10740

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N• 926 DEL 2023







JAZMIN BARRIOS CASTROS
CC 65695287

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

70741

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YASMIN BARRIOS CASTRO
IDENTIFICACION:	CC-65695287
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-14
FECHA DE PAGO:	2023-12-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28337083
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28337083
TIPO DE PLANILLA:	I

DIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2024

10742

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	YASMIN BARRIOS CASTRO
IDENTIFICACION:	CC-65695287
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-14
FECHA DE PAGO:	2023-12-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28337083
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28337083
TIPO DE PLANILLA:	I

DIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2024

70743

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N• 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022

INFORME DE ACTIVIDADES No. 05
PERIODO: DEL 03 DE DICIEMBRE AL 27 DE DICIEMBRE DEL 2023

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE UN OPERADOR QUE GARANTICE EL FUNCIONAMIENTO, LA OPERATIVIDAD Y LA ATENCION INTEGRAL DEL CENTRO DIA PROGRAMA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHOS PARA LOS ADULTOS MAYORES VULNERABLES DEL MUNICIPIO DEL ESPINAL-TOLIMA

GERMAN DURAN
CC 1105673012
ORIENTADOR

OBLIGACIONES GENERALES	ACTIVIDADES A REALIZAR
Verificar y establecer las diferentes actividades de atención y seguridad del entorno, que se tienen durante todos los encuentros con los adultos mayores y las requeridas por la coordinación del programa.	Se ejecutaron las diferentes actividades correspondientes a las obligaciones, como lo son la apertura y cierre de las diferentes sedes de Espinal, Dindalito Y Chicoral, donde se ejecuta el Programa Centro Día Adultez Plena con Goce de Derecho. Se brindó la atención de seguridad durante los encuentros realizados con los 420 Adultos Mayores.

ANEXOS: EVIDENCIA FOTOGRAFICA





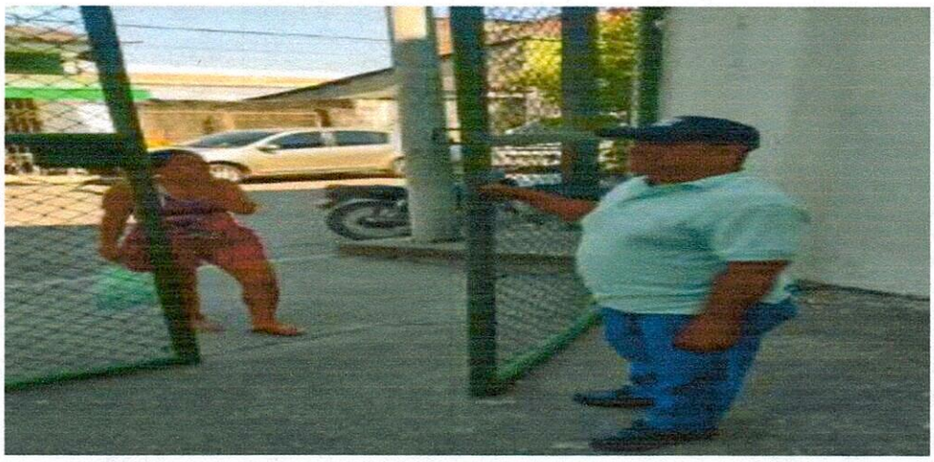
1074

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N• 637 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2022







GERMAN DURAN
CC 65695287
ORIENTADOR

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

aportes en línea

Resumen General de Pago

10745

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93124494		DURAN GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 20 36	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	345165194	9460144039	I	2024/01/24	2023/12/18	NEQUI	0	$336.700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)							$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	93124494	DURAN GERMAN	25-14		30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

Powered by

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93124494		DURAN GERMAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 20 36	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	345165194	9460144039	1	2024/01/24	2023/12/18	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

2023/12/18 09:06 AM

Powered by

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

10747

CONTRATO N°926 DEL 2023

INFORME FINAL DE ENFERMERIA

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

70748

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N°926 DEL 2023

INFORME FINAL DEL AREA DE ENFERMERÍA

Periodo del 03 de Diciembre del 2023 al 27 de Diciembre del 2023

Objeto: Contrato de la prestación de servicios profesionales para ejecutar las actividades del programa Centro día Adultez plena con Goce de derechos.
Durante la ejecución del contrato se realizaron las correspondientes actividades en el área de enfermería de acuerdo a todas las enfermedades o patologías evidenciadas en los adultos mayores.

Para concluir en el mes de Diciembre el área de enfermería realizo la valoración a los 420 Adultos mayores, inscritos en el programa de las sedes de Espinal, Chicoral y Dindalito Centro, las respectivas valoraciones se realizaron en los diferentes puntos de ejecución del programa. Donde se pretendía identificar las diferentes enfermedades o patologías presentadas en la población Adulta mayor, en edades promedio de 60 años en adelante.
La valoración se realizó en el formato de Valoración final del área de enfermería el cual está conformado por fecha de valoración datos personales del adulto mayor, antecedentes de patologías, enfermedad actual, medicamentos, peso, estatura, signos vitales y observaciones. Continuamente se realiza registro de las tomas de signos vitales en el formato el cual está conformado por Nombre, Documento edad, Mes de valoración, signos vitales y observaciones o nota de enfermería donde se realiza la recolección de los datos personales y posteriormente se realiza el concepto en salud.
Según la valoración realizada a los 420 adultos mayores se encontraron patologías prevalentes cómo HTA(hipertensión) en un 37%, Diabetes en un 24%, también se encontraron otras patologías cómo Alzheimer, Epoc,Parkinson, artrosis, ACV, Osteoporosis, Demencia Senil, CA Artritis, Hipotiroidismo, Prostatitis, Insuficiencia Venosa todas menores a un porcentaje del 6% entre la población.
El área de enfermería realizo las diferentes intervenciones con los Adultos Mayores de las sedes de Espinal, Dindalito Centro y Chicoral, donde se realizaron actividades de toma de signos vitales y Capacitaciones en los temas de LEUCEMIA, INSUFICIENCIA CARDIACA, INSUFICIENCIA VENOSA Y CA DE PRÓSTATA entre otras, todo lo anterior con el fin de realizar la prevención y cuidados de las patologías.
Se les recomienda practicar en su rutina diaria todas las prevenciones, cuidados y ejercicios aprendidos en las capacitaciones, la importancia de asistir a sus controles médicos, importancia de seguir tratamientos asignados.

Wuendi Johana Leal Lozano
WUENDI JOHANA LEAL

ANA MARIA VIDES

10749

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

CONTRATO N°926 DEL 2023

Johana Santos
JOHANA SANTOS

Luz Angela Vargas
LUZ ANGELA VARGAS

Carlos Andres Sandoval
CARLOS ANDRES SANDOVAL

Ana Maria Herran
ANA MARIA HERRAN

Maria Aleida Angarita
MARIA ALEIDA ANGARTA

Karen Molina
KAREN ESTEFANIA MOLINA IBARRA

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

NIT. 900410106-6

10750

CONTRATO N°926 DEL 2023

VALORACIONES FINALES DE ENFERMERIA

OFICINA PRINCIPAL CALLE 74C NO. 1C- 05 NEIVA – HULA 3185990673 - 3054228722
solintersasneiva@gmail.com

1075 1

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JOSE Vargas sanchez	1129176	75
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	140/90	150/90	130/90	160/90	150/100	140/90	130/80	150/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	19	16	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	72	82	80	78	74	72	76	74
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.4	36.7	36.4	36.7	36.2	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO mayor ASISTE al Programa centro Dia ADULTEZ Digna con Goce de derecho, Se observa caminar por sus propios medios, alerta, orientado tranquilo, colabora con Procedimientos y Actividades de enfermeria, ADULTO con control de Hipertensos. toleyo el Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Vides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	José Vargas

10752

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre - 2023

LUGAR: Centro dia del Adulto mayor - San Jose

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto JOSE VARGAS SANCHEZ - CC 1129176

Lugar y fecha de nacimiento 6- FEBRERO -1948- ATACO

Edad: 75 Sexo: M X F X Estado civil: CASADO

Teléfono 3137255130 Dirección: B/ BONDE MZ 28 C2

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension.

MEDICAMENTOS LOSARTAN

Estatura 160	peso 60	Tensión arterial 140/80
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTO PIENA CONSCIENTE DE DERECHO, ALERTA TRANQUILO, COLABORA CON ACTIVIDADES DEL PROGRAMA Y CON TOMA DE SIGNOS VITALES.

Ana Ibes
AUX DE ENFERMERIA

José Vargas
FIRMA ADULTO MAYOR



10773

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA MAGDALENA CASTAÑO O.	24866298	64
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	120/70	100/80	100/60	110/70	110/80	120/80	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	16	15	16	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	72	76	74	80	72	74	76	72
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.2	36.4	36.3	36.4	36.7	36.8	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO SE OBSERVA ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, COLABORA CON LA TOMA DE SIGNOS VITALES Y ACTIVIDADES PROGRAMADAS, TOLERO EL REFRIGERIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Yoes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Magdalena Castaño

2

10754

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22-diciembre-2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR - SAN JOSÉ

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA MARGOTH CASTAÑO OSPINA

Lugar y fecha de nacimiento PENSILVANIA CALDAS - 8-JULIO 1959

Edad: 64 Sexo: M___ F X Estado civil: UNION LIBRE.

Teléfono 3133812419 Dirección: M7 28C 2 B/Portal de Bondt

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes- Hipertension.

MEDICAMENTOS_____

Estatura 146	peso 47	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO mayor al PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON BUCE DE DERECHO SE OBSERVA CAMINAR POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA, ORIENTADA TRANQUILA

ana VIDES
AUX DE ENFERMERIA

Ma. Margoth Castaño
FIRMA ADULTO MAYOR

2 m

10755

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S.

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
AMINTA RAMIREZ CACERES	60279417	67
MES DE VALORACION	DICIEMBRE.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	130/90	120/90	110/80	140/90	130/80	120/80	140/100	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	16	15	19	20	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	78	74	76	74	76	78
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.4	36.2	36.3	36.7	36.5	36.8.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE al PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA con GOCE de DERECHO, se OBSERVA ALERTA, ORIENTADA, TRANQUILA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS, VALORADA en TOMA de SIGNOS VITAS Y ACTIVIDADES PROGRAMADAS, ADULTO EN CONTROL DE HIPERTENSOS. TOLERO REFRIGERIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

3

10756

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre-2023

LUGAR: Centro Dia Adulto mayor -San Jose espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Aminta Ramirez Caceres 60279417.

Lugar y fecha de nacimiento Cocuta-5 Septiembre 1956

Edad: 66 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3112485818 Dirección: Mnz 3 C 11 B/Portal del Bunde

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension.

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura 1.54.	peso 57 K	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor Asistio al Programa centro Dia. Adultez plena con Sisben de derecho, se observo alerta, orientada, colaborb con actividades Programadas, por parte del Programa, entre esas toma de signos vitales. Adulto en control de Hipertensos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

3
T

70757

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Arcelia Cuellar Soto	65708635	73
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	120/90	140/100	140/90	120/80	130/90	110/70	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	19	16	18	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	74	68	76	72	74.	78	74	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.3	36.8	36.7	36.3	36.2	36.2	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, SE OBSERVA ALERTA ORIENTADA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y CON TOMA DE SIGNOS VITALES, ADULTO EN CONTROL DE HIPERTENSOS. TOMO EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Andrea	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

4 TM

70758

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 - Diciembre 2023

LUGAR: Centro dia adulto mayor - San Jose Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Arcelia Cuellar Soto - 65708635

Lugar y fecha de nacimiento ~~Espinal~~ - 20 marzo - 1950

Edad: 73 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3214327380 Dirección: B/ Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Tension Arterial "Hipertension"

MEDICAMENTOS losartan.

Estatura 1.56	peso 58	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al programa centro dia adultez plena con gece de derecho, se observo alerta, tranquila, orientada, participo activamente de actividades de enfermeria y de mas, se le tomaron signos vitales. Adulto con control de Hipertension

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

no firma
FIRMA ADULTO MAYOR



4

10759

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MIGUEL ANGEL LAMPREA VELA	5903911	72
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/90	140/90	120/80	130/90	140/100	130/80	120/90	140/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	16	18	16	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	74	78	72	76	80	76	74	76
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.3	36.4	36.2	36.5	36.7	36.8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, SE OBSERVA CAMINAR POR SUS PROPIOS MEDIOS, ALERTA, ORIENTADO, COLABORA CON PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA Y ACTIVIDADES PROGRAMADAS, ADULTO CON CONTROL DE HIPERTENSOS. TOLERO EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Viles	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

10760

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 diciembre -2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San Jose Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MIGUEL ANGEL Lombana Vera -CC 590391

Lugar y fecha de nacimiento 20-Enero- 1951 - Espinal

Edad: 72 Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3137747417 Dirección: Calle 43 #343 B/Centro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura 1.68	peso 74	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al Programa Centro Dia Adultez plena con Goce de deleite, se observo alerta, orientada, tranquilo, colabora con actividades de enfermeria y demas, se tomo signos vitales, Adulto en control de HIPERTENSION.

Ana Yoes
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



5

10761

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Cecilia Zafrar de Casablanca	28714261	69
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	110/80	120/70	100/70	100/60	110/80	120/70	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	16	19	18	19	20	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	74	76	79	72	78	72	80
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.2	36.1	36.3	36.2	36.7	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTO PLENA CON ECCE DE DERECHO SE OBSERVA CAMINAR POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA, ORIENTADA COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y TOMA DE SIGNOS VITALES, TOLERO REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Anavides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Cecilia

6

70762

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: Centro DIA. del Adulto mayor-sanJose-ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Cecilia Salazar De Casabianca-CC28714761

Lugar y fecha de nacimiento ESPinal- 15 AGOSTO - 1954.

Edad: 69 Sexo: M__ F X Estado civil: Casada.

Teléfono 3208694769 Dirección: calle 14 Nº 3-44 B/Ronoon.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno.

Estatura 159	peso 70	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al Programa Centro DIA Aquiet Plena con Bace de derecho, se observa alerta orientado, tranquila, Portando de ropa de des de enfermeria y demas, se toman signos vitales los cuales estan normal.

Ana Ibes
AUX DE ENFERMERIA

Cecilia Salazar.
FIRMA ADULTO MAYOR

6
m

10763

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Efrain Vera Hoyos	93116841	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	110/80	120/80	100/70	120/70	110/80	110/60	110/80	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	15	19	18	16	15	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	72	70	80	76	74	78	72
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.7	36.4	36.2	36.7	36.6	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor asiste al programa centro dia Adultez Pera con edce de derecho, se observa alerta, orientado, camina por sus propios medios, colabora con actividades programadas y toma de signos vitales, tolero REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Analides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

7m

707764

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre -2023

LUGAR: CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR-SANJOSE-ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Efrain Vera Nogueva- 93168141

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL - 16 MAYO: 1958 espinal.

Edad: 65 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3166290703 Dirección: CRA 1 # 1747 B/ Bondon

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros DISCAPACIDAD AUDITIVA

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura 164	peso 58	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

ADULTO mayor asistio al Programa. Centro Dia. Adulto. Plena. con SISBEN de derecho se observa alerta, orientado, colabora con procedimientos, toma de signos vitales, tolera el refrigerio

Ana Ibes
AUX DE ENFERMERIA

X
FIRMA ADULTO MAYOR

7 m

70765

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUZ AMPARO TAPIERO	28716613	69
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	110/80	100/70	120/70	110/6	100/80	110/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	15	16	18	19	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	74	72	78	80	76	74	72	70
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.1	362	367	36.8	36.4	36.2	365

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE al Programa CENTRO DIA ADULTEZ Plena con Goce de derecho, se observa alerta, orientada, camina por sus propios medios, colabora con Actividades Programadas y con la toma de Signos vitales. tolero Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Ana Ibes		X Luz Amparo Ortiz T.

8M

10766

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre - 2023.

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Amparo Ortiz Tapiero - CC 28716613

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 11 - Agosto 1955

Edad: 68 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3223455365 Dirección: Calle 13 - 35 B/ Londoño

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____ pulmonares____ digestivos____ renales____ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.50	peso 83	Tensión arterial 100/70
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 19.

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al Programa centro Dia Adultez Plena con edad de derecho, se observo alerta orientada, tranquila, colaborio con actividades de enfermeria. tomo el Refrigerio.

Ana Ibdes
AUX DE ENFERMERIA

xLuz Amparo Ortiz T
FIRMA ADULTO MAYOR



707 67

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Amando Rodriguez A	93118077	64
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	130/80	140/90	120/80	110/80	130/90	120/80	130/80	140/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	17	15	19	20	16	18	17.
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	80	78	76	72	74	78
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.1	36.7	36.8	36.2	36.4	36.7	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor asiste al Programa centro Dia Adultez plena con Goce de derecho, se observa alerta, orientado, camina por sus propios medios colabora con Actividades Programadas y con toma de signos vitales, Adulto en control de Hipertensos. toleta refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Vides.	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

70768

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor -San Jose- Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luis Armando Rodriguez Arvallo - 93118577.

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 3 Febrero 1959

Edad: 64 Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo

Teléfono 3138788578 Dirección: Calle 15 #.202. B/ Ronoon.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipo-Acida Izquierda - E Hipertencion

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura 1 67	peso 58	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor Asistio al Programa centro Dia Adultez Plena con Base de derecho. Se observa alerta, Orientado, Participo de Actividades del Programa, Se le tomo signos vitales. Adulto con control De Hipertensos. tolera el refrigerio.

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



9

10769

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
DOÑA MARIA BOCANEGRA	28714458	69
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	120/70	110/60	120/80	110/70	110/80	120/80	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	18	17	18	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	76	74	72	78	76	74	72	78
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.2	36.7	36.8	36.4	36.4	36.5	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO mayor Asiste al Programa Centro Dia ADULTEZ plena con Goce de derecho, se observa orientada, tranquila, se Desplaza en silla de Ruedas, Participa de actividades Programadas, y toma de signos vitales.

Tolero el Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANA JUDES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Doña María Bocanegra

10770

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor sanjose.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Doña MARIA Bocanegra velasquez-28714458

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 20 octubre 1954

Edad: 69 Sexo: M___ F X Estado civil: Casada.

Teléfono 3143326451 Dirección: Calle 18 # 1-18n B/ Ranson

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - Amputacion miembro inferior derecho

MEDICAMENTOS Insulina

Estatura 1.65	peso 65	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez plena con GOCE de derecho, se desplaza en silla de Ruedas ya que presenta amputacion de miembro inferior derecho, Adulto alerta, orientada

Dra Vides
AUX DE ENFERMERIA

Doña Maria Bocanegra
FIRMA ADULTO MAYOR



10 M

10771

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fanny Rodriguez Suarez	28714144	70
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	140/100	130/80	130/90	150/80	140/90	120/90	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	16	18	17	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	70	80	76	74	72	78
TEMPERATURA (°C)	367	36.1	362	36.4	36.6	368	36.7	364

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor asiste al Programa centro Dia Adultez Plena con SGSS de derecho, se observa alerta, orientada, colabora con Actividades Programadas y toma de signos vitales, Adulto en control de Hipertensos, tolero Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Uribe	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Fanny Rodriguez M

10772

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 DICIEMBRE 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fanny Rodriguez Alvarez - 28714144.

Lugar y fecha de nacimiento 28 Julio - 1953 Espinal

Edad: 70 Sexo: M___ F X Estado civil: casada

Teléfono 3208694709 Dirección: Cra 3 #14-49 B/ Ronda

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Hipertension y diabetes.

MEDICAMENTOS losartan - Sitagliptina

Estatura 1.55	peso 60	Tensión arterial 130/70
Temperatura 36.7	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al Programa centro dia Adultez Para con Gose de derecho, se observo alerta, orientada tranquila, Participa de actividades de enfermeria se toman signos vitas los cuales estan normales todo el Recorrido

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



11

10773

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA ALICIA PEREZ PEÑA	28714311	73
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22.
TENSION ARTERIAL	110/70	100/70	110/80	120/80	100/60	100/70	110/80	100/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	15	16	17	19	18	17.
FRECUENCIA CARDIACA	76	72	78	68	76	74	76	80
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.5	36.7	36.8	36.2	36.4	36.7.

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

INGRESA ADULTO MAYOR al Programa centro Dia Adultez plena con Goce de derecho, se observa alerta, orientada, camina por sus propios medios, colabora con Actividades Programadas y toma de signos vitales. Todo el Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Andujos		

12/1

10774

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor-Sanjose- espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA Alicia Perez Devia-28711311

Lugar y fecha de nacimiento Tuta valle-2 abril-1950.

Edad: 73 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3115172831 Dirección: Cra-2#16-38-B/Bondon.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros TIROIDES

MEDICAMENTOS Levotiroxina.

Estatura 1.65	peso 61	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor Asistio al Programa centro Dia Adultez Plena con Base de derecho, se observa, alerta. Orientada, participa de actividades Programadas, se toma signos vitales, los cuales estan normal. Todo el Refrigerio

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

12

10775

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA ANGELICA SOSAMOSO	65694124	61
MES DE VALORACION	DICIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	100/70	110/80	120/70	130/70	100/70	120/100	100/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	15	19	17	18	20	
FRECUENCIA CARDIACA	74	78	72	80	70	76	74	72
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.1	36.2	36.3	36.7	36.8	36.2	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, SE OBSERVA ALERTA, ORIENTADA, COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y CON TOMA DE SIGNOS VITALES. TOMO EL REFRIGERIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Ana Yoes		Ma Angélica Sosamoso

13

10776

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San JOSE - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA ANGELICA SOGAMOSO Tel: 6569412U

Lugar y fecha de nacimiento ESPINAL 23 - Diciembre 1962

Edad: 61 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: Soltera.

Teléfono 3154951358 Dirección: Cra 7 # 45-34 B/ Ronda

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno.

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.60	peso	62	Tensión arterial	110/80
Temperatura	36.4	Frecuencia cardiaca	74	Frecuencia respiratoria	18

OBSERVACIÓNES

ADULTO MAYOR ASISTIO al Programa Centro Dia ADULTEZ plena con base de derecho, se observa alerta, orientada, participa de actividades del Programa. Se toma signos vitales los cuales estan normales todos el DESAYUNO

Ana Ibdes
AUX DE ENFERMERIA

Maria Angélica Sogamoso
FIRMA ADULTO MAYOR

13

10777

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ramiro Galindo Carvajal	5798275	79
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	100/80	110/70	120/80	130/70	110/80	100/60	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	15	17	19	20	18	17	15
FRECUENCIA CARDIACA	78	82	74	78	76	78	72	78
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.3	36.8	36.4	36.7	36.2	36.3	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, SE OBSERVA ALERTA ORIENTADO, TRANQUILO, COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y TOMA DE SIGNOS VITALES.
TOLIMA EL REFUGIO

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Ibes	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ramiro Galindo

14

10778

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor San José- Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ramiro Gaviria Carvajal - 5798775

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 26-Abril-1944

Edad: 79 Sexo: M X F ___ Estado civil: Viudo

Teléfono no tiene. Dirección: Cra 7 #16-26 B/ Ranson

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

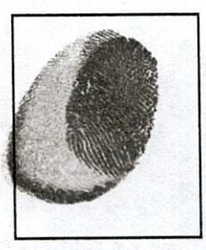
Estatura 1.63	peso 54.	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.5.	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al programa. Centro Dia Adulto Plena con Goce de derecho, se observo alerta, orientado, participa de actividades del programa, se tomaron signos vitales todo el refrigerio

Ana Vides
AUX DE ENFERMERIA

Ramiro Gaviria
FIRMA ADULTO MAYOR



14

10779

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Doris Arteaga Ortiz	65690169	65
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/70	100/70	100/80	120/70	110/80	100/70	110/80	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	15	16	15	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	72	76	78	74	72	70	76	78
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.2	36.4	36.3	36.1	36.3	36.5	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor asiste al Programa centro dia adultez plena con goce de derecho, se observa alerta, orientada, colabora con Actividades Programadas y toma de signos vitales.
Toleto Refrigerio

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Ana Idos		Doris Arteaga Ortiz

15

10780

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 - diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto mayor - San José - ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Doris Arteaga ORTIZ - CC 65690169

Lugar y fecha de nacimiento ESPinal - 19 marzo 1958

Edad: 65 Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 317.6955041 Dirección: Cra 1 # 20-47 B/ Belen

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno.

Estatura 163	peso 61	Tensión arterial 110/70
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 77	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor adscrito al Programa, Centro dia Adultez plena con Goce de derecho, se observa alerta, orientada, Participa de actividades del Programa, se toman signos vitales - tolera el refrigerio.

Andrides
AUX DE ENFERMERIA

Doris Arteaga Ortiz
FIRMA ADULTO MAYOR

15

10781

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIENY CAMPOS CAMPOS	65690031	63
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/80	100/60	110/70	120/80	100/70	110/80	110/70	100/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	15	17	19	18	19	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	68	80	74	76	78	76	80	74
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.4	36.7	36.8	36.5	36.3	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR ASISTE AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON GOCE DE DERECHO, SE OBSERVA ALERTA, ORIENTADA COLABORA CON ACTIVIDADES PROGRAMADAS Y TOMA DE SIGNOS VITALES, TOLERA EL REFRIGERIO.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANA VIDES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

16
T

10782

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 - Diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia. Del Adulto mayor - San Jose - Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Mayeny Campos Campos. CC. 65690031

Lugar y fecha de nacimiento Espinal - 18 - mayo - 196

Edad: 63 Sexo: M___ F X Estado civil: Soltera.

Teléfono 3124616912 Dirección: Cra 1 - 20-16 B/Belen.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos____renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 145	peso 59	Tensión arterial 110/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 68	Frecuencia respiratoria 16

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor asistio al Programa centro Dia Adultez Plena con Sede de derecho, se observa alerta orientada, Participo de Actividades del Programa, se tomaron signos vitales, tolero el refrigerio

Ana Ibes
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

16
T

10783

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Amparo Ortiz Ramirez	65691653	61
MES DE VALORACION	Diciembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	140/90	130/70	110/80	120/80	130/70	120/70	130/80	140/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	78	80	75	77	76	18	74	80
FRECUENCIA CARDIACA	20	19	17	16	18	20	18	21
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.2	36.4	36.2	36.5	36.3	36.2	36.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste aduito Mayor al programa Centro dia adul Tez plena Con buen dialogo Se Observa: Consciente alerta orientada Colaborad Con las Actividades programadas y Toma de Signos Vitales, Aduito En control hipertensos y Diabetico Todos El Refrigerio.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Anduves		Amparo Ortiz R.

17

10784

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 22 - DIC - 2023

LUGAR: Centro Dia Del Adulto mayor-San Jose- ESPinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Amparo Ortiz Ramirez 65691653

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 13 mayo-1962

Edad: 61 Sexo: M___ F_X_ Estado civil: Casada

Teléfono 3132921961 Dirección: Calle 21 #2-24 B/Belén

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares___digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes Hipertencion

MEDICAMENTOS metformina - ASA - Enalapril

Estatura 1.65	peso 74	Tensión arterial 135/80
Temperatura 36.2	Frecuencia cardiaca 76	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Adultez Plena con Gose de defecano, alerta, orientada camina por sus propios medios

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

Amparo Ortiz R
FIRMA ADULTO MAYOR

17

10785

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN & FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hernando Rodriguez M.	9311767	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	130/80	140/90	110/80	130/70	120/80	130/80	130/90	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	77	74	78	75	80	78	74	77
FRECUENCIA CARDIACA	20	19	15	20	16	19	18	17
TEMPERATURA (°C)	36.0	36.4	36.2	36.5	36.3	36.0	36.1	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro dia adulto plena Con goce de derecho al dialogo se observa, Consciente, Orientado, Calmado, Alerta Colabora Con Las Actividades Programada y Toma Signos Vitales, Adulto En Control hipertension y Diabetes. Todo Regular.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

10786

ALCALDIA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 diciembre 2023

LUGAR: Centro Dia del Adulto Mayor San José

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hernando Rodriguez montealegre

Lugar y fecha de nacimiento 23 - octubre 1957 Espinal.

Edad: 66 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3043913698 Dirección: Calle 21 # 2-95 B/ Belen.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes - Hipertension

MEDICAMENTOS Insulina - losartan - Atorvastatina

Estatura 1.60.	peso 71	Tensión arterial 130/90
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Asiste Adulto mayor al Programa Centro Dia Aduitez Plena con Gose de deterio, alerta orientado camina por sus propios medios

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

Hernando Rodriguez
FIRMA ADULTO MAYOR

18 M

10787

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA GLADYS VILLANUEVA O.	41894369	66
MES DE VALORACION	Diciembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	22
TENSION ARTERIAL	110/90	115/80	120/80	130/70	140/80	130/80	140/90	120/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	71	77	74	78	80	77	78	80
FRECUENCIA CARDIACA	16	18	20	14	19	17	18	19
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.0	36,5	36.1	36.2	36.4	36.1	36.0

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste adulto Mayor al programa Centro dia adulto plena Con Goce de Derecho al Dialogo Se Observa: Consciente Orientada alerta Colabora en Actividades programadas y toma Signos vitas Adulto Mayor En Control x hipertension,

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Ana Vides	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No FIRMA

1 de 1

10788

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER
SOLUCIONES INTEGRALES INTERNACIONALES S.A.S
NIT. 900410106-6

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

FORMATO DE VALORACION FINAL DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 20 Diciembre -2023

LUGAR: HOGAR SANJOSE CENTRO DIA DEL ADULTO MAYOR.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA GLADYS VILLA NUEVA OLAYA 41894369

Lugar y fecha de nacimiento GUAMO 1 FEBRERO 1957

Edad: 66 Sexo: M__ F_V Estado civil: VIUDA.

Teléfono 3219047915 Dirección: MZ A CASA 33 B/ VILLA LORENA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares____pulmonares____digestivos___renales____quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION

MEDICAMENTOS losartan.

Estatura 1.57	peso 72	Tensión arterial 140/90
Temperatura 36.1	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

ASISTE ADULTO MAYOR AL PROGRAMA CENTRO DIA ADULTEZ PLENA CON BOCE DE DERECHO, ALERTA ORIENTADA, CAMINA POR SUS PROPIOS MEDIOS

ANA VIDES
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

19

10789

ALCALDÍA MUNICIPAL DE EL ESPINAL

SOLINTER

CONSTRUYENDO EL ESPINAL CON DECISIÓN&FIRMEZA

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
NELLY TORRES OSORIO	28610460	67
MES DE VALORACION	DICIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	11	13	15	18	20	20
TENSION ARTERIAL	110/70	120/80	100/60	110/60	100/60	126/80	100/60	110/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	74	77	79	72	80	73	72	77
FRECUENCIA CARDIACA	18	14	16	17	18	20	16	21
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.0	36.1	36.2	36.0	36.5	36.3	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Asiste Adulto Mayor al programa Control del adulto mayor con Toma de derecho; al Dialogo se observa: Constante alerta orientada Colaborara con las Actividades programadas y toma Signos Vitales. Tolera Reposo.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ANA VIDES	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	