA DE 25 mg 1 tbl en la noche, LEVOPREMAZINA GOTAS 7 gotas en la noche, LOSARTAN DE 50 mg c/d 12 h 1 tbl, se mantiene buena presentación general todo el día, se cumplió con su alimentación adecuada, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales diarias, no presentó ninguna novedad durante el mes, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Carrera 6B N° 3A-06 B/ Centro -Celular -3226846186
E-mail: cortuniversal@gmail.com
www.cortuniversal.blogspot.com
http://contuniversal.com

SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: DIORGINA MONTEALEGRE QUINTERO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 83 años de edad, con diagnóstico de H.T.A, INSOMNIO, GASTRITIS con tratamiento farmacológico, la paciente requiere cuidados básicos de enfermería como baño en ducha, vestimenta, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas, control de signos vitales diarios y cuenta con apoyo familiar lejano.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos a la hora del baño general en ducha diaria y vestimenta, traslados dentro del hogar en silla de ruedas, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como dibujar, pintar, cantar y recordar historias pasas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ENALAPRIL DE 20 mg 1 tbl c/d 12 h, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl diaria, CARBOMAZEPINA DE 200 mg 1 tbl diaria, OMEPRZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, TRAZODONA DE 50 mg 1 tbl diaria en la noche, CARVEDIDOL D 1.25 mg c/d 12 h 1 tbl, AMLODIPINO DE 20 mg 1 tbl diaria, se mantiene buena presentación general todo el día, se realiza el cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, se cumplió con su alimentación adecuada y acompañamiento de la misma a la hora de paladear su comida, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales diarias, paciente que durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: EDILBERTO MORALES

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 92 años de edad, con diagnóstico de H.T.A, COSTIPACION, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere de cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales diarios y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se suministra mtos según orden medica LOSARTAN DE 50 mg 1 tbl c/d 12 h, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, AMLODIPINO DE 50 mg 1 tbl diaria, TRAZODONA DE 50 mg 1 tbl en la noche, se realiza toma de signos vitales diarias por semana, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante el mes el paciente paso estable y sin ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: ESTANILAO RAMIREZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		

Objetivo:

Adulto mayor de 89 años de edad, con diagnóstico de DLP, GASTRITIS, DOLOR ABDOMINA, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere de cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales y no cuenta con apoyo familiar.

Resumen de sesión:

Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, se administra mtos según orden medica ACETAMINOFEN DE 500 mg c/d 12 h, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 cada noche, ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.

Nombre del Beneficiario: FERNANDA TIQUE

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		

Objetivo:

Adulto mayor de 86 años de edad, sin diagnóstico médico prescrito, y sin tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales y no cuenta con apoyo familiar.

Resumen de sesión:

Paciente que requiere cuidados de enfermería a la hora del baño en ducha diaria y al vestir, se toma signos vitales diarias, adulto mayor callada y tranquila poco sociable, durante el mes no presentó ninguna novedad, se da alimentación adecuada para su edad acepto y tolero v.o, se realizaron actividades recreativas como pintar, dibujar y masajes en miembros inferiores y superiores para mejorar si calidad vida y su psicomotricidad, abuela que no tiene acompañamiento familiar, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 92 años de edad, con diagnóstico de HTA, DLP, GASTRITIS, COLOSTOMIA, ICC, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere de cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales diarias y cuenta con apoyo familiar lejana.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, se administra mtos según orden medica LOSARTAN DE 50 mg1 tbl c/d 12 h, FUROSEMIDA DE 40 mg 1 tbl diaria, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, GENFIBROZILO DE 600 mg 1 tbl diaria, AMITRIPTILINA DE 25 mg 1 tbl en la noche, LEVOTIOXINA DE 50 mg 1 tbl diaria, LEVITIRCETAM DE 500 mg 1 tbl c/d 12h, RIVAROXABAN DE 20 mg 1 tbl diaria, se realiza limpieza diaria de la bolsa de colostomía las veces que sea necesaria y cada 21 días se realiza el cambio del kit de colostomía total, se realiza cambio de sonda vesical sin complicación, adulto mayor paso estable y sin ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: GILBERTO LOPEZ LOPEZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 90 años de edad, con diagnóstico de HTA, GASTRITIS, COSTIPACION, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere de cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales diarias y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere ayuda de enfermería a la hora de baño en ducha, vestimenta y se traslada en silla de ruedas permanente, vigilancia a la hora de suministrar los mtos, abuelo sano y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, necesita apoyo constate por ceguera total se administra mtos según orden medica LOSARTAN DE 50 mg1 tbl c/d 12 h, BISACODILO DE 5 mg 1 tbl c/d 12 h, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, HALOPERIDOL GOTAS 5 gotas en la noche, se realiza cambio de pañal tres veces al día, el adulto mayor paso estable y sin ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JOSE HERNAN TABARES MARIN

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 80 años de edad, con diagnóstico de CONJUTIVITIS, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería como trasladarlo a las duchas, acompañamiento para traslado en diferentes sitios del hogar con ayuda técnica (BASTON) por ceguera, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar lejano.**		
Resumen de sesión: **Paciente que durante el mes requiere ayuda de enfermería para el traslado a la hora del baño, el abuelo se baña y se viste solo, el solo requiere ayuda a la hora del traslado por ceguera se apoya de ayuda técnica (BASTON) se administra medicamentos según orden medica POLIMICINA HEOMICINA CORTICOIDE GOTAS 2 gotas cada 6 h, se toma signos vitales diarias, se realiza actividades para mejor si psicomotriz en brazos y piernas con caminatas, pinturas, dibujar, paciente que durante el mes no presenta ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses, ordena Afinamiento por 7 dias.**		

Nombre del Beneficiario: JUAN ALONSO BALLESTEROS

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 88 años de edad, con diagnóstico de HTA, EPOC, DLP, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería para sus actividades diarias, acompañamiento para traslado en diferentes sitios del hogar en silla de ruedas, control de signos vitales diarios y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que durante el mes requiere ayuda de enfermería para el traslado a la hora del baño en ducha y vestir, se administra medicamentos según orden medica LOSARTAN DE 50 mg 1 tbl c/d 12 h, OMEPRZOL DE 20 mg 1 tbl al dia, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl al dia, INHALADOR DE BECLOMETAZONA 2 PUFF c/d 12 horas, INHALADOR DE SALBUTAMOL 2 puff c/d 6 h, INHALADOR DE BROMURO DE IPETROPIO 2 puff c/d 8 h, se toma signos vitales diarios, se realiza actividades para mejorar su psicomotriz en brazos y piernas, con actividades de pinturas, dibujar y masajes, se realiza cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, paciente que durante el mes no presenta ninguna novedad y paso estable, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: JULIO ENRIQUE SUAREZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		

Objetivo:

Adulto mayor de 87 años de edad, con diagnóstico de GASTRITIS, EPOC, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere cuidados básicos de enfermería para sus actividades diarias, control de signos vitales dos veces por semana y cuenta con apoyo familiar.

Resumen de sesión:
Paciente que durante el mes requiere ayuda de enfermería para sus actividades, pte que se encuentra en cama permanente, se administra medicamentos según orden médica, ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl al día, HIDROXIDO DE ALUMINIO se da 10 cc c/d 8 h, se toma signos vitales diarios, se realiza actividades para mejorar su psicomotricidad en brazos y piernas, con actividades y masajes, paciente que durante la última semana del mes presenta dolor en el cuerpo, hay que paladear sus alimentos, no se observa mejoría, pte con un estado de salud crítico, pte. Que fallece el día 17 de mayo en horas de la mañana.

Nombre del Beneficiario: LEONIDAS VARGAS YAGUE

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		

Objetivo:

Adulto mayor de 85 años de edad, con diagnóstico de HTA, EPOC, ESQUIZOFRENIA, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería para sus actividades diarias, control de signos vitales diarias y no cuenta con apoyo familiar.

Resumen de sesión:

Paciente que requiere ayuda de enfermería a la hora del baño en ducha diaria y a la hora de vestir, el abuelo utiliza ayuda técnica para andar usa bastón, se administra medicamentos según orden médica, ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl al día, ACIDO VALPROICO DE 250 mg 1 tbl c/d 8 h, LOSARTAN DE 50 mg 1 tbl c/d 12 h, GENFIBROZILO DE 600 mg 1 tbl al día, SALBUTAMOL INHALADOR 2 puff c/d 12 h, BROMURO DE IPERTROPIO INH 2 puff c/d 8 h, BECLOMETAZONA INH 2 puff c/d 12 h se realiza acompañamiento a la hora de suministrar los mtos, se toma signos vitales diarios, se realiza actividades para mejorar su psicomotricidad en brazos y piernas, con actividades de pinturas, dibujar, masajes y caminatas, se realiza cambio de pañal tres veces al día o más si lo requiere, durante el resto del mes no presentó ninguna novedad y paso estable, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: LUIS ALBERTO MORENO BEJARANO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 84 años de edad, con diagnóstico de GASTRITIS, TAB, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere cuidados básicos de enfermería para sus actividades diarias, control de signos vitales diarios y cuenta con apoyo familiar constante.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería para sus actividades diarias, el abuelo utiliza ayuda técnica para andar usa bastón, se administra medicamentos según orden médica, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diría, QUIEPTPINA de 25 mg 1 tbl en la noche, se realiza acompañamiento a la hora de suministrar los mtos, se toma signos vitales diarias, se realiza actividades para mejorar su estado anímico y social realizando terapias en brazos y piernas, con actividades de pinturas, dibujar, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: LUIS ENRIQUE HENAO MORALES

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 66 años de edad, con diagnóstico de D.L.P (DISLIPIDEMIA), ESQUIZOFRENIA PARANOIDE, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería, se toma signos vitales, se desplaza por si solo sin dificultad, requiere alimentación adecuada para su edad.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere ayuda de enfermería a la hora de suministrar los mtos, abuelo sano y sin ninguna complicación alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se realiza toma de signos vitales diarias, se administra mtos según orden medica LOVASTATINA DE 20 mg 1 tbl en la noche, CLOZAPINA DE 100 mg media tbl en la noche, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARCO FIDEL MORALES BETANCOUR

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 84 años de edad, con diagnóstico de D.L.P, DOLOR, GASTRITIS, con tratamiento farmacológico, paciente que no requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante la última semana a presentado mareos y se ha administrado 1 tlb de pasedol, se administra mtos según orden medica ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, ACETAMINOFEN DE 500 mg 1 tbl c/d 12 h, DICLOXACINADE 500 mg 1 tbl c/d 6 h, BETAMETAZONA CREMA TOPICA aplicar 2 veces al día, se realiza curación día de por medio en su talón del pie izquierdo por Acceso, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: OCTAVIO MARIN

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 80 años de edad, si ningún DX médico y sin tratamiento farmacológico hasta el momento, requiere de cuidados de enfermería para sus actividades diarias y traslado en el hogar, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar constante.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere cuidados de enfermería a la hora del baño en ducha diaria, y a la hora de vestir, necesita apoyo para ser trasladado en silla de ruedas, se realiza cambios de posición en silla para evitar alguna escara, se realiza cambio de pañal tres veces al día o más si lo requiere, se toma signos vitales diarias y cuenta con familia amorosa y le realizan visita muy constante, se da alimentación adecuada para su edad se da de paladear cuando lo necesita y acepta y tolera la vo, durante el mes el abuelo no presentó ninguna novedad y paso estable.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: PABLO PALENCIA LUMA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 83 años de edad, con diagnóstico de GASTRITIS con tratamiento farmacológico, paciente que no necesita ayuda de enfermería paciente que es dependiente en sus actividades diarias tiene familia, pero muy pocas veces le hacen visita.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería en sus actividades diarias, abuelo sano y sin ninguna complicación alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y caminatas, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, se administra mtos según orden medica ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, HIDROXIDO DE ALUMINIO 10 cc antes de cda comida, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: MARIA BERTULFA MEDINA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Abril al 06 de Mayo		
Objetivo: **Adulto mayor con 92 años de edad, con DX médico de DZP, TAB, ESQUIZOFRENIA, con tratamiento farmacológico, requiere de cuidados de enfermería para sus actividades diarias y traslado en el hogar en silla de ruedas, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar constante.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere ayuda de enfermería para sus actividades diarias como baño en ducha diaria y vestir, abuela sana y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear, se realiza toma de signos vitales diarias, abuela colaboradora en diferentes actividades, se administra mtos según orden medica QUETAPINA DE 50 mg 1 tbl diaria, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl diaria, ESOMEPRAZOL 20 mg 1 tbl diaria, adulto mayor que permanece diariamente en silla de ruedas y se realiza diferentes posiciones durante el día para evitar escaras, durante el mes no ha presentado ninguna novedad y está estable, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

BITÁCORA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN
SESIÓN 1

Nombre del Beneficiario: MARIA DE JESUS CUERVO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 81 años de edad, con diagnóstico de INSOMNIO con tratamiento farmacológico, la paciente requiere cuidados básicos de enfermería como baño, vestimenta, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar lejano.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos la hora del baño general en ducha diaria y vestimenta, traslados dentro del hogar, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como dibujar, pintar, cantar y recordar historias pasas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante Trazodona de 50 mg 1 tbl en la noche, Atorvastatina de 40 mg 1 tbl diaria, Esomeprazol de 20 mg 1 tbl diaria, se mantiene buena presentación general todo el día, se realiza el cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, se cumplió con su alimentación adecuada y acompañamiento de la misma cuando lo requería, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales diarias, durante el mes no presentó ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: MARIA TERESA LOZANO NIÑO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 79 años de edad, con diagnóstico de EPILEPSIA, GASTRITIS, H.T.A con tratamiento farmacológico, la paciente requiere cuidados básicos de enfermería, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar lejano.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos a la hora del baño general en ducha diaria y vestimenta, traslados dentro del hogar en silla de ruedas, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como dibujar, pintar, y recordar historias pasas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante LOSARTAN DE 50 mg 1 tbl c/d 12 h, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl diaria, LEVITERACETAM DE 500 mg 1 tbl c/d 12 h, ACIDO VALPROICO DE 250 mg 1 tbl c/d 12 h, CARBAMAZEPINA DE 200 mg 1 tbl c/d 12 h, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl diaria, CARMEDIDOL DE 1.25 mg 1 tbl c/d 12 h, se mantiene buena presentación general todo el día, se realiza el cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, se cumplió con su alimentación adecuada y acompañamiento de la misma cuando lo requería, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales todos los días de la semana, abuela que durante el mes no presentó ninguna novedad y paso estable, durante el día se realiza cambios de posición para evitar ulceras por presión por estar en silla de ruedas.**		

Nombre del Beneficiario: PAUBLINA GALINDO MONTILLA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 64 años de edad, con diagnóstico de INSOMNIO, con tratamiento farmacológico, la paciente requiere cuidados básicos de enfermería, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar lejano.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos la hora del baño general en ducha diaria y vestimenta, traslados dentro del hogar, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ACIDO VALPROICO DE 250 mg 1 tbl c/d 12 h, SERTRALINA DE 50 mg 1 tbl diaria, TRAZADONA DE 50 mg 1 tbl en la noche, se mantiene buena presentación general todo el día, se realiza el cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, se cumplió con su alimentación adecuada y acompañamiento de la misma cuando con palia miento constante y diaria, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales diarios, paciente que durante el día se realiza cambios de posición para evitar úlceras por presión por permanecer en silla des cansadora diariamente, abuela que pasa el mes sin ninguna novedad, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: PLINIO RAMIREZ CHOLA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 91 años de edad, con diagnóstico de INSOMNIO, TAB, con tratamiento farmacológico, la paciente requiere cuidados básicos de enfermería, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar lejano**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos a la hora del baño general en ducha diaria y vestimenta, traslados dentro del hogar en silla de ruedas se realiza cambios de posición para evitar ulceras por presión, se realiza actividades y ejercicios, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl diaria, QUETIAPINA DE 100 mg 1 tbl c/d 12 h, FUROSEMIDA DE 40 mg 1 tbl diaria, LEVOPREMAZINA GOTAS 3 gotas en la noche, se mantiene buena presentación general todo el día, se realiza el cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, se cumplió con su alimentación adecuada y acompañamiento de la misma cuando lo requiere, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales diarias, abuelo que pasa el mes sin ninguna novedad y tranquilo, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: RAFAEL GARCIA RAMIREZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 75 años de edad, con diagnóstico de ULCERA VARICOSA, ANEMIA, GASTRITIS con tratamiento farmacológico, el paciente requiere cuidados básicos de enfermería como curaciones día de por medio en miembros inferiores, control de signos vitales, no cuenta con familiares.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de enfermería con curaciones en miembros inferiores por ULCERA VARICOSA en donde se explica al paciente acerca del protocolo de curación a realizar, se procede a descubrir herida cubierta con venda y con gasas se procede a limpiar heridas con las siguientes características: herida abierta con bordes irregulares y con sangrado a la hora de restirar las gasas, se realiza limpieza con guates se observa tejido muerto y sucio, se lava con agua estéril más gasas estériles se seca con gasas estéril con delicados toques se deja herida cubierta con apósito estéril impregnada con crema de SULFADIAZINA DE PLATA y se tapa con venda limpia se termina el procedimiento sin ninguna complicación, se realiza toma de signos vitales dos veces a la semana o más si lo requiere, el paciente es poco sociable y no le gusta compartir con otras persona, paciente que es complicado y no acepta tto de SULFATO FERROSO ni OMPRAZOL, abuelo solitario y callado y no le gusta compartir con los demás se habla y se le explica que somos una familia y que estamos para apoyarnos colaborarnos, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: RAMIRO RUIZ BALLER

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Abril al 06 de Mayo		
Objetivo: **Adulto mayor de 67 años de edad, con diagnóstico de HTA, DLP, HPT, ICC, EPOC, con tratamiento farmacológico, el paciente requiere cuidados básicos de enfermería, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas o caminador, control de signos vitales y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos cuando el abuelo lo requería a la hora del baño general en ducha diaria y traslados dentro del hogar en silla de ruedas o caminador cuando lo necesitaba, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como masajes en M.I y M.S, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ASA DE 100 mg 1 tbl al día, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl al día, CARVEDIDOL DE 125 mg 1 tbl c/d 12 h, ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl al día, FUROSEMIDA DE 40 mg 1 tbl al día, LEVOTIROXINA DE 50 mg 1 tbl al día, ESPIRONOLACTONA DE 25 mg 1 tbl al día, BISACODILO DE 5 mg 1 tbl al día, BROMURO IPOTROPIO HIL 2 puff c/d 8 h, BECLOMETAZONA IHD 2 puff c/d 12 h, DIHIDROCODEINA JARABE 10 cc c/d 8 h, se mantiene buena presentación general todo el día, se cumplió con su alimentación adecuada bajo en sal como recomendación del especialista, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, se lleva control de signos vitales diarias,**		

abuelo, durante el mes el abuelo es trasladado por remisión a la clínica Medilazer de Florencia por retención de líquidos y aun se encuentra hospitalizado y sin diagnóstico nuevo.

Nombre del Beneficiario: RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 69 años de edad, con diagnóstico médico de TAB, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería, control de signos vitales y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que requiere cuidados de enfermería a la hora de administrar mtos, se toma signos vitales diariamente, su tratamiento farmacológico es de manejo porque lo dopan demasiado QUEPTIAPINA DE 25 mg 1 tbl n la noche, LEVOPREMAZINA AL 4% 5 gotas en la noche, activo en diferentes actividades cotidianas, se realizan actividades para mejorar sus reflejos y psicomotricidad con pintura, dibujos y caminatas, se administra alimentación adecuada para su edad acepta y tolero la v.o, durante el mes no presentó ninguna novedad, no tiene visita ni apoyo familiar en el mes, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.**		

Nombre del Beneficiario: TRINIDAD TABA BETANCOUR

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 06 de Junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 85 años de edad, con diagnóstico de HTA, DLP, GASTRITIS, con tratamiento farmacológico, el paciente no requiere cuidados básicos de enfermería, abuela que se desplaza por si sola con dificulta con ayuda de un bastón, control de signos vitales diarios y no cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Paciente que no requiere ayuda de enfermería para sus actividades diarias como baño en ducha diaria y vestir, abuela sana y sin ninguna complicación alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear, se realiza toma de signos vitales diarias, abuela colaboradora en diferentes actividades, se administra mtos según orden médica AMLODIPINO DE 10 mg 1 tbl al día, LOSARTAN DE 100 mg 1 tbl c/d 12 h, HIDROCLOROTIZIDA DE 25 mg 1 tbl al día, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tbl al día, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tbl al día, TIAMINA DE 300 mg 1 tbl al día, adulto mayor que camina con dificulta con ayuda de un bastón, se brindó acompañamiento en la alimentación acepto y tolero la v.o, durante el mes no ha presentado ninguna novedad y está estable, durante el mes presentó diarrea EDA en donde se manejó y administro 1 tbl de LOPERAMIDA y 1 tbl**		

de trimetropri, para el día 2 de junio se cumplió con cita de control de crónico con el apoyo de la ESE en donde nos hacen llegar 1 médico y 2 aux. de enfermería para su respectivo control médico en donde ordenan exámenes y nuevo control en tres meses.

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-G

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
05/06/23	06:00	Recibo ptes ya bañados y con pañal, se les humecta la piel y se visten y se pasan para el comedor para su respectivo desayuno y administrar meds. Según orden medica, a las 09:30 se realiza limpieza y curación a los abuelos Abela, Marcos, el abuelo Rafael no permite que se le realice curación, los abuelos quedan tranquilos y en unidad, en compañía de la Aux Monica.	
		Aux Cristian Camilo Arias	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021@gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Todos)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
01/06/23	13:00	Recibo ptes estables y sin novedad alguna, a las 15 se realiza entrega de refrigerios, a las 16:00 se realiza cambio de pañal y se pasan para el comedor para dar cena y administrar mtos según orden medica los abuelos pasan buena tarde y sin novedad alguna quedan en compañía de la Aux Leidy.	
		Aux Cristian Camelo A	

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.096.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Noche).

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
02/06/23	21:00	Recibo pte dormido y sin novedad, durante la noche los abuelos pasan estables y sin novedad alguna durmiendo toda la noche, a las 06:00 se empieza a bañar y colocar pañal y bañar a los que lo necesite, se entrega turno a la Aux. Marcia sin novedad, se deja observación de cambio de Colostomia al pte Francisco Escudero.	
		Aux. Cristian Cumbe A	

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Noche)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
30/05/23	21:00	Recibo pts dormidos y en	
		novedad alguna, durante la noche	
		todos los abuelos pasaron estables	
		y sin novedad alguna, a las 06:00	
		se baña y se viste abuelos en	
		compañía de la Aux Marca, se entre	
		ga turno con abuelos limpios y	
		organizados a la Aux. Marca.	
		Aux Cristian Camb	A

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.096.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
30/09/23	06:00	Recibo ptes ya bañados y con pañal sin novedad, se organiza y se hace la ronda, a las 08am se administra meds orales, a las 09:30 se realiza curación al abuelo Rafael x U con Vendas y al abuelo Moreno x Acceso en su Talón del M.I.D. el resto abuelos pasan estables y sin novedad.	
		Ana Castro Camilo A	

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana).

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
02/06/23	06:00	Recibo pte ya bañados y con pañal limpio para visita, a las 08:30 se realiza curación en M.I.I. en SN hasta el abuelo Marcos, a las 09:00 se administra med según orden medica, a las 09:30 se realiza cambio y curación al abuelo Rafael en M.I.x Ulcera Venosa, el resto de abuelos pasan estables la mañana, desde las 08:40 se hace visita con la medica y Enfermeras de la ESE por control de enfermos.	
		Ana Carlos Cumbe A.	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
13:00	01/06/23	Recibo ptes estables y en diferentes sitios del hogar, a las 13, se realiza entrega de refrigerios, a las 16 pm se cambia pañal y se dejan en el comedor para su respectiva cena y administración de algunos medicamentos durante la tarde los abuelos pasan estables y sin novedad, a las 13:40 pm se realiza cambio de sonda al abuelo Francisco Escobar.	Aux Cristian Camilo Arias.

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
07/03/23	13 pm	Recibo ptes estables y con ninguna novedad, a las 12 se reparte refrigerios y a las 16:00 se realiza cambio de pañal y se pasan al comedor a las 17:30 se administra onces según orden medica y se palabea, durante la tarde los abuelos pasan estables y con ninguna novedad quedan en compañía de la Aux Lady	
		Aux Cristian Camilo Arias	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.096.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
29/05/23	13:00	Recibo ptes estables y sin novedad, a las 16,30 se realiza cambio de pañal y se pasan al comedor para su respectiva cena y administración de meds según orden medica, a las 16:30 la compañera Lady llama al abuelo Adolfo a consultorio medico en donde ordenan Radiografía de tórax, el resto de abuelos pasan estables y quedan en compañía de la Aux. Lady. ——	
		Ana Cristina Cardona Arias	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Noche)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
22/09/23	21:00	Recibo pts ya dormidos y sin novedad alguna, durante la noche la unica novedad fue la abuela Maria de Jesus, no durmio bien la paso hablando y gritando, a las 06:00 se comienza a bañar y se dejan con pañal el abuelo pasan estables y sin novedad alguna	
		Aux Cristian Camilo A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
22/02/23	06:00	Recibo turno con abuelos ya bañados y con pañal, turno de vestir y se pasan para el comedor para su respectivo desayuno y administrar mts según orden medica, a las 11 p se realiza cambio de pañal y se pasan para su almuerzo y administrar mts, el abuelo Octavio presenta malestar general, dolor de cabeza (Cefalea), y dolor de pecho se administra 2 Tb de Acetaminofen grageas estables y sin novedad alguna en compañía de la Aux. Monica	
		Aux. Cristian Camilo Arias	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.096.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
20/05/23	06:00	Paciente ya bañada y con pañal, lista para recibir y pasar al comedor para su respectivo desayuno y administrar meds según orden medica, a las 11:00 am se realiza cambio de pañal y se pasan para el almuerzo y administrar meds según orden medica quienes contables y sin ninguna novedad alguna en compañía de la Aux. Nora.	
		Ana Cristina Gomez A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
16/05/23	13 pm	Recibo pte en diferentes partes del hogar con novedad del abuelo Luis Alberto con (EDA), durante la tarde los abuelos Teresita, Adolfo, Paulina presentaron (EDA) se les administro 1 Tb de Loperamida + 1 Tbl de Metoclopramida a las 17 pm, el resto de abuelos pasaron cenas y en ningun novedad queda en compañía de las Aux Mary y Lady.	
		Aux Cristian Camilo Arias	

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermeria General (Noche)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
14/09/23	21:00	Recibo ptes durmiendo y sin novedad alguna, a las 22:00 se organizan ptes para la semana, siendo las 01:00 am el abuelo Luis Alberto presenta (EDA) y se limpia y se baña se administra 2 Tlb de Loperamida durante el resto de la noche pasa bien, el resto de abuelos duermen tranquilos, a las 06:00 se bañan y se les colora el pañal quedan con la Aux Marica y quedan estables	
		Aux Cristian Camilo A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
13/05/23	13:00	Mucho ptes estables y en	
		novedad alguna, a las 14:40 el abuelo	
		Jesus se retira al Sala Vascal, por	
		lo tanto se vuelve a hacer el cambio	
		de Sonda se observa residuos de	
		sangre y orina oscura, a las 16	
		se realiza cambio de pañal y se	
		aplica mtx 2 agua orden medica y	
		se paladea al que lo necesita y	
		se acuestan el abuelo Gilberto	
		a las 17:30 presenta Fiebre de	
		37.9°C se administra 2 Tab de	
		Acetaminofen y quedan estable y dor-	
		mido, el resto de abuelos pasan sin	
		ninguna novedad y quedan en compañía	
		de la Aux. Monica — Aux Cristian Camilo	Aux

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana).

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
14-05-23	06:00	Hombres ptes ya bañados y	
	horas	para vestir, se organizan	
	y se	pasan para el comedor, se	
	adminstra	ntes según orden medica	
	se realiza	curan a las 10:00 al	
	abuelo	Isabel x Ulcera Varicosa, al	
	resto de	abuelos pasan estables.	
		Ana Cristina Gomez A	

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
17/05/23	07:00	Recibo pacientes ya bañados y organizados, a las 07:10 am las Aux Leidy y Maria informan que el abuelo Julio Suarez Fallece, se hace el procedimiento en donde se informa a los familiares ellos deciden trasladar al abuelo al asilero de Monserrate para el respectivo entierro, los abuelos Trinidad, Adolfo, Paulina y Luis Alberto siguen con ayuno para la (EDA) y con dieta, a las 10:00 el abuelo Rafael se le hace la curación, el resto de abuelos pasan estables y sin ninguna novedad.	
		Aux Gestion Comunitaria	Aux

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
17/09/23	13pm	Durante la tarde los abuelos no presentaron ninguna novedad a las 15 pm se realiza cambio de pañal y se llevan al comedor los abuelos pasan estables y gradan en compañía de las Aux Monica y Lady.	
		Aux Cristian Camilo A	

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Mañana)

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
11/09/23	0700	Recibo pts ya bañados y	
		listos para administrar meds según	
		orden medica a las 08 am y se paladea	
		al abuelo Luis Alberto procedente	
		activa de este hogar se administra	
		2 Tab de Lapsamida, a las 11:00	
		se realiza cambio de pañal y se	
		pasan al comedor para su respectivo	
		almuerzo y administrar medicamentos	
		según orden medica, grada en compa-	
		ñia de la Aux Lesby.	
		Aux Gisten Combe A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermero General (Tarde).

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
10/08/23	12pm.	Hasta ptes estables y sin novedad, en diferentes sitios del hogar, a las 13 pm se reparte el refrigerio y se dejan en sillas, a las 16 se recoge el cambio de pañal y se empapan y se pasan para el comedor, las 17 pm se administra meds según orden medica y se da la cena y se pasan al que lo requiera, durante la tarde los abuelos pasan estables y sin novedad quedan en compañía de las Aux. Mara y Leidy.	
		Aux Cristian Camilo Anaya	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Tarde)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
19/09/23	13:00	Recibo turno en condiciones normales y sin novedad alguna, durante la tarde pasan estables y sin ninguna novedad, a las 16 pm se realiza cambio de pañal y se pasan al comedor para su respectiva cena y adamestan entes según orden medica, se pasan al habitacion y duermen y quedan estables y sin novedad en compañia de la Aux. Maria del Carmen	
		Aux Cristian Camilo A.	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota de Enfermera General (Turno)

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
13/09/23	13pm	Recibo turno con abuelos estables y sin novedad, durante la tarde pasan estables y sin novedad a las 16pm se realiza cambio de pañal y se pasa al comedor para su respectiva cena y administración medicamentos según orden medica y se llama al comedor, luego se acuestan y quedan dormidos, tranquilos y sin novedad, quedan en compañía de las Aux. Marcela y Lady.	
		Aux. Cristian Camilo A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACION CULTURAL TURISTICA Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JESUS DE L A BUENA ESPERANZA

TOMA DE SIGNOS VITALES

FECHA	NOMBRE USUARIO	T/A	FC	FR	SOP2
05/06/23	ADELA TRUJILLO	100/63	71x'	18x'	99%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	110/91	59x'	18x'	98%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	99/99	61x'	19x'	99%
	ANTONIO MARIA OROZCO	111/66	77x'	19x'	99%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	98/77	81x'	18x'	99%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	112/61	68x'	19x'	99%
	DIORGINA MONTEALEGRE	98/71	69x'	19x'	98%
	EDILBERTO MORALES	99/62	69x'	18x'	99%
	ESTANISLAO RAMIREZ	102/72	78x'	19x'	99%
	FERNADA TIQUE	88/53	60x'	18x'	98%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	109/62	72x'	19x'	99%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	99/54	63x'	19x'	99%
	JOSE HERNAN TABARES	100/66	67x'	19x'	99%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	97/88	82x'	18x'	99%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ				
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	100/59	58x'	19x'	98%
	LUIS ALBERTO MORENO	98/82	77x'	19x'	99%
	LUIS ENRIQUE HENAO	101/62	64x'	18x'	99%
	MARCO FIDEL MORALES	98/71	78x'	19x'	99%
	MARIA BERTULFA MEDINA	110/52	61x'	19x'	98%
	MARIA DE JESUS CUERVO	100/62	82x'	18x'	99%
	MARIA TEREZA LOZANO	98/82	72x'	19x'	99%
	OCTAVIO MARIN	103/64	68x'	19x'	99%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	98/61	71x'	18x'	98%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	102/59	66x'	18x'	99%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	100/62	67x'	19x'	99%
	RAMIRO RUIZ BALLER	110/59	63x'	18x'	99%
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	100/72	69x'	18x'	99%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	98/52	59x'	18x'	99%
	PABLO PALENCIA LUMA	110/59	62x'	19x'	98%

FIRMA: Cristian Camilo Arias Monica Cortez

Powered by CamScanner

CORPORACION CULTURAL TURISTICA Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JESUS DE L A BUENA ESPERANZA

TOMA DE SIGNOS VITALES

FECHA	NOMBRE USUARIO	T/A	FC	FR	SOP2
14/05/23	ADELA TRUJILLO	88/52	58x'	18x'	99%
14/05/23	ADOLFO GARCIA CASTRO	100/92	88x	19x'	99%
14/05/23	ANGEL MARIA GONSALEZ	110/59	61x'	17x'	98%
14/05/23	ANTONIO MARIA OROZCO	99/65	69x'	19x'	99%
14/05/23	ARACELLY GARCIA GALLEGO	103/54	59x'	20x'	99%
14/05/23	BERTA LUZ BOLAÑOS	119/63	69x'	19x'	98%
14/05/23	DIORGINA MONTEALEGRE	102/71	73x'	20x'	99%
14/05/23	EDILBERTO MORALES	98/50	55x'	19x'	99%
14/05/23	ESTANISLAO RAMIREZ	88/62	69x'	19x'	99%
14/05/23	FERNADA TIQUE	90/54	63x'	17x'	99%
14/05/23	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	109/68	61x'	19x'	99%
14/05/23	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	87/81	97x'	18x'	99%
14/05/23	JOSE HERNAN TABARES	102/67	98x'	19x'	99%
14/05/23	JUAN ALONSO BALLESTEROS	99/71	77x'	19x'	98%
14/05/23	JULIO ENRIQUE SUAREZ	104/66	72x'	18x'	99%
14/05/23	LEONIDAS VARGAS YAGUE	97/91	60x'	19x'	99%
14/05/23	LUIS ALBERTO MORENO	100/99	64	17x'	98%
14/05/23	LUIS ENRIQUE HENAO	99/68	69x'	18x'	99%
14/05/23	MARCO FIDEL MORALES	100/77	63x'	19x'	99%
14/05/23	MARIA BERTULFA MEDINA	109/63	68x'	19x'	99%
14/05/23	MARIA DE JESUS CUERVO	90/67	73x'	18x'	99%
14/05/23	MARIA TEREZA LOZANO	100/69	64x'	19x'	98%
14/05/23	OCTAVIO MARIN	98/98	61x'	18x'	99%
14/05/23	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	110/66	76x'	19x'	99%
14/05/23	PLINIO RAMIREZ CHOLA	101/91	59x'	18x'	98%
14/05/23	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	90/81	68x'	20x'	99%
14/05/23	RAMIRO RUIZ BALLER	100/67	61x'	19x'	99%
14/05/23	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	99/81	72x'	19x'	99%
14/05/23	TRINIDAD TABA BETANCOUR	100/63	69x'	18x'	99%
14/05/23	PABLO PALENCIA LUMA	110/59	94x'	19x'	98%

FIRMA: Gladys Camilo Arias. Monica Cortez.

Powered by CamScanner

CORPORACION CULTURAL TURISTICA Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JESUS DE L A BUENA ESPERANZA

TOMA DE SIGNOS VITALES

FECHA	NOMBRE USUARIO	T/A	FC	FR	SOP2
30/05/23	ADELA TRUJILLO	110/93	61x'	18x'	99%
30/05/23	ADOLFO GARCIA CASTRO	99/63	72x'	19x'	98%
30/05/23	ANGEL MARIA GONSALEZ	100/59	60x'	19x'	99%
	ANTONIO MARIA OROZCO	110/61	69x'	18x'	99%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	100/59	61x'	19x'	99%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	103/59	64x'	19x'	99%
	DIORGINA MONTEALEGRE	111/69	63x'	19x'	99%
	EDILBERTO MORALES	93/51	71x'	18x'	99%
	ESTANISLAO RAMIREZ	109/64	68x'	19x'	99%
	FERNADA TIQUE	99/81	77x'	18x'	99%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	110/62	69x'	19x'	99%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	99/51	61x'	98%	17x'
	JOSE HERNAN TABARES	100/62	67x'	18x'	99%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	110/58	57x'	19x'	99%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	100/59	62x'	19x'	98%
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	98/59	61x'	19x'	99%
	LUIS ALBERTO MORENO	101/66	77x'	18x'	98%
	LUIS ENRIQUE HENAO	111/71	82x'	19x'	99%
	MARCO FIDEL MORALES	110/58	66x'	19x'	99%
	MARIA BERTULFA MEDINA	98/62	69x'	19x'	99%
	MARIA DE JESUS CUERVO	110/77	78x'	18x'	99%
	MARIA TEREZA LOZANO	111/53	60x'	18x'	100%
	OCTAVIO MARIN	115/61	72x'	19x'	99%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	102/52	68x'	19x'	99%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	98/59	59x'	18x'	99%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	100/63	67x'	19x'	99%
	RAMIRO RUIZ BALLER				
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	110/59	61x'	19x'	99%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	99/66	71x'	18x'	99%
	PABLO PALENCIA LUMA	87/59	62x'	19x'	99%

FIRMA: Cristian Camilo Arias

Powered by CamScanner

CORPORACION CULTURAL TURISTICA Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JESUS DE L A BUENA ESPERANZA

TOMA DE SIGNOS VITALES

FECHA	NOMBRE USUARIO	T/A	FC	FR	SOP2
08/08/23	ADELA TRUJILLO	88/71	69x'	17x'	99%
08/08/23	ADOLFO GARCIA CASTRO	99/81	77x'	18x'	99%
08/08/23	ANGEL MARIA GONSALEZ	110/73	61x'	19x'	98%
08/08/23	ANTONIO MARIA OROZCO	111/62	68x'	19x'	99%
08/08/23	ARACELLY GARCIA GALLEGO	110/64	63x'	19x'	99%
08/08/23	BERTA LUZ BOLAÑOS	83/66	72x'	18x'	99%
08/08/23	DIORGINA MONTEALEGRE	93/51	55x'	19x'	98%
08/08/23	EDILBERTO MORALES	100/54	63x'	19%	99%
08/08/23	ESTANISLAO RAMIREZ	94/58	61x'	18x'	99%
08/08/23	FERNADA TIQUE	81/50	57x'	19x'	99%
08/08/23	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	91/63	68x'	18x'	99%
08/08/23	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	87/52	65x'	19x'	99%
08/08/23	JOSE HERNAN TABARES	111/71	77x'	19x'	98%
08/08/23	JUAN ALONSO BALLESTEROS	100/54	59x'	18x'	99%
08/08/23	JULIO ENRIQUE SUAREZ	97/59	63x'	19x'	99%
08/08/23	LEONIDAS VARGAS YAGUE	112/67	81x'	19x'	99%
08/08/23	LUIS ALBERTO MORENO	99/59	63x'	18x'	99%
08/08/23	LUIS ENRIQUE HENAO	119/77	84x'	19x'	99%
08/08/23	MARCO FIDEL MORALES	100/58	63x'	19x'	99%
08/08/23	MARIA BERTULFA MEDINA	77/56	67x'	18x'	98%
08/08/23	MARIA DE JESUS CUERVO	100/66	69x'	19x'	99%
08/08/23	MARIA TEREZA LOZANO	110/63	71x'	18x'	98%
08/08/23	OCTAVIO MARIN	100/53	61x'	19x'	99%
08/08/23	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	97/68	72x'	19x'	98%
08/08/23	PLINIO RAMIREZ CHOLA	100/55	68x'	19x'	99%
08/08/23	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	99/66	70x'	18x'	98%
08/08/23	RAMIRO RUIZ BALLER	98/64	69x'	18x'	99%
08/08/23	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	110/69	73x'	19x'	99%
08/08/23	TRINIDAD TABA BETANCOUR	100/53	62x'	18x'	98%
08/08/23	PABLO PALENCIA LUMA	110/61	77x'	19x'	99%

FIRMA: Cristian Camilo Arce. Maria del Carmen Bocanegra.

Powered by CamScanner

CORPORACION CULTURAL TURISTICA Y DEPORTIVA
TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO JESUS DE L A BUENA ESPERANZA

TOMA DE SIGNOS VITALES

FECHA	NOMBRE USUARIO	T/A	FC	FR	SOP2
11/05/23	ADELA TRUJILLO	100/53	61x'	18x'	99%
11/05/23	ADOLFO GARCIA CASTRO	102/63	69x'	19x'	99%
11/05/23	ANGEL MARIA GONSALEZ	104/72	82x'	20x'	98%
11/05/23	ANTONIO MARIA OROZCO	97/60	68x'	19x'	96%
11/05/23	ARACELLY GARCIA GALLEGO	140/73	67x'	20x'	98%
11/05/23	BERTA LUZ BOLAÑOS	102/93	62x'	19x'	99%
11/05/23	DIORGINA MONTEALEGRE	99/59	61x'	19x'	99%
11/05/23	EDILBERTO MORALES	143/70	64x'	20x'	97%
11/05/23	ESTANISLAO RAMIREZ	104/63	62x'	20x'	98%
11/05/23	FERNADA TIQUE	120/62	69x'	19x'	96%
11/05/23	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	110/58	66x'	18x'	96%
11/05/23	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	99/59	72x'	20x'	98%
11/05/23	JOSE HERNAN TABARES	130/70	66x'	20x'	99%
11/05/23	JUAN ALONSO BALLESTEROS	99/62	72x'	19x'	99%
11/05/23	JULIO ENRIQUE SUAREZ	114/73	80x'	20x'	97%
11/05/23	LEONIDAS VARGAS YAGUE	100/59	62x'	18x'	99%
11/05/23	LUIS ALBERTO MORENO	110/58	61x'	18x'	99%
11/05/23	LUIS ENRIQUE HENAO	119/81	90x'	19x'	97%
11/05/23	MARCO FIDEL MORALES	101/76	66x'	19x'	99%
11/05/23	MARIA BERTULFA MEDINA	116/6	68x'	18x'	99%
11/05/23	MARIA DE JESUS CUERVO	110/67	68x'	19x'	98%
11/05/23	MARIA TEREZA LOZANO	110/63	70x'	18x'	99%
11/05/23	OCTAVIO MARIN	98/62	63x'	17x'	98%
11/05/23	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	92/53	62x'	18x'	99%
11/05/23	PLINIO RAMIREZ CHOLA	110/72	79x'	19x'	99%
11/05/23	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	89/52	74x'	19x'	99%
11/05/23	RAMIRO RUIZ BALLER	111/70	77x'	19x'	99%
11/05/23	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	96/60	74x'	20x'	99%
11/05/23	TRINIDAD TABA BETANCOUR	140/83	89x'	20x'	99%
11/05/23	PABLO PALENCIA LUMA	111/74	68x'	19x'	98%

FIRMA: Gisken Camilo Arias. Monica Cortez.

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

KARDEX DE MEDICAMENTOS

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	María Berlita Medina	IDENTIFICACIÓN	28.704673	EDAD:
EPS	Asmet Salud			N° HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2.ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	DCP-TAB- Esquizofrenia	RIESGO DE CAIDAS
		ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PAC: Paciente requiere desfile de pares para su traslado. 25/7.

TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR	

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA HORA	TARDE HORA	NOCHE HORA	FECHA SUSPENDER	OBSERVACIO
	Quetiapina x50mg		1tabl	C/24h	Oral			19:00		
	Aripiprazol x4mg		1tabl	C/24h	Oral			19:00		
	Risperidona x2mg		1tabl	C/24h	Oral	8:00				
	Acetaminofen x500		1tabl	C/12h	Oral	8:00		19:00		
	Dihidrocodeina		8cc	C/8h	Oral	8:00	12:00	19:00		

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICIONAL
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCION	FECHA ROTACION	CURACIONES	NO	ASISTENCIA ALIMENTARIA	NO	GLUCOMETRIA	Si	Si
CATETER VENOSO	DERECHO	NO	NO	BAÑO EN CAMA	NO	SIGNOS VITALES Y OXIMETRIA	Si	NEBULIZACIONES	NO	DOSIS:
	IZQUIERDO	NO	NO	CAMBIOS DE POSICION	Si	TERAPIA FISICA	Si	OTRAS ACTIVIDADES(OXIGENO-DIETA-OTROS)		VIA:
SONDA VESICAL		NO	NO	POSICION SEMIFOWLER	Si	EDUCACION	Si	Cristian Camilo Arias. Aux. Enfermería		FRECUENCIA:

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

KARDEX DE MEDICAMENTOS

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Antonio Maria Orozco	IDENTIFICACIÓN	17660081	EDAD:
EPS	Asmet Salud			N° HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2.OREDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	DLP- Mialgia									RIESGO DE CAIDAS	
										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PACI	
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR		

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA HORA	TARDE HORA	NOCHE HORA	FECHA SUSPENDER	OBSERVACIC
	Atorvastatina 40mg		1tabl	C/24h				12:00		
	Acetaminofen x500mg		1tabl	C/12h		8:00		20:00		
	Naproxeno x250mg		1tabl	C/8h		8:00	16:00	20:00		
	Metocarbamol x750mg		1tabl	C/8h		8:00	16:00	20:00		

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICIONAL	
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCION	FECHA ROTACION	CURACIONES		ASISTENCIA ALIMENTARIA		GLUCOMETRIA			
CATETER VENOSO	DERECHO			BAÑO EN CAMA		SIGNOS VITALES Y OXIMETRIA		NEBULIZACIONES			DOSIS
	IZQUIERDO			CAMBIOS DE POSICION		TERAPIA FISICA		OTRAS ACTIVIDADES(OXIGENO-DIETA-OTROS)			VIA
SONDA VESICAL				POSICION SEMIFOWLER		EDUCACION		Cristian Camilo Arias Aux Enfermero.			FRECUENCIA:

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

KARDEX DE MEDICAMENTOS

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Luis Alberto Moreno	IDENTIFICACIÓN	1.666577	EDAD:
EPS	Asmet Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2. ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	Dolor - Gastritis - TAB - Demencia									RIESGO DE CAIDAS	
										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PACI	
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR		

3. MEDICAMENTOS-LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FECHA SUSPENDER	OBSERVACIC
						HORA	HORA	HORA		
	Acetaminofen x 500mg		1 tabl	C/12h	V.O	8:00	12:00			
	Omeprazol x 20 mg		1 tabl	C/24h	V.O	8:00				
	Lopriamida x 2mg		1 tabl	C/12h	V.O	8:00	12:00			
	Quetiapina x 25mg		1 tabl	C/24	V.O		12:00			

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICIONAL	
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCION	FECHA ROTACION	CURACIONES		ASISTENCIA ALIMENTARIA		GLUCOMETRIA			
CATETER VENOSO	DERECHO			BAÑO EN CAMA		SIGNOS VITALES Y OXIMETRIA		NEBULIZACIONES			DOSIS
	IZQUIERDO			CAMBIOS DE POSICION		TERAPIA FISICA		OTRAS ACTIVIDADES/OXIGENO-DIETA-OTROS:			VIA
SONDA VESICAL				POSICION SEMIFOWLER		EDUCACION		Cruton Camilo Arias Aux Enfermera.			FRECUENCIA

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

KARDEX DE MEDICAMENTOS

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Julio Enrique Suarez	IDENTIFICACIÓN	2458194	EDAD:
EPS	Asmet Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2. ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	Gastritis, Orticaria, Malaria	RIESGO DE CAIDAS
		ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PAC: Pie con baston

TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR	

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA HORA	TARDE HORA	NOCHE HORA	FECHA SUSPENDER	OBSERVACIC
	Esomeprazol x40mg		1tabl	c/24h	oral	8a				
	Naproxeno x250mg		1tabl	c/8h	oral	8a 12m	4pm			
	Acetaminofen 500mg		1tabl	c/24h	oral	8a				
	Benzoato de bencilo				Topico					
	Hidroxido de aluminio		10cc.	c/8h	oral	8a	12m	4pm		
	Sulfato ferroso x325mg		1tabl							

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICIONAL
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCION	FECHA ROTACION	CURACIONES	No	ASISTENCIA ALIMENTARIA	NO	GLUCOMETRIA	No	Si
TETER	DERECHO	No		BAÑO EN CAMA	NO	SIGNOS VITALES Y OXIMETRIA	Si	NEBULIZACIONES	No	DOSIS:
	IZQUIERDO	No		CAMBIOS DE POSICION	NO	TERAPIA FISICA	Si	OTRAS ACTIVIDADES(OXIGENO-DIETA-OTROS)		VIA:
SONDA VESICAL		Si		POSICION SEMIFOWLER	NO	EDUCACION	Si	Cristian Camilo Arias Auxiliar Enfermera.		FRECUENCIA:

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6
CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA

KARDEX DE MEDICAMENTOS

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Adolfo Garcia	IDENTIFICACIÓN	17623510	EDAD:
EPS	Asmet Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguna	

2.ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	H+a-DIP-FCC-K297										RIESGO DE CAIDAS	
											ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PACI	
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR			

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA			TARDE			NOCHE					FECHA SUSPENDER	OBSERVACIC
						HORA			HORA			HORA						
	Acetaminofen *500mg		1 tabl	C/12h	V.O	9:00					21:00							
	Hidroxido		10 cc	C/8h	V.O	9:00		13:00			21:00							
	Atorvastatina *40mg		1 tabl	C/24h	V.O						21:00							
	Losartan *100mg		1 tabl	C/24h	V.O	9:00					21:00							
	Amlodipino *10mg		1 tabl	C/24h	V.O			13:00										
	Carvedilol *25mg		1 tabl	C/12h	V.O	9:00					21:00							
	Espironolactona *25mg		1 tabl	C/24h	V.O						21:00							

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICIONAL	
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCION	FECHA ROTACION	CURACIONES		ASISTENCIA ALIMENTARIA		GLUCOMETRIA			
CATETER VENOSO	DERECHO			BAÑO EN CAMA		SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA		NEBULIZACIONES			DOSIS
	IZQUIERDO			CAMBIOS DE POSICION		TERAPIA FISICA		OTRAS ACTIVIDADES;OXIGENO-DIETA-OTROS:			VIA
SONDA VESICAL				POSICION SEMIFOWLER		EDUCACION		Cristian Camilo Arias Aux Enfermero.			FRECUENCIA

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Marco Fidel Morales

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
30/05/23	09:30	Se realiza curación en M.I.I x Accesso se lava con agua estéril + Gasas + Jabón, se seca y se aplica Furacin con gasas y se tapa con micropore.	
		Ana Castro Cardo A.	
08/06/23	9:30	Se realiza curación en m.I.I x Acceso se retira gasas anteriores y se lava con abundante agua estéril + Jabón, se aplica Furacin y se tapa con micropore	
		Ana Castro Cardo A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Marco Fidel Morales.

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
02/06/23	08:00	Se realiza curación en el Talón Izquierdo x Acceso, se retira gasas sucias y se lava con agua estéril + jabón, se enjuaga y se seca, se aplica Furacin con gasas y se tapa con micropore.	
		Aux Cristian Camilo A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Francisco Antonio Escudero.

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
02/06/23	09.00	Adulto mayor que presenta dolor en el Pene y retiro ama, se retira Sonda Vesical y aun aun sigue con dolor por lo tanto es remitido x Urgencia a la ESE en compañía de la Aux. Marcia. —	
		Aux Cristian Camilo Arias	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Francisco Fonseca

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
01/06/23	13:40	Se realiza cambio de sonda Foley con Bolsa Sistaflow, se retira sonda y se lava el Pene con agua estéril + Jabon y gasas se introduce sonda y retorna con exito.	
		Aux Cristian Camilo Amos	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Rafael Garcia

Edad 74. Número de carpeta

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
30/03/23	09:30	Se realiza curacion en M.I x ulcera varicosa, se retira gasas secas y se lava con abundante agua y con jabon antiseptico, se seca y se aplica Furacin con gasas y se tapa con gasas y Micropore, se observa seca y con poco exudado	
		Ax. Cristian Camilo Arias	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Marco Fidel

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
22/09/23	09:00	Se realiza curación en M.I.D. y Acceso, se retira gasas sucias y se enjuaga con abundante agua estéril + gasas + Isodine, se aplica Cobar + Furacin y se tapa con apósito.	
		Ana Cristina Cano A	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Rafael Correa Ramirez

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
20/08/23	9:30	Se realiza Curación en M.I y Herida Vascular, se retira gasas secas y se lava con agua estéril gasas + Jabón y se enjuaga con mas agua y se seca con toallas desinfectadas, se aplica gasas con Furacin, se tapa con vendas limpias se observa herida secas y con restos de sangre y piel muerta.	
		Ave Cortes Camilo Andres.	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Rafael García Ramírez

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
17/03/23	10:00	Se realiza curación en M.I x Ulcera Varicosa, se retira gasas sucias y se lava con agua + jabón + Clorhexidina, se lava y se seca con gasas estériles y se venda, la herida se observa con bordes de contorno y asepsia.	
		Ana Cristina Combita A	

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
CORTUNIVERSAL
NIT: 900.623.092-6

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Rafael Gomez Ramirez

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
20/09/23	9:30	Se realiza Curación en M.I y Herida Vascular, se retira gasas secas y se lava con agua caliente gasas + Jabon y se enjuaga con mas agua y se seca con toallas desinfectadas, se aplica gasas con Furacin, se tapa con vendas limpias se observa herida secas y con restos de sangre y piel muerta.	
		Ana Cristina Gomez Arias.	

Dirección CL 3 5 28 CR 5 3 27 ESQ
Correo electrónico: cortuniversal2021 @gmail.com
Celular: 3226846186

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Rafael Garcia Ramos

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
14/08/23	10:00	Se realiza curación en M.I. x ulcera Abierta, se retira gasas secas y se lava con agua oxigenada gasas + Jabon, se enjuaga con agua y se aplica Furacin con gasas y se venda — , —	
		Aux. Gretter Camilo Arias	

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Rafael García Mamera

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
03/03/23	10:30	Se realiza Curación en MI x Ulcera Varicosa, se retira gasas secas y se lava con agua estéril + gasas + Jabón y seca y se aplica gasas con Furacin y se venda, se observa herida limpia y sin malos
		Alta Gestión Cumplo Años

Powered by CamScanner

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA
NIT: 901.095.760-9
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Julio Enrique Gracez

Edad 86 Número de carpeta

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
17/05/23	07:10	Adulto mayor que a las	
	07:11 o am Falleca, durante la ultima	
	semana presenta desmejora a la	
	hora de respirar ya no camina, monto-	
	na con mucho dolor, el dia ya	
	se habia llevado por urgencia el	
	dia 20 de Abril y fue remitido	
	a la Clinica Medilaser y el medico	
	de turno dijo que el abuelo estaba	
	con EPOC Cronico + Exacerbacion y que	
	ya no habia nada que hacer x el	
	abuelo, por lo tanto se trajo al hogar	
	y en ultima semana se trato lo mejor	
	posible que pudo y posible el mejor	
	trato para el abuelo. ——	
	Ana Cristina Garcia	Auxiliar

Powered by CamScanner

República de Colombia

Técnico por Competencias en Gestión Integral de Riesgo de Desastres

Resolución N° 0197 DEL 06 Junio del 2020

Hace Constar que:

CRISTIAN CAMILO ARIAS

D.I No. 1116919805

Participóde la Capacitación Teórico - Práctica de Brigadas de Emergencia Básico, en los Temas de; Primeros Auxilios, Manejo y uso de Extintores y Evacuación, con una intensidad horaria de 8 horas, realizada el 30 de mayo del 2023, en el Doncello Caquetá

Nazlhy Sánchez

Nazlhy Maritza Sánchez

Técnica Gestión Integral de Riesgo de Desastres

Instructora

	CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL NIT: 900.623.092-6	
	FORMATO DE RECIBO A SATISFACCIÓN	

Coordinadora	**ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA**	**Municipio**	El Doncello Caquetá

Ubicación física de recepción	**Fecha de recibido**	**Lugar**	**Teléfono**
Oficina Adminitrativa CBA Jesus de la Buena Esperanza	06 de junio de 2023	CBA Jesus de la Buena Esperanza	3226846186

Recibí a satisfacción el informe de actividades relacionadas en el contrato de prestación de servicios profesionales, en el cual se dan cumplimiento a las actividades, de acuerdo al cronograma de ejecución, de fecha 06 de mayo hasta el 06 de junio de 2023, correspondiente al producto No 3, contratista **Cristian Camilo Arias,** auxiliar de enfermería.

Nota: Este formato deberá anexarse al Informe de actividades, únicamente cuando se reciba la totalidad los informes de actividades y documentación requerida.

Atentamente.

ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA
T.P 0945
COORDINADORA

CRISTIAN CAMILO ARIAS
Auxiliar de enfermería.

CUENTA DE COBRO No. 3

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

NIT: 900.623.092-6

DEBE A:
CRISTIAN CAMILO ARIAS
CC: 1.116.919.805

LA SUMA DE:
UN MILLON SEICIENTOS MIL PESOS
($ 1.600.000) M/CTE

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión como auxiliar de enfermería del centro de bienestar del anciano (CBA) Hogar Jesús de la Buena Esperanza en el marco del convenio de asociación N°001 de 2023.Informe tercero producto.

Cristian Camilo Arias

CRISTIAN CAMILO ARIAS
CC: 1.116.919.805 EXPEDIDA EN EL DONCELLO CAQUETA

CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL
NIT: 900623092-6
Tel. 3226846186
Email. cortuniversal@gmail.com
Autorización No. 18764046172704 válida desde 18/03/2023 hasta 18/03/2024 rango desde DSE-1 hasta DSE-200.

Proveedor: CRISTIAN CAMILO ARIAS
NIT : 1116919805-1
Dirección: CL 21 1 A 87 BRR ACACIAS, Florencia, Caquetá, Colombia, CP 180001

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE179

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:45:00**
FECHA FIRMADO:	**06/06/2023 11:50:00**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	06	2023	--	--	--

No. Orden comprador	3	**Fecha**	06/06/2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	0008	Atención permanente durante la ejecución de las actividades del Ancianato mediante cuatro (4) auxiliar de enfermería en atención primaria en salud a los 30 adultos mayores en el área urbana durante el plazo de ejecución del Convenio. **Fecha inicio:** 06/06/2023 **Tipo periodo:** Por operación	WSD	1,00	$1.600.000,00		0,00	$1.600.000,00

SON: (Un millon seiscientos mil pesos)
CUDS : **1bfb74b2f9d9ae556505ba2af39b331eea892c36330eec258a19e3d1c9cdc10972b3cdb72bcc378fb8582ff3a888d587**

Subtotal:	$1.600.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$1.600.000,00

Firma Digital: mtX5Dahd3AimddBBe3LdjW5xGv//9Us/xgvzPyAbu8ctxc2SBSkVwVSgfqG7OQSr BopEMqzilopZ8hpeCrwm6nqL4XJ7pdLq1UTZRz2xPfp6MUV15P oQC4FcZ+mjmpjp vexOyCJkrsuQhS7+a1xke9R58QOxPHwpM3UdTrqZruLu+p03KTxR+mql4BXWb43J cwMcT+tebU7vfiSfUDEHtXou1LnWYSvobm6 8rxW371FzvESOJ1hNSJtRSeioQzmB kMpTkOeHCrHjL8UWumb8OtEeB4qT/dRUG7EIF31AsTwG8HXA+JSZKxpuuQwEDZWi ihEVegB2maaAaTZFC7vq ZQ==

Representacíon impresa de Documento soporte en adquisiciones efectuadas a no obligados a facturar

facturatech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0
Powered by CamScanner

PLANILLA NRO. 8624586338 Tipo I 2023 05

ASOPAGOS

DATOS GENERALES

TIPO	NÚMERO	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO PRESENTACIÓN	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CÓDIGO	PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO PLANILLA	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	TIPO EMPRESA	CLASE APORTANTE	CÓDIGO ARL	CÓDIGO OPERADOR
CC	1116919805	CRISTIAN CAMILO ARIAS	ÚNICO	0	0	2023-05	2023-05	8624586338	8683666561	PRIVADA	I	14-23	86

DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CÓDIGO	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	VALOR NÓMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO	FECHA LIMITE DE PAGO
CRA 5 NUM 5 28	EL DONCELLO	247	CAQUETA	18	4310200	0	TOBON2008@HOTMAIL.COM	8299	0	1	2023-05-29	2023-06-02

TOTAL APORTES A SALUD POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE EPS	NIT EPS	COT OBLIGATORIA	UPC ADICIONAL	# AUT INC	VALOR INC	# AUT LIC	VALOR LIC	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES UPC	SUBTOTAL COT	SUBTOTAL UPC	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR UPC	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
ESSC62	900935126	145000	0	0	0	0	0	145000	0	0	0	145000	0	0	0	0	145000	1

TOTAL APORTES A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE AFP	NIT AFP	COT OBLIGATORIA	COT VOL AF	COT VOL AP	FONDO SOL	DÍAS MORA	INTERESES	INTERESES FONDO SOL	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
230301	800224808	185600	0	0	0	0	0	0	185600	1

TOTAL APORTES A RIESGOS LABORALES

CÓD / NOMBRE ARL	NIT ARL	COT OBLIGATORIA	# AUT INC	VALOR INC	OTROS RIESGOS	NETO COT	DÍAS MORA	INTERESES	SUBTOTAL APORTES	NÚM RAD ANTERIOR	SALDO FAVOR	FONDO SOL	TOTAL PAGAR
14-23	860011153	12200	0	0	0	12200	0	0	12200	0	0	0	12200

TOTAL APORTES A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A MINISTERIO

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL A PAGAR
0	0	0	0

TOTAL APORTES A CAJAS POR ADMINISTRADORA

CÓD / NOMBRE CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
SINCCF	0	0	0	0	0	1

TOTAL APORTES A ICBF Y SENA

ICBF

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

SENA

VALOR	DÍAS MORA	INTERESES	TOTAL PAGAR	NÚM AFILIADOS
0	0	0	0	0

NÚMERO ADMINISTRADORAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS COMPENSACIÓN	0

TOTAL A PAGAR POR ADMINISTRADORA	
PENSIONES	185600
SALUD	145000
RIESGOS LABORALES	12200
CAJAS COMPENSACIÓN	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO	0
GRAN TOTAL	342800

refácil

Factura de Venta

Fecha: 2023-05-29
Hora: 11:35:42
Codigo: 3537686664
Cod. prov: 202724
Numero: 8683666561
Valor: $342.800
Producto: PLANILLA ASISTIDA ASOP
ACOS (Banco de Bogot"é)

Gracias por tu compra!
Refacil. Lo hacemos por ti

Cristian Arias

Mayo

El Doncello, 06 de junio de 2023

Señor:
PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, CRISTIAN CAMILO ARIAS identificado con CC No. 1.116.919.805 expedida en El Doncello Caquetá, declaro bajo la gravedad de juramento que cumplo con la condición expuesta en el Artículo 329 del Estatuto Tributario Modificado por el Artículo 10 de la Ley 1607 del 26 de diciembre de 2012 el cual cita "Los trabajadores que presten servicios personales mediante el ejercicio de profesiones liberales o que presten servicios técnicos que no requieran la utilización de materiales o insumos especializados o de maquinaria o equipo especializado, serán considerados dentro de la categoría de empleados, siempre que sus ingresos correspondan en un porcentaje igual o superior a (80%) al ejercicio de dichas actividades".

Así mismo certifico que el pago de seguridad social planilla No **8624586338** correspondientes al mes de mayo de 2023, el cual es único y exclusivo para el cobro de la prestación de servicios profesionales como auxiliar en Enfermería para desarrollar cronograma de actividades en el centro de bienestar para el anciano Jesús de la Buen Esperanza en el marco del convenio de asociación No 005 DE 2023, suscrito entre el municipio de El Doncello y la corporación cultural, turística, ambiental y deportiva turmalina universal cortuniversal del Contrato de Prestación de Servicios N° 005 suscrito con la **CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL "**CORTUNIVERSAL**"**

Por lo anterior respetuosamente solicito aplicar lo estipulado en estas normas para efecto de retención en la fuente de los pagos realizados a mi nombre.

Cordialmente.

Cristian Camilo Arias

CRISTIAN CAMILO RIAS
C.C. 1.116.919.805
Auxiliar en Enfermería

Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva Turmalina Universal

Nit: 900.623.092-6

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 271

$ 1.600.000

FECHA: 22/06/2023

PAGADO A: Cristian Camilo Arias

POR CONCEPTO DE: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería en el CBA durante el periodo de mayo

VALOR EN LETRAS: Un millón seiscientos mil pesos

EFECTIVO: ☐ CHEQUE: _____ N° BANCO: _____

FIRMA BENEFICIARIO

Cristian Camilo Arias

C.C. Ó NIT:

APROBADO POR:

C.C. Ó NIT:

DEDUCCIONES	
CONCEPTO	**VALOR**
SUBTOTAL $	1.600.000
RETEFUENTE $	
RETE-ICA $	
RETE-IVA $	
TOTAL DEDUCCIONES $	
TOTAL A PAGAR $	1.600.000

Powered by CamScanner