

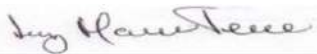
FECHA INICIO CONTRATO		INFORME NÚMERO		FECHA INFORME DE ACTIVIDADES	PERIODO DE EJECUCIÓN REPORTADO EN EL INFORME DE ACTIVIDADES			
4/2/2024		Informe Final N°.	10		Entre	11-Dec-2024	y	31/12/2024
CONTRATO:		MP-768 -2024			Plazo Ejecución	4/21/2024	y	12/31/2024
NOMBRE CONTRATISTA:		FUNDACIÓN HOGAR CRISTO RESUCITADO			C.C.	NIT900196090-9		
OBJETO DEL CONTRATO:		CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA 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							
1	Informe de Actividades	☒	Certificado de revisor fiscal y documentos revisor.					
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 (Desauno, 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 11/12/2024 al 31/12/2024	
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 11/12/2024 al 31/12/2024	
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 11/12/2024 al 31/12/2024	
LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A								

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 11/12/2024 al 31/12/2024
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 11/12/2024 al 31/12/2024
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 11/12/2024 al 31/12/2024
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 11/12/2024 al 31/12/2024
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 11/12/2024 al 31/12/2024
9	Responder por la adecuada y correcta ejecución de los recursos entregados por el Municipio - Secretaria 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 11/12/2024 al 31/12/2024
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal , de la ejecución presupuestal, anexo de pormenor.	Se adjunta informe financiero firmado por el contador para el periodo.	Se Presenta en Anexo 8 - Estados Financieros	Del 11/12/2024 al 31/12/2024

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JSQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JSQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-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 11/12/2024 al 31/12/2024
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	No aplica para el periodo	Se Presenta en Anexo 10 - Informe Cualitativo de la Poblacion Atendida	Del 11/12/2024 al 31/12/2024
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

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Rosa Amelia Uñas Gernero

No DE DOCUMENTO 29 091 524 95 años

FECHA DESDE: 9/12/24 FECHA HASTA: 15/12/24

	Medicamento	Dosis	Via	Horario	9			10			11			12			13			14			15		
					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	acefenófeno	1 pastilla	v/o	9am	x			x			x			x			x			x			x		
2	Sulfato ferroso	1 pastilla.	v/o	10am	x			x			x			x			x			x			x		
3	Reminil	1 cc	v/o	10:30am	x			x			x			x			x			x			x		
4	memantina	1/2 pastilla	v/o	11am	x			x			x			x			x			x			x		
5	amlodipino	1 pastilla	v/o	4pm.			x			x			x			x			x			x			x
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

OBSERVACION

ENTREGA:	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Yolanda adunela	Nelly finera	Nelly finera
RECIBE:	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Plisidera Marín Emerg.

No DE DOCUMENTO 29037 1865

FECHA DESDE: 9/12/24 FECHA HASTA:

	Medicamento	Dosis	Via	Horario	9			10			11			12			13			14			15		
					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	Eralapril	1 pastilla	v/o	7am 7pm	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
2	Omeprazol	1 pastilla	v/o	7am	X			X			X			X			X			X			X		
3	Levodopa	1 pastilla	v/o	6am	X			X			X			X			X			X			X		
4	hidroclorotiazida	1 pastilla	v/o	9am	X			X			X			X			X			X			X		
5	levomepromina	6 gotas	v/o	3pm		X		X			X			X			X			X			X		
6	atorvastatina	1 pastilla	v/o	6pm		X		X			X			X			X			X			X		
7																									
8																									
9																									
10																									

OBSERVACION

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

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Maria Resurreccion balcaron

No DE DOCUMENTO 296 773 43

FECHA DESDE: 9/12/24 FECHA HASTA: 15/12/24

	Medicamento	Dosis	Via	Horario	9			10			11			12			13			14			15		
					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	losartan	1 pastilla	v/o	7am 7pm	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	levotirozina	1 pastilla	v/o	7am.	x			x			x			x			x			x			x		
3																									
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

OBSERVACION			
ENTREGA:		Yolanda	advinula
		Yolanda	advinula
		Yolanda	advinula
		Yolanda	advinula
		Yolanda	advinula
		Yolanda	advinula
		Nelly	Rivera
		Nelly	Rivera
RECIBE:		Patricia	Parada
		Patricia	Parada
		Patricia	Parada
		Patricia	Parada
		Patricia	Parada
		Patricia	Parada
		Patricia	Parada
		Patricia	Parada

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO Florita Aurora Alencaga

No DE DOCUMENTO 31 099 738 64 años

FECHA DESDE: 9/12/2024 FECHA HASTA: 15/12/2024

	Medicamento	Dosis	Via	Horario	9			10			11			12			13			14			15		
					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	Carbidopa	1 pastilla	v/o.	5:11 am 5:11 pm.	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
2	clotaminofes	1 pastilla	v/o	9 am	x			x			x			x			x			x			x		
3	Amantadina	1 pastilla	v/o	7 am - 7 pm.	x		x	x		x	x		x	x		x	x		x	x		x	x		x
4																									
5																									
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

OBSERVACION

ENTREGA:	Yolanda advinula	Yolanda advinula	Yolanda advinula	Yolanda advinula	Yolanda advinula	Yolanda advinula	Yolanda advinula	Nelly Rivera	Nelly Rivera
RECIBE:	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada	Patricia Parada

No DE DOCUMENTO 38.170 067. 88 ano

FECHA DESDE: 9/12/2024 FECHA HASTA: 15/12/2024

[illegible]

REGISTRO APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS



NOMBRE Y APELLIDO María Herceles Marín Lopez

No DE DOCUMENTO 38 995 447 95 años

FECHA DESDE: 9/12/24 FECHA HASTA: 15/12/24.

	Medicamento	Dosis	Via	Horario	9			10			11			12			13			14			15		
					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	Empagliflozina	1 pastilla	v/o	7am	x			x			x			x			x			x			x		
2	Omeprazol	1 pastilla	v/o	7am	x			x			x			x			x			x			x		
3	Sulfato Feroso	1 pastilla	v/o	9am	x			x			x			x			x			x			x		
4	acetaminofen	1 pastilla	v/o	9am	x			x			x			x			x			x			x		
5	ácido valproico	1 pastilla	v/o	5pm		x		x			x			x			x			x			x		
6																									
7																									
8																									
9																									
10																									

OBSERVACION

ENTREGA:	Yolanda	adivula	Yolanda	adivula	Yolanda	adivula	Yolanda	adivula	Yolanda	adivula	Yolanda	adivula	Nelly	Ricra	Nelly	Ricra.
RECIBE:	Patricia	Parada	Patricia	Parada	Patricia	Parada	Patricia	Parada	Patricia	Parada	Patricia	Parada	Patricia	Parada	Patricia	Parada

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



REGISTRO DE TEMPERATURA DE EQUIPOS Y AREA DE MEDICAMENTOS

MES: Diciembre 2024

DIA	HORA	Norma						Observaciones
		Min: - 18	Min: 4	Min: - 18	Min: - 18	Min: 4	Max: 30	
		Nevera 1 - Cocina		Congelador	Nevera 2 - Patio Ropas		Enfermeria	
		Congelador	Frigorifico	Congelador	Congelador	Frigorifico		
1	01.22	-18.5	16.7	Apagado	-15.3	14.4	31.5	
2	02.13	-12.4	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 funciona. Que congelar tecnico.
6	7.PM	-25.5	14.7	Apagado	-9.6	14.6	27.5	
7	7.PM	-15.7	15.4	Apagado	-3.5	14.4	27.1	
8	11.AM	-19.6	14.3	Apagado	-3.1	10.6	28.1	
9	06.27PM	-15.8	12.4	Apagado	-13.4	11.4	27.4	
10	2.PM	-21.9	12.4	Apagado	-14.2	12.8	29.6	
11	7.PM	-18.6	13.7	Apagado	-11.4	13.7	30.4	
12	3.PM	-25.3	13.9	Apagado	-10.8	9.4	30.4	
13	2.PM	-15.6	17.4	Apagado	-10.3	10.6	27.2	
14	01.23	-11.7	16.5	Apagado	-13.4	11.3	29.5	
15	03.5	-15.4	12.8	Apagado	-12.5	8.5	31.2	
16	02.28	-19.8	11.7	Apagado	-10.9	15.6	30.3	

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

	9-Dec		10-Dec		11-Dec		12-Dec		13-Dec		14-Dec		15-Dec	
SEMANA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		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	

	16-Dec		17-Dec		18-Dec		19-Dec		20-Dec		21-Dec		22-Dec	
SEMANA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	Nelly	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Patricia	Yolanda
Mañana	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
	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
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 5:00 PM	Sale 7:00 P.M.
Noche														

	23-Dec		24-Dec		25-Dec		26-Dec		27-Dec		28-Dec		29-Dec	
SEMANA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES FESTIVO		JUEVES		VIERNES		SABADO		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														

	30-Dec		31-Dec		1-Jan		2-Jan		3-Jan		4-Jan		5-Jan	
SEMANA	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	Nelly	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Yolanda	Patricia	Patricia	Yolanda
Mañana	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
	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
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 5:00 PM	Sale 7:00 P.M.
Noche														

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO - MINUTA ALIMENTARIA

	MES	DICIEMBRE	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		
		Omelet Con Maicitos																																
		Frito en agua																										1						
		Tortilla												1																				
		Caldo con huevo Cocido	1					1									1		1		1				1				1					
	Acompañamiento Sólido	Huevos con Espinaca										1																		1		1		
		Arepa de Avena		1											1	1	1			1		1			1	1	1	1						
		Arepa de Maiz	1		1	1	1					1	1	1				1	1		1		1						1		1	1		
		galletas						1	1	1																						1	1	
		Pan																						1					1					
		Sandwich de Queso																																
		Pandebono																																
		Buñuelo																																
	O	Queso Campesino																																
		avena en leche		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	
		Chocolate	1				1				1	1	1											1							1	1	1	
		Jugo de Frutas							1					1																1			1	
		Colada de Avena																																
Jugo de Frutas				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		
Fruta							1											1											1					
Bebida	avena en leche		1										1																1					
	Vaso de Leche de Vaca, almendras, soya																																	
	Yogurth con Granola	1																																
	Gelatina																																	
Con	Ponque																																	
	Torta																																	
	Galletas																												1	1				
ALMUERZO	Sopas Preferible mente con Patas de Pollo	Sopa de Verduras			1							1				1					1			1						1				
		Sopa de Fideos	1				1	1		1	1					1		1	1							1		1						
		Ajiaco																					1											
		Sancocho																					1	1			1							
	Proteína	Carne Molida			1																1										1			
		Carne Desmechada		1			1				1				1							1					1	1	1		1		1	
		Pescado											1										1				1	1	1		1			1
		Pollo Desmechado				1				1					1		1	1		1			1	1				1						
		Spaguetti con Pollo Desmechado										1				1																		
	Principio	Arroz con Pollo	1					1	1																							1		
		Lenteja		1			1								1									1										
		Alverja								1															1							1		
		Habichuela									1																						1	
		Frijoles Rojo																			1									1				
		Frijol Blanco																													1			
		Huyucos																																
	Acompañamiento	Verduras Salteadas			1	1					1																		1	1				
		Arroz		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			1		1		1			1	1	1		
		Yuca Cocida																														1		
	Jugo de Frutas	Aguacate o Maduro																													1			
		Aguacate	1																													1		
		Guayaba				1																	1						1					
		Naranja																																
		Limon								1	1						1																	
		Mora	1	1			1								1																		1	
		tomate de arbol																												1				
		Banano							1	1																						1	1	
		piña																																
		fresa																													1	1		
		Mango														1		1	1				1	1		1								
		papaya																										1						
		lulo			1																													
		uva																																
MEDIA TARDE		Batido de Frutas	1		1	1	1	1		1	1	1		1									1	1	1				1	1	1	1	1	
		Galletas																						1		1			1					
		agua panela																																
		Gelatina																																
		pan																																
		Frutas																																
		Batido de Avena		1												1		1	1	1	1								1					
CENA	Cremas	pastel																										1						
		Cremas de Zapallo			1																									1				
		Frijoles Rojo																																
		Crema de fideos					1				1			1		1								1								1		
		Crema de verduras	1										1					1		1		1		1										
		Crema de Zanahoria																																
		Crema de Choclo																								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: 6 de diciembre de 2024

Estado civil: Soltera

Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones Físicas/cognitivas: Artritis

AREA EMOCIONAL:

En este momento, Mercedes se encuentra especialmente emocionada porque se aproxima una de sus épocas favoritas: el Día de las Velitas. Este evento, lleno de luz y significado, resuena profundamente en ella, y su entusiasmo por celebrarlo es evidente.

Entre sus cualidades más destacadas se encuentra su extraordinaria capacidad para mantener una actitud positiva incluso en los momentos más desafiantes. No importa cuán complejos o intimidantes sean los problemas que surjan, Mercedes logra abordarlos con una mentalidad enfocada en soluciones, demostrando una madurez y un optimismo que son tan inspiradores como raros. Esta cualidad le permite no solo superar las adversidades con gracia, sino también convertirse en un modelo a seguir para quienes buscan afrontar sus propios retos con mayor confianza y determinación.

AREA COGNITIVA:

Mercedes sobresale por su notable capacidad para comunicarse de manera clara, precisa y efectiva, un rasgo que se ha convertido en una de sus mayores fortalezas y que brilla en todas sus interacciones. Esta habilidad no es fruto de la casualidad ni de un talento innato, sino el resultado de un trabajo constante, disciplinado y motivado por su deseo de superación personal y profesional. Mercedes ha convertido la comunicación en una herramienta poderosa, refinándola con esfuerzo y dedicación hasta alcanzar un nivel de excelencia que inspira admiración y confianza en quienes la rodean.



AREA COMUNICATIVA:

Mercedes posee una habilidad excepcional para infundir una energía vibrante y contagiosa en cada interacción, convirtiendo incluso las conversaciones más simples en experiencias dinámicas y estimulantes. Su entusiasmo, siempre genuino y desbordante, se hace especialmente evidente cuando los temas de conversación giran en torno a áreas que despiertan su interés o pasión. Es en esos momentos cuando Mercedes brilla con una intensidad especial, mostrando una curiosidad inagotable y una mentalidad abierta que la impulsan a explorar nuevas ideas con una frescura y autenticidad que cautivan a quienes la escuchan.

AREA SOCIAL:

En su día a día, Mercedes demuestra esta habilidad de manera constante, ya sea al conversar con sus compañeras en el hogar o al intercambiar palabras con las cuidadoras. Cada encuentro, por más breve que sea, es para ella una oportunidad de fortalecer los lazos que unen al grupo, basándose en valores fundamentales como la empatía, el respeto y la consideración hacia las perspectivas y necesidades de los demás. Con una actitud abierta y receptiva, Mercedes tiene el don de hacer que cada persona con la que interactúa se sienta escuchada y valorada, lo que fomenta un sentido de pertenencia y colaboración.

OBSERVACION DE Rutina General:

Para Mercedes, cada día representa una oportunidad para aprender algo nuevo, descubrir perspectivas diferentes y encontrar maneras de aportar valor a su comunidad. No se conforma con lo ordinario; busca constantemente el significado más profundo de sus experiencias y el impacto positivo que puede generar en los demás. Su curiosidad inagotable y su deseo de superación la impulsan a explorar nuevas posibilidades, siempre con una mente abierta y un corazón dispuesto.

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.



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



Seguimiento:

compromiso con la vida, una actitud que impregna cada aspecto de su día a día con propósito y vitalidad. Para ella, la vida es mucho más que cumplir con responsabilidades: es una oportunidad constante para crecer, aportar valor y crear conexiones significativas con quienes la rodean. Su energía vibrante y su entusiasmo contagioso son la fuerza que la impulsa a buscar nuevos aprendizajes y contribuir de manera positiva a su entorno. Cada experiencia, para Mercedes, representa un momento valioso para fortalecer los lazos que la unen al hogar.

En este momento, Mercedes está particularmente emocionada por la llegada del Día de las Velitas, una festividad que llena su corazón de alegría y expectativa. Este día, cargado de simbolismo y unión, resuena profundamente con su espíritu optimista y su amor por las tradiciones que acercan a las personas.



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: 6 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Traversal 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, que son profundas y significativas, no solo le proporcionan compañía, sino que también funcionan como un refugio emocional.

Saber que cuenta con personas que se preocupan genuinamente por su bienestar y están dispuestas a apoyarla incondicionalmente le proporciona la confianza necesaria para enfrentar las dificultades de la vida cotidiana.

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. A través de estas interacciones, Misideida demuestra su habilidad para conectar y expresar sus pensamientos de manera coherente, lo que no solo le permite disfrutar plenamente de las relaciones personales, sino también construir un sentido de comunidad y apoyo emocional..

AREA COMUNICATIVA:

La relación entre Misideida y las cuidadoras se enriquece gracias a su capacidad para dialogar de manera abierta y sincera. Estos intercambios no solo le proporcionan un espacio para compartir su historia personal, sino que también le permiten recibir apoyo emocional y consejo en momentos clave. Esta interacción no solo fortalece los lazos que tiene con las cuidadoras, sino que también la empodera al sentir que tiene un lugar en el



mundo donde sus palabras y pensamientos son valorados. La comunicación fluida de Misideida actúa como un facilitador de su bienestar general, permitiéndole navegar por las complejidades de la vida cotidiana con mayor facilidad y confianza.

AREA SOCIAL:

La forma en que Misideida se relaciona con las personas a su alrededor es una muestra de su habilidad para generar un entorno de confianza y empatía. Esta destreza no solo le permite establecer relaciones sólidas con sus cuidadoras y compañeras, sino que también facilita una comunicación abierta y auténtica. En sus interacciones cotidianas, se destaca por su capacidad para expresar sus pensamientos y emociones de manera clara y respetuosa, y por su habilidad para escuchar activamente a los demás. Estas cualidades son esenciales para el desarrollo de relaciones interpersonales saludables y positivas, y para su bienestar emocional.

OBSERVACION DE Rutina General:

La rutina que Misideida ha establecido en su hogar no solo es una respuesta a su necesidad de organización y estabilidad, sino que también refleja su habilidad para adaptarse a su entorno y crear un espacio que le brinde paz y confort. Al estructurar su día de manera metódica, puede organizar sus actividades diarias, desde las más simples como la higiene personal hasta las más complejas como la planificación de sus compromisos y actividades sociales. Esta rutina no solo le proporciona un sentido de propósito y dirección, sino que también le permite manejar mejor las transiciones entre diferentes actividades y momentos del día.

FACTORES DE RIESGO:

Hipertensa y sufre de la tiroides, disminución auditiva

FACTORES PROTECTORES:

Se alimenta bien, duerme bien, tiene buena actitud, rutina saludable.



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



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. Misideida se toma el tiempo para escuchar a los demás, entender sus necesidades y responder con apoyo y comprensión, lo que contribuye a construir relaciones significativas y enriquecedoras. Esta participación activa y entusiasta en las interacciones sociales no solo mejora su bienestar emocional, sino que también fortalece las conexiones con las personas a su alrededor, mostrando su genuina preocupación por el bienestar y la felicidad de los demás.

Su energía y entusiasmo se hacen evidentes durante eventos especiales como el día de las velitas. Esta fecha, que le trae mucha felicidad, se convierte en un reflejo de su capacidad para encontrar alegría en las tradiciones y en la conexión con las personas que la rodean. Para Misideida, el día de las velitas no es solo una oportunidad para celebrar y disfrutar, sino también para compartir su felicidad 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: 6 de diciembre de 2024

Estado civil: Soltera

Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51

Limitaciones Físicas/ cognitivas: Ceguera

AREA EMOCIONAL:

La amabilidad genuina de Herminia se destaca en cada acción que realiza. Su disposición para ayudar, ya sea en la simple conversación de cada día o en la asistencia a quienes lo necesiten, muestra un verdadero interés por el bienestar de los demás. Esta generosidad de espíritu no solo se ve en cómo Herminia apoya a sus cuidadoras y a la psicóloga, sino también en cómo cuida a sus compañeros de entorno, demostrando un respeto profundo y una comprensión de las necesidades de los demás. A través de su comportamiento, Herminia no solo establece relaciones significativas, sino que también fortalece los lazos de confianza y apoyo que existen en su entorno.

AREA COGNITIVA:

El enfoque de Herminia en el autocuidado no solo incluye la atención a su salud física, sino también a su bienestar emocional y mental. A través de hábitos saludables como la actividad física regular, la alimentación balanceada y el manejo del estrés, Herminia ha logrado mantener su mente aguda y su cuerpo fuerte, a pesar de los desafíos de la edad avanzada. Su capacidad para mantener su vitalidad y energía no solo es un reflejo de su compromiso con el autocuidado, sino también de su dedicación a vivir una vida plena y significativa. Herminia ha integrado prácticas de mindfulness y técnicas de relajación en su rutina diaria, lo que le permite manejar las demandas de la vida con serenidad y claridad mental.

AREA COMUNICATIVA:

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. Herminia no solo es capaz de interactuar efectivamente con sus compañeras, sino que también sabe cómo adaptarse a diferentes contextos y mantener una comunicación fluida y respetuosa en todo momento. Esta habilidad para mantener un estado mental saludable y estable es un testimonio de su resiliencia y su compromiso con su propio bienestar.

AREA SOCIAL:

La manera en que Herminia se involucra en las sesiones terapéuticas no solo revela su disposición para aprender y crecer, sino también su habilidad para crear un entorno donde todos los participantes se sientan aceptados y comprendidos. Su actitud positiva y su enfoque optimista hacia el diálogo fomentan un ambiente donde las personas pueden expresar sus pensamientos y sentimientos sin temor al juicio. Herminia no solo es una participante activa en las discusiones, sino que también sabe cómo alentar a los demás a participar y a sentirse cómodos compartiendo sus experiencias. Esta habilidad para crear un espacio seguro y acogedor es fundamental para el desarrollo personal y emocional de todos los miembros del grupo.

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



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



Seguimiento:

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. Herminia no solo ofrece un espacio donde las personas pueden hablar libremente, sino que también sabe cómo guiar las conversaciones hacia un terreno de comprensión mutua y apoyo incondicional.

Este enfoque atento y comprensivo hacia los demás no solo fortalece las relaciones personales de Herminia, sino que también beneficia a quienes la rodean al fomentar un clima de empatía y confianza



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: 6 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas / cognitivas: Visión	Reducida, dolor en las piernas

AREA EMOCIONAL:

Gracias a su serenidad, Rosa puede manejar las emociones intensas de manera efectiva, brindando apoyo y guía sin juzgar. Esta habilidad para mantener un espacio seguro y respetuoso durante las sesiones grupales permite que las personas compartan sus sentimientos más profundos y preocupaciones, sabiendo que serán escuchadas y comprendidas. Rosa sabe cómo transformar estos encuentros en oportunidades de apoyo mutuo y crecimiento, ayudando a fortalecer las relaciones entre los participantes y fomentar un sentido de comunidad. Su capacidad para enfrentar los desafíos con serenidad y mantener una actitud positiva ante las dificultades la convierte en un refugio emocional para aquellos que buscan apoyo y comprensión.

AREA COGNITIVA:

Rosa sabe cómo adaptar su forma de expresarse según las necesidades del entorno y las personas con las que interactúa, lo que le permite ser comprendida de manera óptima en cualquier situación. Su capacidad para ajustar su comunicación no solo asegura que sus mensajes sean recibidos de manera clara, sino que también facilita una conexión genuina y profunda con los demás. Ya sea en conversaciones formales o informales, Rosa tiene la habilidad de ajustar su estilo comunicativo para que sea apropiado y efectivo, logrando así que sus pensamientos y sentimientos se transmitan sin ambigüedades. Esta flexibilidad y habilidad para adaptarse le permiten interactuar de manera efectiva en diferentes escenarios y contextos, ya sea en grupo o de manera individual.



AREA COMUNICATIVA:

La habilidad de Rosa para mantener relaciones saludables 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. Rosa no solo es capaz de formar relaciones profundas y significativas, sino que también las nutre con cuidado y dedicación. Esta habilidad para establecer y mantener lazos duraderos es crucial para su bienestar, ya que le permite sentirse valorada y segura en su entorno social.

AREA SOCIAL:

Las conexiones significativas que Rosa establece no solo enriquecen su vida social, sino que también actúan como un refugio emocional que le permite enfrentar los desafíos de la vida diaria con mayor confianza y resiliencia. Gracias a estas relaciones positivas, Rosa se siente segura y respaldada en su entorno, lo que le proporciona un soporte constante en momentos de dificultad. Estas interacciones no solo le proporcionan un sentido de pertenencia y apoyo, sino que también fortalecen su capacidad para mantener una actitud positiva y optimista frente a las dificultades. Las cuidadoras y compañeras de Rosa no solo son fuentes de compañía y apoyo, sino que también actúan como espejos que reflejan su propia capacidad de empatizar y conectar genuinamente con los demás.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

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. Cada reto que Rosa enfrenta se convierte en una oportunidad para fortalecer su determinación y descubrir su capacidad de adaptarse y aprender. 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.



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



Seguimiento:

la comunicación efectiva de Rosa le permite compartir sus pensamientos y emociones en un espacio donde todos se sienten cómodos para hacerlo. Esta capacidad de comunicación abierta crea un ambiente de apoyo mutuo, donde las compañeras y las cuidadoras pueden intercambiar experiencias y consejos de manera sincera. Gracias a su habilidad para expresar sus ideas de manera clara y directa, Rosa no solo fortalece los lazos entre ella y las personas de su entorno, sino que también promueve una atmósfera de colaboración y comprensión. Su capacidad para comunicarse de manera honesta y auténtica fomenta un sentido de pertenencia y seguridad emocional, haciendo que cada interacción sea una oportunidad para conectar genuinamente con los demás.

Rosa también se destaca por su entusiasmo en momentos especiales como el Día de las Velitas, donde la alegría y la emoción que siente son contagiosas para quienes la rodean. Este día le pone muy feliz porque representa un momento de compartir y conectar con las personas que le importan.



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: 6 de diciembre 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:

María ha encontrado en la comunicación no verbal un medio poderoso para expresar sus pensamientos y sentimientos de manera efectiva, logrando así establecer un diálogo significativo con los demás. Su capacidad para leer y utilizar gestos, expresiones faciales y otras formas de comunicación no verbal le permite conectar genuinamente con las personas a su alrededor, creando un entorno en el que las barreras lingüísticas no interfieren con la comprensión mutua. María no solo se hace entender, sino que también logra transmitir su calidez, amabilidad y apertura a los demás, permitiendo que todos se sientan acogidos en su presencia. Esta habilidad para comunicarse de manera no verbal es un reflejo de su resiliencia y de su capacidad para adaptarse a las circunstancias, demostrando que la comunicación va más allá de las palabras y puede ser profundamente significativa.

AREA COGNITIVA:

María ha desarrollado una capacidad excepcional para evaluar su entorno y coordinar sus acciones dentro de un espacio determinado, lo que le permite moverse con confianza y eficiencia en su vida cotidiana. Su percepción aguda del tiempo y del espacio no solo facilita su adaptación a diferentes contextos y situaciones, sino que también le permite anticiparse a los eventos y planificar con precisión sus actividades diarias. Esta conciencia detallada de su entorno y de su posición dentro de él le proporciona un alto grado de autonomía, permitiéndole realizar tareas cotidianas sin dificultad y resolver problemas de manera efectiva.



AREA COMUNICATIVA:

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. Su habilidad para leer y responder a las señales no verbales de los demás le permite crear un espacio seguro donde las personas se sienten valoradas y comprendidas, sin importar las barreras lingüísticas. María no solo supera las limitaciones impuestas por su sordera y mutismo, sino que también transforma estas dificultades en una oportunidad para fortalecer sus relaciones y contribuir de manera significativa al bienestar emocional de quienes la rodean.

AREA SOCIAL:

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 demuestra una fuerza resiliente que le permite enfrentar los desafíos de la vida con valentía y determinación. Su optimismo no solo le proporciona una mayor calidad de vida, sino que también inspira a quienes la rodean a adoptar una mentalidad similar. Gracias a su enfoque positivo y su capacidad para ver las oportunidades en medio de las dificultades, María se convierte en un pilar de apoyo para aquellos que la rodean, ofreciendo consuelo y aliento en tiempos de necesidad. Su capacidad para encontrar el lado bueno en cada situación y su disposición a aprender de las experiencias, independientemente de su dificultad, contribuyen a un entorno donde las personas se sienten validadas y respaldadas.

FACTORES DE RIESGO:

Hipertensa

FACTORES PROTECTORES:

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



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



Seguimiento:

La forma en que María comunica sus estados emocionales mediante sus gestos y miradas le permite transmitir de manera efectiva sus sentimientos sin necesidad de palabras. Esta comunicación no verbal no solo refuerza los vínculos sociales, sino que también fortalece su bienestar emocional al proporcionar un canal claro y directo para compartir su felicidad y satisfacción. Cada gesto o sonrisa que comparte muestra su gratitud y su sentido de confort dentro de su entorno, permitiendo que los demás se sientan igualmente valorados y comprendidos. Gracias a esta habilidad, María no solo se integra plenamente en su comunidad, sino que también fomenta un ambiente de apoyo y comprensión mutua, donde cada persona se siente escuchada y apreciada.



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: 6 de diciembre 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 no solo facilita una comunicación efectiva, sino que también crea un ambiente de comprensión y apertura mutua. Esta habilidad enriquece sus relaciones interpersonales al permitirle conectar profundamente con quienes la rodean, creando un espacio en el que tanto ideas como emociones pueden ser compartidas con facilidad. Aurora logra establecer un vínculo genuino y auténtico con los demás, fortaleciendo así sus relaciones y fomentando un entorno de apoyo mutuo y confianza.

AREA COGNITIVA:

Su capacidad para orientarse con seguridad en diferentes espacios y momentos resalta su estabilidad cognitiva, 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, 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 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. Expresa estar feliz por el día de las velitas, lo que le alegra mucho esta fecha.

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.

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



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



Seguimiento:

Aurora encuentra una profunda sensación de comodidad y felicidad en su hogar, lo que se refleja en su actitud alegre y agradecida hacia las cuidadoras. Aprecio genuino por el cuidado y la atención que recibe resalta la importancia de sentirse respetada y bien atendida, influyendo positivamente en su bienestar general. Las relaciones cercanas que ha cultivado, especialmente con Mercedes, son un claro ejemplo de cómo las conexiones sociales fortalecen su satisfacción emocional y contribuyen a su bienestar diario.



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: 6 de diciembre 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. Se alegra por el Día de las Velitas porque siente que es una fecha especial donde se comparte más de lo normal. 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.

AREA COGNITIVA:

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.

AREA SOCIAL:

Nelly ha construido relaciones muy positivas tanto con las cuidadoras como con sus compañeras, destacándose por su actitud amigable y su expresión cálida, lo que la hace accesible y querida por todos. A pesar de los retos que enfrenta debido a 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.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

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



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



Seguimiento:

A pesar de los retos que el Alzheimer ha traído a su vida, Nelly sigue demostrando 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. Aunque tuvo que dejar su papel como ex representante legal del hogar Cristo Resucitado debido al avance de su enfermedad, su amor por el lugar y las personas que lo integran sigue siendo fuerte.



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

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** 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 presente 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 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	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	I10X	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 JEND 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

**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

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		☒
Nombres y Apellidos	Misidada Afaris Gomez				Edad		101	
					Sexo		☒	M
R/.	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 Dolores			Fecha	DD	MM	AA
					EPS	Cmss		
Tipo de Identificación:		ee	Número: 29037865		Régimen	C		9
Nombres y Apellidos	M. L. S. deido y Farin Bocueto				Edad	101		
					Sexo	5	M	
RI.	Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Periodo Tratamiento	Cantidad Total (Unidad)		
	Pañales TENA slip talla L		3x día		3 meses	= 270.		
	Guantes Talla M	1 caja				= 3		
	pañitos Húmedos.	1 caja				= 3		
	Oxido de Zinc Crema	1 pote				= 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 Palmyra Valle 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		Wifrideida Afarin Gomez			Régimen	C	S	
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)					MD. DR(A)			
HTA Hipotiroides					Dr. Gabriel Vargas Florez			

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

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

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

 HOSPITAL Raúl 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 Dnca	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 d			
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: ventanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

Página 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%:
		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	J10x	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

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

 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
Levothyroxine 12I	1	cf de		90.
Levoprometina Gotas	4	got x de.		
Panadol	Oxido de zin	cren		3M
Quante				
Panito				

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: (802) 2858161 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 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: <i>Gabriel Vargas</i>	Firma: <i>[Firma]</i>	Sello con N° de Registro: <i>Gabriel Vargas Flores</i> 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	1 c/dia		3 M	90	
	Hydroclorotizid x 25m	1 tableta	1 c/dia		3 M	90	
	Levotiroxina 125 mg	1 tableta	1 c/dia		3 M	90	
	Levomopromozina gota	4 gotas			3 M	2	
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) 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 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) 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 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)	
	Pondal slip tableta	XL	3 x dia		3 M	270	
	Guantes Cain	1 x	Mes		3 M	3	
	Manitos humedecidos	1 x	Mes		3 M	3	
	Oxido de zinc crem	1 pote	x Me		3 M	3	
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) 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

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

 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: montanillaunica@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 2 de 3
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?:

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: **Rs cs rtmicos y bien timbrados**

Abdomen: **blanco 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:
Sintomático respiratorio: SI/NO	Sintomático de PIEL: SI/NO		
Método de planificación:	Menopausia:	Fecha de menopausia:	

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Primera Vuelta del Centro	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:	
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	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: 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					
<i> 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. </i>					

MEDICAMENTOS	DOSIS	FRECUENCIA	CANTIDAD	TIEMPO DE TRATAMIENTO
<i>Losartan x 50 mg</i>	<i>mg</i>	<i>c/du</i>	<i>90</i>	
<i>Levothyroxine x 50 mg</i>	<i>mg</i>			
<i>Atorvastatin x 20 mg</i>	<i>mg</i>	<i>1 c/noche</i>		
<i>Posibles</i>				
<i>Quantes</i>				
<i>Oxido de zin</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:					

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 Chujano
Universidad Nacional
Reg. Médico 14743

Carrera 29 # 39-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (602) 2856161 e-mail: vontanillaunica@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	Cantidad Total (Unidad)
		Vía Administración.			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743	

Hemograma
Uroanalisis
Perfil Lipidico
Creatinina
TSH

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	Cantidad Total (Unidad)
		Vía Administración.			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743	

Dolores 1 3 x dia
Quentes 1 cada 1 Mes
Oxido de zin crema 1 pote x Mes
Clotrimazol crema

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	Cantidad Total (Unidad)
		Vía Administración.			
Diagnostico (Dx)				MD. DR(A) Gabriel Vargas Florez Medico Cirujano Universidad Nacional Reg. Medico 14743	

Losartan x 50 mg 1 vez c/ dia
Levo tiroxina x 50 mg 1 vez c/ dia
Atorvastatin x 20 mg 1 c/ noche

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

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

 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: 389951971	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 Dobra	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 Palmira Valle del Cauca
 Tel: (602) 2856161 e-mail: yontanillaunica@hrob.gov.co
www.hrob.gov.co

 HOSPITAL Raúl Orejuela Bueno Empresa Social del Estado Palma Vieja 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: 1.8	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:	Murmullo vesicular claro sin rgr
--------	----------------------------------

Cardiopulmonar:	Rs Cs rtmu y bien timb
-----------------	------------------------

Abdomen:	Escavado
----------	----------

Osteomuscular:	Morceda perdido 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 Palmira Valle del Cauca
Tel: (802) 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

*Presente que viene a control de DM.
con cifras de glucemia de 200
dados los indicadores clínicos considero
continuar con manejo y monitoreo*

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>Dolores.</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:

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 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.

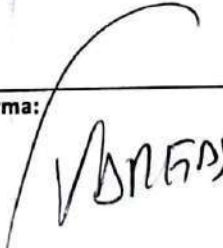
Se da consejería sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

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, 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:
Gabriel Vergo		Dr. Gabriel Vergo 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 Punto de Atención Primaria 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
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	Periodo Tratamiento
	Panadol tableta	3 unidades	x día		3 M 270
	Lonas humectantes	1 caja	x día		3 M 3
	Quilates tableta	1 caja	x día		3 M 3
	Orxido de 2m	1 caja	x día		3 M 3
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A)			

Carretera 20 # 30-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico General
Universidad Nacional
Rep. Médico 14743

HOSPITAL Punto de Atención Primaria 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
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	Periodo Tratamiento
	Enalaprilato x 25 mg	1 c/día			3 M 90
	Aspirina 300	1 tableta	C/6h		3 M 90
	Acido Valproico x 250	1 c/día			3 M 180
	Levodopa x 75 mg	1 c/día			3 M 90
	Omeprazol 20 mg	1 tableta	C/día		3 M 90
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A)			

Carretera 20 # 30-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico General
Universidad Nacional
Rep. Médico 14743

HOSPITAL Punto de Atención Primaria 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
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	Periodo Tratamiento
	Hemograma				
	Urea				
	Perfil lipídico				
	Creatinina				
	TSH				
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A)			

Carretera 20 # 30-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico General
Universidad Nacional
Rep. Médico 14743

HOSPITAL Punto de Atención Primaria 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
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	Periodo Tratamiento
	Niveles de Acido Valproico				
Diagnostico (Dx)		MD, DR(A)			

Carretera 20 # 30-51 Palmira Valle del Cauca
Tel: (02) 2856161 e-mail: ventanilla@hosp.gov.co
www.hosp.gov.co

Dr. Gabriel Vargas Flores
Médico General
Universidad Nacional
Rep. Médico 14743

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

 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 Cardona		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

REVISIÓN 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 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 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: Murmulo vesicular claro sin agreg			
Cardiopulmonar: Rs ca rtmica y bien timbrado			
Abdomen: Normal			
Osteomuscular: Normal			
Extremidades: Normal	Edema: NO Edem	Pulso: DE	Sensibilidad: OK
Lesiones: NO			
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

na 2 de 5
019
23

Y P

 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%:	
				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		Obesidad	

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

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

 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 hidratada 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 crem				
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.

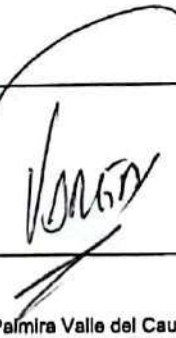
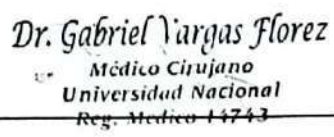
Se da consejería sobre cómo alcanzar un peso adecuado, disminuyendo el riesgo de padecer condiciones de salud como obesidad y sus consecuentes (dislipidemia, hipercolesterolemia y trastornos metabólicos asociados a esta).

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 Naranjo 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		Herminio Serrano	Régimen	C	X	
R/.		Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Período Tratamiento
Hemograma						
Uso de insulina						
Perfil lipídico						
Creatinina						
TSH						
Diagnostico (Dx)		MD. DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores				

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

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

 HOSPITAL Rafael Ángel Naranjo 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		Herminio Serrano Cordero	Régimen	C	X	
R/.		Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Período Tratamiento
Enalapril x 5 mg		formo	1	tbl	C/dia	3 M 90
Quetiapin x 25 mg		formo	1	tbl	C/dia	3 M 90
Metoprolol x 50 mg		formo	1	tbl	C/Por	15
Albendazol x 200 mg		formo	2	tbl	C/dia	4
Omeprazol x 20 mg		1 tbl		C/dia		90
Diagnostico (Dx)		MD. DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores				

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

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

 HOSPITAL Rafael Ángel Naranjo 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		Herminio Serrano Cordero	Régimen	C	X	
R/.		Presentación Farmacéutica	Dosis	Frecuencia	Vía Administración.	Período Tratamiento
Ponales foln x L		8x dia	x	3M.		270
Caja de quince		M.	1 x	Mes	3M	3
Caja de ponito		huna	1 x	Mes	3M	3
Ortido de zin		1 pote	x	Mes	3M	3
Diagnostico (Dx)		MD. DR(A) Dr. Gabriel Vargas Flores				

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

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

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/12/2024 y el 16/12/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

<i>Código</i>	<i>Nombre Cuenta</i>	<i>Saldo Final</i>
4	INGRESOS	
41	OPERACIONALES	
4170	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIOS,	
417010	ACTIVIDADES DE ASOCIACION	
41701001	DONACIONES BONOS	
DISMOVEL S.A.		1.000.000,00
DOMINGUEZ GOMEZ ALBA MARINA		500.000,00
VACCA MARTHA LUCIA		2.600.000,00
Total para DONACIONES BONOS		4.100.000,00
Total para ACTIVIDADES DE ASOCIACION		4.100.000,00
Total para OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS COMUNITARIOS, SOCIALES		4.100.000,00
Total para OPERACIONALES		4.100.000,00
Total para INGRESOS		4.100.000,00
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
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

Fecha y Hora de Impresión: 16/12/2024 4:48:01 p. m.

Página 1 de 3

FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/12/2024 y el 16/12/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

<i>Código</i>	<i>Nombre Cuenta</i>	<i>Saldo Final</i>
510539	VACACIONES	
	ADVINCULA RAMOS YOLANDA	54.167,00
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	54.167,00
	Total para VACACIONES	108.334,00
510545	AUXILIOS	
	PARADA CAMACHO GLADYS PATRICIA	200.000,00
	Total para AUXILIOS	200.000,00
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	4.509.502,00
5135	SERVICIOS	
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	
	QUINTANA ALFONSO	203.000,00
	Total para TRANSPORTE, FLETES Y ACARREOS	203.000,00
	Total para SERVICIOS	298.200,00
	Total para OPERACIONALES DE ADMINISTRACION	4.807.702,00

Fecha y Hora de Impresión: 16/12/2024 4:48:02 p. m.

Página 2 de 3

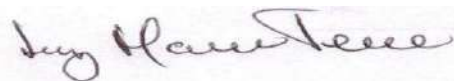
FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO

NIT 900196090-9

Estado de Resultados entre el 01/12/2024 y el 16/12/2024

Elaborado Bajo Normas Locales

<i>Código</i>	<i>Nombre Cuenta</i>	<i>Saldo Final</i>
	Total para GASTOS	4.807.702,00
	Pérdida del Ejercicio	-707.702,00



LUZ MARIANA TENORIO PEÑA

C.C.31.917.013

CONTADOR PUBLICO

Matricula 24575-T

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

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 CUALITATIVO POBLACION ATENDIDA

2024



12/17/2024

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/cognitivas: Artritis	

Observación Nutricional:
Durante el transcurso de este año, se ha observado que Mercedes ha mantenido un apetito constante y saludable. En ningún momento mostró señales de desgano o falta de interés por la comida. Siempre consumió por completo los alimentos proporcionados, lo cual refleja un estado de salud excelente en este aspecto.

Observación Médica:
Mercedes se mantuvo en un estado de salud óptimo a lo largo del año. Las visitas médicas confirmaron que todos sus indicadores se encontraban dentro de los rangos normales para su edad, sin detectarse ninguna anomalía. Su bienestar general ha sido constante, evidenciando una buena condición física.

Observación Psicológica:
Mercedes siempre demostró una actitud positiva durante las sesiones psicológicas, así como en su interacción con sus compañeras y cuidadoras. Es una persona alegre y profundamente empática, cualidades que la han llevado a ganarse aún más el cariño y la admiración de quienes la rodean a lo largo de este año. Su carácter afable y su aprecio por la convivencia en el hogar reflejan su entusiasmo por formar parte de esta comunidad, lo que fortalece aún más los lazos con quienes comparte su día a día.



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/cognitivas: Disminución	auditiva

Observación Nutricional:

Misideida ha mantenido un apetito óptimo en todo momento, consumiendo siempre su porción completa de comida con regularidad. Este hábito saludable ha sido un reflejo de su excelente estado de salud a lo largo del año, demostrando su bienestar físico y fortaleza.

Observación Médica:

Misideida disfrutó de un año saludable, sin incidentes preocupantes en sus visitas médicas. Los resultados de sus evaluaciones estuvieron siempre dentro de los rangos normales para su edad, lo que refleja un estado de salud estable y satisfactorio.

Observación Psicológica:

A lo largo de este año, Misideida se mostró mayoritariamente alegre y con una actitud positiva. Mantuvo una buena disposición para dialogar tanto con sus cuidadores como con sus compañeras, fomentando un ambiente cordial y amable. Sin embargo, en ciertos momentos, fue invadida por sentimientos de melancolía, expresando que llevaba muchos años sin encontrar sentido a su vida. Afortunadamente, estos episodios fueron breves y transitorios, ya que lograba recuperar su ánimo habitual rápidamente



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/ cognitivas: Ceguera	

Observación Nutricional:

Herminia mantuvo un excelente estado de salud a lo largo del año. Siempre mostró un buen apetito y disfrutó de cada comida, asegurando una adecuada nutrición. Su bienestar físico fue constante, evidenciando un estilo de vida saludable y equilibrado.

Observación Médica:

Herminia gozó de un año lleno de bienestar, sin que sus visitas médicas revelaran ningún problema significativo. Todas sus evaluaciones mostraron resultados dentro de los parámetros normales para su edad, lo que refleja una condición de salud sólida y equilibrada.

Observación Psicológica:

Durante este año, Herminia se mantuvo constantemente alegre, receptiva a cada momento que la vida le ofrecía. Su disposición positiva se reflejaba en los espacios psicológicos que compartía con su psicóloga, donde profundizaba en su crecimiento personal y emocional. Además, las sesiones con sus cuidadoras y las reuniones grupales, en las que compartía su alegría cantando con entusiasmo, fueron momentos especiales de conexión y apoyo. Siempre mostraba una actitud alegre y empática, contagiando su felicidad a los demás y dejando una huella positiva en todos los que la rodeaban.



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas / cognitivas: Visión	Reducida, dolor en las piernas

Observación Nutricional:

Rosa mantuvo un apetito estable durante todo el año, comiendo en porciones pequeñas pero con regularidad. A pesar de ingerir cantidades moderadas, siempre logró mantener una buena salud. Su enfoque en una alimentación equilibrada y en porciones controladas le permitió disfrutar de una dieta saludable y variada, sin comprometer su bienestar general..

Observación Médica:

Rosa siempre se mantuvo saludable a lo largo del año, disfrutando de una buena calidad de vida. Sin embargo, enfrentó una pequeña falencia de salud a mitad de año. Afortunadamente, pudo superar ese desafío y recuperar su normalidad rápidamente. Gracias a su resiliencia y al apoyo de su entorno, Rosa ha vuelto a gozar de una salud óptima y se encuentra en un excelente estado nuevamente..

Observación Psicológica:

Rosa siempre mantuvo una buena actitud frente a todo lo que la vida le presentaba. Su estado de ánimo se mantuvo constante, siempre alegre y empática. Este año, para Rosa, fue especialmente gratificante ya que mencionó sentirse profundamente feliz en su hogar. La calidez y la seguridad del entorno familiar le proporcionaron una paz y alegría que se reflejaron en su sonrisa constante y en su actitud siempre positiva.



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: 8 de diciembre de 2024

Estado civil: Viuda

Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51

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

Observación Nutricional:

María siempre mantiene un apetito saludable, siempre está pidiendo comida, lo cual es una señal clara de que goza de buena salud. Disfruta de sus comidas con entusiasmo, comiéndose toda su porción sin dejar nada. Esta rutina de alimentación le permite mantenerse en excelente estado de salud, disfrutando de una vida activa y llena de energía.

Observación Médica:

A pesar de ser sorda y muda, María se comunica de manera óptima con las personas mediante el lenguaje de señas. Su habilidad para expresarse claramente y comprender a los demás le permite llevar una vida plena y activa. Siempre ha gozado de buena salud, y este año no fue una excepción. María se mantuvo saludable y enérgica, disfrutando de todas las actividades que le apasionan.

Observación Psicológica:

María siempre mantuvo una excelente actitud, mostrando una gran empatía hacia las personas a su alrededor. Su disposición siempre fue positiva y alegre, lo que se reflejaba claramente en los informes psicológicos. Se evidenció su entusiasmo y alegría por estar en el hogar, donde se siente segura y contenta. Esta actitud positiva ha sido clave para mantener su bienestar y salud a lo largo del año.



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Separada	Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas/ cognitivas:	

Observación Nutricional:

Aurora siempre mantuvo un apetito estable y saludable, lo que fue un indicativo positivo de su bienestar general. A lo largo del año, su capacidad para disfrutar de la comida y mantener un apetito regular le permitió apoyar de manera efectiva su proceso de salud y bienestar. Esta consistencia en su alimentación le ha proporcionado la energía y el vigor necesarios para mantenerse activa y saludable.

Observación Médica:

A pesar de enfrentar una dificultad en su cadera, Aurora siempre ha mantenido una salud excelente. Los médicos la encontraron bien en cada revisión, destacando su vitalidad y fortaleza. Gracias a su determinación y a la atención médica adecuada, siempre estuvo sana y capaz de continuar con su día a día de manera activa y plena.

Observación Psicológica:

Aurora siempre es empática y mantiene una actitud alegre en todo momento. Psicológicamente, podemos describirla como una persona optimista que afronta las dificultades con una perspectiva positiva y un espíritu fuerte. Su capacidad para enfrentar los desafíos con una sonrisa y determinación ha sido clave para su bienestar y salud mental.



Datos generales:	
Datos personales	
Nombre: Nelly Rojas Trujillo	Sexo: Femenino
Edad: 82 Años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 19 de Noviembre 194	Fecha de evaluación: 8 de diciembre de 2024
Estado civil:	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas/ cognitivas: Alzheimer, operación Fémur pierna	

Observación Nutricional:

Nelly ha mantenido siempre un apetito estable y saludable, lo que ha sido un indicio claro de su buen estado de bienestar general. A lo largo de estos dos meses, su capacidad para disfrutar de la comida y mantener un apetito regular ha sido fundamental para apoyar su proceso de salud y bienestar. Esta consistencia en su alimentación no solo le ha proporcionado la energía necesaria para mantenerse activa y vibrante, sino que también ha contribuido a su vitalidad y fuerza en el día a día.

Observación Médica:

A pesar de su diagnóstico de Alzheimer, Nelly ha mantenido buena salud. Siempre está atenta a cualquier necesidad que surja, asegurándose de recibir la atención y el cuidado adecuados.

Observación Psicológica:

Nelly siempre ha sido una persona muy empática. En los dos meses que lleva en el hogar, ha establecido buenas relaciones con los demás, demostrando una actitud positiva y alegre en todo momento. Su capacidad para mantener una actitud optimista y su disposición para interactuar con los demás han sido fundamentales para su bienestar y adaptación en este nuevo entorno.



Datos generales:	
Datos personales	
Nombre: Yolanda Rentería	Sexo: Femenino
Edad: 80 Años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 3 de Abril 1944	Fecha de evaluación: 8 de noviembre de 2024
Estado civil: Separada	Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas/ cognitivas: Mudismo	

Observación Nutricional:

Yolanda mantuvo una buena alimentación durante todo el año, demostrando un apetito constante y saludable. Esta regularidad en su dieta le proporcionó la energía necesaria para llevar a cabo sus tareas diarias con entusiasmo. Siempre se mostró animada y llena de vitalidad, reflejando el impacto positivo de su alimentación en su bienestar general.

Observación Médica:

Yolanda siempre se mostró muy animada y alentada durante todo el año, manteniendo una excelente salud. Aunque no puede hablar, tiene una habilidad admirable para hacerse entender a través de señas, mostrando su gran capacidad para comunicarse con quienes la rodean. Además, los exámenes médicos realizados a lo largo del año confirmaron su buen estado de salud, lo que refleja su fortaleza y bienestar general.

Observación Psicológica:

Yolanda es una persona profundamente empática, con una naturaleza alegre y un espíritu generoso que la lleva a disfrutar del tiempo compartido con los demás. Le gusta estar en el hogar, donde se siente acompañada y valorada. Aunque en ocasiones decide regresar a su casa, sabe que las puertas siempre están abiertas para ella, lo que le brinda una sensación de seguridad y pertenencia. Disfruta especialmente de la compañía de las cuidadoras y sus compañeras, con quienes establece vínculos cercanos y cálidos que enriquecen su día a día.





INFORME No. 10 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



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



DESAYUNOS

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



MEDIA
MAÑANA



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



ALMUERZO

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



MEDIA TARDE

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

CENA



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS

MP2022-0156



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 TERMINO el curso ofrecido por el SENA – Pendiente Certificación.

The screenshot displays the SENA ZAFIA web application interface. At the top, a dark blue header bar contains the ZAFIA logo, navigation links for '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 with '¡Hola, GLADYS PATRICIA!'. The main content area is divided into two sections. On the left, a 'PANEL DE NAVEGACIÓN' (Navigation Panel) lists various options under 'Mis cursos', including 'Página principal del sitio', 'Secciones', 'Mis cursos' (selected), 'Anuncios de la página', and a list of course identifiers. On the right, the 'VISTA GENERAL DE CURSO' (Course Overview) section features a search bar, filters for 'Todos', 'Ordenar por nombre del curso', and 'Tarjeta'. Below these, a course card is displayed for 'HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS, (3087070)', identified as 'Formación Complementaria'. The card includes a blue and white plaid image and a vertical ellipsis menu icon.

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



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 – Anexo 3 del Informe



Psicologa : Angela Maria Pardo Riveros

EVOLUCIÓN PSICOLOGICA

Datos generales:

Datos personales	
Nombre: Mercedes Marin	Sexo: Femenino
Edad: 96 años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 7 de Julio 1929	Fecha de evaluación: 6 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/cognitivas: Artritis	

AREA EMOCIONAL:

En este momento, Mercedes se encuentra especialmente emocionada porque se aproxima una de sus épocas favoritas: el Día de las Velitas. Este evento, lleno de luz y significado, resuena profundamente en ella, y su entusiasmo por celebrarlo es evidente.

Entre sus cualidades más destacadas se encuentra su extraordinaria capacidad para mantener una actitud positiva incluso en los momentos más desafiantes. No importa cuán complejos o intimidantes sean los problemas que surjan, Mercedes logra abordarlos con una mentalidad enfocada en soluciones, demostrando una madurez y un optimismo que son tan inspiradores como raros. Esta cualidad le permite no solo superar las adversidades con gracia, sino también convertirse en un modelo a seguir para quienes buscan afrontar sus propios retos con mayor confianza y determinación.

AREA COGNITIVA:

Mercedes sobresale por su notable capacidad para comunicarse de manera clara, precisa y efectiva, un rasgo que se ha convertido en una de sus mayores fortalezas y que brilla en todas sus interacciones. Esta habilidad no es fruto de la casualidad ni de un talento innato, sino el resultado de un trabajo constante, disciplinado y motivado por su deseo de superación personal y profesional. Mercedes ha convertido la comunicación en una herramienta poderosa, refinándola con esfuerzo y dedicación hasta alcanzar un nivel de excelencia que inspira admiración y confianza en quienes la rodean.

AREA COMUNICATIVA:

Mercedes posee una habilidad excepcional para infundir una energía vibrante y contagiosa en cada interacción, convirtiendo incluso las conversaciones más simples en experiencias dinámicas y estimulantes. Su entusiasmo, siempre genuino y desbordante, se hace especialmente evidente cuando los temas de conversación giran en torno a áreas que despiertan su interés o pasión. Es en esos momentos cuando Mercedes brilla con una intensidad especial, mostrando una curiosidad inagotable y una mentalidad abierta que la impulsan a explorar nuevas ideas con una frescura y autenticidad que cautivan a quienes la escuchan.

AREA SOCIAL:

En su día a día, Mercedes demuestra esta habilidad de manera constante, ya sea al conversar con sus compañeras en el hogar o al intercambiar palabras con las cuidadoras. Cada encuentro, por más breve que sea, es para ella una oportunidad de fortalecer los lazos que unen al grupo, basándose en valores fundamentales como la empatía, el respeto y la consideración hacia las perspectivas y necesidades de los demás. Con una actitud abierta y receptiva, Mercedes tiene el don de hacer que cada persona con la que interactúa se sienta escuchada y valorada, lo que fomenta un sentido de pertenencia y colaboración.

OBSERVACION DE RUTINA GENERAL:

Para Mercedes, cada día representa una oportunidad para aprender algo nuevo, descubrir perspectivas diferentes y encontrar maneras de aportar valor a su comunidad. No se conforma con lo ordinario; busca constantemente el significado más profundo de sus experiencias y el impacto positivo que puede generar en los demás. Su curiosidad inagotable y su deseo de superación la impulsan a explorar nuevas posibilidades, siempre con una mente abierta y un corazón dispuesto.

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.

ACOMPANAMIENTO ESPIRITUAL

Misa Dominical



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

ACTIVIDADES LUDICAS – Noche de Velitas



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

ACTIVIDADES LUDICAS – Noche de Velitas



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

VISITA FUERZA AEREA Dic 10

VISITAS FAMILIARES Y AMISTADES



VISITAS FAMILIARES Y AMISTADES

VISITA PROFESORES Y ALUMNOS ESCUELA DE LA DOLORES





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.



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.



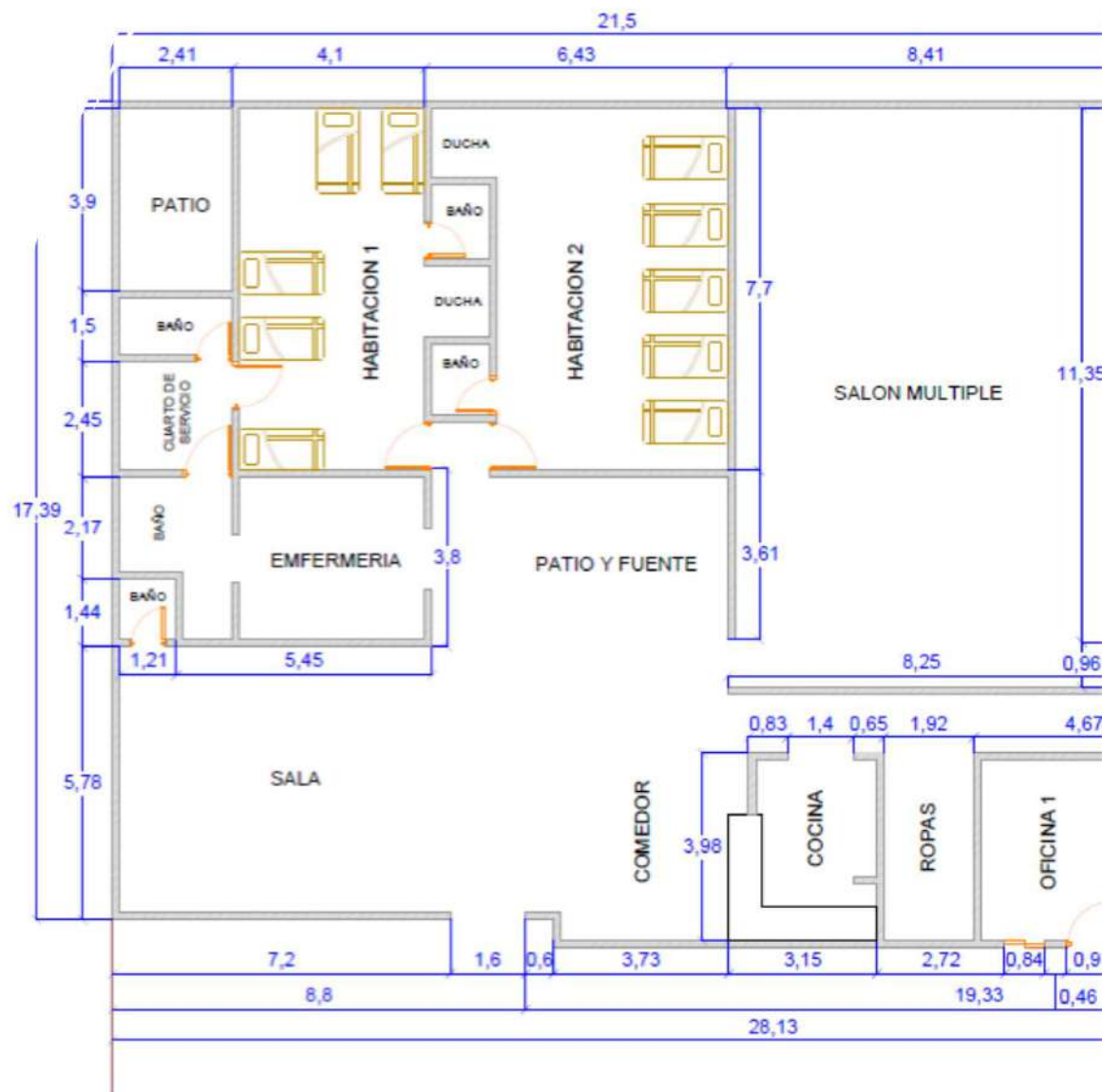
LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
 JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
 LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
 JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



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



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

JARDIN INTERIOR



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

COMEDOR Y COCINA



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

SALA – AREA DE ACTIVIDADES LUDICAS

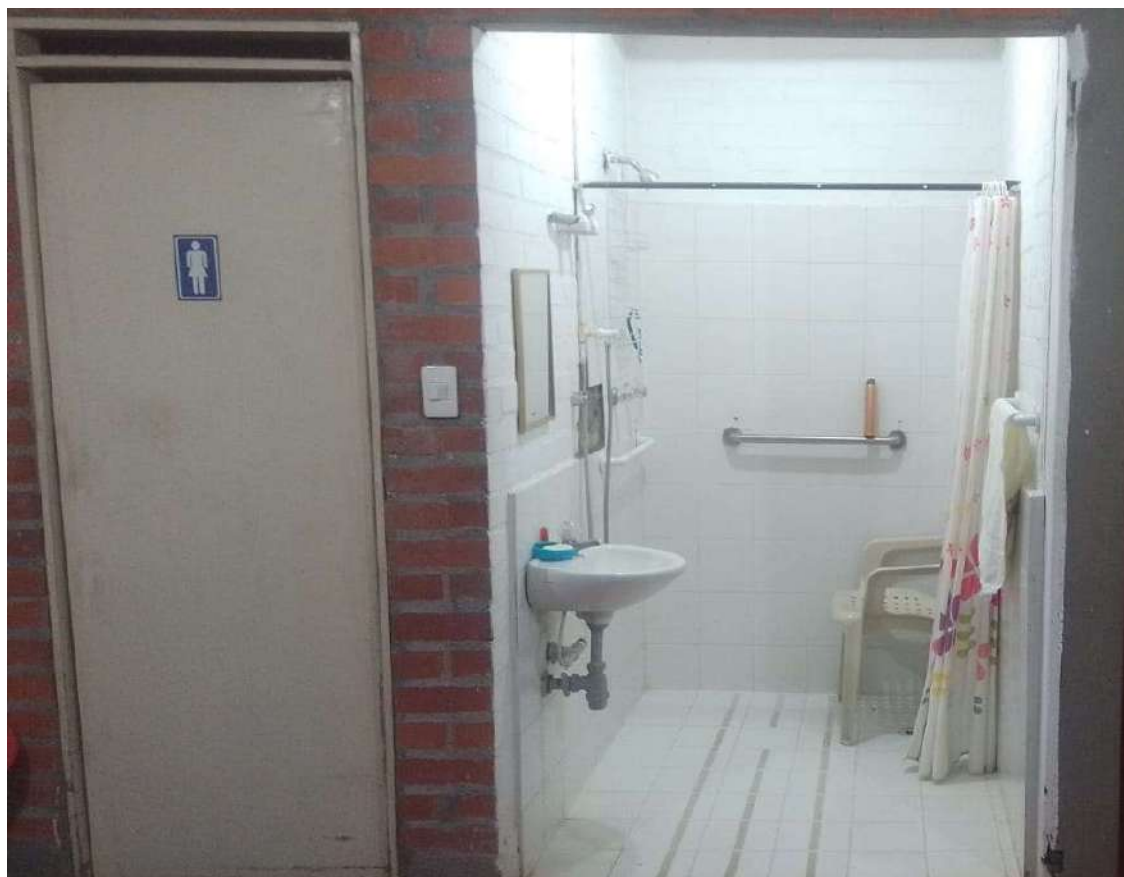


LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

BAÑOS



Se Cuenta con 8 Barras de Seguridad en los Baños, de acero inoxidable



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

ENFERMERIA



LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A



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



INFORME CUALITATIVO POBLACION ATENDIDA

2024



12/17/2024

LSANDOVAL-02460664180253-2819605-003049174-A
JQUINONES-02460664181824-2819605-003049194-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819605-003055368-A
JQUINONES-02460668161128-2819605-003055467-A

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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/cognitivas: Artritis	

- Observación Nutricional:**
Durante el transcurso de este año, se ha observado que Mercedes ha mantenido un apetito constante y saludable. En ningún momento mostró señales de desgano o falta de interés por la comida. Siempre consumió por completo los alimentos proporcionados, lo cual refleja un estado de salud excelente en este aspecto.
- Observación Médica:**
Mercedes se mantuvo en un estado de salud óptimo a lo largo del año. Las visitas médicas confirmaron que todos sus indicadores se encontraban dentro de los rangos normales para su edad, sin detectarse ninguna anomalía. Su bienestar general ha sido constante, evidenciando una buena condición física.
- Observación Psicológica:**
Mercedes siempre demostró una actitud positiva durante las sesiones psicológicas, así como en su interacción con sus compañeras y cuidadoras. Es una persona alegre y profundamente empática, cualidades que la han llevado a ganarse aún más el cariño y la admiración de quienes la rodean a lo largo de este año. Su carácter afable y su aprecio por la convivencia en el hogar reflejan su entusiasmo por formar parte de esta comunidad, lo que fortalece aún más los lazos con quienes comparte su día a día.



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/cognitivas: Disminución	auditiva

Observación Nutricional:

Misideida ha mantenido un apetito óptimo en todo momento, consumiendo siempre su porción completa de comida con regularidad. Este hábito saludable ha sido un reflejo de su excelente estado de salud a lo largo del año, demostrando su bienestar físico y fortaleza.

Observación Médica:

Misideida disfrutó de un año saludable, sin incidentes preocupantes en sus visitas médicas. Los resultados de sus evaluaciones estuvieron siempre dentro de los rangos normales para su edad, lo que refleja un estado de salud estable y satisfactorio.

Observación Psicológica:

A lo largo de este año, Misideida se mostró mayoritariamente alegre y con una actitud positiva. Mantuvo una buena disposición para dialogar tanto con sus cuidadores como con sus compañeras, fomentando un ambiente cordial y amable. Sin embargo, en ciertos momentos, fue invadida por sentimientos de melancolía, expresando que llevaba muchos años sin encontrar sentido a su vida. Afortunadamente, estos episodios fueron breves y transitorios, ya que lograba recuperar su ánimo habitual rápidamente



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones Físicas/ cognitivas: Ceguera	

Observación Nutricional:

Herminia mantuvo un excelente estado de salud a lo largo del año. Siempre mostró un buen apetito y disfrutó de cada comida, asegurando una adecuada nutrición. Su bienestar físico fue constante, evidenciando un estilo de vida saludable y equilibrado.

Observación Médica:

Herminia gozó de un año lleno de bienestar, sin que sus visitas médicas revelaran ningún problema significativo. Todas sus evaluaciones mostraron resultados dentro de los parámetros normales para su edad, lo que refleja una condición de salud sólida y equilibrada.

Observación Psicológica:

Durante este año, Herminia se mantuvo constantemente alegre, receptiva a cada momento que la vida le ofrecía. Su disposición positiva se reflejaba en los espacios psicológicos que compartía con su psicóloga, donde profundizaba en su crecimiento personal y emocional. Además, las sesiones con sus cuidadoras y las reuniones grupales, en las que compartía su alegría cantando con entusiasmo, fueron momentos especiales de conexión y apoyo. Siempre mostraba una actitud alegre y empática, contagiando su felicidad a los demás y dejando una huella positiva en todos los que la rodeaban.



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Soltera	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas / cognitivas: Visión	Reducida, dolor en las piernas

Observación Nutricional:

Rosa mantuvo un apetito estable durante todo el año, comiendo en porciones pequeñas pero con regularidad. A pesar de ingerir cantidades moderadas, siempre logró mantener una buena salud. Su enfoque en una alimentación equilibrada y en porciones controladas le permitió disfrutar de una dieta saludable y variada, sin comprometer su bienestar general..

Observación Médica:

Rosa siempre se mantuvo saludable a lo largo del año, disfrutando de una buena calidad de vida. Sin embargo, enfrentó una pequeña falencia de salud a mitad de año. Afortunadamente, pudo superar ese desafío y recuperar su normalidad rápidamente. Gracias a su resiliencia y al apoyo de su entorno, Rosa ha vuelto a gozar de una salud óptima y se encuentra en un excelente estado nuevamente..

Observación Psicológica:

Rosa siempre mantuvo una buena actitud frente a todo lo que la vida le presentaba. Su estado de ánimo se mantuvo constante, siempre alegre y empática. Este año, para Rosa, fue especialmente gratificante ya que mencionó sentirse profundamente feliz en su hogar. La calidez y la seguridad del entorno familiar le proporcionaron una paz y alegría que se reflejaron en su sonrisa constante y en su actitud siempre positiva.



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: 8 de diciembre de 2024

Estado civil: Viuda

Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51

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

Observación Nutricional:

María siempre mantiene un apetito saludable, siempre está pidiendo comida, lo cual es una señal clara de que goza de buena salud. Disfruta de sus comidas con entusiasmo, comiéndose toda su porción sin dejar nada. Esta rutina de alimentación le permite mantenerse en excelente estado de salud, disfrutando de una vida activa y llena de energía.

Observación Médica:

A pesar de ser sorda y muda, María se comunica de manera óptima con las personas mediante el lenguaje de señas. Su habilidad para expresarse claramente y comprender a los demás le permite llevar una vida plena y activa. Siempre ha gozado de buena salud, y este año no fue una excepción. María se mantuvo saludable y enérgica, disfrutando de todas las actividades que le apasionan.

Observación Psicológica:

María siempre mantuvo una excelente actitud, mostrando una gran empatía hacia las personas a su alrededor. Su disposición siempre fue positiva y alegre, lo que se reflejaba claramente en los informes psicológicos. Se evidenció su entusiasmo y alegría por estar en el hogar, donde se siente segura y contenta. Esta actitud positiva ha sido clave para mantener su bienestar y salud a lo largo del año.



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: 8 de diciembre de 2024
Estado civil: Separada	Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas/ cognitivas:	

Observación Nutricional:

Aurora siempre mantuvo un apetito estable y saludable, lo que fue un indicativo positivo de su bienestar general. A lo largo del año, su capacidad para disfrutar de la comida y mantener un apetito regular le permitió apoyar de manera efectiva su proceso de salud y bienestar. Esta consistencia en su alimentación le ha proporcionado la energía y el vigor necesarios para mantenerse activa y saludable.

Observación Médica:

A pesar de enfrentar una dificultad en su cadera, Aurora siempre ha mantenido una salud excelente. Los médicos la encontraron bien en cada revisión, destacando su vitalidad y fortaleza. Gracias a su determinación y a la atención médica adecuada, siempre estuvo sana y capaz de continuar con su día a día de manera activa y plena.

Observación Psicológica:

Aurora siempre es empática y mantiene una actitud alegre en todo momento. Psicológicamente, podemos describirla como una persona optimista que afronta las dificultades con una perspectiva positiva y un espíritu fuerte. Su capacidad para enfrentar los desafíos con una sonrisa y determinación ha sido clave para su bienestar y salud mental.



Datos generales:	
Datos personales	
Nombre: Nelly Rojas Trujillo	Sexo: Femenino
Edad: 82 Años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 19 de Noviembre 194	Fecha de evaluación: 8 de diciembre de 2024
Estado civil:	Dirección: Trasversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas/ cognitivas: Alzheimer, operación Fémur pierna	

Observación Nutricional:

Nelly ha mantenido siempre un apetito estable y saludable, lo que ha sido un indicio claro de su buen estado de bienestar general. A lo largo de estos dos meses, su capacidad para disfrutar de la comida y mantener un apetito regular ha sido fundamental para apoyar su proceso de salud y bienestar. Esta consistencia en su alimentación no solo le ha proporcionado la energía necesaria para mantenerse activa y vibrante, sino que también ha contribuido a su vitalidad y fuerza en el día a día.

Observación Médica:

A pesar de su diagnóstico de Alzheimer, Nelly ha mantenido buena salud. Siempre está atenta a cualquier necesidad que surja, asegurándose de recibir la atención y el cuidado adecuados.

Observación Psicológica:

Nelly siempre ha sido una persona muy empática. En los dos meses que lleva en el hogar, ha establecido buenas relaciones con los demás, demostrando una actitud positiva y alegre en todo momento. Su capacidad para mantener una actitud optimista y su disposición para interactuar con los demás han sido fundamentales para su bienestar y adaptación en este nuevo entorno.



Datos generales:	
Datos personales	
Nombre: Yolanda Rentería	Sexo: Femenino
Edad: 80 Años	Ocupación: No Aplica
Fecha de nacimiento: 3 de Abril 1944	Fecha de evaluación: 8 de noviembre de 2024
Estado civil: Separada	Dirección: Traversal 2 calle 3 N- 51
Limitaciones físicas/ cognitivas: Mudismo	

Observación Nutricional:

Yolanda mantuvo una buena alimentación durante todo el año, demostrando un apetito constante y saludable. Esta regularidad en su dieta le proporcionó la energía necesaria para llevar a cabo sus tareas diarias con entusiasmo. Siempre se mostró animada y llena de vitalidad, reflejando el impacto positivo de su alimentación en su bienestar general.

Observación Médica:

Yolanda siempre se mostró muy animada y alentada durante todo el año, manteniendo una excelente salud. Aunque no puede hablar, tiene una habilidad admirable para hacerse entender a través de señas, mostrando su gran capacidad para comunicarse con quienes la rodean. Además, los exámenes médicos realizados a lo largo del año confirmaron su buen estado de salud, lo que refleja su fortaleza y bienestar general.

Observación Psicológica:

Yolanda es una persona profundamente empática, con una naturaleza alegre y un espíritu generoso que la lleva a disfrutar del tiempo compartido con los demás. Le gusta estar en el hogar, donde se siente acompañada y valorada. Aunque en ocasiones decide regresar a su casa, sabe que las puertas siempre están abiertas para ella, lo que le brinda una sensación de seguridad y pertenencia. Disfruta especialmente de la compañía de las cuidadoras y sus compañeras, con quienes establece vínculos cercanos y cálidos que enriquecen su día a día.



**Municipio de Palmira**

NIT 8913800073

Estado Acta = VIGENTE

ACTA DE RECIBO FINAL No. 10729

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	46.030.680
Duración	31 DE DICIEMBRE 2024	Valor acta	5.114.520,00
Nro. Fra. Doc Eq.		Saldo pendiente	0,00
		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:

19/12/2024



FUNDACION HOGAR CRISTO RESUCITADO
02460665153058-2819640-003051502



LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ
02460665165929-2819640-003051835

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		
		10	martes, 31 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	9,1	100,00%	
5.8 Objeto del Contrato									
CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL 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	9,10	100,00%	
				5.10.2 Adiciones al Contrato					
				5.10.3 Suspensiones al Contrato					
				5.10.4 Total Contrato + Adiciones	\$ 51.145.200	9,10	9,10	100,00%	
				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
	PERSONAJURIDICA							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	

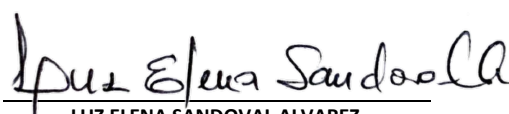
9. CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL					
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.3 Actividad Desarrollada	9.4 Anexos o Soportes de Evidencia	9.5 Cumple	9.6 Observaciones
1	Brindar el servicio de alimentación a los 10 adultos mayores que habitan en el Centro de Bienestar, con cinco comidas diarias (Desayuno, Refrigerio Am - Almuerzo- Refrigerio pm - Cena)	La Fundación continúa brindando una buena alimentación a las adultas mayores que allí se atienden procurando su bienestar y salud integral, con preparaciones y porciones adecuadas para ellas, de acuerdo a las minutas establecidas, se brindan los cinco alimentos del día de lunes a domingo sin interrupciones.	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 6 meses.	La Fundación presenta informe de la profesional de Psicología, la cual relaciona la atención tanto individual como grupal, que realizan a las adultas mayores que residen allí. Realizan diferentes actividades que repercuten en el bienestar de ellas.	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 salud que atiende al adulto mayor.	Se hace acompañamiento con el personal que labora allí para el suministro de medicamentos, y revisión diaria del estado de salud de cada adulta, se recibe la jornada médica que realiza el HROB en donde hace la revisión periódica del estado de salud de las beneficiarias y se actualizan las formulas médicas.	Informe de actividades y evidencias	SI	
4	Garantizar el buen estado del inmueble donde opera el centro de bienestar - este debe contar con todos los servicios públicos básicos disponibles (agua, energía, alcantarillado, y sistemas de comunicación, teléfono e internet) y debe contar con sus rutinas de aseo y desinfección.	El Centro de bienestar cuenta con todos los servicios básicos necesarios para su operación y funcionamiento, desarrolla rutinas de aseo y mantenimiento de la infraestructura	Informe de actividades y evidencias	SI	
5	Disponer de áreas comunes para la realización de jornadas lúdicas y deportivas con los adultos mayores. Así mismo deberá contar con baños, zonas de comedores y de televisión para los adultos.	El centro de bienestar cuenta con áreas sociales y amplias para la realización de actividades con las adultas mayores, cuentan con sala de TV, sala de estar patio y comedor, amplio y confortable para su bienestar.	Informe de actividades y evidencias	SI	
6	Llevar a buen término 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.	El Cba da cumplimiento a sus obligaciones frente al cumplimiento de las leyes y normas que rigen para la atención a la población adulta mayor, cumpliendo con los estándares de calidad en el servicio, buscando mejorar cada día la atención integral a las adultas mayores que habitan en la Fundación.	Informe de actividades y evidencias	SI	
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	La Fundación procura contar con el personal idóneo para la atención de las beneficiarias del Centro de bienestar, las cuales son personas cualificadas y que realizan su tarea con dedicación y compromiso, brindando una estadía agradable a las personas mayores.	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 periodo la Secretaría no realiza solicitudes de ingreso de persona mayor al Centro de Bienestar.	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.	Se observa un buen manejo del recurso enviado por parte del convenio, se utiliza en las necesidades del centro de bienestar, con el fin de garantizar condiciones óptimas para la permanencia de las adultas mayores que allí residen.	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	Se revisa el informe financiero entregado por el contador, del periodo correspondiente.	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 presentó el plan de trabajo al inicio del convenio y este se ve reflejado en el informe mensual de actividades y evidencias.	Informe de actividades y evidencias	SI	
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	Se adjunta informe cualitativo general de la población atendida.	Informe de actividades y evidencias	SI	
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
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	

LSANDOVAL-02460664180253-2819606-003049180-A

JQUINONES-02460664181824-2819606-003049193-A

LSANDOVAL-02460668160101-2819606-003055364-A

JQUINONES-02460668161126-2819606-003055466-A

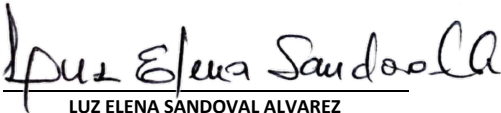
3	Se ha hecho entrega de anticipos y se han amortizado en los terminos de la Ley y del contrato	No Aplica	pago, se hizo al momento de la presentación de los respectivos documentos (ver soportes del pago), , El Contrato no presenta situaciones que afectan el valor total del contrato	
4	Se ha presentado 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		\$ 46.030.680	10.5.6 Total Pagos al Contrato
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		\$ -	\$ 51.145.200
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	100,00%
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				
El contratista cumplió a satisfacción con la ejecución de las obligaciones contrctuales.				
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 31 dias del mes de Diciembre del año 2024				
 LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ SUPERVISOR				

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. No. CONTRATO		2. DATOS DEL INFORME		3. TIPO DE INFORME	4. DATOS DEL SUPERVISOR							
MP-768-2024		Total Pagos Realizados	Fecha del Informe	SUPERVISIÓN	4.1 Nombre		4.2 Cargo					
		10	martes, 31 de diciembre de 2024		LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ		Subsecretaría 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	8.7	95,60%			
5.8 Objeto del Contrato												
CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA Y ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS ADULTOS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL 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	8.7			
				5.10.2 Adiciones al Contrato								
				5.10.3 Suspensiones al Contrato								
				5.10.4 Total Contrato + Adiciones		\$ 51.145.200		9,10	0,00	0,00%		
				5.10.5 Nueva Fecha Final								
6. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL												
6.4 Últimos dos Dígitos (C.C. / Nit)		6.5 Fecha Máxima de Pago de Aportes		6.7 Nombre de la ARL	6.8 Fecha Afiliación ARL	6.9 Nivel Riesgo	6.10 Análisis del Riesgo	6.12.1 Exonerado del Pago a Pensión	6.12.2 Descripción de la Exoneración			
						0	Asumido por el Contratista	0	0			
6.1 Período de Aportes		6.2 Número Planilla (PILA)		6.3 Fecha de Pago		Valor Pagado a Salud		Valor Pagado a Pensión	Valor Pagado a Riesgos Laborales	Valores Totales Pagados	Cumplió	Valor Total de Referencia para el pago
01										\$ -		
02				Persona jurídica						\$ -		

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 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.					
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						
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 avaldo 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						10. EVALUACIÓN DEL PROVEEDOR						
9.1 No.	9.2 Obligación Contractual	9.4 Anexos o Soportes de Evidencia	10.1 Calidad del Servicio (40%)			10.2 Cumplimiento Tiempo de Entrega (20%)	10.3 Cumplimiento Especificación Técnica (20%)	10.4 Servicio Durante y Posventa (20%)		10.5 Resultado Obtenido		10.6 Observaciones
			a Contó con la logística, equipos y herramientas necesarias y adecuadas para las tareas propias del contrato	b Cumplió a satisfacción la totalidad de las actividades incluidas en el contrato	c Los bienes, servicios u obras públicas ejecutadas se encuentran acorde a los Procesos y Procedimientos establecidos en el SGC del	d Se dio cumplimiento al Plazo de Ejecución pactado	e Cumplió con todos los requisitos y/o especificaciones técnicas del servicio, bien u obra pública	f Dio respuesta a los requerimientos o reclamos realizados	g La respuesta dada a los requerimiento realizados fue oportuna			
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)	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
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.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
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 .	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0		
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.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
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.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		

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.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0		
7	Tener disponible y emplear en la ejecución el personal necesario para el cumplimiento de las actividades requeridas de conformidad a lo establecido en el convenio.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
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.	SI	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	Satisfactorio	4,0		
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.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
10	Presentar un informe financiero mensual firmado por el contador o revisor fiscal, de la ejecución presupuestal, anexando todos los soportes contables	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
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.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
12	Elaborar al finalizar el convenio un informe cualitativo de la población atendida.	SI	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	Excelente	5,0		
CONSOLIDADO DE LA EVALUACIÓN DE CALIDAD DEL PROVEEDOR										4,8		

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	La ejecución fiscal del Contrato va en un 100%, estando pendiente por pagar al Contratista la suma de: \$ 0
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		\$ 51.145.200	10.5.6 Total Pagos al Contrato	
4	10.5.2.4 Valor a pagar en la presente acta				
5	10.5.2.5 Saldo por pagar al contratista		\$ -	\$ 51.145.200	
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	100,00%	
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					
El contratista cumplió a satisfacción con las actividades y obligaciones contractuales.					
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 19 días del mes de Diciembre del año 2024					
 LUZ ELENA SANDOVAL ALVAREZ SUPERVISOR					



ORDEN DE PAGO

Pag. 1 de 1

ORDEN DE PAGO FINAL No. 13995 De 19/12/2024 Por 5.114.520,00

PAGO

ACTA No.: 10729 de 19/12/2024

ESTADO=VIGENTE

DEPENDENCIA : SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL**PROYECTO :** APOYO A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVÉS 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 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 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 FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI
240722002	Estampilla prohospitales	0,	51.145, Acta de recibo FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI
240722001	Estampilla prouniversidad del valle	0,	102.290, Acta de recibo FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI
240722008	Estampilla Seguridad Familiar	0,	102.290, Acta de recibo FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI
240722006	Estampilla Proadulto Mayor	0,	102.290, Acta de recibo FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI
240706004004	Tasa prodeporte y recreacion municij	0,	102.290, Acta de recibo FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI
249055001	Servicios	0,	4.654.215, Acta de recibo FINAL 126280 CONVENIO_844 FUNDACI

Sumas Iguales 5.114.520 5.114.520

CATHERINE FILIGRANA MAZUERA

02460666121822-2819641-003053065



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



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





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 DICIEMBRE de 2024 y Salud hasta el mes de ENERO de 2025, según planilla adjunta. Valor pagado **\$ 995.400 mes.**

En mi calidad de Representante Legal suplente expidió este documento el día 16 de diciembre de 2024.

LUZ MARIANA TENORIO PEÑA
Representante Legal Suplente

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 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 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

TOTAL	\$ 995.400
--------------	-------------------



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.orozco@palmira.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Interbancario
Total de Lineas:	1

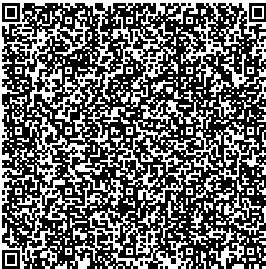
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FELE43												
MONEDA:	COP Colombia, Pesos												
HORA EMISIÓN:	15:01:52-05:00												
FECHA FIRMADO:	16/12/2024 15:01:54												
FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO												
<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>16</td><td>12</td><td>2024</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	16	12	2024	<table><tr><td>DIA</td><td>MES</td><td>AÑO</td></tr><tr><td>--</td><td>--</td><td>--</td></tr></table>	DIA	MES	AÑO	--	--	--
DIA	MES	AÑO											
16	12	2024											
DIA	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 DECIMA (10) CUOTA DEL CONTRATO FIRMADO CON EL OBJETO DE CONTRIBUIR AL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE ESTADIA Y ATENCION INTEGRAL DE LOS DULTOS MAYORES EN CONDICION DE VULNERABILIDAD A TRAVES DEL FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR: FUNDACION HOGAR CRISTORESUCITADO	WSD	1,00	\$5.114.520,00				0,00	\$5.114.520,00

Notas:	Subtotal:	\$5.114.520,00
	Cargos:	\$0.00
	Descuento:	\$0.00
SON: (cinco millones ciento catorce mil quinientos veinte pesos) CUFE: 42e789f5b816a01b2ae5e28bc726f9df7aa03ac6eacaa6d3c6d66ecee92532db5528088361bca19cc5e235c7a31445f9	Total:	\$5.114.520,00

Firma Digital: IBcnEEMMCG5YWRER1kPxz9agd3OA7udSDxeAbNQq0UevUNnZi8giHdTZ92o/BQls
zGNgWvnnVSBP73LaFOPgcD5v5Lsq/pAFuIsAQN4LJi5tKY6ryJd
hbMt9GKS3Zg7Ov IjVkb2Pd7TLGYg/+VvhUztGhmN7SydPQPPVLMRGTR83G7rIDJV+9GVRjzFjcUIDo ge1Rqo0hYU3o9Pi3yMTXo5phZLhWRphAjWf
Ndtvh+hfFu75PQvKxZL5kQJz+J8B4h So2QEC+s0KPO7Bkrx6RfKaVPZ+H4dKR8yeUnLZ+8R9mTKgGAGKXBdp7afURRFJTf X3LRzPJueegzcgxwLP5q
kA==
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.



LSANDOVAL-02460664180253-2819604-003049178-A
JQUINONES-02460664181825-2819604-003049196-A
LSANDOVAL-02460668160101-2819604-003055367-A
JQUINONES-02460668161128-2819604-003055470-A

PLATAFORMA: Facturatech Nit. 901.143.311-8
facturatech



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	13995
Nro. Producto Origen/Recaudador	038947909	Forma de pago	Abono a cuenta entidad ACH
Fecha Pago/Débito	2024/12/24	Aviso al beneficiario	N
Fecha Transacción	2024/12/24	Estado de Aviso	-
Valor Transacción	\$4,654,215.00	Fecha de Aviso	-
Comisión	\$0.00	Medio Utilizado	-
IVA	\$0.00	Nro. Transacción	038A3212435900ST
Estado	EXT	Información Adicional	-
Descripción de Estado	Exitoso	Fecha Cobro	2024/12/24
Causal de Rechazo	-	Nro. Factura	PAGO
Nro. Control	OLX004MNGO	Oficina Pago	-
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros	Usuario Creador	edna yamile leal rojas