



ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO PARCIAL No. 13380 De 16/12/2024 Por 5.114.520,00

PAGO

ACTA No.: 10193 de 16/12/2024

ESTADO=VIGENTE

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL**PROYECTO :** APOYO A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DE LOS SERVICIOS INTEGRALES BRINDADOS EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA**A FAVOR DE:** FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO **C.C o Nit** 900196090**TERCERO ENDOSO:****VALOR ENDOSO:****CONVENIO No 768 de 22/03/2024 Por 51.145.200,00**

CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA Y ATENCION INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR CRISTO RESUCITADO

VALOR A PAGAR Cinco Millones Ciento Catorce Mil Quinientos Veinte Pesos M/Cte. **5.114.520,00**

		RETENCIONES EFECTUADAS		Valor	Total deducciones
Impuesto	Actividad	Base	%		
ESTAMPILLA UNIVALLE		5.114.520,00	2,00	102.290,00	460.305,40
ESTAMPILLA PROHOSPITALES		5.114.520,00	1,00	51.145,00	
TASA PRODEPORTE Y RECREACION		5.114.520,00	2,00	102.290,40	
ESTAMPILLA PROADULTO MAYOR		5.114.520,00	2,00	102.290,00	
ESTAMPILLA PARA LA JUSTICIA FAMILIAR		5.114.520,00	2,00	102.290,00	

NETO A GIRAR 4.654.214,60**IMPUTACION PRESUPUESTO**

COMPROMISO 1256

Fecha. 22/03/2024

C. Costo	Proyecto	Rubro	Nombre	Fondo	Valor
1153	2300012	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales	379 R/BCE Estampilla Pro Adulto Mayor	5.114.520,00

Total obligación 5.114.520,00**IMPUTACION CONTABLE CXP**

Cuenta	Débito	Crédito	Descripción
511180007	Servicios no laboral	5.114.520,	0, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA
240722002	Estampilla prohospitales	0,	51.145, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	102.290, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA
240722008	Estampilla Seguridad Familiar	0,	102.290, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	102.290, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion municij	0,	102.290, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA
249055001	Servicios	0,	4.654.215, Acta de recibo PARCIAL 125744 CONVENIO_844 FUNDA

Sumas Iguales 5.114.520 5.114.520

CATHERINE FILIGRANA MAZUERA

02460662122511-2811516-003038062



Fundación Hogar Cristo Resucitado
NIT 900.196.090-9

**CERTIFICACION PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

Señores
MUNICIPIO DE PALMIRA
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento, CERTIFICO Que la FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO NIT 900.196.090-9 ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

Por lo anterior Certifico que se la FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO se encuentra a Paz Y Salvo hasta el mes de NOVIEMBRE de 2024. Valor pagado **\$ 988.600 mes.**

En mi calidad de Representante Legal suplente expidió este documento el día 12 de diciembre de 2024.

LUZ MARIANA TENORIO PEÑA
Representante Legal Suplente

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		900196090				NÚMERO PLANILLA:		7947231299		TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO		VALLE				PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		noviembre AÑO		2024		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		PALMIRA		DEPARTAMENTO:						DÍAS DE MORA:				PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		diciembre AÑO	
DIRECCIÓN:		TRANVERSAL 2 #3-51		TELÉFONO:		6669098				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/11/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1084166453	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:		B-MENOS DE 200 COTIZANTES													
TIPO EMPRESA:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades de otras asociaciones n.c.p.													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL																	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):						NO													

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES			2	\$ 416.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 416.000	\$ 0	\$ 416.000
SUBTOTALES:											\$ 416.000	\$ 0	\$ 416.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	
SUBTOTALES:													\$ 325.000	\$ 0	\$ 0	\$ 325.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			2		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 20.400	\$ 20.400	\$ 0	\$ 0	\$ 20.400
SUBTOTALES:											\$ 20.400	\$ 0	\$ 0	\$ 20.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF57	CCF57-COMFANDI	2	\$ 104.000	\$ 0	\$ 104.000	
SUBTOTALES:			\$ 104.000	\$ 0	\$ 104.000	

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	\$ 78.000	\$ 0	\$ 78.000	
PASENA	PASENA - SENA	2	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	
SUBTOTALES:			\$ 130.000	\$ 0	\$ 130.000	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	SENA
1	CC 25498247	ADVINCLARAMOS YOLANDA	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 000002	\$ 13.600	30	\$ 1.300.000	SCCF57-COMFANDI	\$ 52.000	\$ 26.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0
2	CC 37391651	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 000000001	\$ 6.800	30	\$ 1.300.000	SCCF57-COMFANDI	\$ 52.000	\$ 26.000	\$ 39.000	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 995.400

FECHA INICIO CONTRATO	INFORME NÚMERO		FECHA INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
4/2/2024	Informe Parcial N°.	09		Entre	16-Nov-2024	y	10-Dec-2024
CONTRATO:	MP-768 -2024			Plazo Ejecución	4/21/2024	y	12/31/2024
NOMBRE CONTRATISTA:	FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO			C.C.	NIT900196090-9		
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORT SOCUIAL A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "FUNDACIÓN CRISTO RESUCITADO".						
DOCUMENTACIÓN ENTREGADA							
No.	Documento		Certificado de revisor fiscal y documentos revisor.				
1	Informe de Actividades	☒					
2	Documentos soportes a las actividades	☒					
3	Certificado Planilla Seguridad Social	☒					
4	Certificación Bancaria	☒					
5	Declaración Juramentada	☐					
6	Acta de Inicio	☐					
7	Minuta	☒					
8	Otros Documentos	☒					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS							
N°.	Obligación	Descripción de Actividad	Soporte/Evidencia	Periodo Ejecución			
1	Brindar el servicio de alimentación a los 10 adultos mayores que habitan en el Centro de Bienestar, con cinco comidas diarias (Desayuno, Refrigerio Am - Almuerzo- Refrigerio pm - Cena)	Realizamos un menu saludable para nuestras adultas mayores, contribuyendo una dieta balanceada para que obtengan los nutrientes necesarios que les brinde energia y controlen su peso, adicional prevenir enfermedades a causa de una mala alimentacion. Tuvimos entregas de desayunos, medias nueve, almuerzos, refrigerios y cenas. Con el personal encargado se realizaron las minutas GUIA que garantizan la alimentacion balanceada, de acuerdo con la disponibilidad de alimentos en el CBA	Se cuenta con una minuta alimenticia como guia, garantizando alimentacion nutritiva y balanceada de nuestras adultas mayores, segun se evidencia en el Anexo 2 - Minuta Alimenticia. En el Anexo 1: Se evidencia fotográficamente la elaboracion, y la manera en que se porcionan los alimentos, el mercado, tambien se evidencia el comedor con nuestros comensales. La colaborador encargada de la alimentacion tiene certificacion de manipulacion de alimentos, como se evidencia en el Anexo 1. El 4 de diciembre se termino el curso de Manipulacion de alimentos en el SENA, esta pendiente recibir la certificacion.	Del 16/11/2024 al 10/12/2024			
2	Prestar la atención Psicosocial a cada uno de los y las adultas mayores en el CBA realizando una valoración inicial y orientaciones Psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.	Nuestro compromiso con nuestros adultos mayores nos conlleva a organizar un trabajo impecable con relacion a las necesidades de manera individual y/o grupal que se pueda presentar, para esto contamos con una profesional que nos colabora y realiza los seguimientos pertinentes con cada adulto mayor que lo requiera, se presto orientación psicosocial a cada uno de los adultos mayores del CBA -Se realizó, seguimiento y orientaciones psicológicas individuales a cada adulta mayor y se llevaron a cabo activides ludicas y talleres grupales	Se adjunta, Anexo 3 - Planillas de evaluacion psicologica Individual En Anexo 1- Evidencias Fotograficas del CBA , se evidencian las actividades grupales adelantadas durante el periodo, actividades Ludicas realizadas a las adultas mayores, talleres grupales en los cuales se les pone música para que ellas decidan si quieren bailar, pintar, cantar o simplemente escuchar y Visita a Familiares.	Del 16/11/2024 al 10/12/2024			
3	Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de aslud que atiende al adulto mayor .	Se realizaron controles medicos, exámenes de rutina. Cada 3 Meses, profesionales del Hospital Raul Orejuela Bueno visitan el CBA, revisan el estado de salud de las Adultas Mayores. En Diciembre 5 de 2024 se tuvo la Visita y se actualizaron las historias clinicas y Medicamentos. Proxima VISITA se espera en Marzo de 2025 . De acuerdo a los diagnosticos de cada adulto mayor, se han suministrado los medicamentos adecuados para sus efecciones de salud.	Se adjunta: Anexo 4 - Historias Clínicas actualizadas por los profesionales de salud. Anexo 5 - Evidencia de Suministro de Medicamentos	Del 16/11/2024 al 10/12/2024			

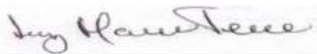
ACTIVIDADES DESARROLLADAS				
N°.	Obligación	Descripción de Actividad	Soporte/Evidencia	Periodo Ejecución
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de bienestar - este debe contar con todos los servicios publicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado, y sistemas de comunicación, teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	El CBA Fundacion Hogar Cristo Resucitado, cuenta con todos los servicios integrados de Agua, energía, sistema de vertimientos de aguas residuales, sistemas de comunicación teléfono e internet, ademas cuenta con un sistema de 7 cámaras monitoreadas por la coordinadora del hogar para garantizar el orden, aseo y bienestar de las Adultas Mayores. El hogar dispone de un celular con plan de voz y datos.cuenta con un espacios amplios que permite atender hasta 10 adultas mayores, con excelentes condiciones de la asepsia en todas sus instalaciones.	En Anexo 1- Evidencias Fotograficas Evidencias del CBA - se evidencian las Camaras Monitoreadas, las cuales para su operacion requieren energia e Internet.	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
5	Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas ludicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con baños, zonas de comedores y de televisión para los adultos.	Desde la coordinación se dispone lo relacionado al funcionamiento del Centro de bienestar, procurando tener en óptimas condiciones las adultas mayores que aquí habitan, se cuenta con el personal cualificado para la atención y ante todo se les brinda mucho amor y cariño a estas adultas meyores, El CBA, dispone de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas con las adultos mayores -Baños -zona de comedores y de televisión para los adultos, para ofrecerles mejor comodidades y un buen vivir a estas personas que tanto lo necesitan. El CBA da cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de seguridad social integral, salud, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales, caja de compensación familiar, SENA e ICBF y todas aquellas normas que regulan la materia.	En Anexo 1- Evidencias Fotograficas del CBA - se adjunta Plano del establecimiento donde se evidencian amplias zonas de circulacion, iluminacion y aireacion, jardines, asi como evidencia fotografica del estado de las instalaciones.	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
6	Llevar a buen termino las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulta mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de Salud y de protección Social.	El Centro de bienestgar cuenta con un espacios amplios que permite atender hasta 10 adultas mayores, con excelentes condiciones de la asepsia en todas sus instalaciones.Diariamente se realizan inspecciones de orden y aseo en los dormitorios, en los baños, en la cocina, en la zona de lavandería y en todas las instalaciones el Centro de Bienestar.	En Anexo 1- Evidencias Fotograficas del CBA - se adjunta Plano del establecimiento donde se evidencian amplias zonas de circulacion, iluminacion y aireacion, jardines, asi como evidencia fotografica del estado de las instalaciones.	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
7	Llevar a buen termino las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulta mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de Salud y de protección Social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la REsolución 055 de 2018.	Desde la coordinación se dispone lo relacionado al funcionamiento del Centro de bienestar, procurando tener en óptimas condiciones las adultas mayores que aquí habitan, se cuenta con el personal cualificado para la atención y ante todo se les brinda mucho amor y cariño a estas adultas meyores, El CBA, dispone de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas con las adultos mayores -Baños -zona de comedores y de televisión para los adultos, para ofrecerles mejor comodidades y un buen vivir a estas personas que tanto lo necesitan. El CBA da cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema de seguridad social integral, salud, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales, caja de compensación familiar, SENA e ICBF y todas aquellas normas que regulan la materia.	El CBA cuenta con Dos (2) Colaboradoras vinculadas como empleadas de la Fundacion y una tercera colaboradora que nos presta el servicio de reemplazo de turnos como trabajadora independiente y quien cuenta con su seguridad Social. En Anexo 6 - Cuadro de personal y turnos. En Anexo 7 - Certificado de pago de aportes de Seguridad Social y planilla de pago resumida	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
8	Apoyar a la administración municipal a través de la Secretaría de Integración Social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.	Para el periodo no se recepcionaron ni se recibieron solicitudes de ingreso de adultos mayores,	N/ aplica para el periodo	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
9	Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente convenio.	Se da buen manejo al recurso recibido por parte del convenio, se utiliza en las necesidades del centro de bienestar, con el fin de garantizar condiciones optimas para la permanencia de las adultas mayores que allí residen.	Se presenta en Anexo 9 - Gastos realizados durante el periodo	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal , de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables	Se adjunta informe financiero firmado por el contador para el periodo.	Se Presenta en Anexo 8 - Estados Financieros	Del 16/11/2024 al 10/12/2024

LSANDOVAL-02460661124921-2810038-003032283-A

JQUINONES-02460661155304-2810038-003033450-A

ACTIVIDADES DESARROLLADAS				
N°.	Obligación	Descripción de Actividad	Soporte/Evidencia	Periodo Ejecución
11	Elaborar y presentar plan de trabajo operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio centrado en el modelo de atención integral de la persona.	Se presenta al inicio del convenio.	N/A	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	No aplica para el periodo	N/ aplica para el periodo	Del 16/11/2024 al 10/12/2024
OBSERVACIONES				

Las obligaciones generales estipuladas en el Contrato, han sido cumplidas conforme a su aplicación en el período de ejecución del mismo.



FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO
CONTRATISTA

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO - MINUTA ALIMENTARIA

	MES	NOVIEMBRE	DIA																																
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
DESAYUNO	Huevos Diferentes Presentaciones	Revueltos																																	
		Pericos	1	1		1		1		1	1	1		1		1	1		1		1	1	1		1		1		1		1				
		Omelet Con Maicitos																								1		1		1					
		Frito en agua																																	
		Tortilla																									1				1				
		Caldo con huevo Cocido	1			1		1		1					1				1		1							1				1			
	Acompañamiento Sólido	Huevos con Espinaca																						1							1				
		Arepa de Avena		1	1	1			1		1				1	1	1					1	1		1	1		1		1			1		
		Arepa de Maiz	1				1	1		1		1						1		1	1											1			
		galletas																	1									1		1		1			
		Pan											1																						
		Sandwich de Queso																																	
		Pandebono																																	
		Buñuelo																																	
		Queso Campesino																																	
		avena en leche		1																								1				1	1	1	
		agua panela			1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1		1		1					
		Chocolate	1										1							1	1	1	1	1	1	1	1		1						
		Jugo de Frutas																																	
		Colada de Avena																																	
MERIENDA MAÑANA	Bebida	Jugo de Frutas			1	1	1		1	1		1	1	1	1	1	1						1		1		1		1		1	1			
		Fruta						1			1								1	1	1		1		1		1				1				
		avena en leche		1																									1						
		Vaso de Leche de Vaca, almendras, soya																																	
		Yogurth con Granola																																	
	Con	Gelatina																				1													
		Ponque																																	
		Torta																																	
		Galletas																1																	
		Sopa de Verduras																																	
ALMUERZO	Sopas Preferible mente con Patas de Pollo	Sopa de Fideos	1		1		1	1					1				1			1		1		1		1				1					
		Ajiaco													1																				
		Sancocho									1		1																		1				
		Carne Molida								1								1			1							1		1		1			
	Proteína	Carne Desmechada		1								1					1		1	1			1		1		1			1		1			
		Pescado											1										1		1		1								
		Pollo Desmechado			1		1	1		1				1	1							1		1									1		
		Spaguetti con Pollo Desmechado				1																													
	Principio	Arroz con Pollo	1																																
		Lenteja		1									1															1				1	1		
		Alverja												1					1										1					1	
		Habichuela																												1					
		Frijoles Rojo								1									1																
		Frijol Blanco																																	
	Acompañamiento	Huyucos																																	
		Verduras Salteadas																																	
		Arroz		1	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1		1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
		Maduro		1		1		1	1				1											1	1		1				1	1	1		
		Yuca Cocida																							1	1		1				1	1	1	
		Aguacate o Maduro																																	
		Aguacate	1							1																									
		Guayaba										1									1	1			1										
		Naranja																																	
		Limon				1																													
		Mora	1	1																															
		tomate de arbol								1	1							1														1			
		Banano																																1	
		piña																										1			1	1			
		fresa																																	
		Mango			1		1	1					1	1		1														1			1		
		papaya																																	
	lulo																																		
	uva																																		
MEDIA TARDE		Batido de Frutas	1								1	1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
		Galletas										1		1																					
		agua panela																																	
		Gelatina																																	
		pan																																	
		Frutas										1																							
		Batido de Avena		1		1	1	1	1																				1						
		pastel			1												1																		
CENA	Cremas	Cremas de Zapallo														1				1									1			1			
		Frijoles Rojo																																	
		Crema de fideos			1		1										1	1																	
		Crema de verduras	1			1			1		1	1		1															1			1			
		Crema de Zanahoria													1																				



EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: Mercedes Marín

Sexo: Femenino

Edad: 96 años

Ocupación: No Aplica

Fecha de nacimiento: 7 de Julio 1929

Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024

Estado civil: Soltera

Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones Físicas/cognitivas: Artritis

AREA EMOCIONAL:

Mercedes es una persona que destaca por su admirable estabilidad emocional, la cual la convierte en un faro de calma y equilibrio para quienes tienen el privilegio de conocerla. Su serenidad es contagiosa, y su presencia inspira confianza y tranquilidad, incluso en los momentos más turbulentos.

Una de sus cualidades más sobresalientes es su extraordinaria habilidad para mantener una actitud positiva, sin importar cuán complejos o desafiantes sean los escenarios que enfrente. Mientras otros podrían dejarse abatir por las dificultades, Mercedes tiene la capacidad de mirar más allá de los problemas inmediatos y enfocarse en las soluciones, manteniendo siempre una perspectiva optimista y constructiva.

AREA COGNITIVA:

Mercedes se distingue por poseer una habilidad excepcional para comunicarse de manera clara, directa y precisa, una cualidad que sobresale en todas sus interacciones. Sin embargo, esta destreza no es un don que haya adquirido de manera espontánea o fortuita. Al contrario, es el resultado de un esfuerzo constante y un compromiso genuino con su desarrollo personal y profesional. Mercedes ha dedicado tiempo y energía a perfeccionar su capacidad de expresión, demostrando que la excelencia en la comunicación es una habilidad que puede cultivarse con dedicación y práctica.

Este afán por mejorar su comunicación no se limita a las palabras, sino que también abarca el fortalecimiento de su mente. Mercedes entiende que una comunicación efectiva



nace de una mente alerta y ágil, por lo que se enfoca en actividades que estimulen su pensamiento crítico y su capacidad analítica.

AREA COMUNICATIVA:

Mercedes aborda cada conversación con una pasión genuina y un propósito claro: conectar de manera significativa con las personas que la rodean. Para ella, el acto de hablar trasciende la simple transmisión de información; es un espacio sagrado donde las relaciones se construyen, se profundizan y se fortalecen. Cada diálogo representa una oportunidad única para intercambiar ideas, explorar emociones y compartir experiencias personales, todo mientras enriquece los lazos que sostienen su vida social. Este enfoque convierte a Mercedes en una comunicadora que no solo habla, sino que también crea conexiones profundas y duraderas.

Una de las características que realmente distingue a Mercedes es la energía que aporta a cada interacción. Su entusiasmo es especialmente notable cuando la conversación se centra en temas que la apasionan. Con una curiosidad innata y una mente abierta, Mercedes puede participar en una amplia variedad de temas, que van desde los acontecimientos actuales hasta discusiones culturales, reflexiones filosóficas o anécdotas personales. Esta diversidad de intereses le permite abordar cualquier charla con una perspectiva fresca y auténtica, creando un ambiente donde todos se sienten escuchados y valorados.

AREA SOCIAL:

Mercedes es una persona que destaca por su espíritu social y su entusiasmo genuino al conectar con quienes forman parte de su entorno. Para ella, entablar conversaciones no es simplemente un pasatiempo, sino una herramienta esencial para construir relaciones significativas que enriquecen su vida cotidiana. Ya sea dialogando con sus compañeras en el hogar o intercambiando palabras con las cuidadoras, Mercedes convierte cada oportunidad de interacción en un paso hacia el fortalecimiento de vínculos basados en la empatía, el respeto y la comprensión mutua. Su capacidad para fomentar un ambiente de convivencia armonioso es un reflejo de su compromiso con crear un espacio donde todos se sientan valorados.

OBSERVACION DE Rutina General:

Mercedes se caracteriza por su enfoque activo y su profundo compromiso con la vida, una actitud que se manifiesta en cada aspecto de su día a día. Más allá de simplemente cumplir con sus responsabilidades, Mercedes vive con una energía vibrante y un entusiasmo contagioso que la impulsa a buscar constantemente nuevas oportunidades para crecer y aportar valor a quienes la rodean. Para ella, cada experiencia es una ocasión para aprender, contribuir y fortalecer los lazos que comparte con su comunidad.



FACTORES DE RIESGO:
Artritis Severa

FACTORES PROTECTORES:
Su sensación de confort en el hogar indica que se encuentra en un entorno que le proporciona seguridad y bienestar emocional.





Seguimiento:

Mercedes se caracteriza por su enfoque activo y su profundo compromiso con la vida, una actitud que se manifiesta en cada aspecto de su día a día. Más allá de simplemente cumplir con sus responsabilidades, Mercedes vive con una energía vibrante y un entusiasmo contagioso que la impulsa a buscar constantemente nuevas oportunidades para crecer y aportar valor a quienes la rodean. Para ella, cada experiencia es una ocasión para aprender, contribuir y fortalecer los lazos que comparte con su comunidad.

Este espíritu proactivo se refleja claramente en su disposición a participar en actividades que enriquecen tanto su vida personal como el ambiente en el que vive. Mercedes se involucra activamente en conversaciones significativas, donde no solo comparte sus ideas, sino que también se toma el tiempo para escuchar y aprender de las experiencias y perspectivas de los demás. Su capacidad para conectar de manera auténtica convierte cada diálogo en un intercambio constructivo y enriquecedor.



EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: Misideida Marín Gómez	Sexo: Femenino
Edad: 101 años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 27 de Diciembre 1922	Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/cognitivas: Disminución	auditiva

AREA EMOCIONAL:

Misideida encuentra en las relaciones que ha construido con las cuidadoras y la psicóloga que la acompañan a diario una fuente inagotable de alegría, consuelo y apoyo. Estas conexiones, profundas y significativas, le proporcionan mucho más que compañía: son un refugio emocional que le permite sentirse valorada, escuchada y comprendida. En este espacio seguro, Misideida puede expresar libremente sus pensamientos y sentimientos, lo que la ayuda a procesar las emociones y a encontrar alivio en medio de los desafíos que enfrenta.

Estas interacciones no solo reconfortan a Misideida, sino que también nutren su sentido de pertenencia y fortalecen su bienestar emocional. Saber que cuenta con personas que se preocupan genuinamente por su bienestar le da la confianza necesaria para enfrentar las dificultades de la vida cotidiana, especialmente en los momentos de tristeza o incertidumbre. Este apoyo continuo se convierte en un pilar esencial para mantener su equilibrio emocional y para ayudarla a descubrir fuerzas dentro de sí misma que la inspiran a seguir adelante.

AREA COGNITIVA:

Misideida se distingue por su notable fortaleza cognitiva, una cualidad que brilla en cada aspecto de su vida diaria. Su capacidad para comunicarse de manera activa y efectiva, así como el disfrute que encuentra en las interacciones con las cuidadoras del hogar, son reflejo de su mente clara y organizada. Este pensamiento estructurado se manifiesta en su habilidad para abordar con precisión temas relacionados con el tiempo, el espacio y otros conceptos complejos, mostrando siempre un enfoque reflexivo y coherente.



AREA COMUNICATIVA:

Misideida destaca por su sobresaliente habilidad para comunicarse con claridad y fluidez, una cualidad que le permite expresar sus pensamientos y emociones con naturalidad y confianza. Esta capacidad excepcional se refleja especialmente en las relaciones que ha cultivado con las cuidadoras del hogar, con quienes disfruta compartir momentos significativos y participar en intercambios que enriquecen su día a día. Su facilidad para dialogar y su destreza en el uso del lenguaje no solo le permiten construir vínculos sólidos, sino que también son un elemento clave para su bienestar emocional y social.

Cada conversación que Misideida entabla refuerza su sentido de pertenencia y la conexión con quienes la rodean, generando un ambiente de cercanía y confianza. Estas interacciones van más allá de lo superficial; son espacios donde las emociones y las ideas fluyen libremente, permitiendo que tanto Misideida como sus interlocutores compartan experiencias y perspectivas de manera auténtica. Su disposición para escuchar y responder con empatía transforma cada diálogo en un intercambio significativo que fortalece las relaciones y fomenta un sentido profundo de comunidad.

AREA SOCIAL:

Misideida ha mostrado una habilidad destacable para establecer y mantener relaciones interpersonales saludables y positivas, tanto con sus cuidadoras como con sus compañeras. Esta habilidad es una evidencia clara de que cuenta con la capacidad de crear vínculos sociales sólidos en su entorno cercano. La manera en que se relaciona con las personas que la rodean, reflejada en sus interacciones cotidianas, revela una destreza especial para generar conexiones significativas, lo cual es fundamental para su bienestar emocional. En particular, su actitud empática durante las sesiones con la psicóloga es un ejemplo claro de su capacidad para comprender las emociones y necesidades de los demás.

OBSERVACION DE Rutina General:

Misideida experimenta una profunda sensación de confort y alegría en su hogar, lo que refleja de manera evidente su satisfacción con el entorno en el que vive. Este bienestar emocional se traduce en una serie de comportamientos positivos y funcionales, entre los cuales destaca su capacidad para realizar sus actividades diarias de manera fluida y sin mayores dificultades. Gracias a este sentido de satisfacción con su espacio, Misideida ha logrado establecer una rutina estructurada y equilibrada, lo que le permite llevar su vida cotidiana de forma organizada y armoniosa. La estructura que ha logrado crear no solo le proporciona una sensación de normalidad y estabilidad, sino que también le otorga la seguridad necesaria para disfrutar de cada momento sin sentirse presionada o limitada por la repetición de las tareas.

FACTORES DE RIESGO:

Hipertensa y sufre de la tiroides, disminución auditiva



FACTORES PROTECTORES:
Se alimenta bien, duerme bien, tiene buena actitud, rutina saludable.





Seguimiento:

Misideida se involucra de manera activa y con una energía notable en todas las actividades que se le presentan, demostrando un interés genuino por el bienestar de los demás. Su capacidad para comprometerse y participar de forma entusiasta no solo resalta su disposición a aprender y colaborar, sino que también refleja una empatía profunda hacia las personas que la rodean. Ya sea con sus compañeras o con cualquier otra persona en su entorno, Misideida tiene una habilidad excepcional para entender las emociones ajenas y ofrecer apoyo de manera incondicional. Este rasgo de empatía no solo la distingue como individuo, sino que también fortalece sus relaciones interpersonales, creando un ambiente de confianza y armonía en el que todos se sienten escuchados y comprendidos. Su actitud solidaria, que se refleja en su disposición para ayudar y brindar consuelo, es un pilar fundamental en la construcción de sus vínculos con los demás.



EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: Herminia Serrano

Sexo: Femenino

Edad: 88 años

Ocupación: No Aplica

Fecha de nacimiento: 31 de Diciembre 1936

Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024

Estado civil: Soltera

Dirección: Transversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones Físicas/ cognitivas: Ceguera

AREA EMOCIONAL:

Herminia destaca por su alegría contagiosa y su actitud siempre positiva, cualidades que se reflejan en cada una de sus interacciones, ya sea con sus cuidadoras, la psicóloga o cualquier otra persona en su entorno. Su amabilidad genuina, combinada con una disposición natural para ayudar a los demás, se hace evidente en cada acción que realiza. Esta actitud, que emana de un profundo deseo de hacer el bien, crea un ambiente cálido y acogedor a su alrededor. Las personas que interactúan con ella se sienten cómodas, apoyadas y comprendidas, ya que Herminia tiene una forma especial de generar un clima de apoyo mutuo. Este ambiente positivo no solo beneficia a Herminia, sino también a todas las personas que tienen la suerte de compartir su espacio, creando una atmósfera donde todos se sienten valorados, respetados y, sobre todo, aceptados.

AREA COGNITIVA:

Herminia ha llevado una vida activa y dinámica, lo que se refleja claramente en su impresionante vitalidad y energía, que permanecen constantes a lo largo del tiempo. A pesar de la edad, no presenta signos de deterioro cognitivo, lo que es una evidencia notable de que sus capacidades mentales siguen funcionando de manera óptima. Este hecho no solo es un indicador de su salud mental, sino que también refleja su equilibrio emocional y su bienestar general. La manera en que mantiene tanto su mente como su cuerpo en un estado saludable y en forma resalta su compromiso con un estilo de vida equilibrado, que se ha convertido en un factor fundamental para su longevidad y bienestar integral. Esta dedicación a cuidar su salud y su bienestar físico y emocional es un ejemplo claro de cómo el autocuidado puede contribuir al mantenimiento de la vitalidad a lo largo de los años.



AREA COMUNICATIVA:

Herminia interactúa con sus compañeras de manera respetuosa y cordial, siempre mostrando una actitud amable y considerada en cada una de sus conversaciones diarias. Su forma de comunicarse se caracteriza por la empatía y la cortesía, lo que no solo facilita una convivencia armoniosa, sino que también fomenta una comprensión mutua entre las personas que la rodean. Gracias a su enfoque respetuoso y atento hacia los demás, Herminia se convierte en un pilar dentro de su entorno social, contribuyendo a la creación de un ambiente saludable y positivo dentro del hogar. En este espacio, el respeto mutuo y el apoyo se erigen como los fundamentos esenciales de la interacción diaria, lo que, a su vez, enriquece las relaciones entre sus compañeras y fortalece la convivencia en general.

Hasta el momento, no se han observado cambios significativos en su funcionamiento cognitivo ni en su capacidad para interactuar, lo que indica que su estado mental sigue siendo óptimo. Esta estabilidad en su funcionamiento es un reflejo claro de su buena salud mental, lo que le permite mantener conversaciones significativas, participar activamente en las dinámicas sociales y compartir sus pensamientos de manera clara y coherente

AREA SOCIAL:

Herminia demuestra una actitud sumamente positiva hacia el diálogo, lo que se refleja claramente en su participación activa tanto en las sesiones grupales como en las individuales de terapia. Su involucramiento no solo enriquece el ambiente del grupo, sino que también aporta una energía vibrante y un optimismo contagioso que impregna cada una de sus interacciones. Gracias a su presencia, las dinámicas dentro del grupo se vuelven más fluidas, amenas y constructivas, favoreciendo la apertura y la conexión genuina entre todos los participantes. Herminia tiene la capacidad de transformar cualquier espacio de encuentro en un lugar donde las personas se sienten cómodas y dispuestas a compartir.

Uno de los talentos más notables de Herminia es su habilidad para crear un clima de alegría y camaradería, donde las personas se sienten aceptadas, respetadas y valoradas por quienes las rodean

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

Duerme bien, come bien, tiene buena actitud frente a su rutina diaria, se siente a gusto en el hogar.

FACTORES DE RIESGO:

Hipertensa



FACTORES PROTECTORES:
Duerme bien, se alimenta bien, menciona estar muy a gusto en el hogar, es la más reconocida por ser alegre





Seguimiento:

Herminia se destaca por su profunda empatía hacia los demás, una cualidad que se refleja en su actitud siempre positiva y acogedora. Su capacidad para ponerse en el lugar de los demás y comprender sus emociones le permite forjar relaciones auténticas y significativas. Herminia posee un talento innato para crear ambientes de conversación que invitan a la apertura y la conexión genuina, donde las personas se sienten cómodas al compartir sus pensamientos, preocupaciones y sentimientos más íntimos. Esta habilidad de generar un espacio seguro y respetuoso para el diálogo es una de sus mayores fortalezas.

Independientemente del contexto en el que se encuentre, Herminia siempre está dispuesta a ofrecer un espacio cálido, amigable y reconfortante, un lugar donde los demás se sienten valorados, escuchados y comprendidos. Su presencia tiene un efecto tranquilizador que calma y genera un ambiente de confianza, permitiendo que las personas se expresen con libertad y sin temor al juicio. Gracias a su capacidad para escuchar de manera activa, atenta y sincera, Herminia logra que quienes la rodean se sientan apoyados y comprendidos. Su habilidad para responder con empatía y sabiduría crea una atmósfera en la que la comunicación fluye de manera natural y sin barreras.



EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: Rosa Meliá Vivas	Sexo: Femenino
Edad: 96 años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 10 julio 1928	Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas / cognitivas: Visión	Reducida, dolor en las piernas

AREA EMOCIONAL:

Rosa demuestra una notable estabilidad emocional, la cual se refleja claramente en su capacidad para expresar empatía y compartir experiencias significativas con los demás durante las sesiones grupales. Su actitud tranquila, equilibrada y reflexiva le permite ser una fuente constante de apoyo para quienes la rodean. Esta calma interior, combinada con su enfoque positivo, le facilita conectar genuinamente con los demás y brindarles el consuelo o la orientación que puedan necesitar. Rosa se caracteriza por su habilidad para mantener una perspectiva optimista, lo que la convierte en una persona confiable en momentos de necesidad emocional. Su estabilidad emocional también se ve reflejada en su capacidad para afrontar situaciones complejas con serenidad, enfrentando los desafíos con un equilibrio que le permite mantenerse centrada, sin perder de vista su capacidad de empatizar y conectar con las personas a su alrededor.

AREA COGNITIVA:

Rosa destaca por su habilidad sobresaliente para mantener conversaciones de manera clara, directa y concisa, lo que demuestra su capacidad para comunicarse de forma efectiva y sin rodeos. Esta destreza le permite expresar sus ideas y pensamientos con claridad, asegurándose de que los demás comprendan su mensaje de manera precisa y sin malentendidos. Su comunicación no solo se limita a lo verbal, sino que también incluye una gran atención al lenguaje no verbal, lo que hace que sus interacciones sean aún más efectivas. Rosa sabe cómo adaptar su forma de expresarse al contexto y a las necesidades de los demás, lo que le permite ser entendida de manera óptima en cualquier situación.



AREA COMUNICATIVA:

Las cualidades de Rosa son verdaderamente excepcionales, destacándose especialmente su habilidad para mantener relaciones saludables y adaptarse de manera efectiva a su entorno. Su capacidad para conectar emocionalmente con los demás le permite formar vínculos profundos, auténticos y duraderos. Esta habilidad para crear lazos significativos, combinada con su estabilidad mental, actúa como un pilar fundamental que refuerza su bienestar general. Rosa sabe cómo equilibrar sus emociones y reacciones ante las diferentes circunstancias de la vida, lo que le permite mantener una actitud positiva y equilibrada ante los desafíos que enfrenta. Esta estabilidad no solo le proporciona resiliencia, sino también una base sólida para afrontar cualquier adversidad con calma y determinación.

Además, su habilidad para establecer y nutrir relaciones significativas tiene un impacto directo en su vida social y en su bienestar personal. Gracias a su capacidad para generar conexiones genuinas, Rosa crea un entorno donde se siente apoyada y comprendida por las personas que la rodean. Este entorno de apoyo mutuo no solo mejora su vida social, sino que también fortalece su sentido de pertenencia y seguridad emocional.

AREA SOCIAL:

Es importante destacar que Rosa mantiene relaciones positivas y armoniosas tanto con las cuidadoras como con sus compañeras, lo que desempeña un papel crucial en la creación de un entorno social saludable y equilibrado. Este tipo de relaciones, basadas en el respeto mutuo, la confianza y la empatía, son fundamentales para su bienestar emocional. Las interacciones de calidad que Rosa establece no solo refuerzan su estabilidad emocional, sino que también le permiten disfrutar de su vida cotidiana con mayor plenitud, satisfacción y alegría. Estas relaciones le brindan un espacio donde se siente escuchada, valorada y apoyada, lo que favorece su desarrollo personal y emocional.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

a perseverancia de Rosa frente a los desafíos físicos es una manifestación de su determinación admirable y de una disposición extraordinaria para superar cualquier dificultad que se le presente. Su capacidad para enfrentar obstáculos con valentía pone de manifiesto una notable fuerza de voluntad, la cual la impulsa a seguir adelante, sin rendirse, incluso cuando las circunstancias se vuelven complejas. Cada desafío que enfrenta se convierte en una oportunidad para demostrar su tenacidad y resiliencia, lo que resalta su enfoque positivo y su deseo constante de superación. A pesar de las dificultades que puedan surgir en su camino, Rosa muestra una actitud inquebrantable que refleja una profunda convicción de que siempre es posible avanzar, adaptarse y aprender de cada situación.



Esta actitud no solo pone de manifiesto su capacidad para resistir ante las adversidades, sino que también evidencia su firme compromiso con el proceso de mejora continua. Rosa no se conforma con los logros alcanzados, sino que se enfrenta a cada dificultad con la mentalidad de que, a través de la constancia y el esfuerzo, siempre puede crecer y progresar. Esta disposición a mejorar, incluso ante retos físicos significativos, la convierte en un verdadero modelo de perseverancia, fortaleza y optimismo. Además, su enfoque positivo y su habilidad para buscar soluciones ante los obstáculos refuerzan su confianza en sí misma y le permiten afrontar los retos con una mayor seguridad y determinación.

FACTORES DE RIESGO:

Presión alta, dolor en las piernas

FACTORES PROTECTORES:

Se alimenta bien, duerme bien, menciona que le gusta comer y tener apetito, está feliz en el hogar y tener buena relación con sus compañeras, pero mejor relación tiene con sus cuidadoras.

Seguimiento:

La habilidad de Rosa para comunicarse de manera abierta y efectiva es una de sus cualidades más destacadas, ya que tiene el poder de crear un entorno de confianza y comprensión en el que las interacciones son siempre significativas. Su capacidad para expresar sus pensamientos y sentimientos de manera clara y directa facilita un intercambio fluido de ideas, lo que no solo optimiza la comunicación, sino que también fortalece los lazos entre ella, sus compañeras y las cuidadoras. Al comunicarse de forma honesta y auténtica, Rosa fomenta un sentido de pertenencia, haciendo que cada persona a su alrededor se sienta incluida, respetada y valorada.

Esta habilidad para establecer un diálogo sincero y respetuoso va más allá de la simple comunicación, promoviendo relaciones profundas y enriquecedoras en las que las personas se sienten realmente escuchadas y comprendidas. Rosa tiene un talento innato para crear un espacio donde la empatía y el respeto mutuo son los pilares fundamentales de cada conversación. Gracias a esta capacidad, se genera un ambiente de apoyo, cooperación y apertura, donde todos pueden expresarse libremente, compartir sus pensamientos y experiencias sin temor a ser juzgados, y sentirse acogidos.



EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: María Resurrección Balcázar

Sexo: Femenino

Edad: 87 Años

Ocupación: No Aplica

Fecha de nacimiento: 1 Agosto 1936

Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024

Estado civil: Viuda

Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones físicas/ cognitivas: Antecedentes de Meningitis, Falta de audición y habla, hipertensa

AREA EMOCIONAL:

A pesar de enfrentar la sordera y el mutismo, María se destaca por su actitud cálida, amigable y abierta en todas sus interacciones, lo que refleja un carácter accesible y acogedor en sus relaciones sociales. Su capacidad para conectar con los demás es verdaderamente sobresaliente, ya que ha desarrollado una habilidad excepcional para comunicarse a través de gestos, expresiones faciales y otros medios de comunicación no verbal. Gracias a esta destreza, no solo se hace entender con claridad, sino que también logra transmitir sus emociones y sentimientos de manera profunda y efectiva, sin necesidad de recurrir a palabras.

AREA COGNITIVA:

Es fundamental resaltar la claridad con la que María percibe tanto el tiempo como el espacio, lo que refleja una comprensión profunda y detallada de su entorno y su posición dentro de él. Esta agudeza en la percepción temporal y espacial demuestra un alto nivel de conciencia y una notable capacidad para adaptarse y orientarse eficazmente en su vida diaria. Gracias a esta habilidad, María puede desenvolverse con gran seguridad y autonomía, enfrentando los desafíos cotidianos con facilidad y gestionando su entorno de manera eficiente. Esta conciencia espacial y temporal le permite tomar decisiones rápidas y adecuadas, lo que mejora su calidad de vida y le proporciona un sentido de control sobre su realidad.



AREA COMUNICATIVA:

La habilidad de María para superar las barreras impuestas por la sordera y el mutismo, combinada con su capacidad innata para conectar emocionalmente con quienes la rodean, enriquece profundamente sus relaciones interpersonales. A pesar de las dificultades que enfrenta en su comunicación verbal, su destreza para percibir y responder a las necesidades emocionales de los demás es sobresaliente. Esto le permite establecer conexiones auténticas y significativas, basadas en una comprensión profunda de las emociones y los sentimientos ajenos.

Su capacidad para empatizar con los demás va más allá de las palabras, lo que fortalece aún más sus vínculos personales. María demuestra que la comunicación no verbal, como los gestos y las expresiones faciales, puede ser tan poderosa como el lenguaje hablado, y a través de ella, crea un entorno donde todos se sienten escuchados y comprendidos. Esta habilidad emocional no solo le permite generar relaciones de apoyo y confianza, sino que también promueve un ambiente de empatía y solidaridad que beneficia a quienes interactúan con ella. Gracias a su capacidad de conectar a un nivel tan profundo, María fomenta un ambiente de respeto y apoyo mutuo, en el que la inclusión y el entendimiento son siempre prioritarios.

AREA SOCIAL:

María demuestra una habilidad excepcional para transmitir sus sentimientos y emociones a través de su expresión facial y otros métodos de comunicación no verbal. A pesar de las barreras del lenguaje hablado, su capacidad para expresar sus estados emocionales mediante gestos, miradas y posturas corporales le permite comunicarse de manera efectiva y clara en una amplia variedad de situaciones. Esta habilidad no solo facilita que los demás comprendan sus emociones, sino que también establece un canal de comunicación más profundo y auténtico, en el que las palabras no siempre son necesarias.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

María enfrenta su vida diaria con una actitud positiva y optimista, lo que refleja su profundo compromiso y dedicación hacia su entorno y las personas que la rodean. Su capacidad para mantener una perspectiva esperanzadora, incluso frente a las dificultades, es un testimonio de la fortaleza interna que la caracteriza, permitiéndole disfrutar plenamente de cada momento y aprovechar las experiencias cotidianas. Esta actitud positiva no solo tiene un impacto directo en su bienestar personal, sino que también influye profundamente en las personas que la rodean, creando un ambiente de armonía y apoyo que fomenta el bienestar colectivo.

FACTORES DE RIESGO:

Hipertensa



FACTORES PROTECTORES:
Come bien, se alimenta bien, hace entender que está a gusto en el hogar,





Seguimiento:

María demuestra una actitud sumamente positiva al participar activamente en las actividades grupales, lo que refleja su disposición para integrarse y contribuir al ambiente colectivo. Su habilidad para comunicarse a través de señas le permite superar las barreras de comunicación, facilitando su interacción con las demás personas. Esta capacidad es destacable, ya que le permite conectarse de manera auténtica y significativa con sus compañeras y cuidadoras, fortaleciendo los lazos sociales y promoviendo un entorno inclusivo.

Además, su expresión facial es un reflejo claro de su bienestar emocional. Los gestos y miradas que comparte comunican una sensación de felicidad y comodidad, lo que evidencia lo bien que se siente en su entorno. Cada vez que sonríe o realiza un gesto, transmite confianza y un profundo sentido de satisfacción al estar rodeada de personas que la comprenden y apoyan. Esta capacidad para expresar alegría y tranquilidad subraya no solo su adaptación al entorno, sino también su sentido de pertenencia, lo que contribuye a crear un espacio en el que se siente segura, valorada y completamente a gusto.



EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: María Aurora Arteaga

Sexo: Femenino

Edad: 63 Años

Ocupación: No Aplica

Fecha de nacimiento: 20 de Diciembre 1959

Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024

Estado civil: Separada

Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones físicas/ cognitivas:

AREA EMOCIONAL:

Aurora destaca por su notable estabilidad emocional, una cualidad que se refleja en su capacidad para mostrar empatía y en su manera tranquila de comunicarse con los demás. Su forma serena y clara de expresarse facilita no solo una comunicación efectiva, sino también un ambiente de comprensión y apertura mutua. Esta cualidad enriquece sus relaciones interpersonales, permitiéndole conectarse profundamente con quienes la rodean, creando un espacio donde tanto ideas como emociones pueden ser compartidas con facilidad.

AREA COGNITIVA:

Aurora demuestra una salud cognitiva excepcional, evidenciada en su capacidad para mantener conversaciones apropiadas y coherentes, así como en su excelente sentido de la orientación, tanto en tiempo como en espacio. Su habilidad para ubicarse con precisión en su entorno y comprender los eventos que la rodean refleja una agudeza mental notable, lo que le permite estar completamente consciente de su situación y de su contexto. Esta claridad cognitiva no solo facilita su navegación diaria, sino que también le permite participar activamente en interacciones sociales, adaptándose de manera efectiva a su entorno.

Su capacidad para orientarse con seguridad en diferentes espacios y momentos resalta su estabilidad cognitiva, que es un reflejo directo de su bienestar general. La agilidad con la que se ajusta a nuevas situaciones, manteniendo siempre la claridad en sus percepciones y decisiones, es una muestra de la fortaleza de su salud mental y de su capacidad para manejar los desafíos cotidianos con confianza y seguridad.



AREA COMUNICATIVA:

Aurora destaca por su capacidad para mantener conversaciones efectivas y enriquecedoras, lo que la convierte en una presencia valiosa en su entorno. Su habilidad para comunicarse no solo se manifiesta en su claridad al expresar ideas, sino también en su profunda empatía hacia las cuidadoras y compañeras del hogar. Siempre demuestra un interés genuino por el bienestar de los demás, haciendo preguntas sobre su día a día y mostrando una actitud atenta hacia las necesidades de quienes la rodean.

Esta empatía y preocupación por los demás crean un ambiente cálido y de apoyo, en el que las personas se sienten cómodas, escuchadas y comprendidas. Su habilidad para establecer relaciones auténticas, al no solo escuchar sino también brindar consuelo y aliento, fortalece los lazos interpersonales y fomenta un sentido de comunidad. Aurora, con su disposición desinteresada y su naturaleza altruista, tiene un impacto positivo en su entorno, contribuyendo a un ambiente de armonía y colaboración. Su presencia no solo enriquece las interacciones diarias, sino que también genera un espacio de bienestar colectivo, donde todos se sienten apoyados y valorados.

AREA SOCIAL:

Aurora ha cultivado relaciones profundamente positivas y significativas, tanto con las cuidadoras como con sus compañeras, gracias a su participación activa y genuina en las conversaciones. Su interés por establecer conexiones auténticas es evidente en cada una de sus interacciones, lo que contribuye a crear un ambiente de cercanía y confianza. Aurora se involucra de manera sincera, mostrando un deseo constante de conocer a los demás, lo que genera un espacio donde la comunicación fluye de forma abierta y respetuosa.

Además, su habilidad para compartir conocimientos y experiencias de manera clara y comprensible no solo enriquece las interacciones diarias, sino que también fomenta el aprendizaje mutuo. Aurora transmite información de una manera que involucra a los demás, alentándolos a participar y motivándolos a crecer. Esta capacidad de enseñar y compartir no solo fortalece los lazos sociales, sino que crea un entorno donde las personas se sienten valoradas, apoyadas y estimuladas a seguir aprendiendo y desarrollándose. En definitiva, su presencia contribuye a una convivencia armónica y enriquecedora, basada en el respeto mutuo y la colaboración.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

Aurora ha establecido vínculos positivos tanto con las cuidadoras como con sus compañeras en el hogar, valorando y disfrutando del trato cálido y cercano que le ofrecen las cuidadoras.



FACTORES DE RIESGO:

FACTORES PROTECTORES:
Duerme bien, come bien y está a gusto de estar en el hogar





Seguimiento:

Aurora disfruta de una profunda sensación de comodidad y felicidad en su hogar, lo cual se refleja en su actitud alegre y agradecida por el cuidado y la atención que recibe de las cuidadoras. Su habilidad para adaptarse a su entorno y apreciar las atenciones que se le brindan subraya la importancia de sentirse respetada y bien atendida, lo que impacta de manera positiva en su bienestar general. En particular, las relaciones cercanas que ha cultivado, especialmente con Mercedes, son un ejemplo claro de cómo las conexiones sociales fortalecen su satisfacción emocional y contribuyen a su bienestar diario.

Estas interacciones, fundamentadas en el apoyo mutuo y el cariño, no solo enriquecen su vida cotidiana, sino que también proporcionan un pilar esencial para su estabilidad emocional. Las relaciones de confianza que ha establecido con sus compañeras y cuidadoras le ofrecen un entorno seguro y lleno de apoyo, lo que refuerza su bienestar y proporciona una sensación de pertenencia. En este contexto, Aurora demuestra cómo las relaciones significativas son clave para su felicidad y calidad de vida, contribuyendo al fortalecimiento de su equilibrio emocional y su sentido de propósito.

EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales

Nombre: Nelly Rojas Trujillo

Sexo: Femenino



Edad: 83 Años

Ocupación: No Aplica

Fecha de nacimiento: 19 de Noviembre 194

Fecha de evaluación: 22 de noviembre de 2024

Estado civil:

Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones físicas/ cognitivas: Alzheimer, operación Fémur pierna

AREA EMOCIONAL:

Nelly ha encontrado una gran satisfacción en su rutina, lo que ha tenido un impacto positivo en su bienestar y estabilidad emocional. A lo largo del tiempo, ha logrado crear fuertes lazos con las cuidadoras y sus compañeras, fomentando un ambiente de cercanía, confianza y apoyo mutuo. Estas relaciones sociales son fundamentales para su felicidad, ya que le proporcionan un entorno seguro y afectuoso donde se siente valorada y comprendida.

A pesar de su diagnóstico de Alzheimer, Nelly mantiene una notable capacidad para mostrar empatía y conexión emocional. Aunque sus conversaciones tienden a ser breves debido a su condición, siempre se esfuerza por comunicarse de manera amable y afectuosa, transmitiendo calidez y bondad en cada interacción.

AREA COGNITIVA:

A pesar de los desafíos que impone el Alzheimer, Nelly sigue demostrando una notable capacidad para conectar con los demás, principalmente a través de gestos y expresiones faciales que reflejan su estado emocional. Aunque sus conversaciones verbales son limitadas, su habilidad para transmitir sentimientos permanece intacta, permitiéndole mantener relaciones significativas y afectuosas.

Uno de los momentos que más disfruta es cuando participa en actividades como las sopas de letras junto a Mercedes. Este tipo de interacción no solo les permite disfrutar juntas de una actividad, sino que también fortalece su vínculo emocional. A través de estas experiencias compartidas, Nelly sigue siendo capaz de comunicar su alegría y satisfacción, reflejando en su rostro la serenidad o la alegría que experimenta. A pesar de que sus palabras sean pocas, sus expresiones faciales siguen siendo un canal poderoso para comprender sus emociones, permitiendo a los demás percibir lo que siente y manteniendo viva su capacidad de conexión emocional.

AREA COMUNICATIVA:

A pesar de las limitaciones que impone el Alzheimer, Nelly sigue demostrando una profunda empatía en sus interacciones. Aunque sus respuestas verbales suelen ser breves



y limitadas, siempre responde con amabilidad y positividad, lo que refleja su deseo sincero de conectar con los demás. Cada palabra, por más corta que sea, está impregnada de calidez, lo que revela su naturaleza bondadosa y su compromiso por mantener relaciones afectuosas, aún en medio de las dificultades.

La capacidad de Nelly para expresar empatía, aunque de forma concisa, resalta su disposición constante para ofrecer apoyo y cariño. Esta actitud positiva y su esfuerzo por seguir participando activamente en su entorno, a pesar de las barreras que enfrenta, demuestran su espíritu optimista y su deseo de mantener vínculos humanos profundos. Su comunicación, aunque no verbalmente fluida, transmite una ternura y una humanidad que deja una huella significativa en quienes la rodean, recordando que lo más importante en las relaciones es la conexión genuina y el afecto compartido.

AREA SOCIAL:

Nelly ha logrado construir relaciones muy positivas tanto con las cuidadoras como con sus compañeras, destacándose por su actitud amigable y su expresión cálida, que la hace accesible y querida por todos. A pesar de los retos que le impone su condición, su disposición abierta y genuina para interactuar facilita que quienes la rodean se sientan cómodos y bienvenidos, creando un ambiente de confianza y cercanía.

Una de sus relaciones más entrañables es la que mantiene con Mercedes, con quien comparte momentos de tranquilidad y disfrute. Juntas, establecen una complicidad que les proporciona serenidad y alegría. Además, Nelly disfruta de una conexión especial con su cuidadora Patricia, quien le brinda seguridad y apoyo, lo que refuerza su bienestar emocional.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

Nelly ha demostrado una actitud ejemplar frente a su nueva rutina en el hogar, adaptándose con facilidad a su entorno y mostrando una gran disposición para formar parte activa de la vida diaria. Disfruta pasar tiempo con sus compañeras y cuidadoras, y la compañía constante de las personas que la rodean le ha permitido establecer lazos emocionales sólidos que le brindan un apoyo incondicional en su día a día.

Su capacidad para integrarse y participar activamente en las actividades refleja su deseo de mantenerse conectada con los demás, demostrando un compromiso sincero con su entorno. Esta actitud no solo le aporta bienestar, sino que también fortalece las relaciones interpersonales, creando un ambiente de apoyo mutuo y armonía en el hogar.

FACTORES DE RIESGO:



FACTORES PROTECTORES:
Duerme bien, come bien y está a gusto de estar en el hogar





Seguimiento:

A pesar de los retos que el Alzheimer ha traído a su vida, Nelly sigue mostrando una actitud alegre y una profunda empatía hacia los demás. Su espíritu cálido y su naturaleza amable continúan brillando, y su presencia en el hogar es un recordatorio constante de su cariño y dedicación. A lo largo de los años, Nelly jugó un papel fundamental como ex representante legal del hogar Cristo Resucitado, una labor que tuvo que dejar debido al avance de su enfermedad. Sin embargo, su amor por el lugar y por las personas que lo integran sigue intacto.

Es muy querida por todos, y su regreso al hogar ha sido recibido con gran afecto, tanto por las cuidadoras como por sus compañeras. Nelly disfruta de estar allí porque se siente en un entorno familiar, donde la confianza y el apoyo mutuo son esenciales. En este espacio, ha encontrado un lugar donde puede seguir siendo ella misma, compartiendo momentos de calidez y cercanía, y siendo una fuente constante de alegría para quienes la rodean.





FORMATO

FR36-PYP

Versión
02

Página 1 de 5

HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETESFecha Emisión: Junio de 2019
Fecha Revisión: Abril de 2023
Fecha Actualización: Abril de 2023

N° Identificación:	4037805	Tipo ID:	CC	Fecha atención:	5-12-24	Hora:	
Nombres y Apellidos:		Nisideida Morin		Fecha de Nacimiento:	27-12-1922	Edad:	101
EAPB:	EMSS		Fecha de ingreso al programa:	Teléfono:		3208714315	
Dirección:	Hogar de Ancian		Barrio:	La Dolores		Zona: Rural	
MOTIVO DE CONSULTA							
Control de HTA							
ENFERMEDAD ACTUAL							
Paciente del programa cardiovascular refiere. la cuidadora que presenta conducta agresivas que se acompañan de llanto freq. y no quiere vivir de 7 meses de evolución							
REVISION POR SISTEMAS:							
NEUROLOGICO:	NIEG						
RESPIRATORIO:	NIEG						
CARDIOVASCULAR:	NIEG						
GASTROINTESTINAL:	NIEG						
METABOLICO:	NIEG						
URINARIO:	NIEG						
LOCOMOTOR	Nieg						
Observaciones:							
FACTORES DE RIESGO							
Consumo de licor:	NO						
Consumo de cigarrillo:	NO	Índice tabáquico:		Numero de cigarrillos diarios:		Años de consumo:	
Dieta hipoglúcida:	SI	Dieta hiposódica:	SI	Normoproteica:	SI	Actividad física:	NU

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co



FORMATO

FR36-PYP

Versión
02

Página 2 de 3

HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETESFecha Emisión: Junio de 2019
Fecha Revisión: Abril de 2023
Fecha Actualización: Abril de 2023

TAMIZAJE PSICOLÓGICO responda SI/NO

VIOLENCIA PSICOLÓGICA ¿Durante el último año ha sido humillada/o, menospreciada/o, insultada/o amenazada/o? **NO**

VIOLENCIA FÍSICA ¿Durante el último año fue golpeada/o, bofetada/o o lastimada/o físicamente? **NO**

VIOLENCIA SEXUAL: ¿Durante el último fue forzada/o a tener relaciones sexuales?: **NO**

TEST DE MORISKY GREEN: (Adherencia) responder SI/NO

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? **NO** ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas? **SI**

¿Cuándo se encuentra bien, Deja de tomar la medicación? **NO** ¿Si alguna vez le sienta mal, Deja usted de tomarla **NO**

Resultado: Adherente: **NO** No adherente: (con un solo SI):

EXAMEN FÍSICO

FC: **78** FR: **18** TA: **140/70** Temperatura: **36.5**

Peso actual: **42.5** Talla: **140** Perímetro abdominal: **94** IMC: **25.5** PESO/(TALLA)²

<18.5: Bajo Peso: 18.6 y 24.9 – Normal: 25.0 y 29.9 – Sobrepeso: **X** >30 – Obesidad: Grado:

Cabeza: **Normal**

Ojos: **conjuntivas rosadas h.** Fondo de ojo:

ORL: **Normal**

Cuello: **Normal**

Tórax: **Normal vesículas levemente disminuido no estertores**

Cardiopulmonar: **Rs cs presenta soplo holosistólico que se escucha mejor en foco mitral**

Abdomen: **Blanco depresible**

Osteomuscular:

Extremidades: **Normal** Edema: **NO** Pulso: **OK** Sensibilidad: **OK** Lesiones: **NO**

Piel y anexos: **Normal**

Neurológico: **Normal**

Genitourinario: **Normal**

Citología cervicouterina: Fecha: Mamografía: Fecha:

Vacunación COVID -19: Dosis: Vacuna Influenza: Fecha:

Sintomático respiratorio: SI/NO Sintomático de PIEL: SI/NO

Método de planificación: Menopausia: Fecha de menopausia:



FORMATO

FR36-PYP

Versión
02

Página 3 de 5

HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETESFecha Emisión: Junio de 2019
Fecha Revisión: Abril de 2023
Fecha Actualización: Abril de 2023

PARACLINICOS Y ESTUDIO DE ERC:

Fecha creatinina:	Creatinina:	COCKROFT:
RELACIÓN CREATINURIA / MICROALBUMINURIA		
Creatinuria:	Microalbuminuria:	Total, Cociente:
Fecha:	Fecha:	
SIN ENFERMEDAD RENAL CRONICA:	INDETERMINDO:	NO ESTUDIADOS:
RIESGO CARDIOVASCULAR:	BAJO < del 10%: MODERADO Entre el 10% al 20%: -	ALTO Entre el 20% y 30%: MUY ALTO Entre 30 %y 40%: EXTREMADAMENT E ALTO>= al 40%:

APORTE DE LABORATORIOS:

NOMBRE DEL EXAMEN	FECHA	RESULTADO
CREATININA		
COLESTEROL TOTAL		
HDL		
LDL		
TRIGLICERIDOS	N/O	tiene
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
GLICEMIA PRE		
GLICEMIA POST	Termin	de Laboratorio 1-11-25
UROANALISIS		
HEMOGRAMA		
ACIDO URICO		
MICROALBUMINURIA		
ALBUMINURIA		
CREATINURIA		
PSA		
SANGRE OCULTA EN HECES		
TSH		
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
EKG		
RX TORAX		

Otros:

DIAGNÓSTICO

Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10
Presión arterial alta	H10X	DM1		HTA secundaria	
HTA primaria		DM2 INSULINO REQUIRIENTE		Alteración glicemia de ayuno	
		DM2 NO INSULINO REQUIRIENTE		Obesidad	

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co



FORMATO

FR36-PYP

Versión
02

Página 4 de 5

HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETESFecha Emisión: Junio de 2019
Fecha Revisión: Abril de 2023
Fecha Actualización: Abril de 2023

Falla cardíaca	Nefropatía	Hipertrigliceronemia
Enfermedad coronaria	Enfermedad renal crónica	Hipercolesteronemia
Cardiopatía	Hipotiroidismo	Hiperlipidemia mixta
Enfermedad arterial periférica	EPOC	Hiperlipidemia mixta
Problemas relacionados con el uso del tabaco	Otros	¿Cuales?

Diagnostico principal:

Diagnostico relacionado:

CONDUCTA:

ANÁLISIS Y PLAN

Paciente en aceptables condiciones hidratado afebril con cifras de TA en rango de normalidad considero continuar igual manejo y control de parámetros el 1-02-25

MEDICAMENTOS	DOSES	FRECUENCIA	CANTIDAD	TIEMPO DE TRATAMIENTO
Enalapril 7.5 mg	forma 1 tableta	c/ día	3M	90
Hidroclorotizid 25 mg	1 tableta	c/ día	3M	90
Levothyroxin x 150	1	c/ día	3M	90
Levomempranzina	gota de 6 gotas	5 PM	2	
Panadol TEND slip	tableta	3 x día	3M	180
Quanta tableta M				1 caja

PARACLINICOS ORDENADOS

COLESTEROL HDL	Colesterol HDL	Triglicéridos	Creatinina	Hb A1c
LDL	LDL			
Uroanálisis	Albuminuria	Proteinuria	Potasio	T4 L
hemograma	Microalbuminuria	creatinuria	Sodio	RX TORAX
TSH	Glicemia PRE Y POST	Sangre oculta	PSA	EKG

Otros:

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co



HOSPITAL
Raúl Orejuela Bueno
Empresa Social del Estado
Palmira Valle del Cauca

FORMATO

FR36-PYP

Versión
02

Página 5 de 5

HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES

Fecha Emisión: Junio de 2019
Fecha Revisión: Abril de 2023
Fecha Actualización: Abril de 2023

INTERCONSULTAS

MEDICINA FAMILIAR

PSICOLOGIA

NUTRICION

ODONTOLOGIA

OFTALMOLOGIA

OTROS:

MOTIVO DE REMISIÓN:

FECHA DE PROXIMA CITA:

EDUCACIÓN

Se educa al paciente en cuanto a la alimentación saludable, se explica la importancia de reducir el consumo de sal, carnes rojas, huevos, granos refinados, azúcares y grasas saturadas la cual se pueden sustituir por grasas provenientes de pescados y aceites vegetales, se debe aumentar el consumo de frutas enteras, verduras, vegetales, hortalizas, leguminosas, cereales integrales, frutos secos, nueces, pescado y productos lácteos bajos en grasa.

Así mismo, se brinda educación sobre la importancia que tiene implementar una rutina de actividad física al menos 30 minutos diarios o tres veces a la semana inicialmente si es sedentario; de baja a moderada intensidad. Las actividades físicas incluyen caminar, nadar, bailar, o realizar movimientos rítmicos repetitivos. Por otro lado, se aconseja disminuir o abstenerse del consumo de licor por los daños que genera en el organismo y aumentando el riesgo de complicación por su patología de base.

Se da consejería sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

Se educa sobre los efectos nocivos del consumo de cigarrillo y el alto riesgo de padecer cáncer, de próstata, cáncer de mama, cáncer de orofaringe, cáncer de pulmón, disminución del sentido del gusto, mal aliento, pérdidas dentales, placas decoloración, manchado, alteraciones en la fertilidad masculina, impotencia sexual, Enfermedad vascular periférica, trombosis, envejecimiento prematuro de la piel, Accidente cerebrovascular, IAM, EPOC entre otros. Se le explica la importancia de permanecer en lugares libres de humo de tabaco.

Se educa al paciente en la importancia de asistir a los controles médicos cardiometabólicos programados, se le explica el tratamiento, los medicamentos, horarios, interacciones con otros medicamentos, posibles signos y síntomas de presencia de efectos adversos para suspender y consultar lo más pronto posible, se explica sobre cómo manejar el estrés, consultar en caso de: dolor de cabeza intenso, dolor torácico, sudoración, náuseas, vomito, dificultad respiratoria, vértigo, mareo, dolor u hormigueo en el cuello, la mandíbula, los hombros o los brazos, desmayos, problemas para ver, confusión, dificultad para hablar, convulsiones, pérdida de la fuerza.

RECOMENDACIONES

- Tómese el medicamento como se lo formuló el médico
- No permita que le cambien su fórmula por trámites administrativos
- Asista a su cita médica, llegue 30 minutos antes para facturar
- Presente en el siguiente control la última fórmula médica
- Consulte a urgencias si presenta signos de alarma: taquicardia, disnea, dolor en el pecho
- Se recomienda dieta hiposódica, hipograsa
- Recomendando dieta balanceada, abundante agua
- Evitar el tabaco y el alcohol
- Realizar caminatas diarias de 30 minutos
- Realizar actividad física diaria
- Mantener peso estable

Nombre del Profesional:

Firma:

Sello con N° de Registro:

GABRIEL VARGAS

VARGAS

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico Cirujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

Carrera 29 # 89-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanilla@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

FORMATO

FR14-GAT

Versión
08

Página 1 de 1

RECETARIO MEDICO

Fecha Emisión: —
Fecha Revisión: Febrero 2023
Fecha Actualización: Febrero 2023

Centro o Puesto de Salud		La Dolors			Fecha	DD	MM	AA
					EPS	GMS		
Tipo de Identificación:		ce	Número: 29037865		Régimen	C	X	
Nombres y Apellidos	Misidada Afaris Gomez				Edad	101		
					Sexo	X	M	
RI.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Periodo Tratamiento	Cantida d Total (Unidad)		
Hemograma								
Uroanálisis con sonda.								
Perfil Lipídico								
Creatinina								
TSH.								
Diagnostico (Dx)					MD. DR(A) Dr. Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

FORMATO

FR14-GAT

Versión
08

Página 1 de 1

RECETARIO MEDICO

Fecha Emisión: — —
Fecha Revisión: Febrero 2023
Fecha Actualización: Febrero 2023

5-12-24

Centro o Puesto de Salud		La P dolores			Fecha	DD	MM	AA
					EPS	Cmss		
Tipo de Identificación:		ee	Número: 29037865		Régimen	C		9
Nombres y Apellidos	M. L. S. I. de Ido r. Farin Bocueto				Edad	101		
					Sexo	5	M	
RI.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Periodo Tratamiento	Cantida d Total (Unidad)		
	pañales TENA slip talla L		3x día		3 meses	= 270.		
	Guantes Talla M	1 caja	x Mes			= 3.		
	pañitos Húmedos.	1 caja	x Mes			= 3.		
	Oxido de Zin @rem	1 pote	x mes			= 3.		
Diagnostico (Dx)								

MD. DR(A)
Dr. Gabriel Vargas Florez
Médico Cirujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja del Cauca NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO		FR14-GAT	
			Versión 08	Página 1 de 1
	RECETARIO MEDICO		Fecha Emisión: --- Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023	

5-12-24

Centro o Puesto de Salud		La Dolores.			Fecha	DD	MM	AA
Tipo de Identificación:		Número: 29037865			EPS	Emss		
Nombres y Apellidos		Wilsaideida Afarin Gomez			Régimen	C	X	
R/.		Presentación Farmacéutica			Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Periodo Tratamiento
		Enalapril x 5 mg tomar 1 tab			1	C/dia	oral	3M
		Hidroclorotiazida x 25 mg Tomar 1 tab			1	C/dia	oral	3M
		Levo tiroxina x 150 mg tomar 1 tab			1	C/dia	oral	3M
		Levomemopizina 9 gotas tomar			6 gotas	a los 5M	oral	3M
		Omeprazol 20 mg tomar			1	C/dia	oral	3M
Diagnostico (Dx)		HTA Hipotiroides			MD. DR(A)			

Carrera 29 # 39-51 Palma Vieja del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Florez
 Médico Cirujano
 Universidad Nacional
 Reg. Médico 14743

 HOSPITAL Raul Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Primera Vuelta del Cauca	FORMATO	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 1 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

N° Identificación: 29677343	Tipo ID: CC	Fecha atención: 5-12-24	Hora:
Nombres y Apellidos: MDEID Resurreccion Balcarar		Fecha de Nacimiento: 01-08-36	Edad: 88
EAPB: EMS	Fecha de ingreso al programa:	Teléfono: 3208714315	
Dirección: Fundación de Andes	Barrio: Ln Dolores	Zona: Rural	

MOTIVO DE CONSULTA Control De HTA

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente que viene a control de HTA refiere estar bien buen postura de sueño
--

REVISION POR SISTEMAS:

NEUROLOGICO:	Niegn
RESPIRATORIO:	Niegn
CARDIOVASCULAR:	Niegn
GASTROINTESTINAL:	Niegn
METABOLICO:	Niegn
URINARIO:	Niegn
LOCOMOTOR	Niegn

Observaciones:

FACTORES DE RIESGO

Consumo de licor: NO	Consumo de cigarrillo: NO	Índice tabáquico:	Numero de cigarrillos diarios:	Años de consumo:
Dieta hipoglúcida: SI	Dieta hiposódica: SI	Normoproteica: SI	Actividad física: NO	

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2858161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja del Cauca	FORMATO	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 2 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

TAMIZAJE PSICOLÓGICO responda SI/NO

VIOLENCIA PSICOLÓGICA ¿Durante el último año ha sido humillada/o, menospreciada/o, insultada/o amenazada/o?:	NO
VIOLENCIA FÍSICA ¿Durante el último año fue golpeada/o, bofetada/o o lastimada/o físicamente?	NO
VIOLENCIA SEXUAL: ¿Durante el último fue forzada/o a tener relaciones sexuales?:	NO

TEST DE MORISKY GREEN: (Adherencia) responder SI/NO

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	NO	¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	SI
¿Cuándo se encuentra bien, Deja de tomar la medicación?	NO	¿Si alguna vez le sienta mal, Deja usted de tomarla	NO
Resultado:	Adherente:	No adherente: (con un solo sí):	

EXAMEN FÍSICO

FC: 78	FR: 18	TA: 110/70	Temperatura: 36.5
Peso actual: 43.6	Talla: 1.38	Perímetro abdominal: 90	IMC: PESO/(TALLA) ²

<18.5: Bajo Peso: _____ 18.6 y 24.9 – Normal: _____ 25.0 y 29.9 – Sobrepeso: _____ >30 – Obesidad: _____ Grado: _____

Cabeza: Normal

Ojos: Normal Fondo de ojo:

ORL: Normal

Cuello: Normal

Tórax: Murmullo vesicular leve disminuido

Cardiopulmonar: R2 C2 rítmicos y bien timb

Abdomen: Blando depresible no do

Osteomuscular: Normal

Extremidades: Normal	Edema: No	Pulso: DL	Sensibilidad: DL	Lesiones: No
----------------------	-----------	-----------	------------------	--------------

Piel y anexos: Normal

Neurológico: Normal

Genitourinario: Normal

Citología cervicouterina:	Fecha:	Mamografía:	Fecha:
Vacunación COVID -19:	Dosis:	Vacuna Influenza:	Fecha:
Sintomático respiratorio: SI/NO		Sintomático de PIEL: SI/NO	
Método de planificación:	Menopausia:	Fecha de menopausia:	

Carrera 29 # 39-51 Palma Vieja del Cauca
Tel: (802) 2856161 e-mail: ventanilla@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

gina 2 de 5
 YP

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 3 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

PARACLINICOS Y ESTUDIO DE ERC:					
Fecha creatinina:		Creatinina:		COCKROFT:	
RELACIÓN CREATINURIA / MICROALBUMINURIA					
Creatinuria:		Microalbuminuria:		Total, Cociente:	
Fecha:		Fecha:			
SIN ENFERMEDAD RENAL CRONICA:		INDETERMINDO:		NO ESTUDIADOS:	
RIESGO CARDIOVASCULAR:		BAJO < del 10%:		MODERADO Entre el 10% al 20%: -	
		ALTO Entre el 20% y 30%:		MUY ALTO Entre 30 %y 40%:	
				EXTREMADAMENT E ALTO>= al 40%:	

APORTE DE LABORATORIOS:		
NOMBRE DEL EXAMEN	FECHA	RESULTADO
CREATININA		
COLESTEROL TOTAL		
HDL		
LDL		
TRIGLICERIDOS		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
GLICEMIA PRE		
GLICEMIA POST		
UROANALISIS		
HEMOGRAMA		
ACIDO URICO		
MICROALBUMINURIA		
ALBUMINURIA		
CREATINURIA		
PSA		
SANGRE OCULTA EN HECES		
TSH		
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
EKG		
RX TORAX		

Otros:

DIAGNÓSTICO					
Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10
Presión arterial alta	110x	DM1		HTA secundaria	
HTA primaria		DM2 INSULINO REQUIRIENTE		Alteración glicemia de ayuno	
		DM2 NO INSULINO REQUIRIENTE		Obesidad	

Carrera 28 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 4 de 5
		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

Falla cardíaca		Nefropatía		Hipertrigliceronemia	
Enfermedad coronaria		Enfermedad renal crónica		Hipercolesteronemia	
Cardiopatía		Hipotiroidismo		Hiperlipidemia mixta	
Enfermedad arterial periférica		EPOC		Hiperlipidemia mixta	
Problemas relacionados con el uso del tabaco		Otros		¿Cuales?	

Diagnostico principal:	
Diagnostico relacionado:	

CONDUCTA:

ANÁLISIS Y PLAN

Paciente en aceptables condiciones que viene a control de HTA con cifras de TA en rango de normalidad continúa con tratamiento instituido

MEDICAMENTOS	DOSIS	FRECUENCIA	CANTIDAD	TIEMPO DE TRATAMIENTO
Enalapril 5 mg	1	td	cf de	90
Helontrid 2I	1	td	cf de	90
Levothroxina 12I	1	cf de		90.
Levoprometina Gotas	4	got x de.		
Panadol	Oxido de zin	cren		3M
Quante				
DDITO				

PARACLINICOS ORDENADOS

COLESTEROL LDL	Colesterol HDL - LDL	Triglicéridos	Creatinina	Hb A1c
Uroanálisis	Albuminuria	Proteinuria	Potasio	T4 L
hemograma	Microalbuminuria	creatinuria	Sodio	RX TORAX
TSH	Glicemia PRE Y POST	Sangre oculta	PSA	EKG

Otros:

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO		FR36-PYP	
			Versión 02	Página 5 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES			Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

INTERCONSULTAS				
MEDICINA FAMILIAR	PSICOLOGIA	NUTRICION	ODONTOLOGIA	OFTALMOLOGIA

OTROS:

MOTIVO DE REMISIÓN:

FECHA DE PROXIMA CITA:

EDUCACIÓN

Se educa al paciente en cuanto a la alimentación saludable, se explica la importancia de reducir el consumo de sal, carnes rojas, huevos, granos refinados, azúcares y grasas saturadas la cual se pueden sustituir por grasas provenientes de pescados y aceites vegetales, se debe aumentar el consumo de frutas enteras, verduras, vegetales, hortalizas, leguminosas, cereales Integrales, frutos secos, nueces, pescado y productos lácteos bajos en grasa.

Así mismo, se brinda educación sobre la importancia que tiene implementar una rutina de actividad física al menos 30 minutos diarios o tres veces a la semana inicialmente si es sedentario; de baja a moderada intensidad. Las actividades físicas incluyen caminar, nadar, bailar, o realizar movimientos rítmicos repetitivos. Por otro lado, se aconseja disminuir o abstenerse del consumo de licor por los daños que genera en el organismo y aumentando el riesgo de complicación por su patología de base.

Se da consejo sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

Se educa sobre los efectos nocivos del consumo de cigarrillo y el alto riesgo de padecer cáncer, de próstata, cáncer de mama, cáncer de orofaringe, cáncer de pulmón, disminución del sentido del gusto, mal aliento, pérdidas dentales, placas decoloración, manchado, alteraciones en la fertilidad masculina, impotencia sexual, Enfermedad vascular periférica, trombosis, envejecimiento prematuro de la piel, Accidente cerebrovascular, IAM, EPOC entre otros. Se le explica la importancia de permanecer en lugares libres de humo de tabaco.

Se educa al paciente en la importancia de asistir a los controles médicos cardiometabólicos programados, se le explica el tratamiento, los medicamentos, horarios, interacciones con otros medicamentos, posibles signos y síntomas de presencia de efectos adversos para suspender y consultar lo más pronto posible, se explica sobre cómo manejar el estrés, consultar en caso de: dolor de cabeza intenso, dolor torácico, sudoración, náuseas, vómito, dificultad respiratoria, vértigo, mareo, dolor u hormigueo en el cuello, la mandíbula, los hombros o los brazos, desmayos, problemas para ver, confusión, dificultad para hablar, convulsiones, pérdida de la fuerza.

RECOMENDACIONES

- Tómese el medicamento como se lo formuló el médico
- No permita que le cambien su fórmula por trámites administrativos
- Asista a su cita médica, llegue 30 minutos antes para facturar
- Presente en el siguiente control la última fórmula médica
- Consulte a urgencias si presenta signos de alarma: taquicardia, disnea, dolor en el pecho
- Se recomienda dieta hiposódica, hipograsa
- Recomendando dieta balanceada, abundante agua
- Evitar el tabaco y el alcohol
- Realizar caminatas diarias de 30 minutos
- Realizar actividad física diaria
- Mantener peso estable

Nombre del Profesional:	Firma:	Sello con N° de Registro:
Gabriel Vargas		 Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanilla@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Real Candelaria de Bogotá NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO	FR14-GAT	
	RECETARIO MEDICO		Versión 08 Página 1 de 1 Fecha Emisión: — Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023

Centro o Puesto de Salud	La Dolors			Fecha	DD	MM	AA
				EPS	Emss		
Tipo de Identificación:	cc	Número:	29677343	Régimen	C	X	
Nombres y Apellidos	Mona Resurrección Balcaron			Edad			
				Sexo	F	M	
R/.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Periodo Tratamiento	Cantidad Total (Unidad)	
	Enalapril x 5m	1 tableta	c/dia		3M	90	
	Hydroclorotizid x 25m	1 tableta	c/dia		3M	90	
	Leutiroxina 125 mg	1 tableta	c/dia		3M	90	
	Levomopromozina gota	4 gotas			3M	2	
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) <i>Gabriel Vargas Flores</i> Médico Cirujano Universidad Nacional Reg. Médico 14743			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Real Candelaria de Bogotá NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO	FR14-GAT	
	RECETARIO MEDICO	Versión 08 Página 1 de 1 Fecha Emisión: — Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023	

Centro o Puesto de Salud	La Dolors			Fecha	DD	MM	AA
				EPS	Emss		
Tipo de Identificación:	cc	Número:	29677343	Régimen	C	X	
Nombres y Apellidos	Mona Resurrección Balcaron			Edad	88		
				Sexo	F	M	
R/.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Periodo Tratamiento	Cantidad Total (Unidad)	
	Hemograma						
	Uroanalisis						
	Perfil Lipídico						
	Creatinina						
	ISH						
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) <i>Gabriel Vargas Flores</i> Médico Cirujano Universidad Nacional Reg. Médico 14743			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Real Candelaria de Bogotá NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO	FR14-GAT	
	RECETARIO MEDICO	Versión 08 Página 1 de 1 Fecha Emisión: — Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023	

Centro o Puesto de Salud	La Dolors			Fecha	DD	MM	AA
				EPS	Emss		
Tipo de Identificación:	cc	Número:	29677343	Régimen	C	X	
Nombres y Apellidos	Mona Resurrección Balcaron			Edad	88		
				Sexo	F	M	
R/.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Periodo Tratamiento	Cantidad Total (Unidad)	
	Pondolip, slip tableta	XL	3 x dia		3M	270	
	Guantes Cain	1 x	Mes		3M	3	
	Manitos humedecidos	1 x	Mes		3M	3	
	Oxido de zinc crem	1 pote	x Me		3M	3	
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) <i>Gabriel Vargas Flores</i> Médico Cirujano Universidad Nacional Reg. Médico 14743			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO		FR36-PYP	
			Versión 02	Página 1 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES			Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

N° Identificación: 29676119	Tipo ID:	Fecha atención: 5-11-24	Hora:
Nombres y Apellidos: Volando Renteria		Fecha de Nacimiento: 03-04-1944	Edad: 80
EAPB: EMSS	Fecha de ingreso al programa:	Teléfono: 3208714315	
Dirección: Fundación de Dnari	Barrio: La Dolora	Zona:	

MOTIVO DE CONSULTA

Control de HTA

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que viene a control de HTA refiere dolor en rodillos - y en cuello.

REVISION POR SISTEMAS:

NEUROLOGICO:	Niegn
RESPIRATORIO:	Niegn
CARDIOVASCULAR:	Niegn
GASTROINTESTINAL:	Niegn
METABOLICO:	Niegn
URINARIO:	Niegn
LOCOMOTOR	Niegn

Observaciones:

FACTORES DE RIESGO

Consumo de licor: NO			
Consumo de cigarrillo: NO	Índice tabáquico:	Número de cigarrillos diarios:	Años de consumo:
Dieta hipoglúcida: SI	Dieta hiposódica: SI	Normoproteica: SI	Actividad física: NO

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co



FORMATO

FR36-PYP

Versión
02

Página 2 de 3

HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETESFecha Emisión: Junio de 2019
Fecha Revisión: Abril de 2023
Fecha Actualización: Abril de 2023

TAMIZAJE PSICOLÓGICO responda SI/NO

VIOLENCIA PSICOLÓGICA ¿Durante el último año ha sido humillada/o, menospreciada/o, insultada/o amenazada/o?: NO

VIOLENCIA FÍSICA ¿Durante el último año fue golpeada/o, bofetada/o o lastimada/o físicamente? NO

VIOLENCIA SEXUAL: ¿Durante el último fue forzada/o a tener relaciones sexuales?:

TEST DE MORISKY GREEN: (Adherencia) responder SI/NO

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? NO ¿Toma los medicamentos a las horas indicadas? SI

¿Cuándo se encuentra bien, Deja de tomar la medicación? NO ¿Si alguna vez le sienta mal, Deja usted de tomarla? NO

Resultado: Adherente: No adherente: (con un solo si):

EXAMEN FÍSICO

FC: 70 FR: 18 TA: 110/70 Temperatura: 36.1
Peso actual: 66.9 Talla: 1.65 Perímetro abdominal: 106 IMC: 25.7 PESO/(TALLA)²

<18.5: Bajo Peso: 18.6 y 24.9 - Normal: 25.0 y 29.9 - Sobre peso: >30 - Obesidad: Grado:

Cabeza: Normal

Ojos: Normal Fondo de ojo:

ORL: Normal

Cuello: Normal Presenta lipomas en region lateral derecha

Tórax: Murmullo vesicular claro sin agregado

Cardiopulmonar: Rcs uterinos y bien timbrados

Abdomen: blando depresible no dol

Osteomuscular: Normal

Extremidades: Normal Edema: NO Pulso: OK Sensibilidad: OK Lesiones: NO

Piel y anexos: Normal

Neurológico: Normal

Genitourinario:

Citología cervicouterina: Fecha: Mamografía: Fecha:

Vacunación COVID -19: Dosis: Vacuna Influenza: Fecha:

Síntomático respiratorio: SI/NO Síntomático de PIEL: SI/NO

Método de planificación: Menopausia: Fecha de menopausia:

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO		FR36-PYP	
	HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Versión 02	Página 3 de 5
Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023				

PARACLINICOS Y ESTUDIO DE ERC:					
Fecha creatinina:		Creatinina:		COCKROFT:	
RELACIÓN CREATINURIA / MICROALBUMINURIA					
Creatinuria:		Microalbuminuria:		Total, Cociente:	
Fecha:		Fecha:			
SIN ENFERMEDAD RENAL CRONICA:		INDETERMINDO:		NO ESTUDIADOS:	
RIESGO CARDIOVASCULAR:		BAJO < del 10%:		MODERADO Entre el 10% al 20%: -	
				ALTO Entre el 20% y 30%:	
				MUY ALTO Entre 30 %y 40%:	
				EXTREMADAMENTE ALTO >= al 40%:	

APOORTE DE LABORATORIOS:		
NOMBRE DEL EXAMEN	FECHA	RESULTADO
CREATININA		
COLESTEROL TOTAL		
HDL		
LDL		
TRIGLICERIDOS		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
GLICEMIA PRE		
GLICEMIA POST		
UROANALISIS		
HEMOGRAMA		
ACIDO URICO		
MICROALBUMINURIA		
ALBUMINURIA		
CREATINURIA		
PSA		
SANGRE OCULTA EN HECES		
TSH		
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
EKG		
RX TORAX		

Otros:

DIAGNÓSTICO					
Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10
Presión arterial alta		DM1		HTA secundaria	
HTA primaria	I10x	DM2 INSULINO REQUIRIENTE		Alteración glicemia de ayuno	
		DM2 NO INSULINO REQUIRIENTE		Obesidad	

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanilla@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 4 de 5 Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023

Falla cardíaca		Nefropatía		Hipertrigliceronemia	
Enfermedad coronaria		Enfermedad renal crónica		Hipercolesteronemia	
Cardiopatía		Hipotiroidismo		Hiperlipidemia mixta	
Enfermedad arterial periférica		EPOC		Hiperlipidemia mixta	
Problemas relacionados con el uso del tabaco		Otros		¿Cuales?	
Diagnostico principal:					
Diagnostico relacionado:					

CONDUCTA: ANÁLISIS Y PLAN	
Paciente que viene a control de HTA. con cifras de TD en rango de la normal. Considera toma de posclínica y continúa con tratamiento instituido.	

MEDICAMENTOS	DOSIS	FRECUENCIA	CANTIDAD	TIEMPO DE TRATAMIENTO
Losartan x 50 mg		c/du	90	
Levothyroxine x 50 mg				
Atorvastatin x 20 mg		+ c/noche		
Ponales.				
Quantes				
Oxido de zin				

PARACLINICOS ORDENADOS					
COLESTEROL LDL		Colesterol HDL - LDL		Triglicéridos	
Uroanálisis		Albuminuria		Potasio	
hemograma		Microalbuminuria		Sodio	
TSH		Glicemia PRE Y POST		PSA	
Otros:					

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raul Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 5 de 5
		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

INTERCONSULTAS				
MEDICINA FAMILIAR	PSICOLOGIA	NUTRICION	ODONTOLOGIA	OFTALMOLOGIA

OTROS:

MOTIVO DE REMISIÓN:

FECHA DE PROXIMA CITA:

EDUCACIÓN

Se educa al paciente en cuanto a la alimentación saludable, se explica la importancia de reducir el consumo de sal, carnes rojas, huevos, granos refinados, azúcares y grasas saturadas la cual se pueden sustituir por grasas provenientes de pescados y aceites vegetales, se debe aumentar el consumo de frutas enteras, verduras, vegetales, hortalizas, leguminosas, cereales integrales, frutos secos, nueces, pescado y productos lácteos bajos en grasa.

Así mismo, se brinda educación sobre la importancia que tiene implementar una rutina de actividad física al menos 30 minutos diarios o tres veces a la semana inicialmente si es sedentario; de baja a moderada intensidad. Las actividades físicas incluyen caminar, nadar, bailar, o realizar movimientos rítmicos repetitivos. Por otro lado, se aconseja disminuir o abstenerse del consumo de licor por los daños que genera en el organismo y aumentando el riesgo de complicación por su patología de base.

Se da consejería sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

Se educa sobre los efectos nocivos del consumo de cigarrillo y el alto riesgo de padecer cáncer, de próstata, cáncer de mama, cáncer de orofaringe, cáncer de pulmón, disminución del sentido del gusto, mal aliento, pérdidas dentales, placas decoloración, manchado, alteraciones en la fertilidad masculina, impotencia sexual, Enfermedad vascular periférica, trombosis, envejecimiento prematuro de la piel, Accidente cerebrovascular, IAM, EPOC entre otros. Se le explica la importancia de permanecer en lugares libres de humo de tabaco.

Se educa al paciente en la importancia de asistir a los controles médicos cardiometaabólicos programados, se le explica el tratamiento, los medicamentos, horarios, interacciones con otros medicamentos, posibles signos y síntomas de presencia de efectos adversos para suspender y consultar lo más pronto posible, se explica sobre cómo manejar el estrés, consultar en caso de: dolor de cabeza intenso, dolor torácico, sudoración, náuseas, vomito, dificultad respiratoria, vértigo, mareo, dolor u hormigueo en el cuello, la mandíbula, los hombros o los brazos, desmayos, problemas para ver, confusión, dificultad para hablar, convulsiones, pérdida de la fuerza.

RECOMENDACIONES

- Tómese el medicamento como se lo formuló el médico
- No permita que le cambien su fórmula por trámites administrativos
- Asista a su cita médica, llegue 30 minutos antes para facturar
- Presente en el siguiente control la última fórmula médica
- Consulte a urgencias si presenta signos de alarma: taquicardia, disnea, dolor en el pecho
- Se recomienda dieta hiposódica, hipograsa
- Recomendando dieta balanceada, abundante agua
- Evitar el tabaco y el alcohol
- Realizar caminatas diarias de 30 minutos
- Realizar actividad física diaria
- Mantener peso estable

Nombre del Profesional:

Gabriel Vargas

Firma:

VARGAS

Sello con N° de Registro:

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico Cirujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Oregueta Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja del Cauca NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha	DD MM AA
Tipo de Identificación:		cc Número: 29 676 119		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Yolanda Renteria		Régimen	C
R/.		Presentación Farmacéutica		Edad	80
		Dosis		Sexo	F M
		Frecuencia		Período Tratamiento	Cantida d Total (Unidad)
		Vía Administración.			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743	

Carrera 29 # 39-51 Palma Vieja del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Oregueta Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja del Cauca NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha	DD MM AA
Tipo de Identificación:		cc Número: 29 676 119		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Yolanda Renteria		Régimen	C
R/.		Presentación Farmacéutica		Edad	80
		Dosis		Sexo	F M
		Frecuencia		Período Tratamiento	Cantida d Total (Unidad)
		Vía Administración.			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743	

Carrera 29 # 39-51 Palma Vieja del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Oregueta Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja del Cauca NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha	DD MM AA
Tipo de Identificación:		cc Número: 29 676 119		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Yolanda Renteria		Régimen	C
R/.		Presentación Farmacéutica		Edad	80
		Dosis		Sexo	F M
		Frecuencia		Período Tratamiento	Cantida d Total (Unidad)
		Vía Administración.			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743	

Carrera 29 # 39-51 Palma Vieja del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja del Cauca	FORMATO	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 1 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

N° Identificación: 38995197	Tipo ID:	Fecha atención: 5-12-24	Hora:
Nombre y Apellidos: Mercedes Morin Lopez	Fecha de Nacimiento: 07-07-1929	Edad: 95	
EAPB: EMSS	Fecha de Ingreso al programa:	Teléfono: 3208714315	
Dirección: Fundación Dincano	Barrio: La Dobras	Zona: Rural.	

MOTIVO DE CONSULTA Control de HTN

ENFERMEDAD ACTUAL Paciente que consulta a control de HTN. Refiere dolor en hombros, rodillas y malestar en el cuerpo durante la consulta presenta convulsión focalizada.
--

REVISIÓN POR SISTEMAS:	
NEUROLÓGICO:	Presenta convulsión focalizada
RESPIRATORIO:	Normal
CARDIOVASCULAR:	Normal
GASTROINTESTINAL:	Normal
METABOLICO:	Normal
URINARIO:	Normal
LOCOMOTOR	artrosis de Rodillo

Observaciones:

FACTORES DE RIESGO			
Consumo de licor:			
Consumo de cigarrillo:	Índice tabáquico:	Numero de cigarrillos diarios:	Años de consumo:
Dieta hipoglúcida:	Dieta hiposódica:	Normoproteica:	Actividad física:

Carrera 29 # 39-51 Palma Vieja del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: yontanillaunica@hrob.gov.co
 www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmita Valle del Cauca	FORMATO HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 2 de 5
		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

TAMIZAJE PSICOLÓGICO responda SI/NO	
VIOLENCIA PSICOLÓGICA ¿Durante el último año ha sido humillada/o, menospreciada/o, insultada/o amenazada/o?:	NO
VIOLENCIA FÍSICA ¿Durante el último año fue golpeada/o, bofetada/o o lastimada/o físicamente?	NO
VIOLENCIA SEXUAL: ¿Durante el último fue forzada/o a tener relaciones sexuales?:	NO

TEST DE MORISKY GREEN: (Adherencia) responder SI/NO	
¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad?	NO
¿Toma los medicamentos a las horas indicadas?	SI
¿Cuándo se encuentra bien, Deja de tomar la medicación?	NO
¿Si alguna vez le sienta mal, Deja usted de tomarla?	NO
Resultado: Adherente:	No adherente: (con un solo SI):

EXAMEN FÍSICO			
FC: 78	FR: 18	TA: 100/70	Temperatura: 36.5
Peso actual: 31	Talla: 1.70	Perímetro abdominal:	IMC: PESO/(TALLA)²
<18.5: Bajo Peso: _____ 18.6 y 24.9 – Normal: _____ 25.0 y 29.9 – Sobrepeso: _____ >30 – Obesidad: _____ Grado: _____			

Cabeza: Normal				
Ojos: Normal				
Fondo de ojo:				
ORL: Normal				
Cuello: Normal				
Tórax: Mammello vascular claro sin agr				
Cardiopulmonar: Rs Cs ruidos y bien timb				
Abdomen: Escavado				
Osteomuscular: Moreada perdida de tejido celular subcutáneo y Masu				
Extremidades:	Edema: NO	Pulso: SI	Sensibilidad: SI	Lesiones: NI
Piel y anexos: Normal				
Neurológico: Normal				
Genitourinario:				

Citología cervicouterina:	Fecha:	Mamografía:	Fecha:
Vacunación COVID -19:	Dosis:	Vacuna Influenza:	Fecha:
Sintomático respiratorio: SI/NO	NO	Sintomático de PIEL: SI/NO	
Método de planificación:	Menopausia:	Fecha de menopausia:	

Carrera 29 # 39-51 Palmita Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 3 de 5
		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

PARACLINICOS Y ESTUDIO DE ERC:					
Fecha creatinina:		Creatinina:		COCKROFT:	
RELACIÓN CREATINURIA / MICROALBUMINURIA					
Creatinuria:		Microalbuminuria:		Total, Cociente:	
Fecha:		Fecha:			
SIN ENFERMEDAD RENAL CRONICA:		INDETERMINDO:		NO ESTUDIADOS:	
				ERC estadio:	
RIESGO CARDIOVASCULAR:		BAJO < del 10%:		MODERADO Entre el 10% al 20%: -	
				ALTO Entre el 20% y 30%:	
				MUY ALTO Entre 30 %y 40%:	
				EXTREMADAMENT E ALTO>= al 40%:	

APORTE DE LABORATORIOS:		
NOMBRE DEL EXAMEN	FECHA	RESULTADO
CREATININA		
COLESTEROL TOTAL		
HDL		
LDL		
TRIGLICERIDOS		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
GLICEMIA PRE		
GLICEMIA POST		
UROANALISIS		
HEMOGRAMA		
ACIDO URICO		
MICROALBUMINURIA		
ALBUMINURIA		
CREATINURIA		
PSA		
SANGRE OCULTA EN HECES		
TSH		
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
EKG		
RX TORAX		

Otros:

DIAGNÓSTICO					
Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10
Presión arterial alta		DM1		HTA secundaria	
HTA primaria		DM2 INSULINO REQUIRIENTE		Alteración glicemia de ayuno	
		DM2 NO INSULINO REQUIRIENTE	E119	Obesidad	

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO		FR36-PYP	
			Versión 02	Página 4 de 5
	HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES			Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023

Falla cardíaca		Nefropatía		Hipertrigliceronemia	
Enfermedad coronaria		Enfermedad renal crónica		Hipercolesteronemia	
Cardiopatía		Hipotiroidismo		Hiperlipidemia mixta	
Enfermedad arterial periférica		EPOC		Hiperlipidemia mixta	
Problemas relacionados con el uso del tabaco		Otros		¿Cuales?	
Diagnostico principal:					
Diagnostico relacionado:					

CONDUCTA:					
ANÁLISIS Y PLAN					
<i>Presente que viene a control de DM. con cifras de glucemia de 200 mg/dl. Su condición clínica considera continuos con manejo y insulinas.</i>					

MEDICAMENTOS	DOSIS	FRECUENCIA	CANTIDAD	TIEMPO DE TRATAMIENTO
<i>Empagliflozina x 25</i>	<i>1</i>	<i>c/d</i>		
<i>Acetaminofen 500</i>	<i>1</i>	<i>cf 6 hrs si hay del</i>		
<i>Acido Valproico x 250</i>	<i>1</i>	<i>cf 12 h</i>		
<i>Levothyroxina 75 mg</i>	<i>1</i>	<i>cf/d</i>		
<i>Omeprazol 20 mg</i>	<i>1</i>	<i>cf/d</i>		
<i>Donales.</i>				

PARACLINICOS ORDENADOS					
COLESTEROL LDL	Colesterol HDL - LDL	Triglicéridos	Creatinina	Hb A1c	
Uroanálisis	Albuminuria	Proteinuria	Potasio	T4 L	
hemograma	Microalbuminuria	creatinuria	Sodio	RX TORAX	
TSH	Glicemia PRE Y POST	Sangre oculta	PSA	EKG	
Otros:					

	FORMATO	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 5 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

INTERCONSULTAS				
MEDICINA FAMILIAR	PSICOLOGIA	NUTRICION	ODONTOLOGIA	OFTALMOLOGIA

OTROS:

MOTIVO DE REMISIÓN:

FECHA DE PROXIMA CITA:

EDUCACIÓN

Se educa al paciente en cuanto a la alimentación saludable, se explica la importancia de reducir el consumo de sal, carnes rojas, huevos, granos refinados, azúcares y grasas saturadas la cual se pueden sustituir por grasas provenientes de pescados y aceites vegetales, se debe aumentar el consumo de frutas enteras, verduras, vegetales, hortalizas, leguminosas, cereales integrales, frutos secos, nueces, pescado y productos lácteos bajos en grasa.

Así mismo, se brinda educación sobre la importancia que tiene implementar una rutina de actividad física al menos 30 minutos diarios o tres veces a la semana inicialmente si es sedentario; de baja a moderada intensidad. Las actividades físicas incluyen caminar, nadar, bailar, o realizar movimientos rítmicos repetitivos. Por otro lado, se aconseja disminuir o abstenerse del consumo de licor por los daños que genera en el organismo y aumentando el riesgo de complicación por su patología de base.

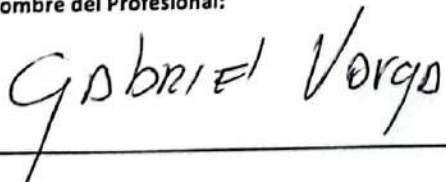
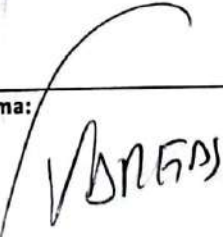
Se da consejería sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

Se educa sobre los efectos nocivos del consumo de cigarrillo y el alto riesgo de padecer cáncer, de próstata, cáncer de mama, cáncer de orofaringe, cáncer de pulmón, disminución del sentido del gusto, mal aliento, pérdidas dentales, placas decoloración, manchado, alteraciones en la fertilidad masculina, impotencia sexual, Enfermedad vascular periférica, tromboflebitis, envejecimiento prematuro de la piel, Accidente cerebrovascular, IAM, EPOC entre otros. Se le explica la importancia de permanecer en lugares libres de humo de tabaco.

Se educa al paciente en la importancia de asistir a los controles médicos cardiometabólicos programados, se le explica el tratamiento, los medicamentos, horarios, interacciones con otros medicamentos, posibles signos y síntomas de presencia de efectos adversos para suspender y consultar lo más pronto posible, se explica sobre cómo manejar el estrés, consultar en caso de: dolor de cabeza intenso, dolor torácico, sudoración, náuseas, vómito, dificultad respiratoria, vértigo, mareo, dolor u hormigueo en el cuello, la mandíbula, los hombros o los brazos, desmayos, problemas para ver, confusión, dificultad para hablar, convulsiones, pérdida de la fuerza.

RECOMENDACIONES

- Tómese el medicamento como se lo formuló el médico
- No permita que le cambien su fórmula por trámites administrativos
- Asista a su cita médica, llegue 30 minutos antes para facturar
- Presente en el siguiente control la última fórmula médica
- Consulte a urgencias si presenta signos de alarma: taquicardia, disnea, dolor en el pecho
- Se recomienda dieta hiposódica, hipograsa
- Recomendando dieta balanceada, abundante agua
- Evitar el tabaco y el alcohol
- Realizar caminatas diarias de 30 minutos
- Realizar actividad física diaria
- Mantener peso estable

Nombre del Profesional: 	Firma: 	Sello con No. de Registro: 
--	---	---

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

HOSPITAL Punto de Atención Primaria Bogotá, Colombia NIT: 815000316-9 REP-S: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha DD MM AA	5-12-24
Tipo de Identificación:		cc Número: 38 995 197		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Mercedes Marín		Régimen	C
				Edad	95
				Sexo	F M
R.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Período Tratamiento
	Panadol tableta	3 unidades	x día		3 M 270
	Lonas humectantes	1 caja	x día		3 M 3
	Quetes tableta	1 caja	x día		3 M 3
	Orxido de 2m	1 caja	x día		3 M 3
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores Médico General Universidad Nacional Rep. Médico 14743			

Carretera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

HOSPITAL Punto de Atención Primaria Bogotá, Colombia NIT: 815000316-9 REP-S: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha DD MM AA	5-12-24
Tipo de Identificación:		cc Número: 38 995 197		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Mercedes Marín		Régimen	C
				Edad	95
				Sexo	F M
R.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Período Tratamiento
	Enalaprilato x 25 mg	1 c/día			3 M 90
	Aspirina 300	1 c/día			3 M 90
	Acido Valproico x 250	1 c/día			3 M 180
	Levodopa x 25 mg	1 c/día			3 M 90
	Omeprazol 20 mg	1 c/día			3 M 90
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores Médico General Universidad Nacional Rep. Médico 14743			

Carretera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

HOSPITAL Punto de Atención Primaria Bogotá, Colombia NIT: 815000316-9 REP-S: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha DD MM AA	5-12-24
Tipo de Identificación:		cc Número: 38 995 197		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Mercedes Marín		Régimen	C
				Edad	95
				Sexo	F M
R.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Período Tratamiento
	Hemograma				
	Urea				
	Perfil lipídico				
	Creatinina				
	TSH				
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores Médico General Universidad Nacional Rep. Médico 14743			

Carretera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

HOSPITAL Punto de Atención Primaria Bogotá, Colombia NIT: 815000316-9 REP-S: 7652003029		FORMATO		FR14-GAT	
		RECETARIO MEDICO		Versión 08	Página 1 de 1
Centro o Puesto de Salud		La Dolores		Fecha DD MM AA	5-12-24
Tipo de Identificación:		cc Número: 38 995 197		EPS	CMSS
Nombres y Apellidos		Mercedes Marín		Régimen	C
				Edad	95
				Sexo	F M
R.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración	Período Tratamiento
	Nivel de ácido Valproico				
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores Médico General Universidad Nacional Rep. Médico 14743			

Carretera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO	FR36-PYP
	HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	Versión 02 Página 1 de 5 Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023

N° Identificación: 38170007	Tipo ID: CC	Fecha atención: 5-12-24	Hora:
Nombres y Apellidos: Herminio Sereno Cardenas		Fecha de Nacimiento: 31-02-36	Edad: 87
EAPB: EMSS.	Fecha de ingreso al programa:	Teléfono: 3208714315	
Dirección: Fundación Dacoma	Barrio: La Dolores	Zona: Rural	

MOTIVO DE CONSULTA

Control de HTA

ENFERMEDAD ACTUAL

Paciente que viene a control de HTA refiere cefalea y en algunas ocasiones dolor abd tipo cólico + diarrea ocasion

REVISION POR SISTEMAS:

NEUROLOGICO:	NIEGO
RESPIRATORIO:	NIEGO
CARDIOVASCULAR:	NIEGO
GASTROINTESTINAL:	NIEGO
METABOLICO:	NIEGO
URINARIO:	NIEGO
LOCOMOTOR	NIEGO

Observaciones:

FACTORES DE RIESGO

Consumo de licor: NO	Índice tabáquico:	Numero de cigarrillos diarios:	Años de consumo:
Consumo de cigarrillo: NO	Dieta hiposódica: SI	Normoproteica: SI	Actividad física: NO

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Entidad Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 2 de 5
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

TAMIZAJE PSICOLÓGICO responda SI/NO			
VIOLENCIA PSICOLÓGICA ¿Durante el último año ha sido humillada/o, menospreciada/o, insultada/o amenazada/o? NO			
VIOLENCIA FÍSICA ¿Durante el último año fue golpeada/o, bofetada/o o lastimada/o físicamente? NO			
VIOLENCIA SEXUAL: ¿Durante el último fue forzada/o a tener relaciones sexuales? NO			
TEST DE MORISKY GREEN: (Adherencia) responder SI/NO			
¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? NO		¿Toma los medicamentos a las horas indicadas? SI	
¿Cuándo se encuentra bien, Deja de tomar la medicación? NO		¿Si alguna vez le sienta mal, Deja usted de tomarla? NO	
Resultado: Adherente:		No adherente: (con un solo si):	
EXAMEN FÍSICO			
FC: 78	FR: 18	TA: 120/70	Temperatura:
Peso actual: 38.7	Talla: 1.55	Perímetro abdominal: 84	IMC: 15.8 PESO/(TALLA)²
<18.5: Bajo Peso: X 18.6 y 24.9 – Normal: 25.0 y 29.9 – Sobrepeso: >30 – Obesidad: Grado: 			
Cabeza: Normal			
Ojos: Normal (Anisocoria)		Fondo de ojo:	
ORL: Normal			
Cuello: Normal			
Tórax: Murmuración vesicular clara sin agreg			
Cardiopulmonar: Rs ca rítmica y bien timbrado			
Abdomen: Normal			
Osteomuscular: Normal			
Extremidades: Normal	Edema: NO Edema	Pulso: DE	Sensibilidad: OK
Piel y anexos: Normal			
Neurológico: Normal			
Genitourinario:			
Citología cervicouterina: Fecha:		Mamografía: Fecha:	
Vacunación COVID -19: Dosis:		Vacuna Influenza: Fecha:	
Sintomático respiratorio: SI/NO		Sintomático de PIEL: SI/NO	
Método de planificación:		Menopausia: Fecha de menopausia:	

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO	FR36-PYP	
	HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Versión 02 Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023

PARACLINICOS Y ESTUDIO DE ERC:					
Fecha creatinina:		Creatinina:		COCKROFT:	
RELACIÓN CREATINURIA / MICROALBUMINURIA					
Creatinuria:		Microalbuminuria:		Total, Cociente:	
Fecha:		Fecha:			
SIN ENFERMEDAD RENAL CRONICA:		INDETERMINDO:		NO ESTUDIADOS:	
ERC estadio:					
RIESGO CARDIOVASCULAR:	BAJO < del 10%:	MODERADO Entre el 10% al 20%:	ALTO Entre el 20% y 30%:	MUY ALTO Entre 30 %y 40%:	EXTREMADAMENTE ALTO >= al 40%:

APORTE DE LABORATORIOS:		
NOMBRE DEL EXAMEN	FECHA	RESULTADO
CREATININA		
COLESTEROL TOTAL		
HDL		
LDL		
TRIGLICERIDOS		
HEMOGLOBINA GLICOSILADA		
GLICEMIA PRE		
GLICEMIA POST		
UROANALISIS		
HEMOGRAMA		
ACIDO URICO		
MICROALBUMINURIA		
ALBUMINURIA		
CREATINURIA		
PSA		
SANGRE OCULTA EN HECES		
TSH		
SODIO		
POTASIO		
CLORO		
EKG		
RX TORAX		

Otros:

DIAGNÓSTICO					
Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10	Diagnóstico	CIE 10
Presión arterial alta		DM1		HTA secundaria	
HTA primaria		DM2 INSULINO REQUIRIENTE		Alteración glicemia de ayuno	
		DM2 NO INSULINO REQUIRIENTE		Obesidad	

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES	FR36-PYP	
		Versión 02	Página 4 de 4
		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023	

Falla cardíaca		Nefropatía		Hipertrigliceronemia	
Enfermedad coronaria		Enfermedad renal crónica		Hipercolesteronemia	
Cardiopatía		Hipotiroidismo		Hiperlipidemia mixta	
Enfermedad arterial periférica		EPOC		Hiperlipidemia mixta	
Problemas relacionados con el uso del tabaco		Otros		¿Cuales?	
Diagnostico principal:					
Diagnostico relacionado:					

CONDUCTA:
ANÁLISIS Y PLAN

Paciente en aceptables condiciones hidratado afebril con cifras de TAC en rango de normalidad considero continuar manejo ya instaurado además se formula Metronidazol 500 1 c/8h - Albendazol.

MEDICAMENTOS	DOSIS	FRECUENCIA	CANTIDAD	TIEMPO DE TRATAMIENTO
Enalapril 5 mg c/12h				
Quetiapina 80 mg c/12h				
Metronidazol 500 1 c/8h				
Albendazol 2 ta c/12h				
Paracetamol 1000 XL				
Oxido de Zn 21r c/12h				
Quinto.				
Proñito				

PARACLINICOS ORDENADOS				
COLESTEROL LDL	☒ Colesterol HDL - LDL	Triglicéridos	Creatinina	☒ Hb A1c
Uroanálisis	☒ Albuminuria	Proteinuria	Potasio	☒ T4 L
hemograma	☒ Microalbuminuria	creatinuria	Sodio	☒ RX TORAX
TSH	☒ Glicemia PRE Y POST	Sangre oculta	PSA	☒ EKG
Otros:				

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palmira Valle del Cauca	FORMATO	FR36-PYP
		Versión 02
HISTORIA CLÍNICA CONTROL DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DIABETES		Fecha Emisión: Junio de 2019 Fecha Revisión: Abril de 2023 Fecha Actualización: Abril de 2023

INTERCONSULTAS				
MEDICINA FAMILIAR	PSICOLOGIA	NUTRICION	ODONTOLOGIA	OFTALMOLOGIA

OTROS:

MOTIVO DE REMISIÓN:

FECHA DE PROXIMA CITA:

EDUCACIÓN

Se educa al paciente en cuanto a la alimentación saludable, se explica la importancia de reducir el consumo de sal, carnes rojas, huevos, granos refinados, azúcares y grasas saturadas la cual se pueden sustituir por grasas provenientes de pescados y aceites vegetales, se debe aumentar el consumo de frutas enteras, verduras, vegetales, hortalizas, leguminosas, cereales integrales, frutos secos, nueces, pescado y productos lácteos bajos en grasa.

Así mismo, se brinda educación sobre la importancia que tiene implementar una rutina de actividad física al menos 30 minutos diarios o tres veces a la semana inicialmente si es sedentario; de baja a moderada intensidad. Las actividades físicas incluyen caminar, nadar, bailar, o realizar movimientos rítmicos repetitivos. Por otro lado, se aconseja disminuir o abstenerse del consumo de licor por los daños que genera en el organismo y aumentando el riesgo de complicación por su patología de base.

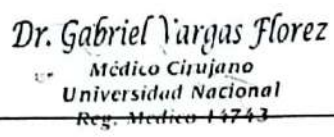
Se da consejería sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

Se educa sobre los efectos nocivos del consumo de cigarrillo y el alto riesgo de padecer cáncer, de próstata, cáncer de mama, cáncer de orofaringe, cáncer de pulmón, disminución del sentido del gusto, mal aliento, pérdidas dentales, placas decoloración, manchado, alteraciones en la fertilidad masculina, impotencia sexual, Enfermedad vascular periférica, trombosis, envejecimiento prematuro de la piel, Accidente cerebrovascular, IAM, EPOC entre otros. Se le explica la importancia de permanecer en lugares libres de humo de tabaco.

Se educa al paciente en la importancia de asistir a los controles médicos cardiometabólicos programados, se le explica el tratamiento, los medicamentos, horarios, interacciones con otros medicamentos, posibles signos y síntomas de presencia de efectos adversos para suspender y consultar lo más pronto posible, se explica sobre cómo manejar el estrés, consultar en caso de: dolor de cabeza intenso, dolor torácico, sudoración, náuseas, vomito, dificultad respiratoria, vértigo, mareo, dolor u hormigueo en el cuello, la mandíbula, los hombros o los brazos, desmayos, problemas para ver, confusión, dificultad para hablar, convulsiones, pérdida de la fuerza.

RECOMENDACIONES

- Tómese el medicamento como se lo formuló el médico
- No permita que le cambien su fórmula por trámites administrativos
- Asista a su cita médica, llegue 30 minutos antes para facturar
- Presente en el siguiente control la última fórmula médica
- Consulte a urgencias si presenta signos de alarma: taquicardia, disnea, dolor en el pecho
- Se recomienda dieta hiposódica, hipograsa
- Recomendando dieta balanceada, abundante agua
- Evitar el tabaco y el alcohol
- Realizar caminatas diarias de 30 minutos
- Realizar actividad física diaria
- Mantener peso estable

Nombre del Profesional: 	Firma: 	Sello con N° de Registro: 
--	---	--

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: vargas@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Rafael Ángel Ángel Cordero Bogotá, D.C. NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO	FR14-GAT	
	RECETARIO MEDICO		Versión 08 Página 1 de 1 Fecha Emisión: — Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023

Centro o Puesto de Salud	La Dolores.			Fecha	DD	MM	AA
Tipo de Identificación: cc				Número: 38170067.	EPS	Emss	
Nombres y Apellidos				Regimen		C	
Herminio Serrano				Edad		87	
R/. Hemograma				Sexo		X M	
Vasculitis				Período Tratamiento		Cantida d Total (Unidad)	
Perfil Lipídico				Vía Administración.			
Creatinina				Frecuencia			
TSH				Dosis			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A)			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: yentamillunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico Cirujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

 HOSPITAL Rafael Ángel Ángel Cordero Bogotá, D.C. NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO	FR14-GAT	
	RECETARIO MEDICO	Versión 08 Página 1 de 1 Fecha Emisión: — Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023	

Centro o Puesto de Salud	La Dolores.			Fecha	DD	MM	AA
Tipo de Identificación: cc				Número: 38170067.	EPS	Emss	
Nombres y Apellidos				Regimen		C	
Herminio Serrano Cordero				Edad		87	
R/. Enalapril x 5 mg				Sexo		X M	
formor 1				Período Tratamiento		3 M	
Quetiapin x 25 mg				Vía Administración.		C/dia	
formor 1				Frecuencia		1	
Metoprolol x 50 mg				Dosis		1	
formor 1				Forma		1	
D/bendazol x 200 mg				C/dia		1	
formor 2				Frecuencia		2	
Omegapril x 20 mg				Dosis		1	
formor 1				Forma		1	
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A)			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: yentamillunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico Cirujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

 HOSPITAL Rafael Ángel Ángel Cordero Bogotá, D.C. NIT: 815000316-9 REPS: 7652003029	FORMATO	FR14-GAT	
	RECETARIO MEDICO	Versión 08 Página 1 de 1 Fecha Emisión: — Fecha Revisión: Febrero 2023 Fecha Actualización: Febrero 2023	

Centro o Puesto de Salud	La Dolores.			Fecha	DD	MM	AA
Tipo de Identificación: cc				Número: 38170067.	EPS	Emss	
Nombres y Apellidos				Regimen		C	
Herminio Serrano Cordero				Edad		87	
R/. Posaconazol x 1				Sexo		X M	
formor 1				Período Tratamiento		3 M	
Copa de guano M.				Vía Administración.		3 M	
Copa de posita humo				Frecuencia		1	
Ortido de zin				Dosis		1	
formor 1				Forma		1	
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A)			

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: yentamillunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico Cirujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

NOMBRE Y APELLIDO Misdeida Marin Gomez

No DE DOCUMENTO 29 03-1 865

FECHA DESDE: 11/1/24

13 14

HOG, AR
CHRISTOPHER C. HADD

RECIBE:		ENTREGA:	
Kelly	Rivera	Volando	Edvinulo
Patricia	Parada	Volando	adunado
Patricia	Parada	adunado	
Patricia	Parada	adunado	
Patricia	Parada	adunado	
Patricia	Parada	adunado	
Patricia	Parada	adunado	
Nelly	Rivera	Volando	adunado
Nelly	Rivera	Volando	adunado

LSANDOVAL-02460661124921-2810038-003032283-A
JQUINONES-02460661155304-2810038-003033450-A

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Heinrínia Serrano Cardenas

No DE DOCUMENTO 38 170 067 88 años

FECHA DESDE: 4/11/24 FECHA HASTA: 10/11

14 12 13 14 15 16 17

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1	X			X			X			X			X			X			X		
2	X			X			X			X			X			X			X		
3	X			X			X			X			X			X			X		
4				X						X			X			X					
5	X			X			X			X			X			X			X		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Medicamento	Dosis	Vía	Horario
Enalapril	1 pastilla	v/o	7am pm.
Omeprazol	1 pastilla	v/o	7am.
Omeprazol	1 pastilla	v/o	9am.
Omeprazol	1 pastilla	v/o	5pm.
Levomopromina	6 gotas	v/o	6pm.

OBSERVACIONE

ENTREGA:																						
RECIBE:																						

No DE DOCUMENTO 38 995 447 95 años

FECHA DESDE: FECHA HASTA:

[illegible][illegible]

NOMBRE Y APELLIDO Maná y resurrección balcazar



FECHA DESDE: 11/11/2024 FECHA HASTA: 17/11/2024

[illegible]

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Maia Arora Ortega

Nº DE DOCUMENTO 31 879 738 64 0005

FECHA DESDE: 11/11/2024 FECHA HASTA: 17/11/2024

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
8	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
9	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
10	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

OBSERVACION

ENTREGA:

RECIBE:

Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita
Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita	Rivera Yolandita

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Misidelda Marín Gómez

Nº DE DOCUMENTO 29 037 865

FECHA DESDE: 18/11/2024 FECHA HASTA: 24/11/2024

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
5	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
6	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
7														
8														
9														
10														

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
ENTREGA:														
RECIBE:														

NOMBRE Y APELLIDO Hermínio Serrano Cardenas

FUNDACION



HOGAR
HISTORICIST

Nº DE DOCUMENTO 38 170 067 88 centos

FECHA DESDE: 18/11/2024 FECHA HASTA: 24/11/2024 -

[illegible]

OBSERVACION

ENTREGA:

RECIBE:

Escaneado con CamScanner

NOMBRE Y APELLIDO Maria Mercedes Flain Lopez

No DE DOCUMENTO 38 995 447 95 años.

FECHA DESDE: 18/11/2024 FECHA HASTA: 24/11/2024

18	19	20	21	22	23	24
----	----	----	----	----	----	----

FUNDACION

[illegible]

OBSERVACION

ENTREGA:

RECIBE:

Escaneado con CamScanner

NOMBRE Y APELLIDO Paola resurrección balcazar-

FUNDACION



No DE DOCUMENTO 296 773 43

FECHA DESDE: 18/11/2024 FECHA HASTA: 24/11/2024

[illegible]

OBSERVACION

ENTREGA:

RECIBE:

[illegible]

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO María Arana Ortega

Nº DE DOCUMENTO 31 079 738 64 amor

FECHA DESDE: 18/11/2024 FECHA HASTA: 24/11/2024

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

Medicamento	Dosis	Vía	Horario
Carbidopa.	1 pastilla	v/o	5:11, am 5:11, pm.
acetaminofen	1 pastilla	v/o	9 am.
amantadina.	1 pastilla	v/o	7 am 7 pm.

OBSERVACION

ENTREGA:

Parada	Nelly	Parada	Yolanda	Riener	Yolanda	Nelly	Yolanda	Riener	Yolanda	Parada	Yolanda	Parada	Yolanda	Parada	Yolanda
--------	-------	--------	---------	--------	---------	-------	---------	--------	---------	--------	---------	--------	---------	--------	---------

RECIBE:

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS

FUNDACION



HOGAR
CRISTIANO

NOMBRE Y APELLIDO Hildelinda Harin Gomez.

Nº DE DOCUMENTO 29 087 865.

FECHA DESDE: 25/11/2024 FECHA HASTA: 1/12/2024

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1	X			X			X			X			X			X			X		
2	X			X			X			X			X			X			X		
3	X			X			X			X			X			X			X		
4	X			X			X			X			X			X			X		
5	X			X			X			X			X			X			X		
6	X			X			X			X			X			X			X		
7																					
8																					
9																					
10																					

	OBSERVACION	
	ENTREGA:	RECIBE:
1	Patricia Ydandula	Patricia Ydandula
2	Patricia Ydandula	Patricia Ydandula
3	Patricia Ydandula	Patricia Ydandula
4	Patricia Ydandula	Patricia Ydandula
5	Patricia Ydandula	Patricia Ydandula
6	Patricia Ydandula	Patricia Ydandula
7		
8		
9		
10		

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO María Aurora Antequera

No DE DOCUMENTO 31 879 738 64 años

FECHA DESDE: 25/11/2024 FECHA HASTA: 1/12/2024

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
3	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

	OBSERVACION	
ENTREGA:	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda
RECIBE:	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Hana resurrección balazar

No DE DOCUMENTO 296 773 43

FECHA DESDE: 25/11/2024 FECHA HASTA: 1/12/2024

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1	X			X			X			X			X			X			X		
2	X			X			X			X			X			X			X		
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

OBSERVACION

ENTREGA:

RECIBE:

Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda
------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS

NOMBRE Y APELLIDO Hernández Serrano Cardenas

FUNDACION



Nº DE DOCUMENTO 388 170 OCT 98 años

FECHA DESDE: 25/11/24 FECHA HASTA: 1/12/2024

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
1	X		X		X		X		X		X		X	
2		X		X		X		X		X		X		X
3	X		X		X		X		X		X		X	
4		X		X		X		X		X		X		X
5	X		X		X		X		X		X		X	
6		X		X		X		X		X		X		X
7	X		X		X		X		X		X		X	
8		X		X		X		X		X		X		X
9	X		X		X		X		X		X		X	
10		X		X		X		X		X		X		X
11	X		X		X		X		X		X		X	
12		X		X		X		X		X		X		X
13	X		X		X		X		X		X		X	
14		X		X		X		X		X		X		X
15	X		X		X		X		X		X		X	
16		X		X		X		X		X		X		X
17	X		X		X		X		X		X		X	
18		X		X		X		X		X		X		X
19	X		X		X		X		X		X		X	
20		X		X		X		X		X		X		X
21	X		X		X		X		X		X		X	
22		X		X		X		X		X		X		X
23	X		X		X		X		X		X		X	
24		X		X		X		X		X		X		X
25	X		X		X		X		X		X		X	
26		X		X		X		X		X		X		X
27	X		X		X		X		X		X		X	
28		X		X		X		X		X		X		X
29	X		X		X		X		X		X		X	
30		X		X		X		X		X		X		X
31	X		X		X		X		X		X		X	

	OBSERVACION													
ENTREGA:	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda
RECIBE:	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda	Patricia Yolanda

NOMBRE Y APELLIDO Maña Mercedes Mañin Lopez

No DE DOCUMENTO 38 995 447 95 curtos

FECHA DESDE: 25/11/2024 FECHA HASTA: 1/12/2024.

25	26	27	28	29	30	1
----	----	----	----	----	----	---

FUNDACION

[illegible]

OBSERVACION

ENTREGA:

RECIBE:

Escaneado con CamScanner

NOMBRE Y APELLIDO Alisdeida Hain Gomez

No DE DOCUMENTO 29 037 865

FECHA DESDE: 2/12/2024 FECHA HASTA: 8/12/2024

10
 11
 12
 13
 14
 15

ENTREGA:

RECIBE:

Escaneado con CamScanner

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Rosa amelia yussu lucrento.

Nº DE DOCUMENTO 29 091 524 93 años.

FECHA DESDE: 2/12/2024 FECHA HASTA: 8/12/2024

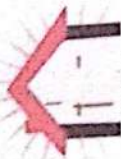
	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

OBSERVACION

ENTREGA:																					
RECIBE:																					

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS

FUNDACION



HOGAR
CRISTIANO CIUDAD

NOMBRE Y APELLIDO María Aurora Ortega

Nº DE DOCUMENTO 31 879 738 64 años

FECHA DESDE: 2/12/2024 FECHA HASTA: 8/12/2024

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

	OBSERVACION		ENTREGA:		RECIBE:	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Patricia Yessirén balcarar

No DE DOCUMENTO 296 773 43

FECHA DESDE: 2/12/2024 FECHA HASTA: 9/12/2024

	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N	M	T	N
1	X			X	X		X			X			X			X			X		
2	X			X			X			X			X			X			X		
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

ENTREGA:	OBSERVACION																				

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS

FUNDACION



NOMBRE Y APELLIDO Hermínia Serrano Cardenas

No DE DOCUMENTO 38 170 067 88 años

FECHA DESDE: 2/12/2024 FECHA HASTA: 8/12/2024

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
1	X		X		X		X		X		X		X	
2	X		X		X		X		X		X		X	
3	X		X		X		X		X		X		X	
4	X		X		X		X		X		X		X	
5	X		X		X		X		X		X		X	
6	X		X		X		X		X		X		X	
7	X		X		X		X		X		X		X	
8	X		X		X		X		X		X		X	
9	X		X		X		X		X		X		X	
10	X		X		X		X		X		X		X	

	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO		DOMINGO	
	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T	M	T
ENTREGA:														
RECIBE:														

ACTIVIDADES EMPLEADAS HOGAR CRISTO RESUCITADO
Transversal 2 # 3-51 La Dolores, Palmira



REGISTRO DE TEMPERATURA DE EQUIPOS Y AREA DE MEDICAMENTOS

MES: 2024

Norma													
Dia	HORA	Min: - 18		Min: 4		Min: - 18		Min: 4		Max: 30		Observaciones	
		Congelador	Frigorifico	Congelador	Frigorifico	Congelador	Frigorifico	Congelador	Frigorifico				
		Nevera 1 - Cocina				Nevera 2 - Patio Ropas				Enfermeria			
1	01.22	-18.5	16.7	apagado	15.3	14.4	31.5						
2	02.13	-19.4	15.9	apagado	13.6	19.5	30.4						
3	5.PM	-20.3	18.5	apagado	16.7	18.3	29.7						
4	2.PM	-19.4	16.7	apagado	15.2	17.7	30.3						
5	3.PM	-18.6	15.6	apagado	2.1	16.7	28.8					La nevera #2 no tiene congelador	
6	7.PM	-25.5	14.7	apagado	9.6	14.6	27.5						
7	7.PM	-15.7	18.4	apagado	3.5	12.4	27.1						
8	7.AM	-19.6	14.3	apagado	3.1	10.6	28.1						
9	06.27AM-75.8	12.8	12.4	apagado	13.4	11.4	27.4						
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													

ANEXO 2 - REGLAMENTO DE FUNCIONAMIENTO DEL HOGAR CRISTO RESUCITADO - HORARIO LABORAL

SEMANA	11-Nov LUNES FESTIVO		12-Nov MARTES		13-Nov MIERCOLES		14-Nov JUEVES		15-Nov VIERNES		16-Nov SABADO		17-Nov DOMINGO	
	Yolanda	Nelly	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Nelly	Nelly	Ma Eugenia	Nelly	Ma Eugenia
Manana	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM
	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 2 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora
Tarde	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM
Noche	Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora	

SEMANA	18-Nov LUNES		19-Nov MARTES		20-Nov MIERCOLES		21-Nov JUEVES		22-Nov VIERNES		23-Nov SABADO		24-Nov DOMINGO	
	Nelly	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Patricia	Yolanda
Manana	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM
Mañana	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora
	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M
Tarde	Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora			Descanso 1 Hora
Noche														

SEMANA	25-Nov LUNES FESTIVO		26-Nov MARTES		27-Nov MIERCOLES		28-Nov JUEVES		29-Nov VIERNES		30-Nov SABADO		1-Dec DOMINGO	
	Yolanda	Nelly	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Nelly	Nelly	Ma Eugenia	Nelly	Ma Eugenia
Manana	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM
	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 2 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora
Tarde	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM
Noche	Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora	

SEMANA	2-Dec LUNES		3-Dec MARTES		4-Dec MIERCOLES		5-Dec JUEVES		6-Dec VIERNES		7-Dec SABADO		8-Dec DOMINGO	
	Nelly	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Patricia	Yolanda
Manana	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM
Mañana	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora
	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M
Tarde	Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora			Descanso 1 Hora
Noche														

SEMANA	9-Dec LUNES		10-Dec MARTES		11-Dec MIERCOLES		12-Dec JUEVES		13-Dec VIERNES		14-Dec SABADO		15-Dec DOMINGO	
	Yolanda	Nelly	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Nelly	Nelly	Ma Eugenia	Nelly	Ma Eugenia
Manana	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM	Entra a las 7:00 AM	Entra 7:00 AM
	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 2 Hora	Descanso 1 Hora	Descanso 1 Hora
Tarde	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM	Sale 7:00 P.M	Sale 5:00 PM
Noche	Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora		Descanso 1 Hora	

FUNDACION ARQUIDIOCESANA BANCO DE ALIMENTOS
NIT.: 805025018-0
CL 24 6 103
CALI
Tel: 8812066 Fax: 8812068

BONO DE DONACION
Numero: RM-162029
Fecha : 2024-DIC-05
Pagina:

Cliente : FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO			
Contacto : NELLY ROJAS			
Nit o C.C.: 900196090			
Direccion : TRANSVERSAL 2A 3 51 LA DOLORES			
Ciudad : CALI			
Telefono : 2877202			
Fax :			
Queremos agradecerle por su aporte solidario de \$90,111 Donacion que nos permitira seguir desarrollando nuestro objeto social es incrementar la atencion de un mayor numero de personas en inseguridad alimentaria Usted es muy importante para nosotros, porque juntos aportamos mas a nuestra tarea. Continuemos afianzando lazos en nuestra mision conjunta. FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE No. 001-13577-1 BANCO DE OCCIDENTE A NOMBRE DE FUNDACION ARQUIDIOCESANA BANCO DE ALIMENTOS CALI NIT 805.025.018-0 EL BENEFICIO QUE USTED RECIBE DEL BANCO DE ALIMENTOS ES : \$810,999			

Recibido



COMERCIALIZADORA FLORALIA S.A.
NIT 805021782-GRAN CONTRIBUYEN
RESPONSABLE IVA-AGENTERETENEDO
CRA 4N # 72F 25 TEL:4407066

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 7X750827

Caja : 002-07 Turno: 1 ROMERO O
Consec. #: 442509 Fecha: 2024/11/17
Cajero : ROMERO OBREGON CAROLINA ANDRE
Cond.Pago: CONTADO Hora : 3:10 p
Cliente : FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCI
N.i.t. : 900,196,090-9

Reg Item	Descripcion	UM	Total
001	ZAPALLO/AHUYAMA COMUN*KILO		
005570	2.620 kg x \$	1,200	\$3144
002	TOMATE DE ARBOL*KILO		
005232	1.420 kg x \$	3,540	\$5027
003	HABICHUELA*KILO		
006334	1.180 kg x \$	6,640	\$7835
004	GUAYABA PERA*KILO		
005151	3.030 kg x \$	3,500	\$10605
005	GUAYABA PERA*KILO		
005151	2.710 kg x \$	3,500	\$9485
006	PLATANO COMUN*KILO		
005585	2.950 kg x \$	4,080	\$12036
007	ZANAHORIA*KILO		
012047	2.140 kg x \$	2,380	\$5093
008	ARVEJA VERDE*KILO		
009555	0.960 kg x \$	9,980	\$9581
009	PIMENTON*KILO		
006371	1.450 kg x \$	5,980	\$8671
010	TOMATE CHONTO*KILO		
005598	1.980 kg x \$	2,380	\$4712
011	PLATANO COMUN*KILO		
005585	2.470 kg x \$	4,080	\$10078
012	ARRACACHA*KILO		
006294	2.080 kg x \$	3,200	\$6656
013	CEBOLLA CABEZONA*KILO BLANCA SIN PEL		
007469	1.800 kg x \$	1,900	\$3420
014	PAPA SIN LAVAR*KILO TIPO ASADERO		
050812	6.450 kg x \$	1,700	\$10965
TOTAL SIN IVA.....			\$107,308
IVA			\$0
T O T A L.....			\$107,308
Total Registros..... 0014			
Total Cantidades..... 33.240			
-----[INFORMACION TRIBUTARIA]-----			
%	BASE	IVA	
Vta Exc	107,308		0
Efectivo		\$120,000	
CAMBIO		\$12,700	
Otros : 98	VUELTAS EXACTAS		\$8

DOMINGO EXITOSO
MERCATODO SU MEJOR OPCION
Software SIESA 8.5 PDV
Fabricante del Software
Sistemas de Informacion Empresarial S.A.
NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing
NIT 890.319.193-3
Autorizacion Numeracion de Facturacion
Numero formulario 18764061272683
Vigente desde 2023-DIC-04
hasta 2025-JUN-04 - 18 meses
Numeracion: HABILITADA
Prefijo 7X del No. 74780 al 999999

COMERCIALIZADORA FLORALIA S.A.
NIT 805021782-GRAN CONTRIBUYEN



COMERCIALIZADORA FLORALIA S.A.
NIT 805021782-GRAN CONTRIBUYEN
RESPONSABLE IVA-AGENTERETENEDO
CRA 4N # 72F 25 TEL:4407066

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA 7X780399

Caja : 002-09 Turno: 1 GUTIERRE
Consec. #: 597773 Fecha: 2024/11/27
Cajero : GUTIERREZ VALDES INGRID CAROL
Cond.Pago: CONTADO Hora : 1:32 p
Cliente : FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCI
N.i.t. : 900,196,090-9

Reg Item	Descripcion	UM	Total
001	VISCERA PROMOCION *UND		
030366	10.000 UN x \$ 2,100	\$17850	P
002	C/RES HUESO COGOTE*KILO		
006411	3.990 kg x \$ 12,980	\$51790	
003	C/RES PEPINO/MURRILLO NORMAL*KILO		
005806	6.010 kg x \$ 24,980	\$150130	
004	C/RES PEPINO/MURRILLO NORMAL*KILO		
005806	6.155 kg x \$ 24,980	\$153752	
005	PERNIL CAMPO MERCAMIO MR*KILO		
059757	7.870 kg x \$ 6,980	\$54933	
006	PERNIL CAMPO MERCAMIO MR*KILO		
059757	7.405 kg x \$ 6,980	\$51687	
007	PLATANO COMUN*KILO		
005585	4.160 kg x \$ 3,940	\$16390	
008	PLATANO COMUN*KILO		
005585	2.250 kg x \$ 3,940	\$8865	
009	PLATANO COMUN*KILO		
005585	4.060 kg x \$ 3,940	\$15996	
010	ZANAHORIA*KILO		
012047	2.900 kg x \$ 2,590	\$7511	
011	ZANAHORIA*KILO		
012047	3.360 kg x \$ 2,590	\$8702	
012	ZANAHORIA*KILO		
012047	1.020 kg x \$ 2,590	\$2642	
013	ARRACACHA*KILO		
006294	2.260 kg x \$ 3,340	\$7548	
014	ARRACACHA*KILO		
006294	2.360 kg x \$ 3,340	\$7882	
015	CEBOLLA CABEZONA*KILO BLANCA SIN PEL		
007469	7.680 kg x \$ 2,200	\$16896	
016	AJO*KILO GRANEL		
009558	1.510 kg x \$ 10,980	\$16580	
017	BANANO COMUN/CRIOLLO*KILO		
004986	7.610 kg x \$ 3,600	\$27396	
018	TOMATE CHONTO*KILO		
005598	4.660 kg x \$ 3,600	\$16776	
019	TOMATE CHONTO*KILO		
005598	3.720 kg x \$ 3,600	\$13392	
020	AGUACATE PAPELILLO VERDE*KILO		
055849	3.490 kg x \$ 11,900	\$41531	
021	PIMENTON*KILO		
006371	3.450 kg x \$ 6,700	\$23115	
022	HABICHUELA*KILO		
006334	2.350 kg x \$ 5,600	\$13160	
023	PLATANO MADURO *KILO		
032301	3.980 kg x \$ 4,100	\$16318	
024	ZAPALLO/AHUYAMA COMUN*KILO		
005570	2.590 kg x \$ 1,700	\$4403	
025	PLATANO MADURO *KILO		
032301	1.420 kg x \$ 4,100	\$5822	
026	ZAPALLO/AHUYAMA COMUN*KILO		
005570	1.280 kg x \$ 1,700	\$2176	
027	CILANTRO*UND PAQUETE		
032659	8.000 UN x \$ 750	\$6000	
028	HIERBAS*ATADO		
009552	8.000 UN x \$ 630	\$5040	
029	ARVEJA VERDE*KILO		
009555	0.940 kg x \$ 10,980	\$10321	
030	CEBOLLA LARGA SUCIA*KILO		
006327	8.230 kg x \$ 1,780	\$14649	
031	PAPA SIN LAVAR*KILO TIPO ASADERO		
050812	5.440 kg x \$ 1,590	\$8650	

Cufe:933b32d12f00b8e18eb4a3e6300f9aa0103cfc27eb25e0fb2e09daf53f9b75cc0b491877459a0cd52a7d146a1bad77f4
Fecha de certificacion: 2024-11-27T13:32:00.

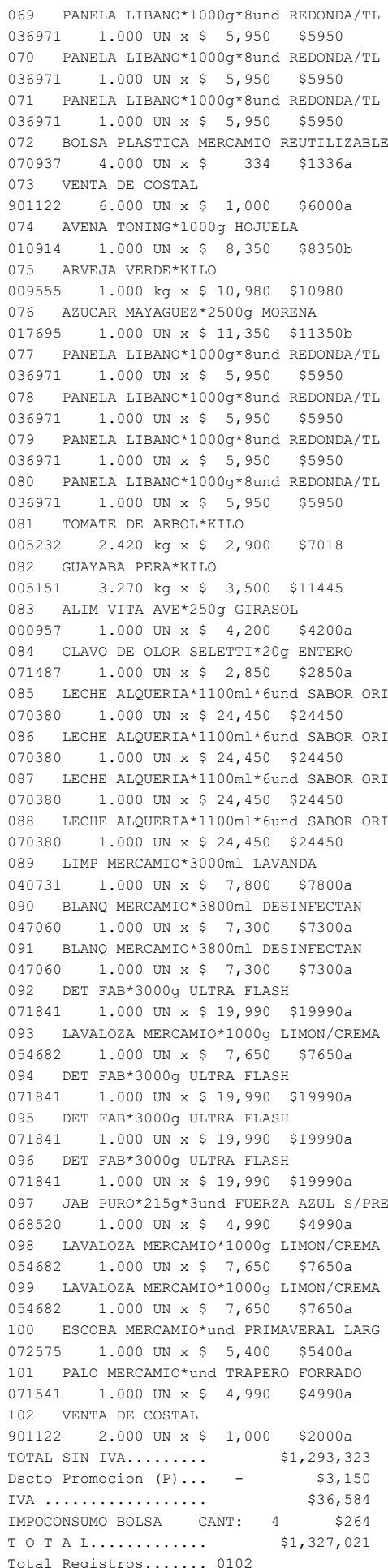
LSANDOVAL-02460661124921-2810038-003032283-A
IQUINONES-02460661155304-2810038-003033450-A
Firma digital: 303033450-A
tVdcwNdHREdI1SNT43UJYj21y7S++MEc3B4gVchhQM DorJ60DrTrfHV1tP7+XDcoG4zhSJWVqP2jqsV0Fasli0dVyVfecq4pw==



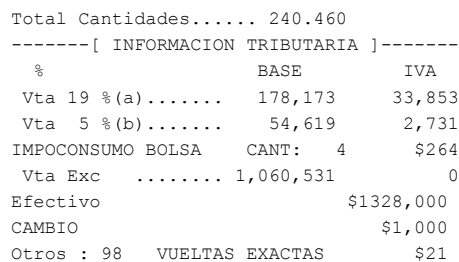
032 PAPA SIN LAVAR*KILO TIPO ASADERO
050812 6.020 kg x \$ 1,590 \$9572
033 PAPA SIN LAVAR*KILO TIPO ASADERO
050812 6.350 kg x \$ 1,590 \$10097
034 PAPA SIN LAVAR*KILO TIPO ASADERO
050812 5.900 kg x \$ 1,590 \$9381
035 QUESO SELETTI*400g MOZARELLA TAJADO
065942 1.000 UN x \$ 9,590 \$9590
036 SERV ELITE*300und PRACTICA DOBLADA
057212 1.000 UN x \$ 3,990 \$3990a
037 QUESO SELETTI*400g MOZARELLA TAJADO
065942 1.000 UN x \$ 9,590 \$9590
038 QUESO SELETTI*400g MOZARELLA TAJADO
065942 1.000 UN x \$ 9,590 \$9590
039 QUESO SELETTI*400g MOZARELLA TAJADO
065942 1.000 UN x \$ 9,590 \$9590
040 HARINA AREPASAN*1000g MAIZ BLANCO
068530 1.000 UN x \$ 2,750 \$2750b
041 HARINA AREPASAN*1000g MAIZ BLANCO
068530 1.000 UN x \$ 2,750 \$2750b
042 HARINA AREPASAN*1000g MAIZ BLANCO
068530 1.000 UN x \$ 2,750 \$2750b
043 HARINA AREPASAN*1000g MAIZ BLANCO
068530 1.000 UN x \$ 2,750 \$2750b
044 PASTA LA MUNECA*500g CABELLO ANGEL
030055 1.000 UN x \$ 3,600 \$3600b
045 PAPRIKA SELETTI*28g
071365 1.000 UN x \$ 1,550 \$1550a
046 HARINA AREPASAN*1000g MAIZ BLANCO
068530 1.000 UN x \$ 2,750 \$2750b
047 PAPRIKA SELETTI*28g
071365 1.000 UN x \$ 1,550 \$1550a
048 ESPONJA BONBRIL*2und MULTIESPONJA S/
050190 1.000 UN x \$ 4,990 \$4990a
049 PASTA LA MUNECA*500g CABELLO ANGEL
030055 1.000 UN x \$ 3,600 \$3600b
050 ESPARCIBLE GUSTOSITA*450g
048792 1.000 UN x \$ 5,950 \$5950a
051 GUANTE FANZ SUPERIOR TALLA M
072434 1.000 UN x \$ 2,990 \$2990a
052 GUANTE FANZ DOMESTICO TALLA L
072437 1.000 UN x \$ 2,190 \$2190a
053 CLAVO DE OLOR SELETTI*20g ENTERO
071487 1.000 UN x \$ 2,850 \$2850a
054 SERV ELITE*300und PRACTICA DOBLADA
057212 1.000 UN x \$ 3,990 \$3990a
055 CANELA SELETTI*20g ASTILLA
071359 1.000 UN x \$ 2,200 \$2200a
056 BOLSA BASURA*30und*43*48cm BLANC PAP
069726 1.000 UN x \$ 2,550 \$2550a
057 CANELA SELETTI*20g ASTILLA
071359 1.000 UN x \$ 2,200 \$2200a
058 BOLSA BIO*10und 65*90 NEGRA RESIDENC
069565 1.000 UN x \$ 2,800 \$2800a
059 BOLSA BIO*10und 65*90 NEGRA RESIDENC
069565 1.000 UN x \$ 2,800 \$2800a
060 BOLSA BIO*10und 65*90 NEGRA RESIDENC
069565 1.000 UN x \$ 2,800 \$2800a
061 BOLSA BIO*10und 65*90 NEGRA RESIDENC
069565 1.000 UN x \$ 2,800 \$2800a
062 BOLSA BASURA*30und*43*48cm BLANC PAP
069726 1.000 UN x \$ 2,550 \$2550a
063 GUAYABA PERA*KILO
005151 2.850 kg x \$ 3,500 \$9975
064 ALIM VITA AVE*250g GIRASOL
000957 1.000 UN x \$ 4,200 \$4200a
065 TOMATE DE ARBOL*KILO
005232 2.500 kg x \$ 2,900 \$7250
066 AVENA TONING*1000g HOJUELA
010914 1.000 UN x \$ 8,350 \$8350b
067 AVENA TONING*1000g HOJUELA
010914 1.000 UN x \$ 8,350 \$8350b
068 PANELA LIBANO*1000g*8und REDONDA/TL
036971 1.000 UN x \$ 5,950 \$5950

Cufe:933b32d12f00b8e18eb4a3e6300f9aa0103cfc27eb25e0fb2e09daf53f9b75cc0b491877459a0cd52a7d146a1bad77f4
Fecha de certificacion: 2024-11-27T13:32:00.

LSANDOVAL-02460661124921-2810038-003032283-A
IQUINONES-02460661155304-2810038-003033450-A
Firma digital: 30430V8WNV0bCT0067b0NRK0K0d0ABT0UVPNTQv1+YCeclBFAVvgRhV14/cy8Kafm517tZZfcBgowKkaAyTLFfl3eLe00QeCtU62+vRf1YkIb2vLQRVS
30430V8WNV0bCT0067b0NRK0K0d0ABT0UVPNTQv1+Y5QFnuPluml2R9N0iBiiziVT+tpRFLWSTa8f4zyZ9qkasGMoXUZNr8KkK1+sy5A38fB613ZHoBavLNT2ne
tVdcwNdHREdI1SNT43UJYj21y7S++MEc3B4gVchhqMDorJ60DrTrfHV1tP7+XDcoG4zhSJWvQp2jqsV0Fasli0dVyVfecq4pw==



LSANDOVAL-02460661124921-2810038-003032283-A
 TQUINONES-02460661155304-2810038-003033450-A



Cufe:933b32d12f00b8e18eb4a3e6300f9aa0103cfc27eb25e0fb2e09daf53f9b75cc0b491877459a0cd52a7d146a1bad77f4
Fecha de certificación: 2024-11-27T13:32:00.

LSANDOVAL-02460661124921-2810038-003032283-A
 QUINONES-02460661155304-2810038-003033450-A

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

da6e1ee6b4a0858098400cbcb6fc887cec66576a72dea70b5407e63748a9d25f8c9f04f87d4792b84555cd2858e47f6d

Número de Factura: FE-197

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 09/12/2024

Medio de Pago: Efectivo

Fecha de Vencimiento: 09/12/2024

Orden de pedido:

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: VALLEJO GIRON ANDRES MAURICIO

Nombre Comercial: VALLEJO GIRON ANDRES MAURICIO

Nit del Emisor: 1113619306

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Departamento: Valle del Cauca

Régimen Fiscal: R-99-PN

Municipio / Ciudad: Palmira

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CL 16 31 18 BRR CHAPINERO

Actividad Económica: 4711

Teléfono / Móvil: 2735568

Correo: vivir-con-amor@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 900196090

Departamento: Valle del Cauca

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Palmira

Régimen fiscal: O-23

Dirección: TV 2 3 51

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Teléfono / Móvil: 6669098

Correo: hogarcristoresucitado@gmail.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	HUEVOS PANAL AA	HUEVOS AA PANAL	NIU	10,00	\$ 14.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 145.000,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
09/12/2024 22:06:49
Documento validado por la
DIAN:
09/12/2024 22:06:49
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0
Subtotal	145000
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	145000
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	145000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 145000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	
Subtotal	145.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	145.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	145.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 145.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764079089622 Rango desde: 179 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2025-03-08



INFORME No. 9 CONVENIO No MP-768-2024

**Evidencias fotográficas del cumplimiento del
compromiso de velar por los servicios
integrales de los adultos mayores**

OBLIGACION No. 1

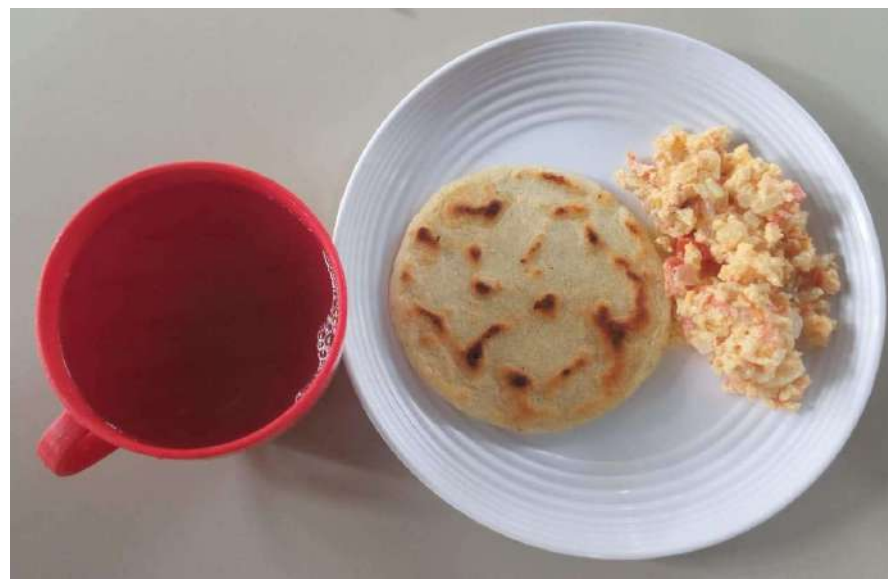
Brindar el servicio de alimentación a los adultos mayores que habitan en el Centro de Bienestar con cinco comidas diarias (Desayuno, refrigerios am almuerzo- refrigerio pm - cena).

NEVERA Y CONGELADOR Y COCINA



MERCADOS





DESAYUNOS



MEDIA
MAÑANA





ALMUERZO



MEDIA TARDE



CENA



CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

MP2022-0156

PALMIRA
pa' lanté



Secretaría de Salud de Palmira

CERTIFICA QUE

GLADYS PATRICIA PARADA CAMACHO

Con cédula de ciudadanía 37391651 realizó las
capacitaciones en:

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

consecutivo MP2022-0156

donde se revisaron temas de la Resolución 2674 de 2013.

Duración: 5 horas

Capacitador:

CURSOS VIRTUALES AUTOAPRENDIZAJE SECRETARÍA DE SALUD

Esta constancia se firma en Palmira a los Dieciséis (16) días
del mes de Mayo , del año Dos mil veintidós (2022)

LUIS FERNANDO PARRA FLÓREZ
Secretario de Salud (E)

RECERTIFICACION DE MANIPULACION DE ALIMENTOS EN PROCESO

La Colaboradora, Señora Gladys Patricia Parado dio TERMINO el curso ofrecido por el SENA. Pendiente la Certificación

The screenshot displays the SENA platform interface. At the top, a dark blue header bar contains the SENA logo, navigation links 'Accede a SOFIA' and 'Área Personal', and a user profile section for 'GLADYS PATRICIA PARADA CAMACHO' with a 'GP' icon. Below the header, a green banner greets the user: '¡Hola, GLADYS PATRICIA!'. The main content area is divided into two sections. On the left is the 'PANEL DE NAVEGACIÓN' (Navigation Panel) with a tree structure: 'Mis cursos' (expanded) containing 'Página principal del sitio', 'Secciones' (expanded) containing 'Mis cursos' (selected) and 'Anuncios de la página', and another 'Mis cursos' section containing a course code 'P_92130063_V_3087070_R_5_C_9503'. On the right is the 'VISTA GENERAL DE CURSO' (General Course View) for 'HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, (3087070)' under 'Formación Complementaria'. It features a search bar with 'Todos' and 'Buscar' buttons, and dropdown menus for 'Ordenar por nombre del curso' and 'Tarjeta'. A blue placeholder image is shown above the course title.

OBLIGACION No. 2

Prestar la orientación psicosocial a cada uno de los adultos mayores del CBA, realizando una evaluación psicológica de ingreso al centro a cada uno de los beneficiarios mínimo 1 vez al mes con orientaciones psicológicas individuales de acuerdo con los resultados de la evaluación.

EVALUACION PSICOLOGICA INDIVIDUAL – 22 Nov 2-24



Psicologa : Angela Maria Pardo Riveros



Session de Manicure y Pedicure



CELEBRACION CUMPLEAÑOS



VISITAS FAMILIARES Y AMISTADES



OBLIGACION No. 3

Realizar la atención primaria en salud, relacionadas con geriatría, y nutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de salud que atiende a los adultos mayores.



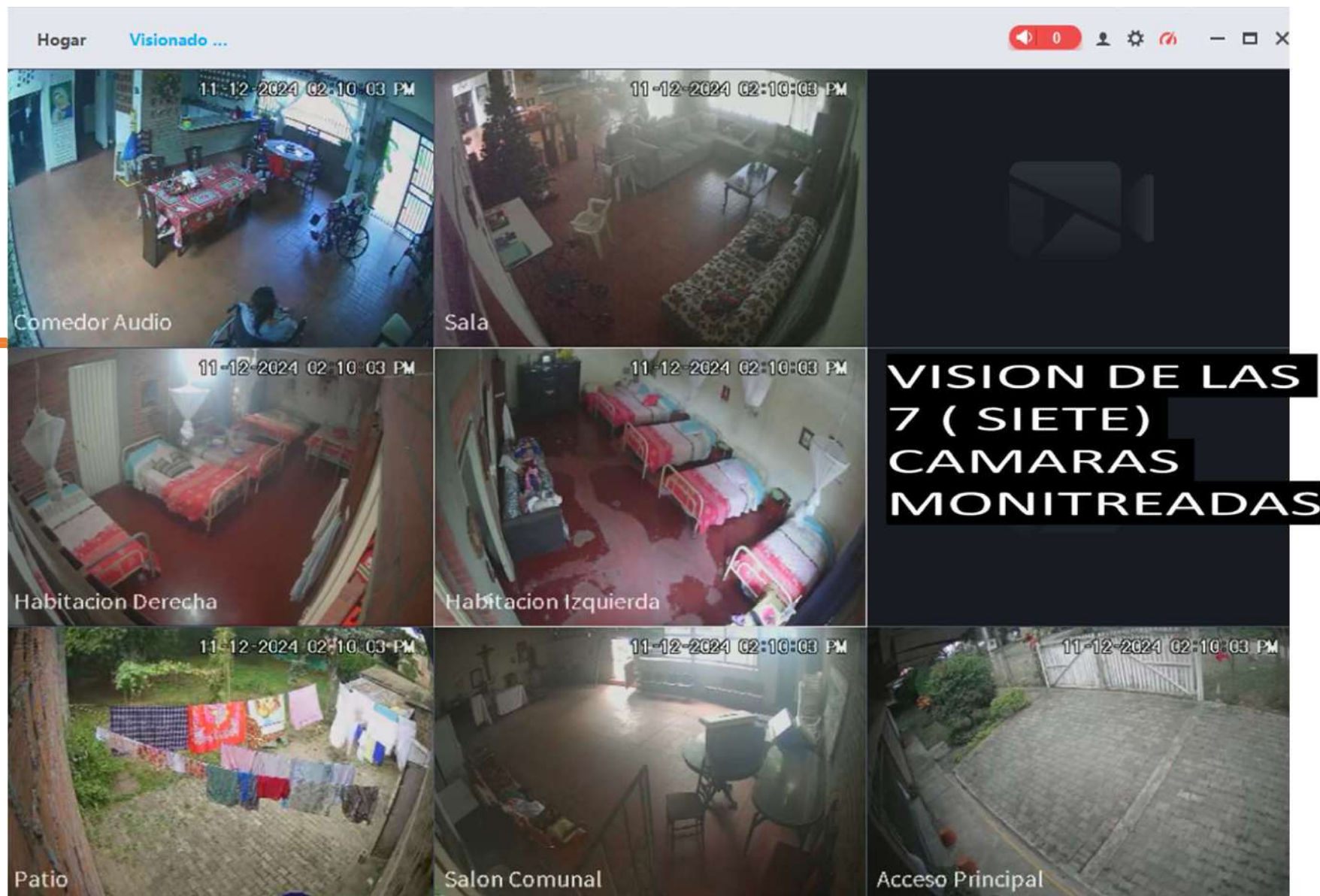
FORMATO		FR36-PYP																																																													
HISTORIA CLINICA CONTROL DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES		Versión 02	Página 1 de 5																																																												
Fecha Emisión: Junio de 2019		Fecha Revisión: Abril de 2020																																																													
Fecha Actualización: Abril de 2023																																																															
N° Identificación: 38110007	Tipo ID:	Fecha atención: 30/08/24	Hora:																																																												
Nombres y Apellidos: Herminia Serrano Cardenas		Fecha de Nacimiento: 31/12/1936	Edad: 87																																																												
EAP: Enms	Fecha de ingreso al programa:	Teléfono: 3208314315																																																													
Dirección: Fundación Ancianato	Barrio: Dolores	Zona: Rural																																																													
MOTIVO DE CONSULTA Control Hipertensión																																																															
ENFERMEDAD ACTUAL Paciente en programa crónicos Ciudadanía tener asintomática tomar todos sus medicamentos Mega consulta por experiencia																																																															
REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS NOMBRE Y APELLIDO: Herminia Serrano Cardenas Nº DE DOCUMENTO: 38130 067 Bb aROT FECHA DESDE: 4/11/24 FECHA HASTA: 10/11 11 12 13 14 15 16 17 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Medicamento</th> <th>Dosis</th> <th>Frecuencia</th> <th>11</th> <th>12</th> <th>13</th> <th>14</th> <th>15</th> <th>16</th> <th>17</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Enalapril</td> <td>1 pastilla</td> <td>4/0</td> <td>7am</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Omeprazol</td> <td>1 pastilla</td> <td>4/0</td> <td>7am</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>acetaminofen</td> <td>1 pastilla</td> <td>4/0</td> <td>7am</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Quetiapina</td> <td>1 pastilla</td> <td>4/0</td> <td>5pm</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Leronepatomona</td> <td>6 gotas</td> <td>4/0</td> <td>6pm</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> <td>X</td> </tr> </tbody> </table> OBSERVACIONES: ENTREGA: RECIBE:				Medicamento	Dosis	Frecuencia	11	12	13	14	15	16	17	Enalapril	1 pastilla	4/0	7am	X	X	X	X	X	X	Omeprazol	1 pastilla	4/0	7am	X	X	X	X	X	X	acetaminofen	1 pastilla	4/0	7am	X	X	X	X	X	X	Quetiapina	1 pastilla	4/0	5pm	X	X	X	X	X	X	Leronepatomona	6 gotas	4/0	6pm	X	X	X	X	X	X
Medicamento	Dosis	Frecuencia	11	12	13	14	15	16	17																																																						
Enalapril	1 pastilla	4/0	7am	X	X	X	X	X	X																																																						
Omeprazol	1 pastilla	4/0	7am	X	X	X	X	X	X																																																						
acetaminofen	1 pastilla	4/0	7am	X	X	X	X	X	X																																																						
Quetiapina	1 pastilla	4/0	5pm	X	X	X	X	X	X																																																						
Leronepatomona	6 gotas	4/0	6pm	X	X	X	X	X	X																																																						

VISITA HOSPITAL
RAUL OREJUELA
BUENO Y
EVIDENCIA DE
SUMINISTRO DE
MEDICAMENTOS

Agosto 30 de 2024

OBLIGACION No. 4

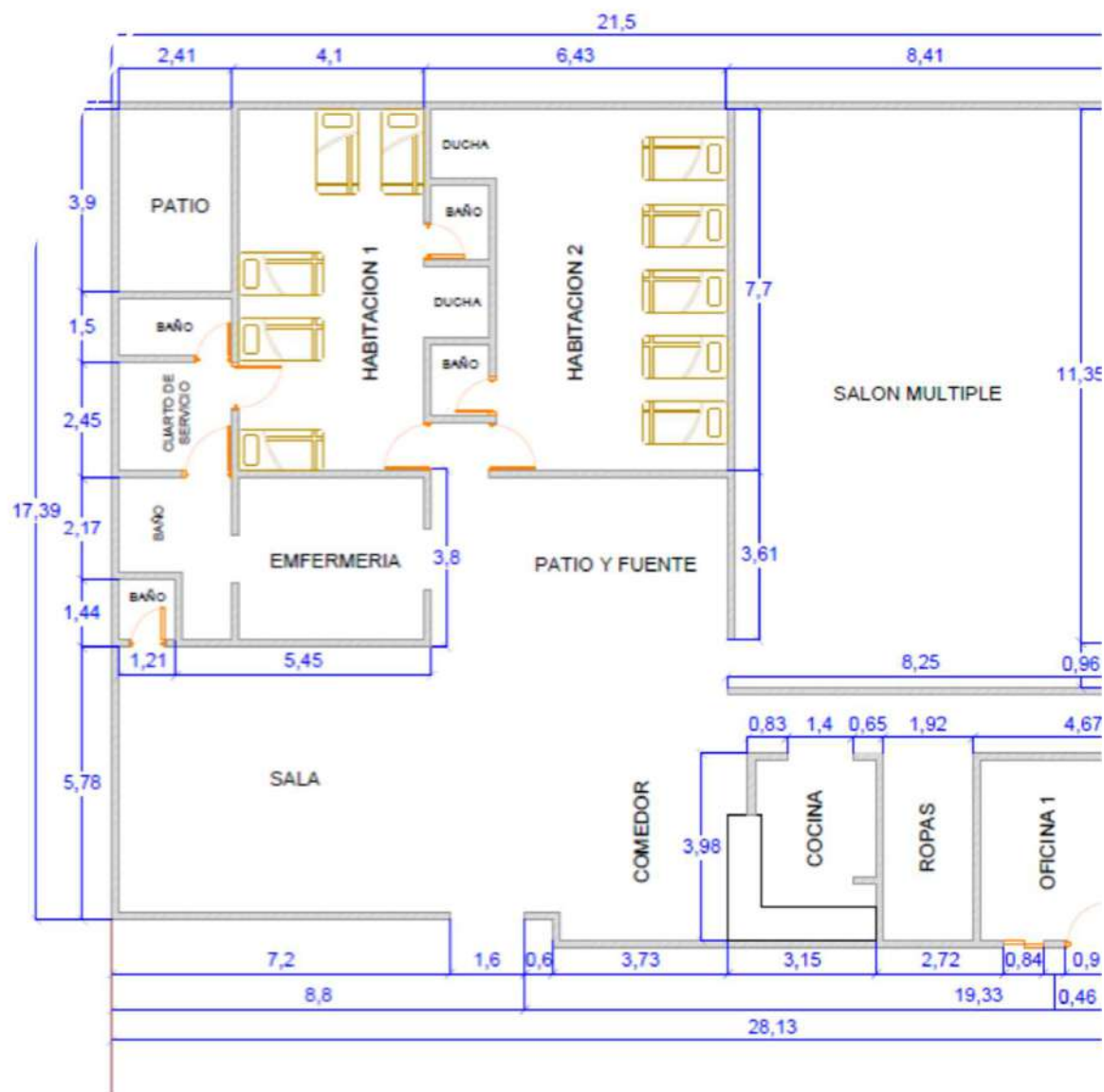
Garantizar el buen estado del bien inmueble donde opera el centro de bienestar, éste debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado y sistemas de comunicación teléfono e internet.



OBLIGACION No. 5

Disponer de un alojamiento para el adulto mayor sin condiciones de hacinamiento y con la asepsia total en sus habitaciones.

PLANO CBA FUNDACION CRISTO RESUCITADO



HABITACIONES



COMEDOR Y PATIO INTERIOR



SALA DE TELEVISION Y DE ACTIVIDADES LUDICAS



BAÑOS



Los baños cuentan con 8
Barras de Seguridad de
acero inoxidable

ENFERMERIA



PATIO DE ROPAS INTERIOR



Y ZONA DE SECADO



OBLIGACION No. 6

Dar cumplimiento en cuanto a sus obligaciones frente al Sistema de seguridad social integral, salud, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales, caja de compensación familiar, SENA e ICBF y todas aquellas normas que regulan la materia.

COLABORADORAS

Cuidadoras de las Adultas Mayores

PATRICIA PARADA
Auxiliar de Enfermería



YOLANDA ADVINCULA



Están afiliadas al Sistema de seguridad social integral, salud, pensión y riesgos profesionales, aportes parafiscales, caja de compensación familiar, SENA e ICBF



FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
4	INGRESOS	
41	OPERACIONALES	
4170	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIOS,	
417010	ACTIVIDADES DE ASOCIACION	
41701001	DONACIONES BONOS	
	ARANGO LOSADA ADRIANA SOFIA	200.000,00
	ARROYABE GOMEZ DE STELLA	650.000,00
	BOTERO EDILMA	100.000,00
	CEMEX S A B DE C V	150.000,00
	CONTACTAMOS EQUIPOS S A S	70.000,00
	DISMOVEL S.A.	1.000.000,00
	MARIN LOPEZ ANA MARIA	150.000,00
	MUNICIPIO DE PALMIRA	5.114.520,00
	RENTERIA DE AMPARO	150.000,00
	RIVERA CORDOBA MARIA NELLY	5.000,00
	RODRIGUEZ GRIZALES DE ESPERANZA	150.000,00
	SINISTERRA CARVAJAL DE AMPARO	200.000,00
	TELLO CESAR	1.200.000,00
	Total para DONACIONES BONOS	9.139.520,00
	Total para ACTIVIDADES DE ASOCIACION	9.139.520,00
	Total para OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIOS, SOCIALES	9.139.520,00
	Total para OPERACIONALES	9.139.520,00
	Total para INGRESOS	9.139.520,00
5	GASTOS	
51	OPERACIONALES DE ADMINISTRACION	
5105	GASTOS DE PERSONAL	
510506	SUELDOS	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	1.300.000,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	1.300.000,00
	Total para SUELDOS	2.600.000,00
510527	AUXILIO DE TRANSPORTE	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	162.000,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	162.000,00
	Total para AUXILIO DE TRANSPORTE	324.000,00
510530	CESANTIAS	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	121.833,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	121.833,00
	Total para CESANTIAS	243.666,00

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
510533	INTERESES SOBRE CESANTIAS	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	1.218,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	1.218,00
	Total para INTERESES SOBRE CESANTIAS	2.436,00
510536	PRIMA DE SERVICIOS	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	121.833,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	121.833,00
	Total para PRIMA DE SERVICIOS	243.666,00
510539	VACACIONES	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	54.167,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	54.167,00
	Total para VACACIONES	108.334,00
510545	AUXILIOS	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	300.000,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	200.000,00
	Total para AUXILIOS	500.000,00
510568	APORTES A ADMINISTRADORAS DE RIESGOS	
	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	20.400,00
	Total para APORTES A ADMINISTRADORAS DE RIESGOS PROFESIONALES	20.400,00
510569	APORTES EPS	
	E P S SURAMERICANA S A	110.500,00
	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A	110.500,00
	Total para APORTES EPS	221.000,00
510570	APORTES A FONDOS DE PENSIONES Y/O CESANTIAS	
	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS MOD	312.000,00
	Total para APORTES A FONDOS DE PENSIONES Y/O CESANTIAS	312.000,00
510572	APORTES CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	
	COMFANDI	104.000,00
	Total para APORTES CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR	104.000,00
510575	APORTES I.C.B.F.	
	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	78.000,00
	Total para APORTES I.C.B.F.	78.000,00
510578	SENA	
	SERVICIO NAL DE APRENDIZAJE	52.000,00
	Total para SENA	52.000,00
	Total para GASTOS DE PERSONAL	4.809.502,00
5135	SERVICIOS	
513510	TEMPORALES	
	MORALES FLOREZ MARIA EUGENIA	150.000,00
Fecha y Hora de Impresión: 11/12/2024 8:09:22 p. m.		Página 2 de 5

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
	RIVERA CORDOBA MARIA NELLY	987.300,00
	Total para TEMPORALES	1.137.300,00
513525	ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	
	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI E.I.C.E E.S.P	241.221,00
	Total para ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	241.221,00
513535	TELEFONO	
51353501	TELEFONO GRAVADO	
	CONECTATE A MI RED SAS	95.200,00
	Total para TELEFONO GRAVADO	95.200,00
	Total para TELEFONO	95.200,00
513550	TRANSPORTE, FLETES Y ACARREOS	
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	108.200,00
	Total para TRANSPORTE, FLETES Y ACARREOS	108.200,00
513555	GAS	
	GASES DE OCCIDENTE S.A. EMPRESA DE SERVICIOS PUB	233.735,00
	Total para GAS	233.735,00
	Total para SERVICIOS	1.815.656,00
5145	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	
514510	CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES	
	LEVALLEJO AZ S.A.	26.300,00
	Total para CONSTRUCCIONES Y EDIFICACIONES	26.300,00
514515	MAQUINARIA Y EQUIPO	
	MUÑOZ MARTINEZ ROBERT ARNULFO	80.000,00
	Total para MAQUINARIA Y EQUIPO	80.000,00
	Total para MANTENIMIENTO Y REPARACIONES	106.300,00
5195	DIVERSOS	
519525	ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA	
	COOPERATIVA DE GRANEROS DEL CENTRO Y NORTE DEL VALLE	19.812,00
	Total para ELEMENTOS DE ASEO Y CAFETERIA	19.812,00
519530	UTILES, PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	
51953001	PAPELERIA	
	CALDERON URIBE LUZ ANGELICA	30.500,00
	Total para PAPELERIA	30.500,00
51953002	FOTOCOPIAS	
	CALDERON URIBE LUZ ANGELICA	4.200,00
	Total para FOTOCOPIAS	4.200,00
	Total para UTILES, PAPELERIA Y FOTOCOPIAS	34.700,00

Fecha y Hora de Impresión: 11/12/2024 8:09:23 p. m.

Página 3 de 5

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

Código	Nombre Cuenta	Saldo Final
519560	CASINO Y RESTAURANTE	
	CALDERON URIBE LUZ ANGELICA	4.800,00
	COMERCIALIZADORA FLORALIA S.A.	1.434.329,00
	FUNDACION ARQUIDIOCESANA BANCO DE ALIMENTOS	166.358,00
	Total para CASINO Y RESTAURANTE	1.605.487,00
519595	OTROS	
51959501	HUERTA	
	PACHECO QUINTERO JADITH DE JESUS	100.000,00
	Total para HUERTA	100.000,00
51959502	OTROS	
	GASTOS DE MENOR CUANTIA	72.500,00
	GRUPO MAYORISTA S A	81.795,00
	RIVERA CORDOBA MARIA NELLY	70.000,00
	Total para OTROS	224.295,00
	Total para OTROS	324.295,00
	Total para DIVERSOS	1.984.294,00
	Total para OPERACIONALES DE ADMINISTRACION	8.715.752,00
53	NO OPERACIONALES	
5315	GASTOS EXTRAORDINARIOS	
531520	IMPUESTOS ASUMIDOS	
53152002	RETE FUENTE ASUMIDA	
	MUNICIPIO DE PALMIRA	460.305,00
	RIVERA CORDOBA MARIA NELLY	36.600,00
	Total para RETE FUENTE ASUMIDA	496.905,00
	Total para IMPUESTOS ASUMIDOS	496.905,00
	Total para GASTOS EXTRAORDINARIOS	496.905,00
	Total para NO OPERACIONALES	496.905,00
	Total para GASTOS	9.212.657,00

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/11/2024 y el 30/11/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

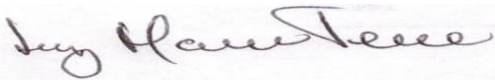
Código

Nombre Cuenta

Saldo Final

Pérdida del Ejercicio

-73.137,00



LUZ MARIANA TENORIO PEÑA

C.C.31.917.013

CONTADOR PUBLICO

Matricula 24575-T

REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN										
1. No. CONTRATO		2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME		4. DATOS DEL SUPERVISOR				
MP-768-2024		2.1 No. Pago	2.2 Fecha del Pago	SUPERVISIÓN		4.1 Nombre		4.2 Cargo		
		09	domingo, 15 de diciembre de 2024			LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ		Subsecretaria de Desarrollo e Inclusión Social		
5. DATOS DEL CONTRATO										
5.1 Nombre del Contratista			5.2 Identificación		5.3 Fecha de Inicio	5.4 Fecha Final	5.5 Duración (Meses)	5.6 Ejecución (Meses)	5.7 Tiempo Ejecutado (%)	
FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO			900196090-9		2-abr-2024	31-dic-2024	9,1	8,6	94,14%	
5.8 Objeto del Contrato										
CONTRIBUÍR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORT SOCUIAL A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR “FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO”										
5.9 Forma de Pago					5.10 Descripción		5.11 Valores	5.12 Duración (Meses)	5.13 Ejecución (Meses)	5.14 Tiempo Ejecutado (%)
EL MUNICIPIO DE PALMIRA REALIZARÁ 10 DIEZ DESEMBOLSOS POR CUOTAS PARCIALES DE (\$5.114.520), CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS.					5.10.1 Contrato Inicial		\$ 51.145.200	9,10	8,57	94,14%
					5.10.2 Adiciones al Contrato					
					5.10.3 Suspensiones al Contrato					
					5.10.4 Total Contrato + Adiciones		\$ 51.145.200	9,10	8,57	94,14%
					5.10.5 Nueva Fecha Final					
6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL										
6.1 Periodo de Aportes	6.2 Número Planilla (PILA)		6.3 Fecha de Pago	6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)	6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes	6.6 Cumple	6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo
	PERSONA JURIDICA								0	Asumido por el Contratista
6.11 Datos de Referencia para el Supervisor				6.12 Datos del Pago de la Planilla de Seguridad Social (sin mora)						
6.11.1 Valor a Pagar		6.11.2 Ingreso Base de Cotización (IBC)		6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración					
\$ 5.114.520		PERSONA JURIDICA								
6.11.3 Concepto del Aporte		6.11.4 %	6.11.5 Valor del Aporte	6.12.3 Valor Pagado	6.12.4 Cumple	6.12.5 Observaciones Aportes al Sistema de Seguridad Social				
6.11.3.1 Aportes a Salud (EPS)		12,50%								
6.11.3.2 Aportes a Pensión (AFP)		0,00%								
6.11.3.3 Aportes a Riesgos Laborales (ARL)		#N/A								
6.11.3.4 Valor Total (sin Mora)		#N/A								
7. DOCUMENTACIÓN ENTREGADA										
7.1 No.	7.2 Documento				7.3 Documentos en la Carpeta Digital de la Dependencia		7.4 Entregados a la Dirección de Contratación		7.5 Entregados a la Secretaría de Hacienda	
1	Radicado en la Secretaría de Hacienda				X		X		X	
2	Orden de Pago (SIIF)				X		X		X	
3	Acta de Recibo (SIIF) o Entrada Almacén				X		X		X	
4	Minuta del Contrato (SIIF)				X		No Aplica		X	
5	Acta de Inicio				X		No Aplica		X	
6	Informe de Actividades y soportes				X		X		No Aplica	
7	Informe del Supervisor				X		X		No Aplica	
8	Factura o Documento equivalente				X		X		X	
9	Pago Seguridad Social				X		X		X	
10	Certificación de Parafiscales				X		X		X	
11	Certificación Bancaria				X		No Aplica		X	
8. SEGUIMIENTO										
8.1 Item	8.2 Actividades Generales				8.3 SI / NO	8.4 Observaciones				
1	Conoce y entiende los términos y condiciones del contrato				SI	El Contratista ha leído y entiende los términos y condiciones del contrato, NO se han materializado riesgos previstos en la matriz de riesgos del contrato, el contrato ha presentado				
2	Se ha materializado algún riesgo planteado en la matriz de riesgos del Contrato				NO					
3	Se han presentado controversias entre las partes				NO					

4	Se organiza y administra el recibo de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	SI	un desarrollo normal y cordial entre las partes, el contratista organiza y administra el recibo de bienes y servicios establecidos en el contrato, el contratista está dando cumplimiento a los bienes y/o servicios establecidos en el contrato, el contratista presenta soportes de la ejecución contractual, durante el período del informe se desarrollaron reuniones de seguimiento.
5	Se ha presentado rechazo justificado de los bienes y/o servicios establecidos en los documentos del Contrato	NO	
6	Se ha presentado incumplimientos del proveedor o contratista al presentar los soportes correspondientes	NO	
7	Se ha solicitado informes y convocado a reuniones para el cumplimiento de la función de supervisor	SI	
8.5 Item	8.6 Seguimiento Administrativo	8.7 SI / NO	8.8 Observaciones
1	Se encuentra completo el expediente físico y electrónico con los informes previstos	SI	El expediente físico y electrónico del contrato se encuentra completo y al día, las garantías del contrato se encuentran al día, No se hicieron requerimientos por parte de los entes de control, se ha dado cumplimiento a la publicación de los documentos del contrato en el SIIF y en el SECOP, el contratista está cumpliendo con sus obligaciones en materia de seguridad social y salud en el trabajo, como también el cumplimiento de normas legales
2	Las pólizas y garantías del contrato se encuentran vigentes	SI	
3	Han solicitado los organismos de control informes y el contratista los ha presentado	No Aplica	
4	Se cargó en los tiempos, los documentos del Contrato en el SIIF y se garantizó el principio de publicidad	SI	
5	Se ha verificado el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de Seguridad Social, Seguridad y Salud en el Trabajo, Planes de Contingencia, Normas ambientales, Planes de Emergencia y cualquier otra norma aplicable al contrato	SI	
8.9 Item	8.10 Seguridad y Salud en el Trabajo (Personas Naturales y Jurídicas)	8.11 SI / NO	8.12 Observaciones
1	Aportó los elementos necesarios de protección personal para el desempeño de sus actividades	SI	el contratista está cumpliendo con la utilización de los elementos de protección personal necesarios, , ,
2	Aportó las certificaciones de competencias requeridas o necesarias para desarrollar las tareas de alto riesgo	No Aplica	
3	Aportó el permiso de trabajo para el desarrollo de las tareas de alto riesgo avalado por SST	No Aplica	
4	Se recibieron reportes de accidentes e incidentes de trabajo	No Aplica	
8.13 Item	8.14 Seguridad y Salud en el Trabajo (Solo Personas Jurídicas)	8.15 SI / NO	8.16 Observaciones
1	Aportó certificación de avance de la Resolución 1111 de 2017 (Plazos para implementar el SST), avalada por el SST	No Aplica	, ,
2	Aportó el Plan Anual de Trabajo	No Aplica	
3	Aportó el Plan Anual de Capacitaciones	No Aplica	
8.17 Item	8.18 Seguimiento Técnico	8.19 SI / NO	8.20 Observaciones
1	Se ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables	SI	El contratista ha dado cumplimiento a las normas técnicas aplicables al contrato, El contratista está cumpliendo con las condiciones ofrecidas en el contrato, El Contratista no ha hecho solicitudes de ajustes o cambios en las condiciones del contrato, El Contratista, durante el período del informe no hizo solicitudes o requerimientos técnicos, El Contratista, durante el período del informe, no ha presentado incumplimientos en los que se necesite aplicar las garantías del contrato
2	Se ha revisado que el contratista o su equipo cumpla las condiciones ofrecidas de acuerdo a lo previsto en el contrato	SI	
3	Se han requerido cambios o ajustes en las condiciones el contrato	NO	
4	Se han recibido solicitudes o requerimientos técnicos por parte del contratista y se han dado las recomendaciones respectivas.	NO	
5	El contrato ha tenido la necesidad de hacer efectivas las garantías	NO	

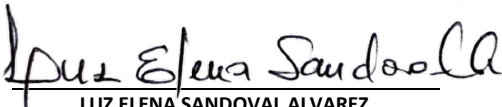
9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Soportes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar el servicio de alimentación a los 10 adultos mayores que habitan en el Centro de Bienestar, con cinco comidas diarias (Desauno, Refrigerio Am - Almuerzo- Refrigerio pm - Cena)	Continúan brindando un servicio de alimentación saludable, con productos de buena calidad , realizan las minutas alimenticias para cada día procurando brindarles variedad de opciones de acuerdo a la disponibilidad de los alimentos, se entregan diariamente desayunos, medias nueve, almuerzo, refrigerios y cenas. se renovó el curso de manipuladora de alimentos con el SENA para la persona encargada, ya se está esperando a la fecha el nuevo certificado	Informe de actividades y evidencias	SI	
2	Prestar la atención Psicosocial a cada uno de los y las adultas mayores en el CBA realizando una valoración inicial y orientaciones Psicológicas individuales en el mes a los beneficiarios que lo requieran, así mismo jornadas grupales durante el mes.	Cuentan con el apoyo de profesional en Psicología que realiza la atención de manera individual y grupal con las adultas mayores realiza seguimientos pertinentes y talleres y actividades lúdicas grupales	Informe de actividades y evidencias	SI	
3	Realizar atención primaria en salud relacionadas con geriatría y malnutrición, vacunación y demás actividades que se consideren y elaborar las remisiones correspondientes al servicio de aslud que atiende al adulto mayor .	Se cuenta con el apoyo del Hospital Raúl orejuela bueno que realiza las visitas de controles a las adultas mayores en las instalaciones de la fundación, actualizaron las historias clínicas y las formulas de los medicamentos, para suministrarlos de la forma indicada por el personal médico, el equipo de trabajo atiende las recomendaciones dadas por los profesionales de la salud.	Informe de actividades y evidencias	SI	
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de bienestar - este debe contar con tdos los servicios publicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado, y sistemas de comunicación, teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	La Fundación Hogar Cristo Resucitado, cuenta con todos los servicios básicos al día agua, energía teléfono e internet, cuenta con las cámaras de seguridad del sitio funcionando cuenta con todas las condiciones de asepsia en la infraestructura, brindando un espacio seguro y confortable a las beneficiarias atendidas allí.	Informe de actividades y evidencias	SI	
5	Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas ludicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con baños, zonas de comedores y de televisión para los adultos.	Dispone de todos los insumos necesarios para el funcionamiento del Centro de bienestar, procurando tener en óptimas condiciones las instalaciones, cuenta con áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas -Baños -zona de comedores y de televisión para los adultos.	Informe de actividades y evidencias	SI	
6	Llevar a buen termino las demás actividades programadas dando cumplimiento a la ley 1276 de 2009 y demás legislación aplicable para la atención a la población adulta mayor, cumplir con los requerimientos técnicos para el funcionamiento exigidos por el Ministerio de Salud y de protección Social y que se encuentran plasmados en la ley 1276 de 2009, ley 1315 de 2009 y la Resolución 024 de 2017, modificada por la RESolución 055 de 2018.	La Fundación Hogar Cristo Resucitado, atiende los requerimientos de ley frente al cuidado de las personas mayores, se realiza un trato humanizado de amor al servicio y al adulto, procurando su bienestar integral en un entorno seguro para ellos y con todos los cuidados que se merecen.	Informe de actividades y evidencias	SI	
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las activiaeds requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	La Fundación cuenta con el personal idóneo para la atención, por ser un espacio pequeño y pocas adultas se realiza una atención mucho más personalizada por parte del equipo de trabajo que vienen haciendolo desde hace varios años y han veniso fortaleciendo sus competencias en cuanto a la atención y cuidados con el adulto mayor.	Informe de actividades y evidencias	SI	
8	Apoyar a la administración municipal a través de la Secretaría de Integración Social, en la atención y recepción de personas adultas mayores en condición de abandono, que cumplan con las condiciones y requisitos para poder brindarles estadía en el Centro de Bienestar.	Para el período desde nuestra Secretaría de Integración Social no se emitieron solicitudes de ingreso de mujeres adultas mayores.	Informe de actividades y evidencias	SI	
9	Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaría de Integración Social para el cumplimiento del objeto del presente convenio.	De acuerdo con informe de recursos la Fundación muestra un buen manejo del recurso enviado por parte del municipio, este sse utiliza en las necesidades del centro de bienestar, para la alimentación, la orientación psicosocial, cuidadores, elementos de aseo, entre otros.	Informe de actividades y evidencias	SI	
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal , de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables	La fundación presenta informe financiero firmado por el contador para el periodo.	Informe de actividades y evidencias	SI	
11	Elaborar y presentar plan de trabajo operativo para llevar a cabo el cumplimiento del convenio centrado en el modelo de atención integral de la persona.	Se presenta al inicio del convenio.	No aplica para el periodo	NO	
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	No aplica para el periodo	No aplica para el periodo	NO	
10. SEGUIMIENTO FINANCIERO, CONTABLE, FISCAL Y JURÍDICO					
10.1 Item	10.2 Seguimiento Financiero y Contable			10.3 SI / NO	10.4 Observaciones
1	Se hace seguimiento a la gestión financiera del contrato (Registro Presupuestal, Planeación de los pagos previstos y disponibilidad de caja)			SI	La revisión del avance financiero, se hizo al momento de la presentación de los documentos para el respectivo pago, La revisión de los documentos necesarios para el pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato
2	Se hace revisión de los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes y/o servicios objeto del contrato			SI	
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato			No Aplica	
4	Se ha presentado modificaciones en la actividades que afecten el valor inicial del contrato			NO	
10.5 Estado fiscal del contrato					
10.5.1 No.	10.5.2 Concepto	10.5.3 Ingresos	10.5.4 Egresos	10.5.5 Valor Total de Contrato + Adiciones	
1	10.5.2.1 Valor del contrato	\$ 51.145.200			
2	10.5.2.2 Valor de las adiciones al contrato	\$ -		\$ 51.145.200	

3	10.5.2.3 Valores cancelados al contratista		\$	40.916.160	10.5.6 Total Pagos al Contrato	La ejecución fiscal del Contrato va en un 90%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: \$ 5114520
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta		\$	5.114.520		
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		\$	5.114.520	\$ 46.030.680	
6	10.5.2.6 Saldo a favor del municipio				10.5.7 % Avance	
	10.5.2.7 Sumas Iguales	\$ 51.145.200	\$	51.145.200	90,00%	
10.5.8 Item	10.5.9 Seguimiento Jurídico			10.5.10 Cumple	10.5.11 Observaciones	
1	El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la norma aplicable			SI	Las actividades del contrato, se desarrollaron conforme a los términos establecidos en el mismo y la normatividad aplicable al mismo	

11. OBSERVACIONES

Considerando que a la fecha del presente Informe se encuentran parcialmente cumplidas y recibidas.
Teniendo en cuenta el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato dejo constancia que no existe controversia alguna.

Para constancia de lo anterior se firma en Palmira a los 15 días del mes de Diciembre del año 2024


LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
SUPERVISOR



WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

Consulta y Anulación de Pagos y Débitos

Empresa: TESORERIA MPAL FONDO ESPE

Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica

No. Identificación: 891380007

Generado por: dahianna mercedes tascon montiel

A continuación el detalle de: Resumen - Consultar

Detalle

Beneficiario/Cliente a Debitar	FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCIT	Nro. Producto Destino	73513666982
Nro. Identificación	9001960909	Entidad Financiera	BANCOLOMBIA
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros	Nro. Comprobante	13380
Nro. Producto Origen/Recaudador	038947909	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/12/19	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2024/12/19	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$4,654,215.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	038A3212435400SX
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2024/12/19
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	PAGO
Nro. Control	OLS004LSZN	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	edna yamile leal rojas



Municipio de Palmira

NIT 8913800073

Página 1 de 1

SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

Nro. Int. 844

CONVENIO No. 768

Fecha Imp: Mar. 22, 2024

RAZON SOCIAL	FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO	C.C o Nit	900196090
REP. LEGAL		C.C	
TV 2 3 51 BRR PALMASECA Palmira		Teléfonos	6699098
		Fecha Firma:	22/03/24
OBJETO	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR CRISTO RESUCITADO		
VALOR	Cincuenta Y Un Millones Ciento Cuarenta Y Cinco Mil Doscientos Pesos M/Cte.		51.145.200,00
FORMA PAGO	PAGOS PARCIALES		
INTERVENTOR	- LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ		
PLAZO	31 DE DICIEMBRE 2024		

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

C.Costo	Proyecto	Fondo	Rubro	Nombre
1153	2300012	379R/BCE Estampilla Pro Adulto Mayor	2.3.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personales

SIRVASE SUMINISTRAR LOS ELEMENTOS O EJECUTAR EL TRABAJO SEGUN EL SIGUIENTE DETALLE

Descripción	Cantidad Und.	Valor Unitario	Valor Total
CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR CRISTO RESUCITADO	0	0,00	51.145.200,00
SubTotal			51.145.200,00
Iva			0,00
Total			51.145.200,00

Autorizacion Ingreso a SIIF:

Luz Elena Sandoval

Calle 30 carrera 29 esquina. Tel: 2709500



Alcaldía Municipal de
Palmira
Nit: 891.380.007-3

ACTA DE INICIO

DEPENDENCIA QUE EJECUTA EL CONVENIO	SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL
CONVENIO No.	MP - 768 - 2024
FECHA DEL CONVENIO	22 DE MARZO DEL 2024
CONVENIDO	CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR "FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO"
OBJETO	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR CRISTO RESUCITADO.
SUPERVISOR	LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
VALOR DEL CONVENIO	CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE (\$51.145.200)
FORMA DE PAGO	DIEZ (10) Cuotas parciales de CINCO MILLONES CIENTO CATORCE MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$5.114.520)
PLAZO DE EJECUCIÓN	31 DE DICIEMBRE DEL 2024
FECHA INICIO	02 DE ABRIL DEL 2024
NUMERO DE CP	1256 DEL 22 DE MARZO DEL 2024
No. DE GARANTÍAS (cuando aplique)	45 - 44 - 101155515 y 45 - 40 - 101090795
FECHA DE APROBACIÓN DE GARANTÍAS (cuando aplique)	02 DE ABRIL DEL 2024
FECHA DE COBERTURA DE LA ARL (cuando aplique)	N/A
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PREVIAS A LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO (cuando aplique)	N/A

En el Municipio de Palmira, a los 02 DE ABRIL DEL 2024 en la oficina de SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, se reunieron LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ - SUBSECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL, en calidad de Supervisor del contrato, y JOAQUIN ALBERTO GOMEZ RENDON, en su calidad de representante legal del CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO, con el fin de dar inicio al convenio en referencia.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que en ella intervinieron.



LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
Supervisor
C.C No. 31.178.345



JOAQUIN ALBERTO GOMEZ RENDON
Representante Legal - Centro de
Bienestar del Adulto Mayor Fundación
Hogar Cristo Resucitado
C.C. No. 8.464.433

Centro Administrativo Municipal de Palmira -CAMP
Calle 30 No. 29 -39: Código Postal 763533
www.palmira.gov.co
Teléfono: 2856121



**FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO**

NIT: 900196090-9

Régimen: No responsable de IVA

Persona Jurídica

TV 2 3 51 LA DOLORES PALMIRA, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia

Tel. 6026649094

Email. hogarcristoresucitado@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764081850438 válida desde 2024-10-21 hasta 2025-10-21 rango desde FELE40 hasta FELE100.

Cliente:	MUNICIPIO DE PALMIRA
NIT :	891380007
Dirección:	CL 30 CR 29 ESQ ED CAPMP 6, Palmira, Valle Del Cauca, Colombia, CP 763533
Teléfono:	3128466769
Email:	francia.orocho@palmira.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :		FELE42												
MONEDA:		COP Colombia, Pesos												
HORA EMISIÓN:		14:56:30												
FECHA FIRMADO:		11/12/2024 19:56:32												
FECHA DE EMISIÓN		FECHA DE VENCIMIENTO												
<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>11</td><td>12</td><td>2024</td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	11	12	2024	<table><tr><td>DÍA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>--</td><td>--</td><td>--</td></tr></table>	DÍA	MES	AÑO	--	--	--	
DÍA	MES	AÑO												
11	12	2024												
DÍA	MES	AÑO												
--	--	--												

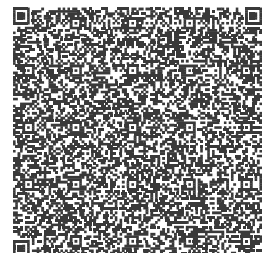
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	Convenio No MP-768-2024 firmado con el Municipio de Palmira	WSD	1,00	\$5.114.520,00				0,00	\$5.114.520,00

Notas: SON: (cinco millones ciento catorce mil quinientos veinte pesos) CUFE: f98d04441360a3e2469c45edaff05a4836702fa665999c77b03f14b8698ef8b4c65159434550d422ab0555c5b03169f	Subtotal:	\$5.114.520,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
	Total:	\$5.114.520,00

Firma Digital: AgFzeYQO3l/QnGC5p+S5FRWS6/6sxPZCLsmRbplV5fOKUYkg/1kb4gVEoxlWBra Tj9uir/vaqp+rajblotOjZ0VnlMzIZfzWDwal1QbAifz+5kFy9 KOepI/5J+1Wf0X WrlZVBZ9ZVWgkQSTVQXkuzl/YG2JEAgmxdhrGX+qBUyWidcYIYpZn0ynW8uMf9CZ Id8w2mJpyyNF0CemvyOT17S4J7DLCoMO17R SO6qGD6f1Hq6vf6ClgMpAGMo1wsIX ZMXgMh8EFLKoeTF60c8LwGNq7nt9AdOJ0jsXXjduni4Hw/bUF/6h0osSp1/r0tH Wf9RBgOMbp/CFSpqy2L4 vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



**Municipio de Palmira**

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO PARCIAL No. 10193

LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ INTERVENTOR DE CONVENIO Nro. 768

CERTIFICA(N) QUE:

El contratista FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO con identificación 900196090 ha cumplido a satisfacción con los compromisos y obligaciones acordadas y con las obligaciones parafiscales, salud, pensión y riesgos profesionales derivados CONVENIO en referencia.

De acuerdo CONVENIO se establece que:

Fecha de firma	22/03/2024	Valor orden de gasto	51.145.200
Fecha de iniciación	02/04/2024	Pagos efectuados	40.916.160
Duración	31 DE DICIEMBRE 2024	Valor acta	5.114.520,00
Nro. Fra. Doc Eq.		Saldo pendiente	5.114.520,00
		Valor Anticipo	0
		Valor Amortizaciones	0

BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS MEDIANTE LA PRESENTE ACTA**PAGO**

Item	Descripción Detalle Contrato	Valor	Iva
1	CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADÍA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR CRISTO RESUCITADO	5.114.520,00	0,00
Total:		5.114.520,00	0,00
		Total recibido	5.114.520,00
		- Amortización de anticipo	
Valor Cinco Millones Ciento Catorce Mil Quinientos Veinte Pesos M/Cte.			5.114.520,00

Para constancia se firma en Palmira el:

16/12/2024



FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO
02460662121807-2811491-003037999



LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
02460662122028-2811491-003038042

