CORTUNIVERSAL
CORPORACIÓN CULTURAL TURÍSTICA AMBIENTAL Y DEPORTIVA

0 6 JUN 2023

RADICADO 050 FOLIOS 85

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.

- Elaboración del Plan de atención integral para cada uno de los beneficiarios.
- 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 enfermería (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,

LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO
C.C. 1.116.912.966
Auxiliar en Enfermería
Anexos
-Once (11) folios de informe de actividades
-Dos (2) folios de cronograma
-Quince (15) folio de Bitácoras de seguimiento
-Treinta y cuatro (34) folio de formato de notas de enfermería
-Seis (6) folios de formatos signos vitales
-Seis (6) folios de kardex
-Dos (2) Folios de tarjetas de medicamentos
-Uno (1) folio de certificado de 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. 003
(06 de marzo 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**: Tercer (3) Informe del 6 de mayo al 6 de junio de 2023.

Supervisor	ESTHER RUTH LONDOÑO MEDINA	COORDINADORA

Nombre Contratista	LEIDY JOHANA HOYOS	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 cumplió con las obligaciones establecidas en el contrato de manera oportuna y eficaz según cronograma de actividades realizado.
OBLIGACIÓN– NUMERAL 2	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar junto con la coordinadora supervisora el cronograma de actividades.	Se realizó el cronograma de actividades junto con la coordinadora.
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.	Se cumplió de acuerdo a la socialización que realizó la coordinadora.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 4	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Recibir y entregar turno de acuerdo al cuadro establecido por la supervisora	Se le dio cumplimiento al cuadro de turnos establecido por la coordinadora.

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003
(06 de marzo del 2023)

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. (Anexo formato)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 6	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Toma de signos vitales de acuerdo con el cronograma establecido por la supervisora	Según cronograma de actividades se tomaron los signos vitales y a los pacientes crónicos se les tomó diariamente. (Anexo evidencia fotográfica y formato)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 7	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar nota de enfermería en la historia clínica del paciente para novedades especiales.	En los casos requeridos se hicieron notas de enfermería reportando casos especiales y estas anexando a la historia clínica de cada paciente. (anexo formato)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 8	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Garantizar el buen aseo e higiene del adulto mayor	A todos los beneficiarios del Centro de Bienestar del Anciano (CBA) Jesús de la Buena Esperanzase se les garantizó el buen aseo e higiene personal, principalmente a los dependientes. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 9	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Suministrar medicamentos según la orden médica establecida de cada adulto mayor (Diligenciar tarjeta de medicamentos para tratamientos ambulatorios)	De acuerdo a lo indicado por la orden médica se suministraron los medicamentos correspondientes a los pacientes. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 10	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar formatos (kardex, autorización de permisos, formato de donaciones, formato de traslado) establecidos por CORTUNIVERSAL	Se diligenciaron los formatos establecidos por **CORTUNIVERSAL** en cada caso requerido. (Anexo formatos)

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003
(06 de marzo del 2023)

OBLIGACIÓN – NUMERAL 11	GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES
Asistencia en el suministro de alimentación y nutrición adecuada, de todos los beneficiarios dependientes (CBA)	Se cumplió en cada hora de alimentación (Desayuno-Refrigerio-Almuerzo-Refrigerio-Cena) y especialmente se apoyó a los pacientes dependientes que necesitan que se les paladee. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 12	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Cuidados básicos de enfermería en los beneficiarios dependientes	En cada turno se les prestó todos los cuidados básicos a los beneficiarios dependientes tales como corte de uñas, peinado, higiene y demás que fueran necesarios.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 13	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Consolidar materiales para la buena ejecución de las obligaciones contractuales	En compañía con la supervisora coordinadora se consolidaron los materiales que se requieren para la ejecución de obligaciones.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 14	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar bitácoras de seguimiento de cada beneficiario de acuerdo al cronograma	Durante el periodo se diligenciaron las bitácoras de seguimiento de acuerdo al plan de atención integral que primero se realizó. (anexo Formatos)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 15	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Informar al beneficiario los procedimientos previos a realizar.	Antes de la realización de cada procedimiento se indicaba al paciente que se le va hacer o suministrar.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 16	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar masajes activos y pasivos a los beneficiarios	Se realizaron masajes a todos los pacientes y en algunas ocasiones fue en compañía con el contratista del programa RCB.
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)	Se cumplieron procedimientos de enfermería a que dieron lugar de acuerdo y dando cumplimiento a las ordenes medicas de cada paciente. (Anexo evidencia fotográfica)

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003
(06 de marzo del 2023)

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.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 19	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Apoyo en las actividades culturales y recreativas de los beneficiarios programadas por la coordinadora supervisora.	Se prestó apoyo a las actividades coordinadas para los adultos mayores como la eucaristía todos lunes en las horas de la mañana y caminatas a los alrededores.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 20	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Diligenciar formatos de valoración de ingreso de enfermería a los nuevos beneficiarios.	Esta actividad se hizo en el mes de marzo.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 21	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Acompañamiento en las remisiones a que haya lugar.	Se hizo el respectivo acompañamiento de usuarios a las remisiones. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 22	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Acompañamiento a citas médicas generales y especializadas de segundo nivel.	En casos que se requieran se hace el respectivo acompañamiento.
OBLIGACIÓN – NUMERAL 23	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Realizar desinfección del área de enfermería semanalmente de acuerdo al cronograma.	Semanalmente se realizó la desinfección del área de enfermería con los respectivos químicos exigidos y las respectivas medidas de bioseguridad. (Anexo evidencia fotográfica)
OBLIGACIÓN – NUMERAL 24	**GESTIÓN DESARROLLADA, OBSERVACIONES**
Utilizar elementos de bioseguridad	Para cada actividad y en especial las de contacto directo con cada paciente se utilizaron los debidos elementos de bioseguridad. (Anexo evidencia fotográfica)

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003
(06 de marzo del 2023)

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, no se brinda información de lo que acurra a nadie sin la autorización de la coordinadora o representante legal.
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 de prevención contra incendios. (Anexo evidencia fotografía).
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 los llamados para las reuniones con la supervisora coordinadora para tratar temas internos.
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 hizo la respectiva entrega de informes con los documentos requeridos y la respectiva planilla de seguridad paga en los tiempos estipulados.

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

INFORME
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003
(06 de marzo del 2023)

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 todo lo indicado y relacionado al área.

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 la planilla 8624537682 de pago a salud, pensión y riesgos Laborales mes de mayo del 2023

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

	06 DE JUNIO DE 2023	
FIRMA CONTRATISTA	**FECHA DE ENTREGA**	**Vº Bº SUPERVISOR**

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. 003
(06 de marzo del 2023)

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

OBLIGACION – NUMERAL 6	
	

OBLIGACION – 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. 003
(06 de marzo del 2023)

OBLIGACION – NUMERAL 9


OBLIGACION – NUMERAL 11	
	

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. 003
(06 de marzo del 2023)

OBLIGACION – NUMERAL 17	
	

OBLIGACION – 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. 003
(06 de marzo del 2023)

OBLIGACION – NUMERAL 22	
	

OBLIGACION – NUMERAL 24


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. 003
(06 de marzo del 2023)

OBLIGACION – NUMERAL 26, 27	
	

OBLIGACION – NUMERAL 30	
	

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 3

Nombre del Beneficiario: ADELA TRUJILLO DE ANDRADE

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 6 junio		
Objetivo: **Paciente de 96 años de edad, no se observa ningún DX: Medico prescrito si tratamiento farmacológico requiere de cuidados básicos de enfermería, control de S.V. Cuenta con el apoyo de su familia.**		
Resumen de sesión: **La paciente que requiere de cuidados de enfermería a la hora de realizarle el baño en ducha, se le realiza toma de S.V diariamente, en el momento no tiene DX: ni tratamiento farmacológico, la paciente presento una caída por su misma altura se le presto los primero auxilio se observó con una laceración en donde se evidencia que es necesario realizar sutura simple; se observa agresiva a la hora del baño, grosera, con malas palabras hacia lo auxiliar de enfermera paciente la visitan todos los días la familia, le brindan mucho cariño y amor, la familia cada vez que vienen a visitarla les traen refrigerio a los otros abuelos. La paciente le gusta bailar, cantar, leer y tiene muy buena memorización de las cosas.**		

Nombre del Beneficiario: ADOLFO GARCIA CASTRO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 6 junio		
Objetivo: **Paciente de 77 años de edad un DX: de TTA, DLPP, ECC, con tratamiento farmacológico el paciente requiere el cuidado de enfermería básica, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **El paciente requiere ayuda de enfermería para sus actividades diarias, como a la hora del baño,se le ayuda a vestir, paciente sano sin novedad, alerta a sus actividades y ordenes que se les brinden, como pintar y colorear. Se realiza ejercicios para obtener un envejecimiento activo y saludable, física y emocional, se le administra tratamiento farmacológico según orden M.D. SUCRALFATO DE 100 GM 1 TABL C / 12 HORAS, FUROSEMIDA DE 4 MG 1 TABL AL DIA, ESPIRONOLACTONA DE 25 MG 1 TABL AL DIA, CARVEDIDOL DE 25 MG 1 TABL C / 12 HRS, AMLODIPINO DE 10 MG 1 TABL AL DIA, LOSARTAN DE 100MG 1 TABL AL DIA, ATORVASTATINA DE 40 MG 1 TABL AL DIA, se da Adecuadamente los TRATAMIENTO.Se le realizo tomas de S.V. diaria, paciente participa en las actividades q se les realice. En el mes, se realizó un traslado el 29 de mayo al hospital a cumplir cita Médica por presentar edema MII, MID la Doctora Lorena suspender AMLODIPINO DE 10 MG, ordeno exámenes de laboratorios, mas RX, paciente acepta dieta normal V.O. Adecuada para su edad, paciente cuenta con el apoyo familiar.**		

Nombre del Beneficiario: ANGEL MARIA GONZALES RIOS

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 79 años de edad con DX. De EPILEPSIA- EQUISOFRENIA- DLP – INSOMNIO – EPOC, con tratamiento farmacológico, paciente dependiente de sus actividades diarias, solo requiere vigilancia de enfermería a la hora de suministrar los medicamento y de su presentación, se realiza s.v. diariamente, no se observa familia cercana.**		
Resumen de sesión: **Se realiza con el adulto mayor ejercicio para mejorar la estimulación cognitiva como juegos de mesa caminata para mejorar su motricidad fina y gruesa, se realizó estiramiento físico recuerdas de sus historias pasadas, paciente acepta dieta normal V.O. Mas tratamiento farmacológico ACIDO VALPROICO TABL X 250GM 1 C/8 HRAS, CARBASEPITA TABL X 200GM 1 C/DIA, ATORVASTATINA TABL X40MG 1 C/NOCHE, ESOMEPRAZOL TABL X 20MG 1 C /DIA, HALOPERIDOL 7 GOTAS 1 C/12 HRAS, SALBUTAMOL INH 2 PUFF C/12 HRAS. Se realizó signos vitales diarias, se registró en los parámetros normales adulto mayor que durante el mes no presentó ninguna novedad, paciente estable. No se evidencia familia cercana.**		

Nombre del Beneficiario: ANTONIO MARIA OROZCO OROZCO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 junio		
Objetivo: **Paciente de 81 años de edad con un DX: DLP- MIALGIA, con tratamiento farmacológico, paciente requiere ayuda de enfermería, control de S.V. paciente cuenta con apoyo de familia, requiere ayuda técnica (CAMINADOR) para andar**		
Resumen de sesión: **Adulto mayor que no requiere ayuda de ENFERMERIA en sus actividades diarias, paciente utiliza caminador por dificultad al caminar, alerto a las actividades q se le asigne para mejorar la estimulación cognitiva, (cuentos historia de la familia, juegos de mesa, pintar). Paciente cuenta historias de su juventud. Paciente acepta dieta normal vía oral, Se administra tratamiento farmacológico por orden M.D. ATORVASTATINA DE 40 MG 1 TABL AL DIA, METOCARMAMOL DE 750 MG C/8 HRS, se realiza toma de signo vitales diariamente, paciente cuenta con apoyo emocional de familiar.**		

Nombre del Beneficiario: ARACELLY GARCIA GALLEGO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha 06 de Mayo al 6 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, alerta a las actividades, se hizo , se realiza ejercicios de estiramiento en pro de mejorar su motricidad fina y gruesa, se realizó signos vitales diarias, abuela colaboradora en diferentes actividades, se administra medicamentos según orden media, ACIDO VALPROICO DE 250 mg c/d 8 h, ATORVATATINA DE 40 mg 1 tableta diaria, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, LEVETIRACETAM DE 500 mg c/d 12 h, CARBOMAZEPINA DE 200 mg 1 tableta diaria, PROPANOL DE 200 mg c/d 12 h, durante el mes la abuela no presentó ninguna novedad, paciente que no cuenta apoyo familiar.**		

Nombre del Beneficiario: BERTA LUZ BOLAÑOS URRUFIA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 89 Años de edad con DX de H.T.A.-DLP- EPOC – ESQUIZOFRENIA, paciente con tratamiento farmacológico. Paciente requiere acompañamiento permanente de enfermería para baño en ducha , se le ayuda a vestir ,se peina, tiene ayuda técnica (CAMINADOR) para caminar se realiza valoración de s.v. paciente tiene apoyo familiar lejana.**		
Resumen de sesión: **Se realizó al paciente actividades como ejercicios para mejorar la estimulación cognitiva como bailar, cantar, Juegos lúdicos recreativos, pintar. Paciente requiere de ayuda por enfermería a la hora de realizar baño en ducha, para vestirla, paciente caminaba con ayuda de una silla rima, se administra medicamentos según orden medica ATORVASTATINA TABL X 40 MG 1 tableta diaria, OMEPRAZOL TABL X 20 MG 1 tableta diaria, ACETAMINOFEN TABL X 500GM c/d 12 h, QUETIAPINA TABL X 25GM 1 tableta diaria en la noche, LEVOPRAMIZINA GOTAS 7 gotas en la noche, LOSARTAN TABL X 50 MG c/d 12 h, acepta dieta normal vía tratamiento farmacológico sin novedad, se toma signos vitales diariamente, cuenta con apoyo familiar lejana, durante el mes no presenta ninguna novedad.**		

Nombre del Beneficiario: DIORGINA MONTEALEGRE QUINTERO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 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 le realiza el acompañamiento básico de cuidados paliativos ,a la hora del baño general en ducha diaria, se viste, paciente que requiere de silla de ruedas para su traslado, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento, de su salud, paciente le gusta participar en las actividades que se realice como pintar, cantar y recordar historias pasadas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ENALAPRIL DE 20 mg 1 tableta c/d 12 h, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta diaria, CARBOMAZEPINA DE 200 mg 1 tableta diaria, OMEPRZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, TRAZODONA DE 50 mg 1 tableta diaria en la noche, CARVEDIDOL D 1.25 mg c/d 12 h 1 tableta, AMLODIPINO DE 20 mg 1 tableta 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 lleva control de signos vitales diarias, paciente que durante el mes no presentó ninguna novedad y estuvo estable. Paciente cuenta con apoyo de familiar lejana.**		

Nombre del Beneficiario: EDILBERTO MORALES

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de mayo al 6 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 donde se le realizó pequeños ejercicios de estiramiento para obtener una buena calidad de vida, paciente realiza actividades lo q le ordenen como pinta, colorea, se suministra medicamento según orden medica LOSARTAN DE 50 mg 1 tableta c/d 12 h, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, AMLODIPINO DE 50 mg 1 tableta diaria, TRAZODONA DE 50 mg 1 tableta en la noche, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante el mes el paciente paso estable y sin ninguna novedad, no se evidencia familiar cercano.**		

Nombre del Beneficiario: ESTANILAO RAMIREZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 89 años de edad con un DX: DLP – GASTRITIS, con TRATAMIENTO FARMACOLOGICO paciente que solo requiere asistencia en cuidados básicos de enfermería, en su presentación personal, se realiza control de S.V. diarias, no cuenta con ningún apoyo familiar.**		
Resumen de sesión: **Adulto mayor requiere del apoyo básico de enfermería, cumple órdenes a la hora de realizar sus actividades, paciente con tratamiento farmacológico ACETAMINOFEN TABL X 500MG 1 C/12HRS, HIDROXIDO DE ALUMINIO 10CC C/8HRS ATORVASTATINA TABL X 40MG 1 C/NOCHE, ESOMEPRAZOL TABLX20MG 1 C/DIA, le gusta colorear figuras, bailar, se realiza ejercicio para mejorar su estado anímico, realizamos actividad física, trabajamos con las manos, piernas para obtener su motricidad fina y gruesa. El Paciente es muy sociable con sus compañeros y respetuoso, se cumplió con una buena alimentación adecuada, se le realizó control de signos vitales diarias, paciente estable sin novedad, no tiene acompañamiento familiar.**		

Nombre del Beneficiario: FERNANDA TIQUE

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de Mayo al 6 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, se le realizo cambio de pañal tres veces al día o más si lo requiere, adulto mayor callada y tranquila, duerme constantemente, poco sociable, durante el mes no presentó ninguna novedad, se da alimentación adecuada para su edad aceptó y toleró Vía oral, se realizaron actividades recreativas como pintar, dibujar y masajes en M.I y M.S para mejorar su calidad de vida y su psicomotricidad, abuela que no tiene acompañamiento familiar.**		

Nombre del Beneficiario: FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Paciente 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, paciente alerta a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear, también se realizó se hace ejercicios, trabajo con las manos para mejorar su motricidad fina y gruesa, se realiza toma de signos vitales diarias, abuelo colaborador en diferentes actividades, se administra tratamiento según orden medica LOSARTAN DE 50 mg1 tableta c/d 12 h, FUROSEMIDA DE 40 mg 1 tableta diaria, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, GENFIBROZILO DE 600 mg 1 tableta diaria, AMITRIPTILINA DE 25 mg 1 tableta en la noche, LEVOTIOXINA DE 50 mg 1 tableta diaria, LEVITIRCETAM DE 500 mg 1 tableta c/d 12h, RIVAROXABAN DE 20 mg 1 tableta diaria, se realiza limpieza diaria de la bolsa de colostomía las veces que sea necesaria y cada 20 días se realiza el cambio del kit de colostomía total, el adulto mayor paso estable y sin ninguna novedad, el paciente cuenta con apoyo familiar de manera cariñosa.**		

Nombre del Beneficiario: GILBERTO LOPEZ LOPEZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **El paciente 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, se realiza cambios de posición para evitar escaras por presión se vigilancia a la hora de suministrar los medicamentos, 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 discapacidad visual y dificultad al caminar, se administra medicamentos según orden medica LOSARTAN DE 50 mg1 tableta c/d 12 h, BISACODILO DE 5 mg 1 tableta c/d 12 h, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, HALOPERIDOL GOTAS 5 gotas en la noche, se realiza cambio de pañal tres veces al día, el adulto mayor durante el mes presento EDA .Se le dio suero oral mas Loperamida . No cuenta con apoyo familiar.**		

Nombre del Beneficiario: JOSE HERNAN TABARES MARIN

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha 06 de Mayo al 6 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 bastón por discapacidad visual, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar lejano.**		
Resumen de sesión: **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 bastón por discapacidad visual, control de signos vitales diaria y cuenta con apoyo familiar lejano.**		

Nombre del Beneficiario: JUAN ALONSO BALLESTEROS

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal**	**Individual**
Fecha: 06 de mayo al 6 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, 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 tableta c/d 12 h,OMEPRZOL DE 20 mg 1 tableta al día, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta al día, 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 Se realiza cambio de pañal las tres veces al día o más si lo requiere, paciente que durante el mes no presenta ninguna novedad paso estable, se realiza cambios de posición en silla para evitar escaras por precisión. No cuenta con familia.**		

Nombre del Beneficiario: JULIO ENRIQUE SUAREZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 87 años de edad, con diagnóstico de GASTRITIS, EPOC con EXACERBACION AGUDA, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería para sus actividades diarias, control de signos vitales, y no cuenta con apoyo familiar**		
Resumen de sesión: **Paciente que durante el mes requiere ayuda de enfermería para sus actividades como baño en ducha, vestimenta y paladear sus alimentos, el paciente utiliza ayuda técnica silla de ruedas; paciente fallece el dia 17-05-2023 por enfermedad terminal se realizó respectivo, proceso del cuerpo para ser entregado a su familia, se informa a los jefes y se realza acompañamiento fúnebre dos horas en el hogar CBA y seguidamente el cuerpo es entregado a sus familiares para cumplir con sus exequias.**		

Nombre del Beneficiario: LEONIDAS VARGAS YAGUE

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 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 paciente utiliza ayuda técnica para andar, usa bastón, se administra tratamiento según orden médica, ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta al día, ACIDO VALPROICO DE 250 mg 1 tableta c/d 8 h, LOSARTAN DE 50** **mg 1 tableta c/d 12 h, GENFIBROZILO DE 600 mg 1 tableta 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 medicamentos, se toma signos vitales diarios, se realiza actividades para mejorar su psicomotricidad se realiza ejercicios en brazos y piernas para mejorar su motricidad fina y gruesa, con actividades de pinturas, dibujar y masajes, se realiza cambio de pañal tres veces al día o más si lo requiere, durante el resto del mes no presentó ninguna novedad , No cuenta con apoyo familiar.**		

Nombre del Beneficiario: LUIS ALBERTO MORENO BEJARANO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo		
Objetivo: **Paciente mayor de 84 años de edad, con diagnóstico de GASTRITIS, TAB, con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería para sus actividades diarias, control de signos vitales dos veces por semana 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, paciente con problemas psiquiátricos, se administra medicamentos según orden médica, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diría, QUIEPTPINA de 25 mg 1 tableta en la noche, se realiza acompañamiento a la hora de suministrar los medicamentos y vigilancia en el aseo personal, 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 resto del mes no presentó ninguna novedad.**		

Nombre del Beneficiario: LUIS ENRIQUE HENAO MORALES

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Paciente mayor de 66 años de edad, con diagnóstico de D.L.P (DISLIPIDEMIA) con tratamiento farmacológico, paciente que requiere cuidados básicos de enfermería, se toma signos vitales y se da tratamiento médico, no tiene familia**		
Resumen de sesión: **Paciente requiere apoyo de enfermería en sus actividades diarias, como dar tratamiento farmacológico estar pendiente q se bañe, cambie de ropa todos los días, abuelo sano y sin ninguna complicación, alerto a las actividades y ordenes que le refieran para sus actividades psicomotrices como pintar, colorear y se se realiza toma de signos vitales diarias, se administra medicamentos según orden medica CLOZAPINA DE 100 mg media tableta en la noche, abuelo colaborador en diferentes actividades, durante el mes no presentó ninguna novedad.**		

Nombre del Beneficiario: MARCO FIDEL MORALES BETANCOUR

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de abril		
Objetivo: **Adulto mayor de 84 años de edad, con diagnóstico de D.L.P, 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 le realiza curación día de por medio por ACCESO en miembro inferior izquierdo en su Talón, se valoró sus signos vitales diarias, se administró LOSARTÁN, se administra tratamiento farmacológico por orden médica ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, ACETAMINOFEN DE 500 mg 1 tableta c/d 12 h, DICLOXACINADE 500 mg 1 tableta c/d 6 h, BETAMETAZONA CREMA TOPICA aplicar 2 veces al día, el resto del mes no ha presentado ninguna otra novedad.**		

Nombre del Beneficiario: OCTAVIO MARIN

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Adulto mayor con 80 años de edad, con DX de INCONTINENCIA URINARIA Y FECAL, paciente 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, el paciente le se realiza cambio de pañal tres veces al día o más si lo requiere, se toma signos vitales diariamente y cuanta 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 V.O. durante el mes el paciente paso estable, cuenta con apoyo familiar le brindan cariño Asia el paciente.**		

Nombre del Beneficiario: PABLO PALENCIA LUMA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Paciente de 83 años de edad con un DX: DE GASTRITIS, necesita ayuda básica de enfermería para su presentación personal observar q se bañe se vista, alimentación adecuada para su edad, se desplaza por sí mismo, se realiza control de S. V. Se observa familiar amoroso.**		
Resumen de sesión: **Durante el mes se hace acompañamiento de enfermería, al baño se observa que se vista le gusta participar en todas las actividades que se vallan a realizar, paciente activo, colaborador, se realizó juegos de mesas terapia física. Se administra tratamiento farmacológico, ESOMEPRAZOL tableta x 20 mg c/12 horas V.O. Por orden M.D, paciente se baña solo. Paciente acepta alimentación adecuada a su edad se realiza control de signos vitales diarias, durante el mes le han realizado visita la hija y comparte bellos momentos con ellos , se observa con apoyo familiar**		

Nombre del Beneficiario: MARIA BERTULFA MEDINA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ◯	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 de junio		
Objetivo: **Paciente 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, 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 diaria , abuela colaboradora en diferentes actividades, se administra medicamentos según orden medica QUETAPINA DE 50 mg 1 tableta diaria, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta diaria, ESOMEPRAZOL 20 mg 1 tableta diaria, adulto mayor que permanece diariamente en silla de ruedas, realiza ejercicios sostenida por el pasamanos y se realiza diferentes posiciones durante el día para evitar escaras, durante el mesno ha presentado ninguna novedad y está estable.**		

Nombre del Beneficiario: MARIA DE JESUS CUERVO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayol 6 de junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 81 años de edad, con diagnóstico de INSOMNIO y DOLOR 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 y traslados dentro del hogar, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como dibujar, pintar, cantar y recordar historias pasadas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante Trazodona de 50 mg 1 tableta en la noche 8(medicamento suspendido por la psiquiatra) , Atorvastatina de 40 mg 1 tableta diaria, Esomeprazol de 20 mg 1 tableta diaria, QUETIAPINA de 50 mg, 6 gotas de LEVOMEPROMAZINA en las noches para poder dormir y estar tranquila, 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 lleva control de signos vitales diariamente se registra en los parámetros normales, paciente que durante las dos ultima semanas del mes estuvo inquieta durante el día en donde gritaba y se intentaba levantar de su silla. Cuenta acompañamiento familiar amorosa así la paciente**		

Nombre del Beneficiario: MARIA TERESA LOZANO NIÑO

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo 6 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 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 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, y recordar historias pasas de su vida, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante LOSARTAN DE 50 mg 1 tableta c/d 12 h, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta diaria, LEVITERACETAM DE500 mg 1 tableta c/d 12 h, ACIDO VALPROICO DE 250 mg 1 tableta c/d 12 h, CARBAMAZEPINA DE 200 mg 1tbl c/d 12 h, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta diaria, CARMEDIDOL DE 1.25 mg 1 tableta 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 lleva control de signos vitales todos los días de la semana, paciente que en ocasiones no quiere comer pero con la ayuda del enfermero de turno se le brinda el apoyo de pala miento para su respectiva alimentación, 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 ,paciente durante el mes no tuvo vista familiar.**		

Nombre del Beneficiario: PAULINA GALINDO MONTILLA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Mayo al 6 junio		
Objetivo: **Adulto mayor de 64 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 y 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 tableta c/d 12 h, SERTRALINA DE 50 mg 1 tableta diaria, TRAZADONA DE 50 mg 1 tableta 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 , paciente que durante el día se realiza cambios de posición diariamente y se registra en los parámetros normalización para evitar úlceras por presión por permanecer en silla de descanso diariamente, abuela que pasa el mes sin ninguna novedad . paciente cuenta con apoyo familiar le brindan mucho afecto así la paciente**		

Nombre del Beneficiario: PLINIO RAMIREZ CHALA

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de mayo 6 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 como baño, vestimenta, acompañamiento para traslado permanente en silla de ruedas, control de signos vitales y cuenta con apoyo familiar constante**		
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 y se realiza cambios de posición para evitar ulceras por presión, se realiza actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como masajes en M.S.D y M.I.I. se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta diaria, QUETIAPINA DE 100 mg1 tableta c/d 12 h, FUROSEMIDA DE 40 mg 1 tableta 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 diaria y se registra en los parámetros normales , abuelo que pasa el mes sin ninguna novedad y tranquilo, Cuenta con visita cada 8 días al paciente.**		

Nombre del Beneficiario: RAFAEL GARCIA RAMIREZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Abril al 06 de Mayo		
Objetivo: **Paciente de 75 años de edad con un DX: DE ULCERA VARICOSA MICON TTO FARMACOLOGICO, camina por sí mismo con dificultad, paciente requiere de cuidados de enfermería, acepta adieta adecuada normal V.O. sin novedad para su edad , curaciones ordenadas CSV cuenta con familiar visita lejanos.**		
Resumen de sesión: **Se realiza acompañamiento en la alimentación acepto y tolero V.O. paciente con tratamiento farmacológico sulfadiazina de plata ungüento para aplicar en ulcera varicosa, Se le realizo curación con agua estéril, jabón quirúrgico, gasa estéril, se deja herida limpia con gasa, se deja cubierta con venda, Seobservó al realiza la curación con una buena cicatrización, se realiza Signos vitales CSV.T/ A 120/66 FC: 70x T: 36.5c a pesar de ser tan aislado, le hicimos saber, que él cuenta con nuestro apoyo él es importante para nosotros, durante el mes no presentó ninguna novedad paciente consiente alerta orientado se observa familia lejana pocas vista.**		

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 actividades y ejercicios para el mejoramiento cognitivo como masajes en M.I.I y M.S.D, se administra con éxito los medicamentos ordenados según el médico tratante ASA DE 100 mg 1 tableta al día, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta al día fue suspendida por orden médica, CARVEDIDOL DE 125 mg 1 tableta c/d 12 h, ESOMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta al día, FUROSEMIDA DE 40mg 1 tableta al día, LEVOTIROXINA DE 50 mg 1 tableta al día, ESPIRONOLACTONA DE 25 mg 1 tableta al día, BISACODILO DE 5 mg 1 tableta 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 y liquido como recomendación del especialista, se realizaron masajes en sus miembros superiores e inferiores para mejorar su motricidad, el 18 de abril se trasladó paciente por urgencias, presentando retención de líquidos la doctora de turno ordena remitirlo a la clínica mediase ,realice el acompañamiento a la remisión del traslado Florencia en ambulancia quedando acompañado con la señora Francy. se lleva control de signos vitales diarias, abuelo que pasa el mes sin ninguna novedad y tranquilo, no tiene acompañamiento familiar.**		

Nombre del Beneficiario: RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de Abril al 06 de Mayo		
Objetivo: **Adulto mayor de 69 años de edad, sin diagnóstico médico prescrito, y sin 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 cuidados de enfermería a la hora del baño en ducha diaria y al vestir, se toma signos vitales diarias y se registra en sus parámetros normales, hasta el momento no tiene diagnóstico y tratamiento farmacológico, abuelo que es activo, colaborador 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 vía oral, durante el mes no presentó ninguna novedad, tiene visita y apoyo familiar en el mes.**		

Nombre del Beneficiario: TRINIDAD TABA BETANCOUR

Área: Enfermería	**Intervención : Grupal** ○	**Individual** ●
Fecha: 06 de mayo al 6 d junio		
Objetivo: **Paciente 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 dificultad con 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 medicamento según orden médica AMLODIPINO DE 10 mg 1 tableta al día, LOSARTAN DE 100 mg 1 tableta c/d 12 h, HIDROCLOROTIZIDA DE 25mg 1 tableta al día, OMEPRAZOL DE 20 mg 1 tableta al día, ATORVASTATINA DE 40 mg 1 tableta al día, TIAMINA DE 300 mg 1 tableta al día, adulto mayor que camina con dificultad con ayuda de un bastón, se brindó acompañamiento, se le brindo alimentación adecuada para su edad y tolero la vía oral.**		

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

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
07-05-23	6:00	Recibo paciente en el pasillo Se observa	
		bañados, Con pañal Se viste, se les	
		aplico crema hidratante, talco, desodorante	
		loccion, y abrigados con sacos Se trasladan	
		en silla de rueda al Comedor Sin novedad	
	8:00	Paciente acepta dieta normal V.O, mas	
		rto farmacologico, Luego se traslada en	
		silla de rueda, se deja en mesa de cama,	
	10:00	Se realizo curación a Marcos en MII por	
		axeso esima del talon Con agua esteril	
		gasa, se limpia bien se le aplica furacim	
		deja cubierta Con gasa, Se realizo curación	
		a rafael en MII MID por DX' ulcera	
		Varicosa, Con abundante agua esteril	
		Se le aplica bien furacim Se deja cubierta	
		Con gasa venda elastica. Se cita a curante	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota enfermeria en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
	12:00	Paciente acepta dieta normal V.O, ma)	
		nto farmacologico Se limpio bien la -	
		Colostomia a toño, Julio almorzo bien	
		sin novedad, Se realizo Cambio de pañal	
	13:00	paciente acepta dieta normal V.O. mà)	
		nto farmacologico, Se dejan en Meceda	
		quedan Con Cristian Lady Hays -	
7-05-23	21:00	Recibo pacientes Se observan plinio	
		dispierto gritando, inquieto, ancioso	
		desnudo quito el pañal, durante la	
		noche Se realizo ronda, Se observan	
		dormidos menos plinio, Paciente no durmio	
	6:00	Se realiza baño en ducha, Sin novedad	
		Se realizo traslado a los paciente	
		en silla de rueda, entrego paciente	
		estable bañados en compañia Cristian-Lady	

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 en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
9-05-23	13:00	Recibo paciente estable se observan en cama mecedora, rima, otros en cama de rueda, durante la tarde no presentaron novedad, recibieron refrigerio, se realizo S.V. Sin novedad, mas Cambio de pañal, recibieron dieta normal V.O mas tto farmacologico, Se empujamos las abuelitas y luego se trasladan a su	
	21:00	unidad, Entrego paciente estable en su unidad, en compañia de maria Ruby Reyes	
10-03-23	6:00	Recibo paciente en el pasillo Se observan bañados con pañal en cama de rueda se le aplica Crema hidratante, talco, desodorante, Se visten luego traslado al Comedor durante la mañana Se realizo	

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

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Toma de S.V. y se registro en los	
		parametros normales, Se realizo Cambio	
		de pañal, paciente aceptaron dieta	
		normal, V.O. mas tto farmacologico	
		Se realizo curacion a Rafael en MII	
		MID por ulcera varicosa, con abundante	
		agua esteril, gasa, Se deja con furacim	
		gasa venda elastica, Marcos se	
		le hace curacion por axeso en el	
		talon, en MII encima del talon	
		Se le administro 2 table aceptami-	
		nofen a Gilberto Presento 38.5°C	
	13:00	entrego paciente estable sin novedad.	
		quedan en el pacillo de la Iglesia en	
		mecedora encompañia de Cristian	
		Duly Johana H	

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 en General.-

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
10-05-23	21:00	Recibo paciente estable, Se observan dormidos sin novedad, Se realizo arreglos de Cocas de medicamentos de cada paciente. Se realiza ronda varias veces se observan dormidos 13:30 Se observo paciente Gilberto Con Malestar general Se Valora S.V. T/A 106/80 FC 100 FR 20x1 SpO2 95% T° 39.2° Se le administro 2 tabl. acetaminofen Se dejo Con oxigeno en 3% durante no presentaron mas novedad ——— Se traslada paciente en silla de rueda a su unidad se observan estable	
	8:00	entrego paciente estable dormido en Compañia de Cristian — Cindy H.	
12-05-23	6:00	Recibo paciente estable se observan.	

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 enfermería en General.

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		bañados con pañal. Se le aplica crema hidratante, desodorante, talcos se viste y se traslada al Comedor — Paciente acepta dieta normal y.o manejo farmacologico, Se toma s.v. y se registra en los parametros normales, Se realizo apoyo al operacion de motricidad fina de tejido con los abuelos. Se realizo curacion a Rafael MII MID por ulcera Varicosa se lava con agua esteril, gasa luego Se le aplica furoxim se deja cubierta Con gasa venda elastica, lo mismo se le realizo curacion a Marcos en MII encima del talon Se deja cubierta con gasa, esparadrapo-	

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

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Se observa con buena cicatrización Se realizo Cambio de pañal Se le observa paciente Julio con Edema en MII MID Se le administro 1 tabl de furosemida paciente almorzo muy poco, paciente dejo en mecedora en la capilla paciente recaben dieta normal manejo farmacologico sin novedad entrego paciente a Maria — Ruby M	
13-05-23	6:00	Recibo paciente estable, durante la mañana Se realizo Cambio de Sonda a Julio, Se realizo retiro de sonda sacando 10 cc de Agua esteril, luego Se le realizo asepcia en el perpucio con hisodine y gasa luego Se le aplica Silocaina a la sonda luego se fija boen 10 cc de agua	

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 Notas de enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		esteril, retoma orina paciente manifiesta	
		sin dolor se valora s.v. Se realizo	
		cambio de pañal, Rafael no quiso	
		realizarce la curación paciente	
		aceptaron dieta normal V.V mas tto	
		farmacologico sin novedad	
		Se realizo corte de uñas algunos	
		pacientes 13:00 entrego paciente	
		estable en mecedoras otros	
		sentado en Pitra, Julio quedo en su	
		unidad paciente con sonda Vesical	
		en compañia de Cristian — Auxil.	
15-05-23	21:00	Recibo paciente estable se observan	
		dormidos durante la noche no	
		se presento ninguna novedad, Se le	
		realizo a Julio Cambio de posición	

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

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 de General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		paciente con Oxigeno pasando 3%.	
		Con Sonda foley Vesical durante la	
		noche se observo estable sin novedad	
	6:00	Se realza traslado paciente en silla	
		de ruedas al baño en ducha no se	
		presento ninguna novedad quedan en	
		Compañia de Maria del carmen - Rafael	
16-05-23	21:00	Recibo paciente en su unidad	
		Julio se observa con sonda Vesical	
		Con oxigeno en 3%, en estado	
		critico de Salud paciente ansioso,	
		orientado, con mucho decaimiento	
		Con los pies muy frios se le Coloca	
		media y se habriga bien se realiza	
		Cambio de posicion, los otros paciente	
		se observan dormidos.	

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

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota enfermería en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		durante la noche paciente muy —	
		delicado de salud se le observo	
		a Julio durante la ronda los otro	
		abuelos durmieron bien, trinidad	
		Se observa Con E.D.A. se le Admi-	
		nistro 1 Tabl de Metronidazol, lope-	
		ramida a la 1:00 AM, tambien	
		a paublina, Luis Alberto, Adolfo.	
	5:00	se traslada los abuelos al realizar	
		el baño en ducha, Se dosera trinidad	
		Con EDA, decaimiento, se baña y	
		se deja con pañal Se realizo el	
		baño a (os) abuelos, Se dejan Con	
		panal que la Compañera de turno los	
		viste. Sin novedad ———	
	7:00	Paciente Julio llama que lo llevara a	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas de enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		baña, se le iva realizar baño en cama pero el paciente falleció a las 7:05, se realizo retiro de la sonda vesical y el oxigeno la jefe ster estaba en el momento que el paciente fallecio, Se — vistio paciente se retiro la caja y se cubrio con sabana blanca ya la jefe y el compañero Se encargaron de realizar el proceso de seguir de levantamiento de cadaver	
	7:55	Entregamos pacientes estables, bañados y se trasbada al comedor quedan con Cristian — Yuly H.	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota enfermeria en general

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
17-05-23	21:00	Recibo pacientes en su unidad se observan dormidos durante la ronda que se realizo se observan dormidos no se evidencia novedad ———	
	5:35	Se realiza traslados pacente en silla de rueda al baño en ducho donde el baño no se evidencia ninguna novedad ———	
	7:39	entrego paciente estable bañados sin novedad, vestidos, se trasladan en silla de rueda al Comedor queda con la Compañera Monica Paola H.	
18-05-2	21:00	Recibo pacientes en su unidad se observan dormidos sin novedad durante la noche cuando se realiza ronda se observan sin novedad	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre_____

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
	5:30	se traslada paciente a realizar baño en ducha en alla de ducha	
	7:45	Entrego paciente bañado, estable en el baño se observo Luis — alberto con EDA, se le Administro 1 tabl. de loperamida los otros pacente no presentaron novedad después de vestidos, se traslado al comedor quedan con Maria — Ruby Thorez M —	
21-05-23	13:00	Recibo paciente en el pasillo del corredor se observan en alla rima otro al pie de la iglesia en mecedora, se observa paciente adelante en su unidad se observa con hematoma en la frente con	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Un morado en la frente se le Administra 2 Tabl de acetaminofen el familiar le trajo 2 Tabl de Niflamin 7,5 mg. se le Administro 1 Tabl, a los 3:30 el familia le trajo Comida comio bien Sin novedad, Se observo a Toño con se observa con una pequeno hematoma en la ceja izquierdo todos los pacientes pasaron buena tarde sin novedad, Aceptaron Refrigerio, con y.o mas Tto farmacologico, Se Valoro S.V. se registro en los parametros normales, quedan estable dormidos se realizo Cambio pañal en Compañia de Monica — Ruby fl,

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
23-05-23	6:00	Recibo pacientes en el pabellón se observan con pañal se les aplica desodorante, crema hidratante, talco en los pies y luego se apoya vistiendo, se traslada en silla de rueda al comedor a tomar tinto	
	8:00	pacientes aceptan dieta normal V.O. mas tto farmacologico, luego se traslada ptes en silla de rueda a la mecedora otros en cama	
	9:00	Se valora S.V. y se registra en Parametros normales sin novedad	
	10:00	Se realizo el llamado a enfermeria a rafael para realizarle la oración, manifesto q el no se deja hacer la oracion porque el dia	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		en Compañia de Cristian — Ruby.	
23-05-23	21:00	Recibo pacientes en su unidad Se observan dormidos, se deja organizado las Copias de CC: de los 29 abuelos para que el otro dia se las entregara Monica a la Jefe, Se roturo tarito de parcial de orina para tomar eFamenes a Ramiro, teresa, Antonio leonidas, y. Se roturo tubos para examenes à Maria de jesus, trinidad, Adolfo, Leo, Diorgina plinio, teresa, durante la noche se observa paciente — Maria de jesus anciana, habla mucho no durmio bien anciana en la noche.	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas de enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Siguiente se la a realizado los Compañeros por mucho que se le insistiay fue imposible, se le realizo Curacion a Marco en MII encima de talon con un Dx: de Tumor no especificado ———	
	11:00	Se realizo cambio de pañal se observo paciente con Edema en MII MID. adolfo se le administro 1 Tabl. de furoremida	
	12:00	Paciente aceptan dieta normal V.O mas Tto farmacologico. se apoyo a palear algunos pacientes luego se les traslada en silla de rueda a una mecedora, Sin novedad	
	13:00	Entrego pacientes. estables quedan	

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 Notas en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
24-05-23	6:00	Se realizo tomas de laboratorios
	7:00	Hauer se traslado al hospital
		a llevar los examenes en sorteeaw
	7:30	dele. Entrego paciente estable
		en el Comedor Sin novedad
		——— Queda Con Monica-Delyth.
25-05-23	13:00	Recibo pacientes Se observan en
		el negadora otros en silla de
		ruedas, en rima en pasillo de
		iglecia, Se observo adolfo con
		edema en MII MID. en los tobillos
		Se realizo llamada al hospital para
		que le gendara una cita Medica
		Me la Rendaron para el lunes
		a las 4:30 Toca ir a facturar
		Se informo al grupo de enfermero

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas en general

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Para que estemos Pendiente de la Cita M.D. Se realizo corte de Cabello a Marcos, Leonidad Gilberto, Luis Enrique, Alonso, Rafael, Se realizo Cambio de pañal paciente recibio refigerio V.O, Se observa paciente Ramiro Con MII MID, en la Cara Abdomen Con Edema Se le informo a la Jefe Ster.	
	4:30	Se empijama las abuelitas y algunos abuelos, Luego se traslada en silla de rueda al Comedor —	
	5:00	paciente aceptaron dieta normal V.O mas tto farmacologico, Luego Se traslada en silla ala unidad quedan Con Maria — Luly Thanes	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas en General de enfermeria

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
26-05-23	6:00	Recibo pacientes en el pasillo Se observa con pañal, se les aplica crema hidratante, desodorante, talcos para los pies y se viste, luego se traslada al comedor a recibir tinto Se observo Ramiro Con Moche edema	
	8:00	Paciente aceptan dieta normal V.O. mas tratamiento farmacologico, luego se traslada ala sala en silla de rueda donde esta el televisor	
	9:00	Se realizo curación a Rafael en MII MID. por ulcera Varicosa Se lava Con abundante agua esteril gasa isodine, luego de lavar la herida, seca bien, se le aplica furacin Se deja cobierta Con gasa venda elastil	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas de enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Se observa herida Con mal olor necrotica, Se realizo curación a Marco en MII encima de talon Tumor no especificado, Con agua esteril gasa se dga cobierta Con gasa furacim, micropore ——	
	10:00	Profesora de arte Vino a realizar arte de reciclaje, pintando figuras	
	10:10	Paciente recibio refrigerio normal V.O.	
	11:00	Se realizo Cambio Cambio de pañal	
	11:30	Se realizo el pedido de la semana a la Coordinadora Ster ——	
	12:00	paciente Acepta dieta normal V.O mas Tto farmacologico Sin novedad	
	13:00	Se dejan abuelos en el parque de la iglesia, entrego paciente ——	

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 Notas enfermaria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
26-05-23		Quedo Con Maria — Rully H.	
26-05-23	21:00	Recibo paciente en su unidad se observan dormidos estables Se observa Ramiro en HSI Con catéter paranizado Para TTO farmacologico por orden del Doc Gerson Gaviria Cuesta y la jefe Ster durante la ronda Se observaron dormidos sin novedad	
	5:00	Se le suministro fórmula Comida al paciente a ramiro por el catéter paranizado Se observa Con edema en dedamos, Cara, Se observa q. a clarado la orina	
	6:00	Se realiza baño en la ducha sin novedad. Quedan paciente estable bañados en el pasillo la compañera.	

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 Notas de enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		que llega uste a las abuelas y traslada al comedor Monica Cortes — Rudy H	
28-05-23	13:00	Recibo pacientes en silla de rueda, Rima, otros en mecedora se observan estable y Ramiro en su unidad se observo Con Edema, en abdomen, cara, se le a Saboministrado la furosemida c/12 hrs en 40 mg. Se le informo a la jefe ester Como estaba de Salud Ramiro Acepto refrigerio V.O mas la cena V.O mas Tratamiento farmacologico, Lorena de Secretaria de gobierno trajo adonar 3 Pacas de pañal x30 mas 2 pacas pequeña de 9 mas un pato, familia de Bertolffa trajeron 4 paca de pañal x 30, hijo de plinio	

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

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
28-05-23		3 Tabl de furosemida 4 Tabl acetamin nafen, 3 Tabl de Quetiapina de 25mg. 1 Tabl loperamida, 3 Tabl Trazadona 50mg, El familiar Toño Escudero hizo llegar Medicamento del paciente Se firmo el recibido de lo que se trajo y se dejo Copia a la Hc. familia de adolfo trajo 2 Tabl de Espironolactona 25mg, familia de adela vino le trajo Comida, octavio tambien vino la nieta sley a visitarlo — Quedan pacientes en su unidad en Compañia de Maria ~~dejada~~ pendiente de poner le cuidado a Ramiro — fluly	
29-05-23	6:00	Recibo paciente bañados se observan con Pañales, Se les aplica, crema hidratante	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre_____

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Desodorante, talcos, Se viste y se traslada	
		en silla de rueda al comedor, pacientes	
		aceptan dieta normal V.O mas ttto farmacologico	
		Se realizo la maleta con toallas portalo-	
		neta, ropa, pañal, cobija, Kit de Aseo	
		al paciente Ramiro fue trasladad al hospital	
		en compañia de Monica Cortez quien	
	11:00	manifesto q. el paciente lo dejaran en obser-	
		vacion y le ordenaron examenes Segun Como	
		siguieron lo trasladaban, durante la	
		mañana Se Valoro S.U. Sin novedad	
		Paciente participaron la Eucaristica	
		Se realizo Cambio de pañal quedan	
		paciente estable en Compañia de Cristian	
		Ruby Johana Hoyos	
29-05-23	6:00		

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

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
28-05-23		3 Tabl de furosemida 4 Tabl acetamin	
		nofen, 3 Tabl de Quetiapina de 25mg.	
		1 Tabl loperamida, 3 Tabl Trozadona	
		50mg, El familiar Toño Escudero	
		hizo llegar Medicamento del paciente	
		Se firmo el recibido de lo que se	
		trajo y se dejo Copia a la Hc.	
		familia de adolfo trajo 2 Tabl de	
		Espironolactona 25mg, familia de adela	
		vino le trajo Comida, octavio tambien	
		vino la nieta sley a visitarlo.	
		Quedan pacientes en su unidad en	
		Compañia de Maria quedo pendiente	
		de ponerle cuidado a Ramiro - Lucy	
29-05-23	6:00	Recibo pacientes bañados se observan con	
		Pañales, Se les aplica, crema hidratante	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas en General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
29-05-23	21:00	Recibo pacientes en su unidad se observan dormidos sin novedad durante la noche, Cuando se realizo la ronda no se observa novedad durmieron bien 6:00 Se traslada paciente en silla de rueda a realizar el baño en ducha —	
	6:40	Se le toma examenes adolfo y se envia a laboratorio con Hauer Queda (P) llevarlo a los Hospital en la hora de la mañana a realizar Radiografia de torax.(P.A. O.A.P. y lateral decubito lateral oblicuas. — Se le informo a Monica, —	
	7:30	Entrego paciente estable sin novedad bañados Con pañal en el Comedor —	

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 enfermería General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Quedan en Compañía del Auxi Enfe mero de turno Cristian Area Q Ruby Reyes	
31-05-23	13:00	Recibo pacientes Sd observan en diferentes partes del hogar habian 27, paciente. por fuera Un paciente de sexo masculino 4:30 llego Antonio en Compañia familiar, durante la tarde no presentaron novedad, Se realiza Cambio de pañal paciente refibie refigerio V.O, igual la cena y sus Mtos Sin novedad familia de adolfo vino por adolfo 3:00 pm lo trajeo 4:44 PM entrego paciente estable quedan con Maria — Ruby	

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: 901.096.760-8
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas General de enfermeria

Edad _____ Numero de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
01-06-23	6:00	Recibo paciente estable Se observ	
		bañados Con pañal en el pacillo S	
		les aplica Crema hidratante, Desodorante	
		talco Se Visten se traslada al Comedo	
	8:00	paciente aceptan dieta normal V.O	
	9:00	Se realizo Corte de uñas a los pacien	
	10:00	paciente aceptan Merienda V.O	
	10:30	Se realizo curación a Rafael en MI	
		MID, Con agua esteril gasa, luego Se	
		deja cubierta Con gasa se le aplico	
		furocim, venda elastica. Por Dx: Ulcera	
		Varicosa, Se realizo curacion a Marco	
		en MII en talon Dx tumor no especifica	
		Con agua esteril, gase, Se lava Con abundan	
		agua, seca bien, se deja cubierta con gas	
	11:00	gasa. Se realizo Cambio, de pañal Se	

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

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBR
		Realizo S.V. Sin novedad —	
	12:00	paciente acepta normal U.O mas tratamiento farmacologico Sin novedad	
	13:00	Entrego paciente estable Sin novedad acompañados Con cristian — Paula	
2-06-23	6:00	Recibo pacientes estables, en compañia de Aux: Enfermero de turno Se realiza el apoyo a la aux: Gina, Dra: Lore la toma de S.V. a todos los pacien a la consulta M.D. la Dra: realizo Cambio de Algunos M.D. Toño fue rem tido por urgencia paciente presento — tencion AHa, T/A 148/90 Glometria A SpO2 97% FC 92x FR 20x: Dra: ordeno, Examenes, Remisiones, Aplanamie Por T/A 162/110 Hernan x 7 dias: —	

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 Notas General de enfermeria

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
01-06-23	6:00	Recibo paciente estable Se observ	
		bañados Con pañal en el pacillo S	
		les aplica Crema hidratante, Desodorante	
		talco Se Visten se trasladan al Comedo	
	8:00	paciente aceptan dieta normal V.O.	
	9:00	Se realizo Corte de uñas a los pacien	
	10:00	paciente aceptan Merienda V.O	
	10:30	Se realizo curación a Rafael en MI	
		MID, Con agua esteril gasa, luego Se	
		deja cubierta Con gasa Se le aplico	
		furacin, venda elastica. Por Dx: Ulcera	
		Varicosa, Se realizo curacion a Marco	
		en MII en talon Dx tumor no especificad	
		Con agua esteril, gase, Se lava Con abundan	
		agua, seca bien, se deja cubierta con gas	
	11:00	gasa. Se realizo Cambio, de pañal Se	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Nota enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
	9:20	Se realizo entrega paso por paso las Ordenes a Maria — Ruby T1	
3-06-23	13:00.	Recibo paciente estable Se observa en diferente parte del hogar — Se observan estable, Se realiza toma de S.V. Sin novedad —	
	3:00	Paciente Aceptan dieta normal V.O. Su merienda Que les trajeron Don Isma	
	3:30	Profesoras de Pedagogia infantil reali actividad con los paciente, les dieron Jugo Hit mas pan, Sin novedad	
	3:40	paciente adela presento caida por su misma altura, Se ocacionó una lesi Ceración en la ceja, brazo la jefe ste Ordeno dar 1 tabl de acetaminofen Comp esta, la jefe le Suturo 4 punto en H	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas de enfermeica

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		al pie del Codo. Sin noveda —	
		Adela, se realizo Cambio de pañal	
	5:00	paciente acepta dieta normal V.O mas	
		tto farmacologico Sin novedad	
	9:00	entreyo paciente estable dormido queda	
		Con Maria — Audry Reyes —	
4-06-23	6:00	Recibo paciente bañados Sin novedad	
		Con pañal en el pacillo Se viste Se	
		traslada al Comedor, Se realizo	
		S.V. paciente acepta tto farmacolog	
		dieta normal, Se realizo Corte de uñas	
		Cambio de pañal no presentaron	
		novedades durante la mañana —	
	13:00	Entreyo paciente en el pacillo de la	
		Iglecia en mecedora, Adela realizando	
		Siesta, Teresa, quedan estable, en Compañia	

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: 901.095.760-0
EL DONCELLO- CAQUETA

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Notas enfermeria General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		de Cristian Areas — Paula Hoyo	
4-06-23	21:00	Recibo pacientes Se observan dormi estable Sin novedad durante que Se realizo la ronda Se observaron dormido; 5:30 Se empieza trasbadar abuelos en alla de ruedo	
	6:10	Se empieza a realizar baño en dor Sin novedad quedan Con pañal en el pasillo en alla de ruedas el Comparero de turno que llega uste Se saco vacenillas Se lava con agua limpido Jabon fab. Quedan paciente estable durmieron bien en Compañia de Cristian - Paula	

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 enfermería General

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
6-06-23	13:00	Recibo pacientes estable se desa	
		en diferentes partes del hogar, e	
		silla de rueda, Lima, Mexedora,	
		pacientes Aceptan dieta normal V.	
		mas tto farmacologica, se reali	
		Corte de uñas, Se realizo Cambi	
		de pañal, durante la tarde n	
		presentaron novedad	
	21:00	Entrego paciente estable queda	
		en compañia de Cristian — Pulu	

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
7-05-23	ADELA TRUJILLO	99/60	58	20x0	97%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	127/66	72x1	20x1	96%.
	ANGEL MARIA GONSALEZ	110/70	68x1	19x1	98%
	ANTONIO MARIA OROZCO	100/60	70x1	20x1	97%.
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	117/79	63x1	20x1	99%.
	BERTA LUZ BOLAÑOS	120/58	66x1	19x1	97%.
	DIORGINA MONTEALEGRE	100/70	77x1	20x1	98%
	EDILBERTO MORALES	89/54	64x1	19x1	97%.
	ESTANISLAO RAMIREZ	110/70	76x1	19x1	98%
	FERNADA TIQUE	120/66	72x1	20x	97%.
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	92/58	90x1	20x1	98%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	110/60	80x1	19x1	99%.
	JOSE HERNAN TABARES	96/66	70x1	20x1	96%.
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	120/80	72x1	19x1	97%.
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	98/58	68x1	20x	99%.
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	100/66	62x1	19x1	98%.
	LUIS ALBERTO MORENO	99/60	73x1	20x	97%
	LUIS ENRIQUE HENAO	106/70	68x	19x	96%.
	MARCO FIDEL MORALES	130/76	76x1	19x1	99%
	MARIA BERTULFA MEDINA	110/76	72x1	19x1	98%.
	MARIA DE JESUS CUERVO	106/56	66x	19x1	97%.
	MARIA TEREZA LOZANO	108/70	68x1	20x	98%.
	OCTAVIO MARIN	100/60	72x0	20x1	97%.
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	110/50	60x	20x	96%.
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	96/66	72x	20x1	96%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	96/70	68x	20x1	99%.
	RAMIRO RUIZ BALLER	112/79	63x1	19x1	98%
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	119/90	70x1	20x	98%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	140/73	80x1	20x1	99%.
	PABLO PALENCIA LUMA	94/60	65x1	20x1	96%

FIRMA: Ruby Johana Lopez C.

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
10-05-23	ADELA TRUJILLO	110/62	63x1	19x1	99%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	102/66	62x1	18x1	98%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	100/76	76 N	20x	99%
	ANTONIO MARIA OROZCO	120/60	68x	20x1	98%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	111/81	70x	19x1	99%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	78/71	61x1	18x	99%
	DIORGINA MONTEALEGRE	98/58	62x1	19x	99%
	EDILBERTO MORALES	110/63	60x1	19x1	98%
	ESTANISLAO RAMIREZ	92/64	68x1	18x1	98%
	FERNADA TIQUE	110/60	66x1	19N	98%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	98/58	68x1	19x1	99%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	106/68	78x1	20x1	96%
	JOSE HERNAN TABARES	130/66	72x1	20x1	98%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	100/56	69x1	18x1	98%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	81/51	61x1	17x	98%
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	100/70	72x1	20x1	98%
	LUIS ALBERTO MORENO	98/61	68x1	19x1	99%
	LUIS ENRIQUE HENAO	99/70	69x1	20x1	98%
	MARCO FIDEL MORALES	120/62	72x1	20x1	98%
	MARIA BERTULFA MEDINA	98/52	59x1	18x1	99%
	MARIA DE JESUS CUERVO	120/6	68x1	19x	98%
	MARIA TEREZA LOZANO	106/70	70x1	18x1	97%
	OCTAVIO MARIN	112/68	69x1	19x1	99%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	100/65	63x1	19x1	99%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	98/53	63x	19x1	99%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	100/76	70x1	20x1	97%
	RAMIRO RUIZ BALLER	116/60	66x1	19x1	96%
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	99/68	63x1	19x1	98%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	130/60	76x1	19x1	99%
	PABLO PALENCIA LUMA	99/70	65x1	19x1	98%

FIRMA: Ruby Hoyos. C.

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
12-05-23	ADELA TRUJILLO	110/70	69 x	20x1	98%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	105/60	68x	20x1	99%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	105/79	70x1	20x1	96%
	ANTONIO MARIA OROZCO	109/63	62x	20x1	97%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	111/82	68x1	20x1	98%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	90/56	79x1	19x1	97%
	DIORGINA MONTEALEGRE	106/80	67	19x	97%
	EDILBERTO MORALES	99/66	68	20x1	98%
	ESTANISLAO RAMIREZ	106/66	54x1	19x1	98%
	FERNADA TIQUE	105/66	74x1	20x1	97%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	94/61	95x1	20x1	98%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	98/70	68x	20x	97%
	JOSE HERNAN TABARES	99/60	67x1	20 x	96%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	120/75	66	20x1	98
	JULIO ENRIQUE SUAREZ				
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	106/67	71	20x	98%
	LUIS ALBERTO MORENO	98/67	80x1	20x1	97%
	LUIS ENRIQUE HENAO	119/80	82	19x1	99%
	MARCO FIDEL MORALES	109/61	62x1	19x	98%
	MARIA BERTULFA MEDINA	96/62	74x1	19x1	99%
	MARIA DE JESUS CUERVO	120/77	66x1	19x1	99%
	MARIA TEREZA LOZANO	109/63	72x1	19x1	98%
	OCTAVIO MARIN	99/60	66x1	20x1	98%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	128/77	56x	20x1	97%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	96/60	72x1	19x	96%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	120/70	66x	18x	98%
	RAMIRO RUIZ BALLER	111/79	74x1	20x1	98%
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	110/66	68x	19x1	97%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	111/60	74	20x1	98%
	PABLO PALENCIA LUMA	105/53	67x1	19x1	97%

FIRMA:

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
13-05-23	ADELA TRUJILLO	100/60	70x1	19x	98%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	120/70	68x	20x	97%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	106/68	66x	20x	99%
	ANTONIO MARIA OROZCO	100/70	76x	20x	98%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	98/60	80x	19x1	99%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	99/70	66x	19x	98
	DIORGINA MONTEALEGRE	120/60	71x1	20x	97%
	EDILBERTO MORALES	106/58	68x,	19x	98%
	ESTANISLAO RAMIREZ	100/70	66x	20x	97%
	FERNADA TIQUE	110/60	72x1	20x	96%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	120/66	76x	18x1	98%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	99/70	68	19x1	97%
	JOSE HERNAN TABARES	140/66	78x,	20x	98%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	106/80	65x1	18x1	99%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	98/66	68x	19x1	97%
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	100/60	68x	18x1	97%
	LUIS ALBERTO MORENO	110/70	68x1	19x1	98%
	LUIS ENRIQUE HENAO	100/60	70x1	20x	97%
	MARCO FIDEL MORALES	122/66	69x1	19x1	97%
	MARIA BERTULFA MEDINA	130/66	79x1	20x1	98%
	MARIA DE JESUS CUERVO	120/70	80x1	19x1	97%
	MARIA TEREZA LOZANO	110/70	65x1	19x1	97%
	OCTAVIO MARIN	98/60	68x	19x1	99%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	99/70	70x	20x1	98%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	101/56	68	19 x'	96%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	110/60	72x1	20x'	97%
	RAMIRO RUIZ BALLER	122/60	68x	19x1	99%
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	123/66	65x1	19 x'	98%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	120/70	68x1	18x'	96%
	PABLO PALENCIA LUMA	110/60	70x	20x1	97%

FIRMA:

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
23-05-23	ADELA TRUJILLO	98/70	68	19 x1	98%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	103/60	63	19 x	99%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	107/68	80x1	19x1	98%
	ANTONIO MARIA OROZCO	100/60	80x	20x1	99%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	130/68	66x	19xN	98%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	102/66	75x1	20x1	98%
	DIORGINA MONTEALEGRE	113/60	66	20x	97%
	EDILBERTO MORALES	132/65	68x	20x1	97%
	ESTANISLAO RAMIREZ	117/60	70x	20x1	98%
	FERNADA TIQUE	95/59	90x1	19x1	97%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	108/68	65x1	20x	98%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	85/60	85x	19x1	97%
	JOSE HERNAN TABARES	140/80	70x1	19x1	98%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	160/70	66	20x	99%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ				
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	110/70	68xN	19xN	99%
	LUIS ALBERTO MORENO	115/63	70	20x1	98%
	LUIS ENRIQUE HENAO	106/58	66	20x	98%
	MARCO FIDEL MORALES	117/74	80x1	19x	98
	MARIA BERTULFA MEDINA	135/80	70xN	19xN	98%
	MARIA DE JESUS CUERVO	100/70	68x	20	98%
	MARIA TEREZA LOZANO	143/80	76x	19x1	96%
	OCTAVIO MARIN	113/63	73	20x1	98%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	108/70	80	20x1	97%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	100/60	70xN	19x1	98%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	100/70	79xN	19x	99%
	RAMIRO RUIZ BALLER	113/77	67	20x1	96
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	126/73	61	19x1	99%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	98/66	70x1	20	97%
	PABLO PALENCIA LUMA	106/54	68	19x	98%

FIRMA:

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
26-05-23	ADELA TRUJILLO	99/60	70N	20x	97%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	100/70	89x	20x1	97%.
	ANGEL MARIA GONSALEZ	120/66	68x1	19x1	98%
	ANTONIO MARIA OROZCO	98/60	63x1	20x1	95%.
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	128/70	76x1	19x1	98%.
	BERTA LUZ BOLAÑOS	99/60	58	19x1	99%.
	DIORGINA MONTEALEGRE	100/66	72x1	20x	96%.
	EDILBERTO MORALES	106/56	66	20x	97%.
	ESTANISLAO RAMIREZ	104/79	65x	19x1	97%.
	FERNADA TIQUE	100/60	66x1	19x1	98%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	108/71	80x1	20x1	97%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	120/56	68x1	20x1	99%.
	JOSE HERNAN TABARES	140/66	76	20x1	98%.
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	130/60	85x1	19x1	98%.
	JULIO ENRIQUE SUAREZ				
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	110/70	75x1	20	98%.
	LUIS ALBERTO MORENO	122/68	68	19x1	99%.
	LUIS ENRIQUE HENAO	115/85	95x1	20x1	99%.
	MARCO FIDEL MORALES	109/62	67x1	19x1	99%.
	MARIA BERTULFA MEDINA	108/68	68	20x1	98%.
	MARIA DE JESUS CUERVO	110/76	68	20N	98%.
	MARIA TEREZA LOZANO	90/64	63x1	19x1	100x1
	OCTAVIO MARIN	99/66	74x1	20x1	98%.
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	98/50	66x1	20N	97%.
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	116/66	68x	20x1	98%.
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	120/60	70N	20N	99%.
	RAMIRO RUIZ BALLER	100/76	66x1	20x	98%.
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	122/66	68	20x	97%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	110/59	75	20x	97%.
	PABLO PALENCIA LUMA	108/52	58x	20x	98.

FIRMA:

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
29-05-23	ADELA TRUJILLO	90/56	100x	19x1	97%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	130/63	57x	19x	94%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	120/60	70x1	20	98%
	ANTONIO MARIA OROZCO	106/70	66	19x1	97%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	100/60	68	19x1	98%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	120/76	70x1	20x	96%
	DIORGINA MONTEALEGRE	98/66	68	20x1	98%
	EDILBERTO MORALES	97/55	76x	20x	98%
	ESTANISLAO RAMIREZ	100/78	81x1	19x1	99%
	FERNADA TIQUE	111/60	68x1	20x1	97%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	130/76	72x1	19x1	98%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	110/70	58x	19x	99%
	JOSE HERNAN TABARES	132/83	71x1	19x1	98x1
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	120/66	86x1	20x	96%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ				
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	110/76	76x1	20x1	98%
	LUIS ALBERTO MORENO	91/60	90x1	20x1	98%
	LUIS ENRIQUE HENAO	107/72	87x1	19x1	99%
	MARCO FIDEL MORALES	97/76	78x1	20x1	99%
	MARIA BERTULFA MEDINA	113/69	78x1	19x1	99%
	MARIA DE JESUS CUERVO	100/66	70x1	20x1	98
	MARIA TEREZA LOZANO	127/95	77	20x	99%
	OCTAVIO MARIN	115/56	70x1	20x1	98%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	99/51	88x1	20x1	99%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	100/66	70x	19x	98%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	120/70	68	20x1	99%
	RAMIRO RUIZ BALLER	100/66	72x1	19x	98%
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	99/60	68x1	20x1	99%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	103/53	79x1	19x1	97%
	PABLO PALENCIA LUMA	110/70	68x1	20x1	98%

FIRMA: Alex Thomas Hoyos C.

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
01-06-23	ADELA TRUJILLO	111/49	75X1	20X1	99%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	129/72	82X1	20X1	98%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	100/70	75X1	19X1	99%
	ANTONIO MARIA OROZCO	110/66	82X1	19X1	98%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	125/68	65X1	19X1	99%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	132/81	79X1	20X1	98%
	DIORGINA MONTEALEGRE	180/70	80X1	19X1	99%
	EDILBERTO MORALES	81/56	80X1	20X1	99%
	ESTANISLAO RAMIREZ	108/	66X1	19X1	99%
	FERNADA TIQUE	99/76	70X1	20X1	97%
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	102/61	76X1	19X1	98%
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	139/81	78X1	20X1	99%
	JOSE HERNAN TABARES	128/69	82X1	19X1	97%
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	120/70	61X1	20X1	98%
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	Paciente fallecio			
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	98/60	74X1	20X1	97%
	LUIS ALBERTO MORENO	108/60	60X1	20X1	98%
	LUIS ENRIQUE HENAO	103/70	86X1	20X1	98%
	MARCO FIDEL MORALES	113/61	70X1	20X1	98%
	MARIA BERTULFA MEDINA	185/90	90X1	19X1	96%
	MARIA DE JESUS CUERVO	89/66	70X1	20X1	98%
	MARIA TEREZA LOZANO	123/89	75X1	19X1	99%
	OCTAVIO MARIN	119/69	144	20X1	97%
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	94/65	75	20X1	99%
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	105/49	56X1	19X1	97%
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	100/70	80X1	20X1	97%
	RAMIRO RUIZ BALLER	Paciente fue remitido			
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	100/66	68X1	19X1	98%
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	110/60	80X1	20X1	99%
	PABLO PALENCIA LUMA	91/62	65X1	19X1	97%

FIRMA: Yohana Hoyos M.

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
4-06-23	ADELA TRUJILLO	98/60	70x1	20x1	97%
	ADOLFO GARCIA CASTRO	122/70	68x	19x1	98%
	ANGEL MARIA GONSALEZ	110/66	69x1	19x1	98%.
	ANTONIO MARIA OROZCO	106/58	76x1	19x1	97%
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	97/60	72x1	19x	99%
	BERTA LUZ BOLAÑOS	99/70	70x	20x1	98x
	DIORGINA MONTEALEGRE	122/62	67x1	20x1	98 x
	EDILBERTO MORALES	108/64	66x1	20x	97%.
	ESTANISLAO RAMIREZ	100/60	68x1	20x1	97%.
	FERNADA TIQUE	110/70	72x1	20x1	98%.
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	98/60	58x	19x	97%.
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	99/68	60x1	19x	97%.
	JOSE HERNAN TABARES	100/70	62x1	20x1	98%.
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	130/60	72x	20x1	99%.
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	—	—	—	—
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	106/66	58x	20x1	97%.
	LUIS ALBERTO MORENO	99/70	68x1	19x	99%.
	LUIS ENRIQUE HENAO	106/58	66x1	20x1	98%.
	MARCO FIDEL MORALES	115/66	56x1	19x	98%.
	MARIA BERTULFA MEDINA	100/70	76x	20x	96%.
	MARIA DE JESUS CUERVO	122/50	65x1	19x	97%.
	MARIA TEREZA LOZANO	130/70	68x1	19x	100
	OCTAVIO MARIN	100/58	70x	19x1	98%.
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	110/60	56x	20x	96%.
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	120/60	66	20x1	97x1
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	110/66	66x1	20x1	97%.
	RAMIRO RUIZ BALLER	—	—	—	—
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	99/68	66x1	19x1	99%.
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	120/66	76x	19x	98%.
	PABLO PALENCIA LUMA	99/70	70x	20x	99%.

FIRMA: _____

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
6-06-23	ADELA TRUJILLO	99/70	69	20x	99 %
	ADOLFO GARCIA CASTRO	98/66	68x	20x,	98
	ANGEL MARIA GONSALEZ	122/71	88x,	19x	99 x,
	ANTONIO MARIA OROZCO	113/62	62	20 x	98 %,
	ARACELLY GARCIA GALLEGO	129/79	72	20x	99 %.
	BERTA LUZ BOLAÑOS	100/56	70x	19 x,	96 %.
	DIORGINA MONTEALEGRE	190/60	79x	19x	100
	EDILBERTO MORALES	110/68	62x	20x	99 %.
	ESTANISLAO RAMIREZ	100/68	66 x	20x,	98 %.
	FERNADA TIQUE	110/70	73	19x	99 %.
	FRANCISCO ANTONIO ESCUDERO	99/70	63x,	20x	
	GILBERTO LOPEZ LOPEZ	127/79	65	19x	98 %.
	JOSE HERNAN TABARES	125/90	68x	20x	97 %.
	JUAN ALONSO BALLESTEROS	130/71	73	19x,	98 %.
	JULIO ENRIQUE SUAREZ	—	—	—	—
	LEONIDAS VARGAS YAGUE	98/53	66	20x	97 %.
	LUIS ALBERTO MORENO	100/66	68	19x	98
	LUIS ENRIQUE HENAO	131/88	91	20 x,	97 %.
	MARCO FIDEL MORALES	110/70	68x	19x	98 %.
	MARIA BERTULFA MEDINA	98/63	75x,	20x,	96 %.
	MARIA DE JESUS CUERVO	122/78	66x,	20x,	99 x,
	MARIA TEREZA LOZANO	132/8	75	20 x	99 %.
	OCTAVIO MARIN	110/70	79	19x	97 %.
	PAUBLINA GALINDO MONTILLA	108/62	79x,	19x,	98 x,
	PLINIO RAMIREZ CHOLA	114/70	63	19x,	98x
	RAFAEL GARCIA RAMIREZ	100/60	68	20x,	97 x,
	RAMIRO RUIZ BALLER	—	—	—	—
	RIGOBERTO MONTOYA LOPEZ	112/76	71x,	19,	98 %.
	TRINIDAD TABA BETANCOUR	120/70	69 x	19	98 %,
	PABLO PALENCIA LUMA	113/71	75	19 x	99 %.

FIRMA: _____

CORPORACIÓN CU[illegible]JRAL, 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

Aux: Enf: Paula Johana Hoyos

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE Y APELLIDO	Maria de Jesus Cuervo	IDENTIFICACIÓN	40.726.675	EDAD
EPS	Asmet Salud			N° HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2. OREDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	Insomnio – DLP - Dolor	RIESGO DE CAIDAS
		ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PA
		Riesgo = Alto utiliza silla de ruedas, tie dificultad para Caminar

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	OBSERVAC
	Atorzadora		1 Tabl.	Noche			17:00		Si	Suspen
	Atorvastatina x 40mg		1 Tabl.	Noche	V.O		17:00		NO	
	Escitalopram x 20 mg		1 Tabl.	c/24hrs		8:00			NO	
	Acetaminofen x 500 mg		1 Tabl	c/12 hrs		8:00	17:00			Reserv
	Loperamida 2 mg		1 Tabl	c/12hrs		8:00	17:00			Reserv
	Quetiapina 50 mg						17:00		NO	

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	Si	GLUCOMETRIA	Eventual		
CATETER VENOSO	DERECHO	NO	NO	BAÑO EN CAMA	NO	SIGNOS VITALES Y OXIMETRIA	Si	NEBULIZACIONES	NO		DOSIS NO
	IZQUIERDO	NO	NO	CAMBIOS DE POSICION	Si	TERAPIA FISICA	Si	OTRAS ACTIVIDADES(OXIGENO-DIETA-OTROS)			VIA NO
SONDA VESICAL		NO	NO	POSICION SEMIFOWLER	Si	EDUCACION	Si				FRECUENCIA NO

CORPORACION 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

Aux: enf: Ruby Johana Hoyos

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE Y APELLIDO	Aracelly García Gallego	IDENTIFICACIÓN	40725485
EPS	Nueva Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno

2 ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	Epilepsia refractaria + DLP - D519 - Dolor - Gastritis	RIESGO DE CAIDAS
		ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILID

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
	Acido Valproico 250mg		1 tabl	C/8h	oral	8:00 12:00	20:00		
	Atorvastatina 40mg		1 tabl	C/24h	Oral		20:00		
	Omeprazol 20mg		1 tabl	C/24h	Oral	8:00			
	Levetiracetam 500mg		1 tabl	C/12h	Oral	8:00	20:00		
	Hidroxido de Aluminio		10cc	C/8h	Oral	8:00 12:00	20:00		
	Carbamazepina 200mg		1 tabl	C/24h	Oral	8:00			
	Propanolol 40mg Acetaminofen 250mg		1 tabl 1 tabl	C/12h C/12h	Oral Oral	8:00	20:00		

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICION	
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					FRECUENCIA

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

Sdy Ithona Hoyos J.

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Paulina Cabrido	IDENTIFICACIÓN	40726 72
EPS	Asmet Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguna

2. OREDENES MEDICAS

											RIESGO DE CAID
DIAGNOSTICO	INSOMNIO -										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MI
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR		Paciente en me Por dificulta de can

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA HORA	TARDE HORA	NOCHE HORA	FECHA SUSPENDER
	Acido Valproico x250mg		1 tabl	c/12h	Oral	9am	9pm		
	Sertralina x50mg		1 tabl	c/24h	Oral		9pm		
	Trazadona x50mg		1 tabl	c/24h	Oral		9pm		
	Acetaminofen x500mg		1 tabl	c/12h	oral	8am	8pm		
	Bisacodilo x5mg		1 tabl	c/12h	oral	8am	8pm		

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NU
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCION	FECHA ROTACION	CURACIONES	N'O	ASISTENCIA ALIMENTARIA	Si	GLUCOMETRIA	No	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			FRECUEN

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

Aux: enfer: Leidy Johana Reyes.

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA	MES	AÑO	NOMBRE Y APELLIDO	Berta luz Bolaños	IDENTIFICACIÓN	1.116.044.732	EDAD
EPS	Asmet Salud			N° HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	NINGUNO	

2. ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	H.T.A - DLP - EPOC - insomnio - K59.1 - Dolor - Esguince frontal									RIESGO DE CAIDAS	
										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD	
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR		

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUENCIA	VIA	MAÑANA HORA	TARDE HORA	NOCHE HORA	FECHA SUSPENDER	OBS
	Atenolol 100mg		1 tabl	C/24h	V.O.		18:00			
	Omeprazol 40mg		1 tabl	C/12h	V.O.	8:00				
	Acetaminofen 500mg		1 tabl	C/12h	V.O	8:00		20:00		
	Quetiapina 25mg		1 tabl	C/24h	V.O			20:00		
	Levonorgestrel 4%		2 gotas	C/24	V.O			11:00		
	Losartan 50mg		1 tabl	C/12h	V.O	8:00		20:00		
	Lo Pramdo 10mg Hidroclorotiazida 12.5mg		1 tabl	C/12h C/24h	V.O	8:00 8:00	12:00	20:00 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					FRECUENCIA

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

Aux: enfe: Paola Johana Hoyos

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Trinidad Taba	IDENTIFICACIÓN	25,048,423	EDAD:
EPS	Asmet Salud			N° HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2. ORDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	HTA - DLP - Gastritis - Dolor									RIESGO DE CAIDAS	
										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DE	
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR	Pte necesita ayuda tecnica	

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	I.EV	DOSIS	FRECUENCIA	VIA	MAÑANA HORA			TARDE HORA			NOCHE HORA					FECHA SUSPENDER	OBSER
	Acetaminofen x 500mg		1 tabl	C/12h	V.O.	8:00					12:00							
	Amlodipino x 10 mg		1 tabl	C/24h				12:00										
	Losartan x 100mg		1 tabl	C/12h	V.O	8:00					12:00							
	Hidroclorotiazida x 25 mg		1 tabl	C/24h	V.O	8:00												
	Omeprazol x 20mg		1 tabl	C/24h	V.O	8:00												
	Atorvastatina x 40mg		1 tabl	C/24h							12:00							
	Tramina x 300		1 tabl	C/24h	V.O	9:00												

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	SI	GLUCOMETRIA	NO	SI	
CATETER VENOSO	DERECHO	NO	NO	BAÑO EN CAMA	NO	SIGNOS VITALES Y OXIMETRIA	SI	NEBULIZACIONES	NO		DOSIS:
	IZQUIERDO	NO	NO	CAMBIOS DE POSICION	NO	TERAPIA FISICA	SI	OTRAS ACTIVIDADES(OXIGENO-DIETA-OTROS)			VIA
SONDA VESICAL		NO	NO	POSICION SEMIFOWLER	NO	EDUCACION	SI				FRECUENCIA

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

Ruby Maria Hoyos J.

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Diorgina Montealegre	IDENTIFICACIÓN	26.618.531	EDAD
EPS	Asmet Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguna	

2 ORDENES MEDICAS

											RIESGO DE CAIDAS
DIAGNOSTICO	HTA - DLP - INSOMNIO - FCC - DOLOR - GASTRITIS.										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD D
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR		

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA	TARDE	NOCHE	FECHA SUSPENDER	OBSER
						HORA	HORA	HORA		
	Omeprazol x20mg		1tabl	C/24h	Oral	8:00				
	Enalapril x20mg		1tabl	C/12h	Oral	8:00	17:00			
	Carvedilol x12,5mg		1tabl	C/12h	Oral	8:00	17:00			
	Acetaminofen x500mg		1tabl	C/12h	Oral	8:00	17:00			
	Carbamazepina x20mg		1tabl	C/24h	Oral	8:00				
	Bisacodilo x5mg		1tabl	C/12h	Oral	8:00	17:00			
	Trazadona x50mg		1tabl	C/24h	Oral		17:00			

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					FRECUENCIA

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	Diorgina Montealegre	IDENTIFICACIÓN	26618534	EDAD:
EPS				Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2.ORDENES MEDICAS

											RIESGO DE CAIDAS
DIAGNOSTICO	HTA, DLP, INSOMNIO, FCC, GASTRITIS, Dolor										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PAC
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 x 10mg		1 tabl.	C/ 24h	Oral	12m	12:00			
	ASA x 100mg		1 tabl	C/ 24h	oral	12:00				
	Amlodipino x 10mg		1 tabl	C/ 24h	oral	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
				POSICION		EDUCACION				FRECUENCIA:

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	Diorgina Montedegro	IDENTIFICACIÓN	26618534	EDAD:
EPS				Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2. OREDENES MEDICAS

											RIESGO DE CAIDAS
DIAGNOSTICO	HTA, DLP, INSOMNIO, FCC, GASTRITIS, Dolor										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PAC
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
	Atorvastatina x1cap		1tabl	C/24h	Oral	12m	12:00			
	ASA x1cap		1tabl	C/24h	Oral	12m				
	Amlodipino x1cap		1tabl	C/24h	Oral	12m				

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
				POSICION SEMIFOWLER		EDUCACION				FRECUENCIA:

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

Ruby Johana Hoyos Y.

1. DATOS DEMOGRAFICOS

FECHA	DIA:	MES:	AÑO:	NOMBRE Y APELLIDO	Ramiro Ruiz Baller.	IDENTIFICACIÓN	17.215096	EDAD:
EPS	Asmet Salud			Nº HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2. ORDENES MEDICAS

										RIESGO DE CAIDAS
DIAGNOSTICO	HTA, DLP, ICC, EPOC									ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD DEL PA
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	OBSERVAI
	ASA x100mg		1tabl	C/24h	Oral	12:00				
	Atorvastatina x40mg		1tabl	C/24h	Oral			7:00		
	Carvedilol x12,5mg		1tabl	C/12h	Oral	8:00		7:00		
	Escitalopram x20mg		1tabl	C/24h	Oral	8:00				
	Furosemida x40 mg		1tabl	C/24h	Oral	8:00				
	Levotiroxina x50mcg		1tabl	C/24h	Oral			7:00		
	Espironolactona x25mg		1tabl	C/24	Oral	8:00				

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				FRECUENCIA:

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	Ramiro Ruiz Bedoya	IDENTIFICACIÓN	7215076	EDA
EPS	Famisanar Salud			N° HABITACION		ALERGIA MEDICAMENTOS	Ninguno	

2.CREDENES MEDICAS

DIAGNOSTICO	HTA - DLP ICC - EPOC									RIESGO DE CAIDAS	
										ESPECIFICAR LIMITACIONES EN LA MOVILIDAD	
TIPO AISLAMIENTO	GOTAS		CONTACTO		RESPIRATORIA		VECTOR		ESTANDAR		

3. MEDICAMENTOS- LIQUIDOS ANDOVENOSOS

FECHA DE INICIO	MEDICAMENTO	LEV	DOSIS	FRECUUENCIA	VIA	MAÑANA			TARDE			NOCHE					FECHA SUSPENDER	OBS
						HORA			HORA			HORA						
	Bisoprolol 2.5mg		tabl	c/ 12h	oral	8:00					12:00							
	Bromuro de ipratropio		2puff	c/ 8h	inhalatoria	8:00		12:00			12:00							
	Beclometasona		2puff	c/ 12h	inhalatoria	8:00					8:00							
	Dihidralazina		10cc	c/8h	Oral	8:00		12:00			8:00							

4. PLAN CUIDADOS DE ENFERMERIA

INSERCCION DE CATETER Y/O SONDA VESICAL				ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	ACTIVIDAD	FRECUENCIA	SOPORTE NUTRICIONAL	
TIPO	SITIO ANATOMICO	FECHA INSERCIÓN	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					FRECUENCIA

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 Ramirez

Edad _____ Número de carpeta 17666.247

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
7-05-23	10:00	Se realizo curación al paciente Rafael en MII MIO Por OX: de ulceras varicosas, Se lava con abundante agua, con gasa limpia bien, luego Seca bien en la zona afectada, Se aplica furacim Se deja cubierta Con gasa venda — elastica, Se observo Con una buena cicatrización, Sin novedad — Rufy	
10-05-23	9:30	Se realizo curacion en MII .MID. ulcera varicosa, Se observa Con una buena cicatrizacion herida limpia Se lava Con abundante agua estril gasa isodine Solución, limpia bien luego Seca, aplica furacim, Se deja Cubierta Con gasa venda estril — Rufy	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre_____

Edad_____ Número de carpeta_____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
12-05-23	9:00	Se realizo curación en MII MD. Ulcera varicosa, Se lava con abundante agua, piel Rojiza limpieza con agua esteril, gasa isodine, Se le Aplica furoáin, se deja cubierta con gasa venda esteril — Luly H	
13-05-23	10:20	Se realizo el llamado al paciente a enfermeria para realizarle la curación no se acerco Manifesto no dejar hacer Curacion ——— Luly Hoyos —	
23-05-23		Paciento no se deja realizar la Curación Por mucho que se le insistio Manifesto que el Compañero Se le realizado el dia siguiente parente no acapta el llamado q Se le realizo queda en compañia Cristian Luly	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Julio Enrrique Suarez

Edad 86 años Número de carpeta 2458194

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
16-05-23	27:00	Recibo paciente Masculino de 86 años de edad Con un Dx. Enfermedad — Pulmonar obstructiva Cronica con — Exacerbación aguda no especificada Con antecedente de epoc + hiperplasia prostatica + portador de Sonda vesical se observa paciente delicado de salud con oxigeno 3%. Con sonda vesical se realizo Cambio de posición de cubito lateral izquierdo, Se realizo vigilancia permanente por su estado de Salud, durante la noche, paciente ancioso, inquito, paciente alucinando	
	6:00	al realiza el baño en cama se observa ausencia de respiración espontaneo pupilas fijas del paciente, se Valora S.V.	

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 Suarez

Edad 86 anos Número de carpeta 2458794

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		y se evidencia que el paciente se encuentra sin S.V. se termina de realizar el baño, se realiza retiro de sonda Vesical, cajas de diente, se retira canula de oxigeno, se deja vestido, se cubre de pie a cabeza con sabana blanca, mientras se realiza el levantamiento del cuerpo. inmediatamente se le informa a la Cordinadora ster sobre deceso del paciente la coordinadora se encarga de realizar el respectivo el llamado de funeraria y amigo —— Ruby Johana Hoyos	
		-	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Ramiro Ruiz.

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
26-05-23	13:00	Se realizo a Ramiro Ruiz de de edad, pagente Con DX: de EPOC, Gastritis, Insuficiencia Cardiaca La jefe ster Ordena Canalizar al paciente ramiro Ruiz Sedeja Con Cateter paranizado para tratamiento Manifesto la jefe que el M.D Gerson Gaviria le habia Ordenado Verbal, Suministrarle furosemida 40 mg c/12 hrs por 2 a tres dias haber como va evolucionando el pagente que a venido presentando tdema en MII MSD, en cara, Abdomen Pagente quedo en su unidad en reposo orden de jefe ster al	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Ramiro Ruiz

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		pendiente Queda en Compañía de	
		la Compañera — Monica Cortes	
		——— Audy Yohana Hoyos ———	

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

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Ramiro Ruiz

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
29-05-23	8:47	Se realizo el traslado al paciente de Sex Masculino Por motivo de presentar Edema en MII y MS Abdomen, rostro, Se realizo el llamado a la Compañera Monica para llevar el paciente a urgencia la compañe Manifiesta que lo dejaron en observació Sacandoles examenes — Dudley Reyes	

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: 901.095.760-8
EL DONCELLO- CAQUETÁ

NOTAS DE ENFERMERIA

Nombre Adela trujillo de Andrade

Edad 96 año Número de carpeta 26.406.567

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBR
3-06-23	13:00	Recibo pacientes, Se observa estab	
		en alla de vuedad paciente S	
		para de la alla de vuelta empi	
		a caminar por si misma Sin nove	
	14:00	Se realizo S.V. T/A 110/60 FC 68	
		SpO 96%. paciente Acepto dicta	
		más tto farmacologico Sin novedo	
	15:30	Paciente Presento Caida por su mi	
		altura ocasionando pequeños Cerac	
		Se le presto los primeros Auxilio, Se	
		le Administro 1 tabl Acetaminofen	
		Compuesta, Se realizo curacion en l	
		parte infectada, Se le informa a	
		Jefe Ster, Manifesta realiza Sutura	
		MSD. al pie Codo. Se realizo 4 punt	
		Con un polem 10. en la Ceja se deja	

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 Adela trujillo

Edad 96 Número de carpeta 26.406.561

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Con un pequeño Micropore. Se traslada	
		paciente de rueda a su habitación,	
		en la cara se le coloco pañitos frio	
	PM 9:00	despues vaporu. queda paciente	
		con Maria —— Ruby Reyes.	

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 _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
26-05-23	9:50	Se realizo curacion en MII MI D Con un Dx: Ulcera Varicosa, Se lava muy bien Con agua esteril Isodine, seca bien, luego aplica furacim. Se deja cubierta Con gasa venda elastica —— Dely Hoyos-	
29-05-23	10:30	Se realizo el llamado al paciente a enfermeria a realizar curacion Manifesto paciente que no se dejaba realizar Curacion por que el dia Siguiente Se a dejado hacer curacion —— Dely Hoyos ——	
01-06-23	10:30	se realizo curacion en MII MI D. Con un Dx: Ulcera Varicosa, Se lava Con abundante agua Isodine gasa Se dosea Con una buena cicatrizacion	

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 R

Edad _____ Número de carpeta _____

FECHA	HORA	DETALLE	NOMBRE
		Se deja cobierta con gasa furacim	
		venda elastica — Duly Hoyos —	
4-06-23	11:00	Se realizo curación en MII MID	
		con un DX: Varica Venosa, con	
		agua esteril, gasa Isodine, se deja	
		cobierta con furacim, gasa venda	
		elastica — Duly Hoyos ——	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA CONTROL DE CITAS Y HOSPITALIZACIÓN	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR:	Ramiro Ruiz
FECHA: 18-04-23	**HORA:** 10:00 AM
NOMBRE DE QUIEN LO LLEVA:	Jeidy Johana Hoyos J.
MOTIVO POR EL CUAL SE REMITE:	Traslado paciente por urgencia en moto Carro por motivo de presentar Edema en MS. facial, Abdome.

HORA DE INGRESO:	
MEDICAMENTOS Y EXAMENES ORDENADOS:	
ESTADO DEL PACIENTE Y RECOMENDACIONES:	Paciente fue remitido para la ciudad de Florencia en la Ambulancia, debido a su DX: delicado de salud.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA CONTROL DE CITAS Y HOSPITALIZACIÓN	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR:	Julio enrrique suarez
FECHA: 18-04-23	**HORA:** 10:00 AM.
NOMBRE DE QUIEN LO LLEVA:	Leidy Johana Hoyos J.
MOTIVO POR EL CUAL SE REMITE:	Se traslada paciente por urgencia por salud, con decaimiento dolor Abdomen Malestar general.

HORA DE INGRESO:	14:30 PM.
MEDICAMENTOS Y EXAMENES ORDENADOS:	No ordena TTO ni formulo nada para el paciente.
ESTADO DEL PACIENTE Y RECOMENDACIONES:	La Doctora manifiesta Seguir dando el tratamiento que veniamos Administrando, lo que nos recomendaba era sacar una cita por MI que eso no era una urgencia, tenia S.V. Normal y Saturación.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA CONTROL DE CITAS Y HOSPITALIZACIÓN	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR:	Julio enrique Suarez
FECHA: 21-04-23	**HORA:** 13-04-23 9:30 AM
NOMBRE DE QUIEN LO LLEVA:	Paidy Johana Hoyos.
MOTIVO POR EL CUAL SE REMITE:	Paciente fue trasladado de urgencia de santerosa adele, a la ciudad de Florencia, Sigue delicado de salud.

HORA DE INGRESO:	
MEDICAMENTOS Y EXAMENES ORDENADOS:	
ESTADO DEL PACIENTE Y RECOMENDACIONES:	Dra: fisioterapeuta, Recomienda y ordena, esperar para el llamado para canaliza ordena EGC y otros examenes para escartar que es lo que tiene realmente el Paciente.

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA CONTROL DE CITAS Y HOSPITALIZACIÓN	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR:	Ramiro Ruiz
FECHA: 29-05-23	**HORA:** 8:47:20
NOMBRE DE QUIEN LO LLEVA:	Monica Cortez
MOTIVO POR EL CUAL SE REMITE:	Se realizo el traslado al hospital. Sorteresa adela, Por presentar edema en abdomen, MII, MSD, en Rostro Paciente en la cual queda en observación.

HORA DE INGRESO:	
MEDICAMENTOS Y EXAMENES ORDENADOS:	
ESTADO DEL PACIENTE Y RECOMENDACIONES:	

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO HOGAR JESUS DE LA BUENA ESPERANZA CONTROL DE CITAS Y HOSPITALIZACIÓN CC: 17.623510.	
NOMBRE DEL ADULTO MAYOR:	Adolfo Garcia Castro.
FECHA: 29-05-23	**HORA:** 16:49:27 PM
NOMBRE DE QUIEN LO LLEVA:	Ruby Shoreli Reyes Jaramillo
MOTIVO POR EL CUAL SE REMITE:	Se traslada paciente al hospital Cartagena Adela donde lo atiende a campiña Medica. por Presentar Edema en MID MII en los pies.

HORA DE INGRESO:	17:50 PM.
MEDICAMENTOS Y EXAMENES ORDENADOS:	La Doctora Juliana Sotto ordena examenes. Creatinina, Hemograma, Recuento de plaquetas, + Radiografia de torax.
ESTADO DEL PACIENTE Y RECOMENDACIONES:	La Doctora Juliana Sotto Recomienda Suspender, Amlodipino x 10 mg.

República de Colombia

Técnico por Competencias en Gestión Integral de Riesgo de Desastres

Resolución N° 0197 DEL 06 Junio del 2020

Hace Constar que:

LEIDY JOHANA HOYOS JARAMILLO

D.I No. 1116912966

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 **Leidy Johana Hoyos Jaramillo,** 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

LEIDY JOHANA HOYOS JARAMILLO
Auxiliar de enfermería.

CUENTA DE COBRO No. 3

CORPORACIÓN CULTURAL, TURÍSTICA, AMBIENTAL Y DEPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL

CORTUNIVERSAL

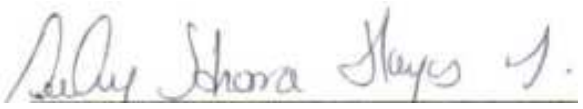
NIT: 900.623.092-6

DEBE A:
LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO
CC: 1.116.912.966

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 tercer producto.



LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO
CC: 1.116.912.966 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: LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO
NIT : 1116912966-5
Dirección: VDA BAJA SERRANIA FCA LA CABAÑA, El Doncello, Caquetá, Colombia, CP 181010

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

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR

DSE177

MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**06:41:44**
FECHA FIRMADO:	**06/06/2023 11:49:24**

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 **: a8ab0cbb775544d67f12b48793686ff78f2965711f4d014a0bb5a1871b61fc5d80d6b9c69e8a3b28ce07e670c0c9cf08**

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

Firma Digital: bHx5eeXQl89vp6gZ1iEvIWYmtxVaT05whixTxK5S+oZGNqLUrEHthPtvswDq4lTw PafSSdoWel2LfY/0a6mmzB5vOObUwrPwrrVMfcGITrRsmTfe+p bfcGGB5Wm+j2X3 SEsgVcaBgDU/AkqhNIKqk9KuqiclB4zx7DsAzoetaOBJEJwN9Zg8U9rvyP/iSHId SuPxodo9hVSzGO6IVif07vIgrWT0CHw/QBk AlunZHfi3hjOtqasgdIaziFiuz+pC uAaF/zEShVJRpLFLbO5ry88kgIAYuODex+h7rWDBA/38hEy6tPhsUJc57fSTGC4c I+lGFdMSpRLQuQBhHRsB IQ==

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

facturalech
Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. NIt. 890.930.534-0

PLANILLA NRO. 8624537682 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	1116912966	LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO			ÚNICO	0	0	2023-05	2023-05	8624537682	8607644481	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
BARRIO SAN JUDAS		EL DONCELLO	247	CAQUETA	18	3183937737	0	NOTIENE@CORREO.COM		9412		0	1	2023-05-29	2023-06-16

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
230201	800229739	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

PAGADO

refácil

Factura de Venta

Fecha: 2023-05-29
Hora: 11:28:02
Codigo: 3537677686
Cod. prov: 297992
Numero: 8607644481
Valor: $342.800
Producto: PLANILLA ASISTIDA ASOP
AGOS (Banco de Bogot"a)

Gracias por tu compra!
Refacil. Lo hacemos por ti

Laidy Hoyos
Mayo

El Doncello, 06 de junio de 2023

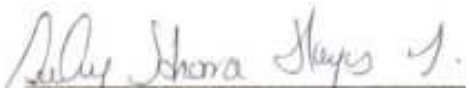
Señor:
PEDRO DE JESUS LONDOÑO MEDINA
Representante legal
CORPORACION CULTURAL, TURISTICA, AMBIENTAL Y DESPORTIVA TURMALINA UNIVERSAL CORTUNIVERSAL "Cortuniversal"

Yo, LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO identificada con CC No. 1.116.912.966 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 **8624537682** 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 001 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° 003 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.



LEYDI JOHANA HOYOS JARAMILLO
C.C. 1.116.912.966
Auxiliar en Enfermería

Corporación Cultural Turística Ambiental y Deportiva Turmalina Universal

Nit: 900.623.092-6

COMPROBANTE DE EGRESO

Nº 269

$ 1.600.000

FECHA: 22/06/2023

PAGADO A: Leidy Johana Hoyos Jaramillo

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: _____ Nº BANCO: _____

FIRMA BENEFICIARIO

Leidy Johana Hoyos J.

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