ALCANCE 2
ALCALDIA DE PEREIRA
CONVENIO 2691-2024
INFORME 8 DE 8

TOMO 1 DE 1
CONTIENE INFORMES DE ACTIVIDADES

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ.

COORDINADOR

PERIODO:
6 AL 30 DICIEMBRE DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ**					
Número del Contrato	***14.571.553***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**COORDINADOR**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Mantener comunicaciones formales con las entidades y organismos de orden municipal, departamental y nacional que sea necesario, apoyo en la proyección de respuestas a requerimientos por parte de estos entes.	En este periodo se realizó la respuesta a organismos y solicitudes de parte de los entes, en este caso se envió la información de todo el proyecto para la Gobernación a fin de agilizar el trámite de pago de la estampilla. Donde a través de la Alcaldía, se responde a la solicitud de los informes ejecutados. Se recibió la visita del instituto de transito con el fin de socializar y capacitar a los usuarios del programa, mediante una actividad pedagógica, logrando atender este requerimiento.	Registro fotográfico.	Responder los requerimientos en el momento solicitado.
b. Participar en representación del Centro Vida y la Asociación en las reuniones y actividades convocadas por otros entes de orden municipal, departamental y nacional.	En este periodo se asiste a reuniones con la supervisión del programa, con el fin de evidenciar y evaluar el programa y su pertinencia, así mismo, evaluar y retroalimentar las labores ejercidas en este proyecto. La reunión se realizó el día 18 de diciembre en el centro vida, con la supervisión del programa.	Registro fotográfico.	Evaluar y retroalimentar el programa y su desarrollo y pertinencia.

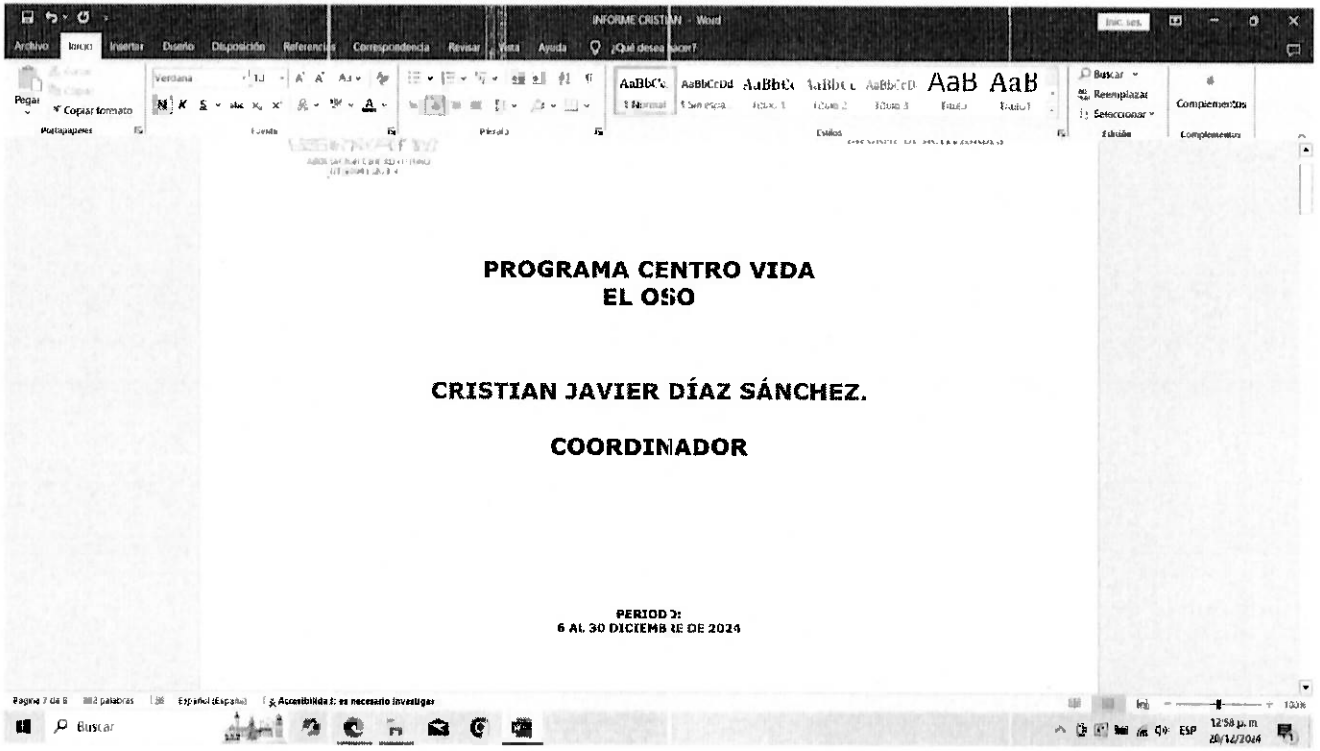
c. Planificar con el equipo de trabajo las distintas acciones administrativas derivadas de las modalidades de intervención y sus respectivos componentes	En este periodo se planifica los eventos para el mes de diciembre, especialmente redes de apoyo, la navidad y la despedida del programa. Se realzó el evento de navidad, y las novenas de aguinaldos con los usuarios.	Actas de reuniones que reposan en la carpeta de actas general. Registro fotográfico.	
d. Hacer seguimiento del estado de los usuarios del C.V en conjunto con los demás profesionales	En este periodo ya no realizan ingresos al programa, solo se verifica la asistencia de los usuarios, a fin de que terminen asistiendo el total de los usuarios en cada jornada.	N/A	Mantener un promedio de 75 80 usuarios por jornada, teniendo en cuenta las citas médicas y permisos, sin que esto afecte el normal desarrollo del programa.
e. Establecer permanente comunicación con el equipo de profesionales a fin de sean informados de las diferentes novedades presentadas para que sean tenidas en cuenta para la elaboración de los planes de actividades individuales.	En este periodo se tiene comunicación con el equipo de trabajo de manera permanente con el fin de revisar las acciones a ejecutar para finalizar el programa, es el caso de valoraciones finales, seguimientos y todo lo relacionado al cierre del programa. Se efectuó el seguimiento del programa y todas las actividades ejecutadas.	Registro fotográfico.	

f. . Definir conjuntamente con el equipo interdisciplinario normas ético-profesionales para la preservación del C.V, velando por el cumplimiento de los derechos y deberes de los beneficiarios.	En este periodo se hacen los llamados de atención respectivos en el programa, a fin de mantener las normas y el comportamiento adecuado durante el mismo. Se realizo el llamado de atención a los usuarios de manera particular a fin de lograr, velar el cumplimiento de los derechos y deberes de los beneficiarios.	Actas de llamados de atención que reposa en los soportes de las profesionales del área psicosocial.	
g. Elaborar los horarios para la prestación de los servicios a los usuarios y de los empleados de acuerdo a las necesidades del C.V	En este periodo no se tuvieron cambios de horarios ni de turnos ni de ingreso, por lo tanto, el cuadro de turnos sigue siendo el mismo presentado en el periodo anterior.	N/A	

H. Apoyo en la revisión de informes, cronogramas, formatos implementados e información de los empleados del C.V	En este periodo se apoyó la revisión de los informes y cronogramas presentados a fin de lograr terminar las actividades a ejecutar dentro del proyecto, por cada área y por cada profesional.	Registro fotográfico.	
I. Garantizar los insumos, recursos, suministros, provisiones y materiales necesarios para la prestación de los servicios a los usuarios	En este periodo no se realiza entrega de insumos ya que con los que se entregaron a inicio del mes de diciembre se logró terminar el programa.	N/A	
J. Presentar informe mensual de las actividades realizadas en el C.V, anexando soportes y evidencias del mismo.	Se presenta el informe mensual de actividades general y el informe profesional para el periodo 6 al 30 de diciembre.	Captura de pantalla	

K. Implementar los diferentes protocolos establecidos y mantener actualizados los registros para el manejo de la información.	Los protocolos ya se elaboraron y entregaron en el primer periodo, se actualizan los registros de las actividades de este periodo.	Los protocolos elaborados reposan en el centro vida en la carpeta de funcionamiento.	
L. Convocar, asistir y realizar reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo y otras actividades que se concreten.	Se participo en las reuniones de evaluación y retroalimentación del programa, y todas las actividades desarrolladas en este periodo.	Registro fotográfico.	

Firma
CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
C.C. 14.571.553
COORDINADOR CENTRO VIDA.

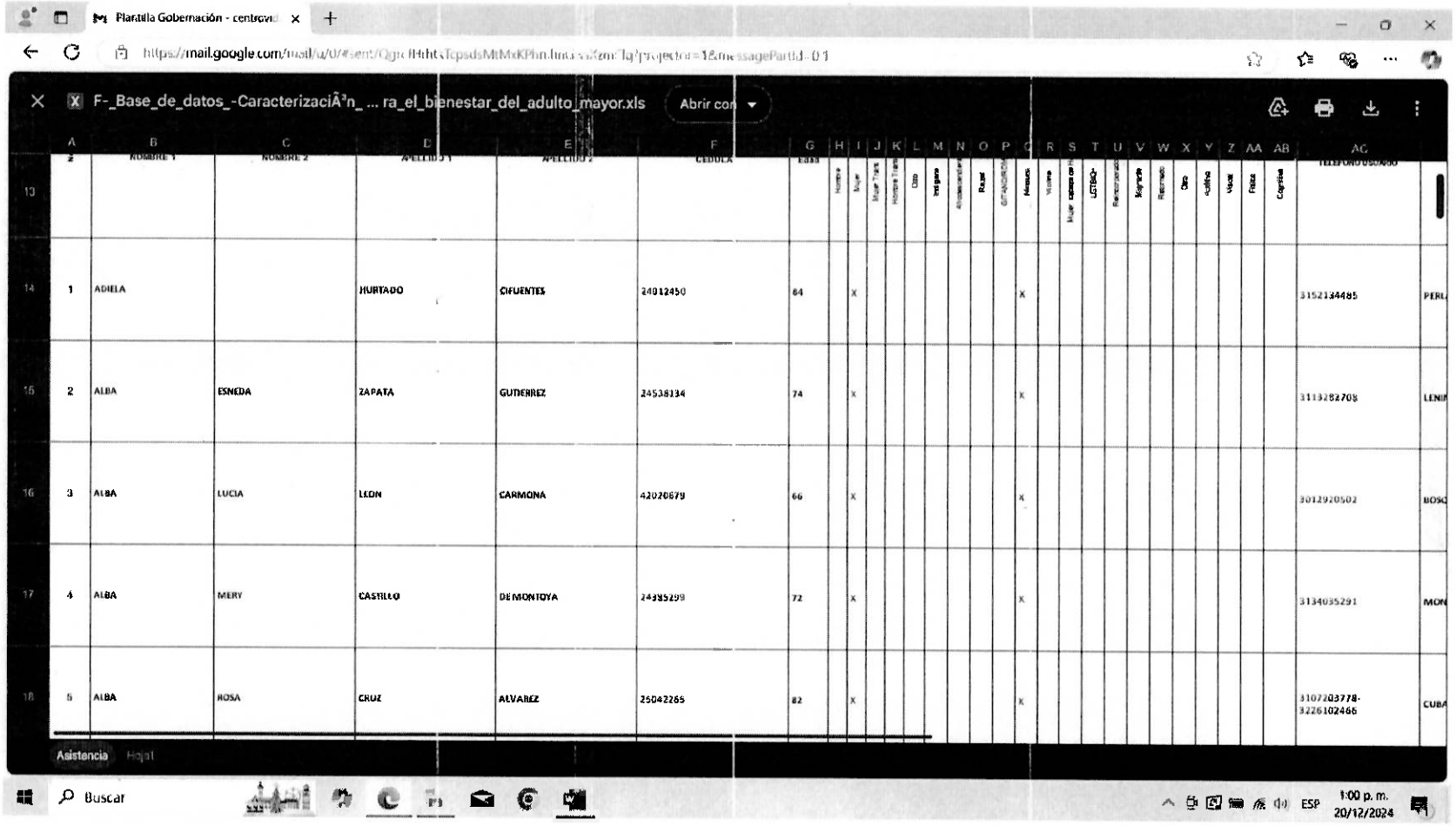


PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

CRISTIAN JAVIER DÍAZ SÁNCHEZ.

COORDINADOR

PERIODO:
6 AL 30 DICIEMBRE DE 2024



Plantilla Gobernación - centroval

F-_Base_de_datos_-CaracterizaciÃ³n_ ... ra_el_bienestar_del_adulto_mayor.xls

Abrir con

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	
13		NOMBRE 1	NOMBRE 2	APELLIDO 1	APELLIDO 2	CEDULA	Edad	Hombre	Mujer	Mujer Trans	Hombre Trans	Otro	Indígena	Afrodescendiente	Raizal	ROM/GITANO	Mestizo	Víctima	Mujer cabeza de familia	LGTBIQ+	Reincorporado	Migrante	Retornado	Otro	Ninguno	Víctima	Física	Cognitiva	TELEFONO DE CONTACTO	
14	1	ADIELA		HURTADO	CIFUENTES	24012450	64		X								X												3152134485	PERL
15	2	ALBA	ESNEDA	ZAPATA	GUTIERREZ	24538134	74		X								X												3113282703	LENI
16	3	ALBA	LUCIA	LEON	CARMONA	42020879	66		X								X												3012920502	BOSC
17	4	ALBA	MERY	CASTILLO	DE MONTOYA	24335299	72		X								X												3134035291	MON
18	5	ALBA	ROSA	CRUZ	ALVAREZ	25042265	82		X								X												3107203778-3226102466	CUBA

Asistencia Hoja1

Buscar

ESP 1:00 p. m. 20/12/2024

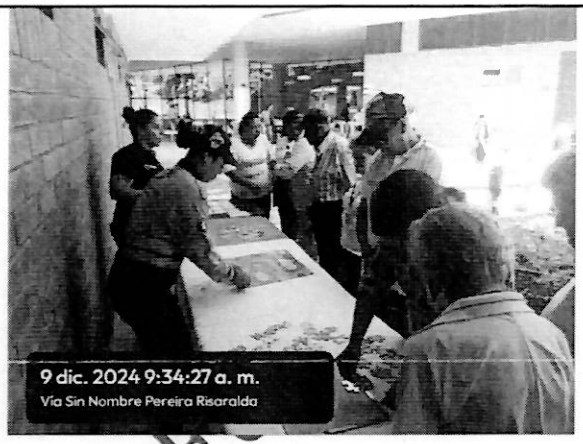
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación A.
Nombre actividad: atención visita de tránsito.
Fecha: 9 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.



Obligación A.
Nombre actividad: atención visita de tránsito.
Fecha: 9 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.



Obligación A.
Nombre actividad: atención visita de tránsito.
Fecha: 9 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.

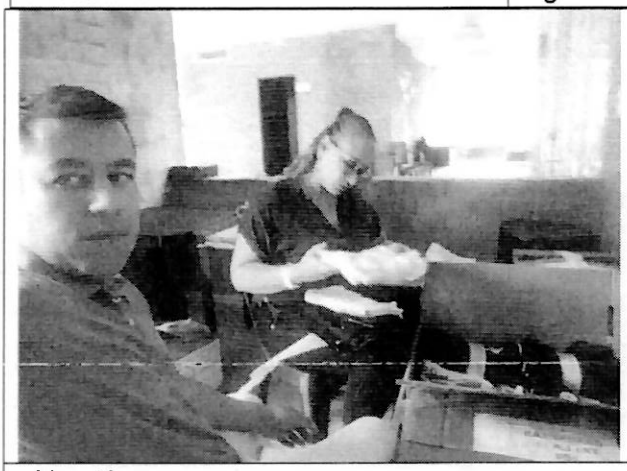


Obligación B.
Nombre de la actividad: visita supervisión.
Fecha: 18 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación B.
Nombre de la actividad: atención supervisión del programa
Fecha: 20 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.



Obligación D.
Nombre de la actividad: planificación actividades equipo de trabajo
Fecha: 7 de diciembre.
Lugar: Centro vida.



Obligación D.
Nombre de la actividad: planificación actividades equipo de trabajo
Fecha: 7 de diciembre.
Lugar: Centro vida.



Obligación E.
Nombre actividad: Seguimiento actividades equipo de trabajo

Fecha: 9 de diciembre

Lugar: centro vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación E.
Nombre actividad: Seguimiento equipo de trabajo.

Fecha: 10 de diciembre.

Lugar: centro vida.



Obligación E.
Nombre actividad: Seguimiento equipo de trabajo.

Fecha: 10 de diciembre.

Lugar: centro vida.



Obligación E.
Nombre actividad: Seguimiento equipo de trabajo.

Fecha: 18 de diciembre.

Lugar: centro vida.

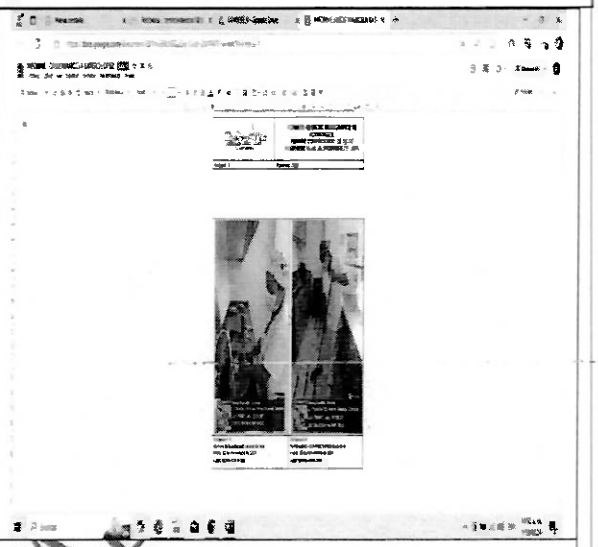


Obligación E.
Nombre actividad: Seguimiento equipo de trabajo.

Fecha: 18 de diciembre.

Lugar: centro vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 6 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación E Nombre actividad: Revisión plan de clase. profesionales Fecha: 10 de diciembre. Lugar: Centro Vida	Obligación H. Nombre actividad: Revisión informes. Fecha: 23 de diciembre. Lugar: Centro Vida.
	
Obligación H. Nombre actividad: Revisión informes. Fecha: 23 de diciembre. Lugar: Centro Vida.	Obligación H. Nombre actividad: Revisión informes. Fecha: 23 de diciembre. Lugar: Centro Vida.

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

YUCY MARCELA MOSQUERA MOSQUERA

AUXILIAR DE EMERGENCIAS

PERIODO:
06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**YUCY MARCELA MOSQUERA M**					
Número del Contrato	**016-2024**					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	---
	Interadministrativos	---	Suministros		Mínima Cuantía	----
Cargo:	*AUXILIAR EN ATENCIÓN DE EMERGENCIAS*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
ALCANCE A: Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera	Durante el periodo comprendido, se garantizo (APS) Atención primaria en salud con actividades donde se realiza diariamente A.1.Toma de signos vitales, dando seguimiento a los usuarios con patologías crónicas, (HTA – DIABETES entre otras) se realizaron 103 intervenciones. .	A.1.1. Registro Fotográfico A.1.2 Formato de signos de vitales A.1.3 Formato de registro de actividades de Google para registrar las atenciones a los adultos mayores A.1.4. Formato base de datos de la alcaldía	Implementé con éxito un programa integral de Atención Primaria en Salud, asegurando la realización efectiva de actividades para mitigar riesgos, como la toma de signos vitales y la aplicación de protocolos para enfermedades infectocontagiosas. Además, demostré habilidades en el manejo de situaciones de emergencia, tales como accidentes de riesgo biológico, caídas, quemaduras y primeros auxilios, contribuyendo a la prevención de enfermedades y

			promoviendo la salud en los usuarios.
ALCANCE B. Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del Centro Vida	B.1. Durante el periodo comprendido Se realizaron (4) charlas educativas cada semana) con énfasis en el con una duración de una (1) hora cada taller.	B.1.1Registro Fotográfico. B.1.2.Registro en formato Excel	Organicé y facilité exitosamente cuatro talleres educativos mensuales dirigidos a adultos mayores en el Centro Vida, abordando temas clave como la promoción de hábitos saludables, la prevención de enfermedades crónicas no transmisibles y la detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición. A través de estas sesiones, se fomentaron prácticas de medicina general profiláctica, geriatría y odontología, en colaboración con los recursos y

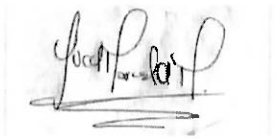
			actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia. Cada taller tuvo una duración de una hora, brindando información valiosa y apoyo integral a la salud de los adultos mayores
ALCANCE C. Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda.	C.1. Durante el periodo comprendido ,no se realizaron valoraciones integral de la salud de personas adultas mayores, identificando de forma precisa su condición de salud actual.	N/A	A partir de esta evaluación detallada, implementé acciones preventivas y de seguimiento personalizadas, dirigidas a promover su bienestar y calidad de vida. Dichas acciones se adaptaron a las necesidades específicas de cada individuo, garantizando una atención integral y centrada en el cuidado de la salud del adulto mayo

ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera	D.1. Durante el periodo comprendido, se realizo1 remisión y b acompañamiento a servicios de salud. D.2. acompañamiento en solicitud de consultas médica , control , especialidades	D.1 1Registro Fotográfico D.2.1Registro Fotográfico	Brindé un apoyo integral a los adultos mayores al remitirlos a los servicios de salud pertinentes, asegurando que reciban la atención médica adecuada en todo momento. Acompañé activamente a los adultos mayores durante el proceso de remisión, brindándoles orientación, apoyo emocional y facilitando su acceso a los servicios de salud necesarios. Garanticé que cada persona recibiera la atención adecuada y oportuna, promoviendo su bienestar y comodidad en todo momento.

ALCANCE E. Desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riego de los pacientes crónicos, en caso que aplique.	No Aplica	No Aplica	No Aplica
ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida	F.1. Durante el periodo comprendido, se le realizo acompañamiento y seguimiento a los usuarios con patologías crónicas, sensibilizando al usuario sobre la importancia de la adherencia al tratamiento médico. En el manejo de cifras tensionales y la administración de medicamentos	F.1.1. Registro Fotográfico F.1.2. Registro formato google	Asegurarse de que los pacientes sigan su tratamiento farmacológico correctamente mientras están en el Centro Vida
ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería	G.1. Durante el periodo comprendido, se le realizo Recopilación de historias clínica, archivo, G.2.Remisión interna de casos especiales G.3.Diligenciamiento correctamente de la bitácora de enfermería.	G.1.1. Registro Fotográfico G.2.1. Registro Fotográfico G.3.1.Registro Fotográfico	Se Gestiona de manera efectiva las historias clínicas de los adultos mayores y se apoya el seguimiento médico para mantener actualizados los registros e historias clínicas y brindarles la mejor atención posible.

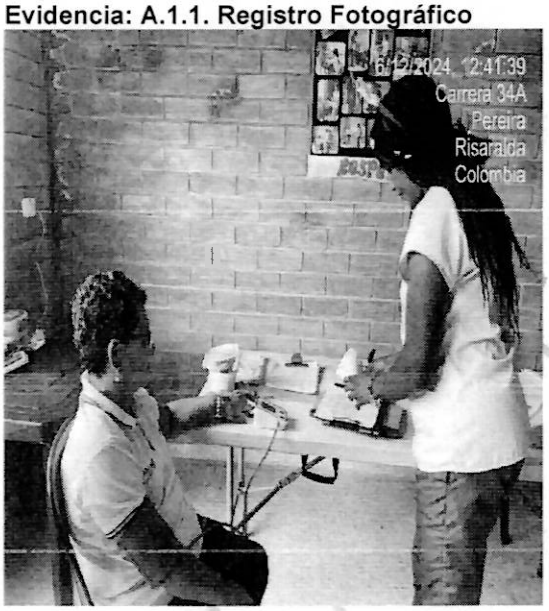
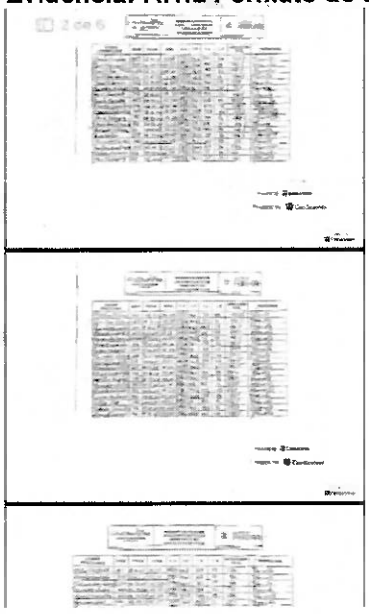
ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida	H.1. Durante el periodo comprendido, se logra Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano.	H.1.1.Registro Fotográfico	se logra Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano.
ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.	I.1. Durante el periodo comprendido Se le solicito a cada usuario tanto de la jornada mañana como en la tarde traer las historias clínicas recientes con el fin de actualizar las carpetas diaria mente se llevan a archivo y se organiza en la carpeta del usuario.	I.1.1.Registro Fotográfico	-Las historias clínicas se recopilaron y archive historias clínicas en las diferentes jornadas.
ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.	J.1. Durante el periodo comprendido se realizo diariamente acompañamiento de la ruta y se llena registro de asistencias. J.2.Entrego los días sábados formatos diligenciados de los acompañamientos a la ruta de la tarde a la oficina para archivo. J.3 Se entrega el informe a la oficina el 30 diciembre y a la ingeniera el formato de base de datos de la alcaldía, se realiza consolidado de google de las atenciones diarias, se llena el formato de registro diario y masivas.	J.1.1. Registro Fotográfico J.2.1. Registro Fotográfico J.3.1.Registro Fotográfico	Se archiva en la oficina los formatos de asistencia de ruta Se divulga por el grupo las personas que no van a asistir por diferentes motivos.

ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.	K.1. Durante el periodo comprendido Se realizo acompañamiento en diferentes eventos programados -la zona de alimentación -Encuentro de redes de apoyo -actividades lúdicas y deportivas	K.1.1.Registro Fotográfico	Se Brindó apoyo a las actividades dirigidas por los profesionales, se participó activamente en los espacios de interacción y se cumplió con las responsabilidades requeridas por la asociación Ciudad Futuro
ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.	L.1. Durante el periodo comprendido Se realizo remisión de intervención de manera individual a los usuarios .	L.1.1.Registro Fotográfico	Se logra mejorar la calidad de vida de los usuarios a través de intervenciones individualizadas, para el manejo de síntomas Como, estrés, ansiedad que deteriora la salud física y mental.



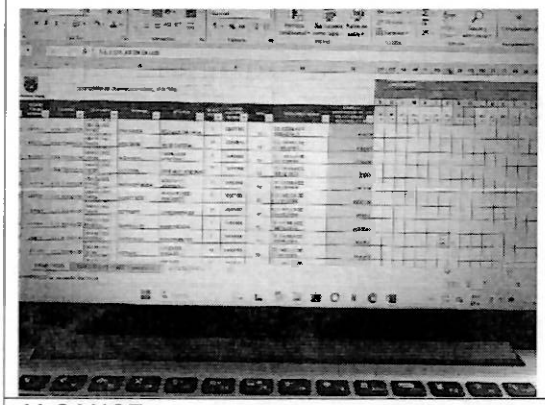
Firma
Nombre: YUCY MARCELA MOSQUERA M
CC. 1.076.382.393
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

ALCANCE A Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyecto logia y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera **Nombre actividad: toma de signos vitales** **Fecha: 12/12/2024** **Lugar: Enfermería Centro vida el oso** Evidencia: A.1.1. Registro Fotográfico 	**ALCANCE A** Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyecto logia y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera **Nombre actividad:** Formato de signos vitales **Fecha: 19/12/2024** **Lugar: Enfermería** **Evidencia: A.1.2 Formato de signos vitales** 
ALCANCE A Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyecto logia y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera	**ALCANCE B** Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora **Nombre actividad: Taller sobre estilo de vida saludable**

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Nombre actividad: Bases de datos de atención alcaldía
Fecha: 20/12/2024
Lugar: vía correo
Evidencia: A.1.3 Registro fotográfico



Fecha: 06/12/2024
Lugar: salón social
Evidencia: B.1.1Registro Fotográfico



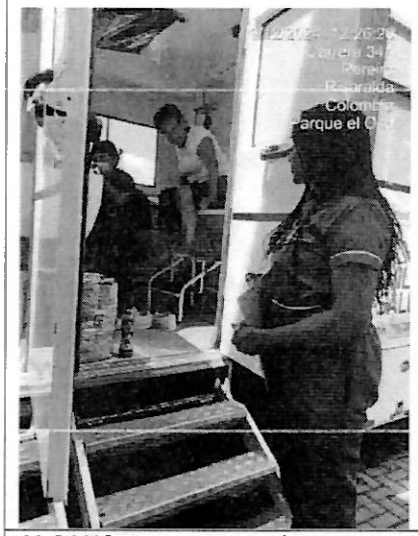
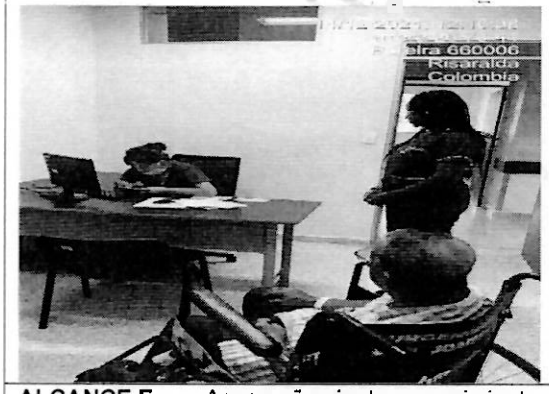
ALCANCE B Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora
Nombre actividad charla Especialidades medicas
Fecha: 13/12/2024
Lugar: salón social
de centro vida el oso.
Evidencia: B.1.1Registro Fotográfico



ALCANCE B Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora
Nombre actividad: Novena navideña a cargo de enfermería
Fecha: 20/12/2024
Lugar: salón social
Evidencia: B.1.1Registro Fotográfico



ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera **Nombre actividad: Acompañamiento MOVIL de salud** **Fecha: 09/12/2024** **Lugar: centro vida** **Evidencia D.2.1Registro Fotográfico** 	**ALCANCE D.** Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera **Nombre actividad: Acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud** **Fecha: 09/12/2004** **Lugar: Hospital san Joaquín área urgencias** **Evidencia D.2.1Registro Fotográfico** 
ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera **Nombre actividad: : Acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud** **Fecha: 14/12/2024** **Lugar: hospital san Joaquín área urgencias** **Evidencia D.2.1Registro Fotográfico** 	**ALCANCE F.** Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida **Nombre actividad: control y seguimientos de patologías crónicas** **Fecha: 12/12/2024** **Lugar: enfermería** **Evidencia: F.1.1. Registro Fotográfico** 
ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida	**ALCANCE F.** Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Nombre actividad: control y seguimientos de patologías crónicas
Fecha: 16/12//2024
Lugar: enfermería
Evidencia: F.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería

Nombre de la Actividad: Archivo y Recopilación de Historias clínicas
Fecha: 09/12/2024
Lugar: Archivo
Evidencia: G.1.1. Registro Fotográfico



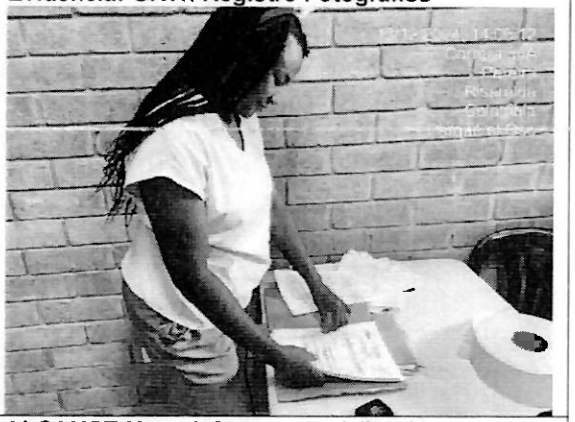
ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería

Nombre actividad: control y seguimientos de patologías crónicas
Fecha: 18/12/2024
Lugar: enfermería
Evidencia: F.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería

Nombre de la Actividad: Recolección de Historias clínicas
Fecha: 13/12/2024
Lugar: Archivo
Evidencia: G.1.1. Registro Fotográfico

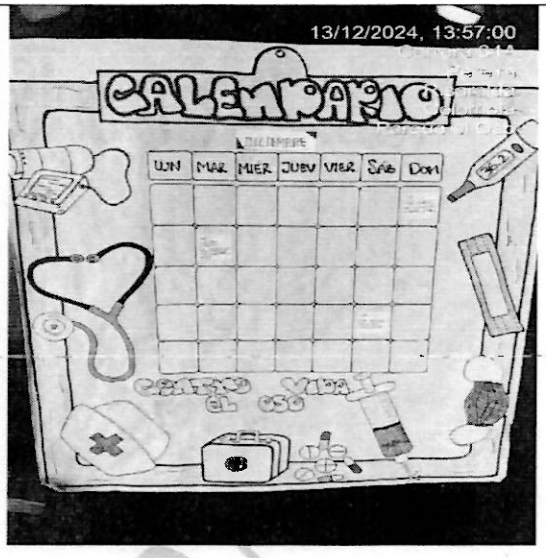


ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida
Nombre de la actividad: calendario de la salud mes de diciembre
Fecha:13/12/2024
Lugar: enfermeria
Evidencia: H.1.1. Registro Fotográfico

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Nombre de la Actividad: Recolección de historias clínicas
Fecha: 19/12/2024
Lugar: Archivo
Evidencia; G.2.1. Registro Fotográfico





ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida

Nombre de la actividad: Socialización calendario de la salud y taller sobre calidad de vida
Fecha: 06/12/2024
Lugar: salón social
Evidencia: H.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.

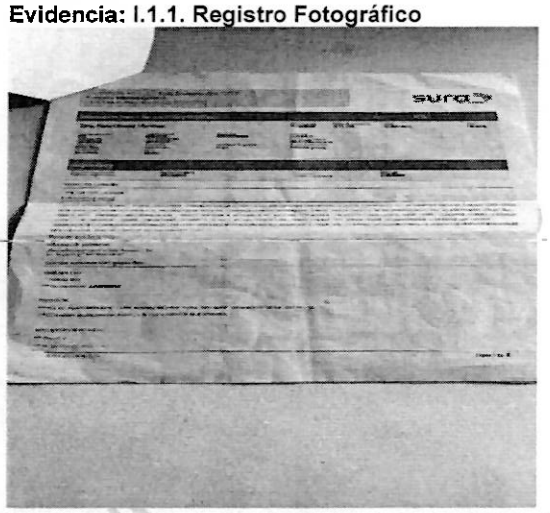
ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida

Nombre de la actividad: Socialización calendario de la salud
Fecha: 19/12/2024
Lugar: enfermería centro vida
Evidencia: H.1.1. Registro Fotográficoo



ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Nombre de la actividad: recolección de la historia clínica documentación **Fecha: 09/12/ 2024** **Lugar: enfermería** **Evidencia: I.1.1. Registro Fotográfico** 	**Nombre de la actividad: recolección de la historia clínica documentación** **Fecha: 18/12/2024** **Lugar: Archivo** **Evidencia: I.1.1. Registro Fotográfico** 
ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor. **Nombre de la actividad: recolección de la historia clínica documentación** **Fecha: 20/12/ 2024** **Lugar: centro vida el oso** **Evidencia: I.1.1. Registro Fotográfico** 	**ALCANCE J.** Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma. **Nombre de la actividad: Acompañamiento de ruta** **Fecha: 009/12//2024** **Lugar: centro vida** **Evidencia; J.2.1. Registro Fotográfico** 
ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma. **Nombre de la actividad: Acompañamiento ruta según cronograma**	**ALCANCE J.** Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma. **Nombre de la actividad: Acompañamiento ruta . Fecha:18/12//2024**

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Fecha: 13/12/2024
Lugar: parqueadero del centro vida

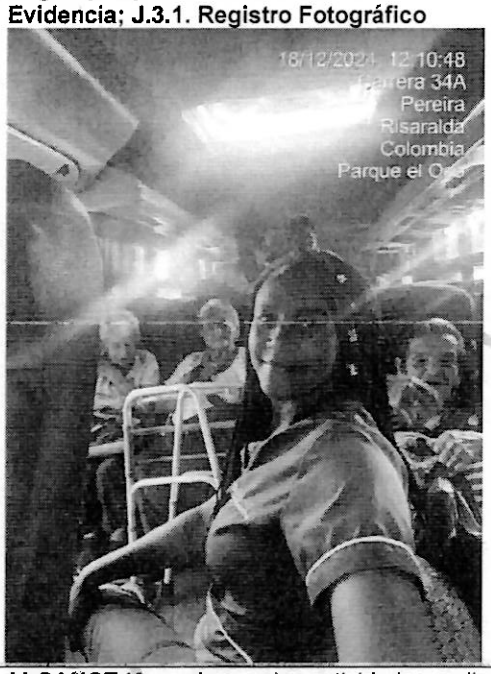


ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.
Nombre de la actividad: acompañamiento en la Huertas caceras
Fecha: 06/12/2024
Lugar: centro vida el oso
Evidencia; K.1.1. Registro Fotográfico



ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.

Lugar: parqueadero del centro vida
Evidencia; J.3.1. Registro Fotográfico



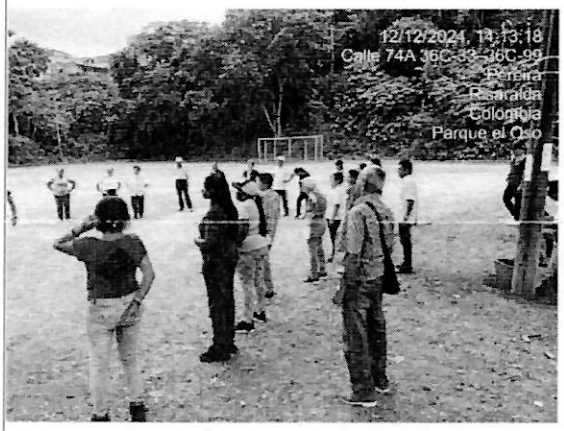
ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.
Nombre de la actividad: Acompañamiento actividad en entrega de alimentación
Fecha: 10/12/2024
Lugar: salón social.
Evidencia; K.1.1. Registro Fotográfico



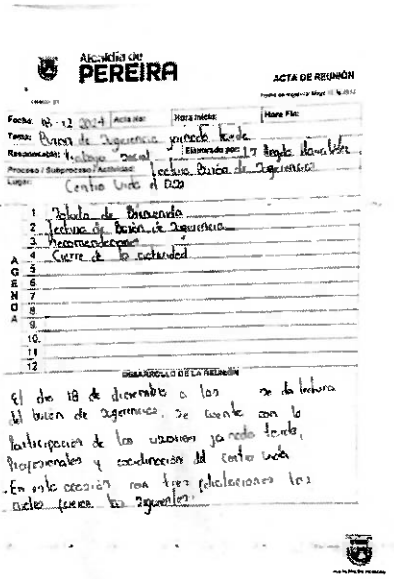
ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.
Nombre de la actividad: remisión a psicología y gerontología/ trabajo social

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: De 06 diciembre al 30 de diciembre 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Nombre de la actividad: Apoyo a caminata
Fecha:12/12/2024
Lugar: parque el oso
Evidencia; K.1.1. Registro Fotográfico



Fecha: 18/12/2024
Lugar: Enfermería
Evidencia; L.1.1. Registro Fotográfico



Alcaldía de PEREIRA

ACTA DE REUNIÓN

Fecha: 18-12-2024 Acta No: Hora Inicio: Hora Fin:

Tema: Pausa de Bienestar y corte torta

Responsable: Trabajo Social Elaborado por: Angie Bonilla

Proceso / Subproceso / Actividad: Lectura Pausa de Bienestar

Lugar: Centro Unido el DOA

AGENDA
1 Saludo de Bienvenida
2 Lectura de Pausa de Bienestar
3 Recomendaciones
4 Cierre de la actividad
5
6
7
8
9
10
11
12

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

El día 18 de diciembre a las 2 de la tarde del buen de Diciembre, se cuenta con la participación de los usuarios jornada tarde, Profesionales y coordinación del centro Unido. En esta ocasión nos traen felicitaciones las cuales fueron las siguientes:

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

AUXILIAR DE EMERGENCIAS

PERIODO:
06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO**					
Número del Contrato	***012-2024***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	---
	Interadministrativos	---	Suministros		Mínima Cuantía	----
Cargo:	*AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EL CENTRO VIDA EL OSO*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. ALCANCE A: Gestionar y garantizar espacios de (APS) Atención Primaria en Salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera	A1Se realiza diariamente toma de signos vitales dando prioridad y haciendo seguimiento a los usuarios crónicos, hipertensos, diabéticos, con las dos patologías y los usuarios en general. A2- A los usuarios con síntomas gripales se les suministra tapabocas con el fin de prevenir un contagio masivo A3-Se les da apoyo en el desplazamiento para prevenir caídas a los pacientes con movilidad reducida A4-Se realiza primeros auxilios durante el periodo informado a usuarios por diferentes eventos dolor general mareos nauseas vomito diarrea. Heridas, malestar general, hemorragia nasal calambres fuertes, dolor en el pecho fuerte, debilidad muscular, A5Se atiende usuaria debilidad muscular diaforesis y dolor intenso de cabeza se le realizan paliativos se toman signos vitales salen dentro de parámetros normales con sensación de mareo A6 se atiende usuaria con vomito y malestar general A6-se atiende usuaria con escalofrío y fiebre se le coloca manta térmica se le da hidratación se le realizan paliativos. A7-Se atiende usuaria por dolor muy fuerte de piernas y cadera secuela de caída se le coloca	A1-Formato de signos de vitales A2-bitácora de enfermería A3 Fotos en diferentes procedimientos anexo en formato de fotos A4formato signos vitales diligenciado	A1-Se logro que los usuarios que no estaban tomando medicamentos por falta que los entregaran en la EPS se los dispensaran, o que la familia se los comprara. A2-Se logro hacer seguimiento a casos especiales y darle el manejo pertinente con el fin de estabilizar los signos vitales A3- se han atendido todos los casos de usuarios que manifiestan dolor general mareos nauseas vomito diarrea, - malestar general. hemorragia nasal calambres fuertes, dolor en el pecho fuerte, debilidad muscular, dolores de cabeza, en piernas espalda rodillas dermatitis, alergias inflamaciones, irritaciones y quemaduras por el sol se hace curación en todos los casos se deja con crema sulfa plata y se estabilizan con paliativos.

	frio y calor se administra analgésico y se estabiliza. A8-Se realiza seguimiento permanente a los usuarios incapacitados por enfermedad para saber evclución A9-Se realiza revisión de historias clínicas de ingreso a usuarios que terminan la incapacidad verificando que el medico autorice el ingreso A10 usuarios con dermatitis, alergias inflamaciones, irritaciones y quemaduras con el sol se hace curación en todos los casos se deja con crema sulfa plata y se estabilizan con paliativos. A11 se atiende usuaria con asfixia A12 se atiende usuaria con epistaxis		
b. ALCANCE B. Desarrollar cuatro(4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general	B1. Se realiza los cuatro (4) talleres educativos (06/13/20/27 de diciembre cada semana con énfasis en la promoción de hábitos y estilos de vida saludable,	B1-Foto Taller cuidados y actividades a tener en cuenta en vacaciones (cuidados y estilos de vida saludables) B2-cuadro Excel enviado a la ingeniera con el registro de asistentes.	B1. Se ha logrado crear consciencia con el **primer taller cuidados y actividades a tener en cuenta en vacaciones (cuidados y estilos de vida saludables)** B2-**Taller 2 entrega de calendarios en salud pendientes a varios usuarios y socialización** B3-**Taller 3**: taller especialidades medicas B4- **taller4** actividad de diciembre de cevi

profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del Centro Vida			
c. ALCANCE C. Realización valoración integral en salud de la persona adulta mayor que establezca su condición de salud y derivar de allí las acciones de prevención y/o seguimiento según corresponda.	C1-Se realiza gestión de citas para sacar turno con especialistas C2-seguimiento por equipo multidisciplinario de casos especiales C3-recolección de historias clínicas para sacar certificado de discapacidad a través secretaria de salud y colaborando a la funcionaria para atender cada uno de los casos .	C1-Foto diligenciamiento de la bitácora diaria nota enfermería C2 Foto que evidencia que se verifica glucometrías y signos vitales diarios además que el usuario si este tomando y aplicando los medicamentos de acuerdo ala formula medica C3toma de signos vitales de control para prevención. C4 **Explica como tomar medicamentos y conducta a seguir**	C1-se realizan con los usuarios la ficha de enfermería C2-se devuelven historias de usuarios que no aplican para certificados de discapacidad y se apoyan a los que aplican colaborando con los documentos faltantes y hablando con los familiares para la colaboración solicitando historias clínicas en la eps para completar documentación. C3-se toman pruebas post para control de signos en usuarios con patologías crónicas o que se le han detectado signos vitales muy elevados o bajos C4-seguimiento vía telefónica a usuarios que se le encontró los signos vitales en escala muy altos o bajos

		según orden medica se dan cuidados paliativos por malestar general y dolor cabeza fuerte	
d. ALCANCE D. Remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera	D1Se realiza un seguimiento minucioso de algunos usuarios que presentaban descontrol de sus signos vitales D2-Blanca aurora Zamora y maría Ofelia Buitrago se atendieron varias veces por malestar general	D1historias clínicas de atención en los servicios de salud D2 foto de archivo de remisiones D3 foto (apoyo a la móvil de la ese en atención a usuario priorizados para atención).	D1 -Se realizan Remisión internas individuales para atención a psicosocial psicología, gerontología y trabajo social, profesional pedagogía
e. ALCANCE E. Desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riego de los pacientes crónicos, en caso que aplique.	E1Se les colabora a algunos usuarios para sacar citas médicas prioritarias algunos para programar cirugía otros con especialista para control de patologías como es la especialidad en medicina interna y a otro usuario para retinologo, medicina interna, oftalmología, rayos x mamografía, tac, resonancia magnética terapia ocupacional, medicina general. E2 Se saca cita médica para gestionar terapias por Eps	E1 foto de atención a usuario cronico E2fotos de historias Se les colabora a algunos usuarios para sacar citas médicas prioritarias	E1Se logro que les dieran las citas algunas después de mucha insistencia unos pocos con la colaboración del programa el alcalde resuelve y un usuario con la colaboración de la personería.

F. ALCANCE F. Acompañamiento y seguimiento de la adherencia al tratamiento farmacológico, durante el tiempo de permanecía en el Centro Vida	F1Algunos usuarios se les ha realizado acompañamiento permanente con la toma de los medicamentos recordando los horarios y con el control de los signos vitales. F2. Se reviso medicamentos que los usuarios consumen en la actualidad encontrando en una usuaria el medicamento del vértigo vencido por lo que se le indico desecharlo. F3 Seguimiento de tratamiento de fármacos a usuaria que menciona malestar por un medicamento que tomo recién le mando el medico	F1-fotos	F1Se evidencia que los usuarios se adhieren bien a los tratamientos Mariela bedoya luego que le cambiara el medicamento el médico del losartan por el verapa milo y le ajustaran dosis se encuentran cifras de presión casi normales F2se hace control estricto de toma de medicamentos del usuario Alfredo Echeverry Osorio
ALCANCE G. Establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería	G1-Las historias clínicas se están recopilando y archivando en la carpeta para gestionar las citas llamando a las eps G2-Sacan citas médicas de control con especialistas y medicina general G3-Remisión interna de casos especiales G4--se llena diariamente la bitácora G5-se recopilan las historias clínicas de 5 usuarios de la jornada tarde y 3 de la mañana con Presunta discapacidad para entregarlas a la profesional de secretaria de salud Julieth para gestionar el certificado. G6 se gestiona con sspyss el curso gratuito para personas con discapacidad visual para 5 usuarios del cevi tres de la jornada tarde y dos de la mañana, para que puedan ser más independientes	G1Evidencia de Registro de ruta G2 foto de archivo de formato de ruta en la oficina	G1. ya integraron al grupo de discapacidad

ALCANCE H. Informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida	H1Los días viernes se están socializando al inicio de los talleres las fechas relevantes en salud que hay, teniendo en cuenta el calendario de la secretaria de salud vigencia 2024.	H1 Foto calendario con las fechas especiales en salud en la puerta de la enfermería se publica H2foto evidencia se socializa el día de los talleres que son los viernes H3 Calendario en salud vigencia 2024	H1Se le ha compartido las siguientes fechas -1/12/2024 Dia mundial de la lucha contra sida -03/12/2024 Dia mundial del medico y de las personas con discapacidad -21/12/2024 Dia mundial de niño con cancer
ALCANCE I. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.	I1. Se le solicito a cada usuario tanto de jornada mañana como en la tarde traer los documentos faltantes en las historias clínicas para sacar el certificado de discapacidad para los que aplicaron. I2Se realizo gestión cita a usuario de la jornada de la mañana que requiere ser visto por médico para incontinencia urinaria por vivir con dos hermanos mayores que el se reporta el caso a trabajo social para acompañamiento a cita médica	I1Documento con Historias clínicas I2 Archivo de historias clinicas	I1-Las historias clínicas se recopilaron y archivaron para entregar a la funcionaria de la secretaria de salud I2se revisa la historia clínica de los usuarios diabéticos insulinodependientes y no insulinodependientes para analizar dosis y ajustes de medicamentos verificando que se los estén aplicando con los correctos y mirando vencimientos de acuerdo a las historias clínicas de los especialistas que envían los medicamentos de control .

ALCANCE J. Realización y entrega de un informe mensual cualitativo en medio físico y digital, con cada uno de los soportes de seguimiento y las certificaciones del pago de las obligaciones de seguridad social. Acompañamiento a las rutas y recorridos según cronograma.	J1-Diariamente se realiza registro de los usuarios de la ruta. J2-Entrego los días sábados formatos diligenciados de los acompañamientos a la ruta de la tarde a la oficina para archivo. J3-Se entrega el informe a la oficina el 31 agosto y a la ingeniera el formato de base de datos de la alcaldía, consolidado de googlee de las atenciones diarias	J1Foto J2-formato de registro de actividades de Google para registrar las atenciones a los adultos mayores J3-Formato base de datos de la alcaldía J4-registro de ruta diario J5-cronograma actividades J6 tabulación datos Tinetti y Barthel	J1Se archiva en la oficina los formatos de asistencia de ruta J2Se divulga por el grupo las personas que no van a asistir por diferentes motivos.
ALCANCE K. Apoyar las actividades realizadas por cada uno de los profesionales, asistir a los diferentes espacios de interacción a que sea convocado, además de las requeridas por la asociación Ciudad Futuro.	K1-Se realiza acompañamiento en diferentes eventos programados K2-Se realiza acompañamiento en el gimnasio, el área social con el bingo actividades deportivas el área de las capacitaciones con los diferentes profesionales. K3-la zona de alimentación se apoya entrega de refrigerios y cena K4-Se apoya el consumo de alimento de usuarios con discapacidad o falta de coordinación para evitar que rieguen el alimento. K5 pausas activas K6acompañamiento a actividad caminata parque el oso K7 se hace acompañamiento en estiramientos ejercicios con profesional de deporte Vanesa, mariana y Jahir. K8 se apcya manualidades con la profe verónica	K1apoyo comedor K2remision de nutricionista para activar ruta de atención por desnutrición K3acta de apertura de buzón	K1Se apoya los eventos masivos de los otros profesionales K2 se apoya refrigerio y cena K3 reunión con gerontóloga de la alcaldía para darnos parámetros de atención a usuarios y activare ruta de atención para usuario Alfredo de la jornada mañana

ALCANCE L. psicosocial de intervención individual, familiar, comunitaria en el Centro Vida el Oso.	L1Se realizan remisiones de usuarios a la psicóloga del programa y a trabajo social y gerontología por abandono aparente de la familia, enfermedad depresión situaciones generales y estrés evidente usuarios con situaciones precarias, estrés, ansiedad. L2 se reciben casos remitidos por gerontología para paliativos por diferentes patolcgías, se van registrando en el cronograma de atenciones del drive y para sacare citas médicas y odontológicas	L1 Foto de reunión con psicosocial (trabajo social psicología) para tratar casos especiales L2 Remisión caso blanca aurora para sensibilización de la familia respecto problema de salud de la usuaria (vomito con sangre) y Remisión caso Humberto por desnutrición activación ruta sensibilización familia	L1.se remiten usuarios con diferentes situaciones, estrés, ansiedad. L2-bajar el nivel de estrés de algunos usuarios referente a su situación clínica y económica se les administra aromática y se dejan con las profesionales para manejo de la situación.

ANEXOS

ALCANCE A

Diligencia bitácora enfermería



Registro signos vitales diciembre



Fotos en diferentes actividades de atención (anexo en formato fotos)



Desparasitación usuaria



Toma signos vitales de control

ALCANCE B

Taller cuidados a tener en cuenta cuando estemos en vacaciones actividades a realizar

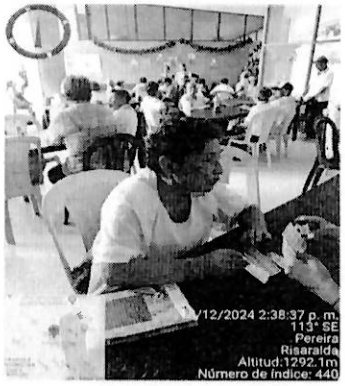


ALCANCE C

Diligenciamiento de nota de enfermería



Verifica glucometrías y signos vitales diarios además que el usuario si este tomando y aplicando los medicamentos de acuerdo ala formula medica



Toma signos vitales de control para prevenir patologías



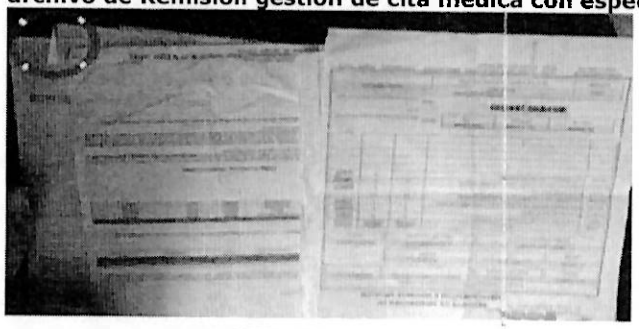
Explica como tomar medicamentos y conducta a seguir según orden medica se dan cuidados paliativos por malestar general y dolor cabeza fuerte



ALCANCE D

Historias clínicas con Autorización para sacar citas especialistas

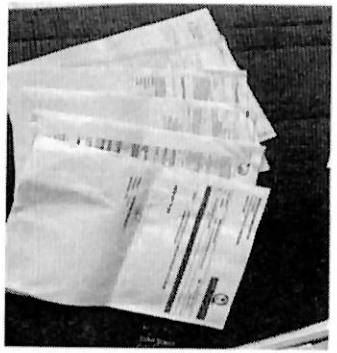
archivo de Remisión gestión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud



ALCANCE E



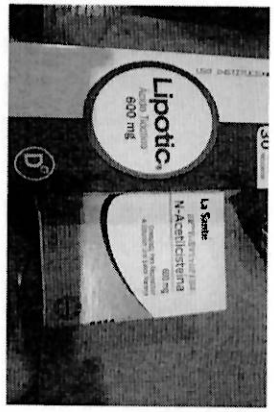
Control profiláctico usuario crónico



Archivo de historias clínicas

ALCANCE F

Seguimiento tratamiento fármacos se encontró blíster vencido se le notifica a la usuaria suspensión inmediata del medicamento se atiende por malestar general



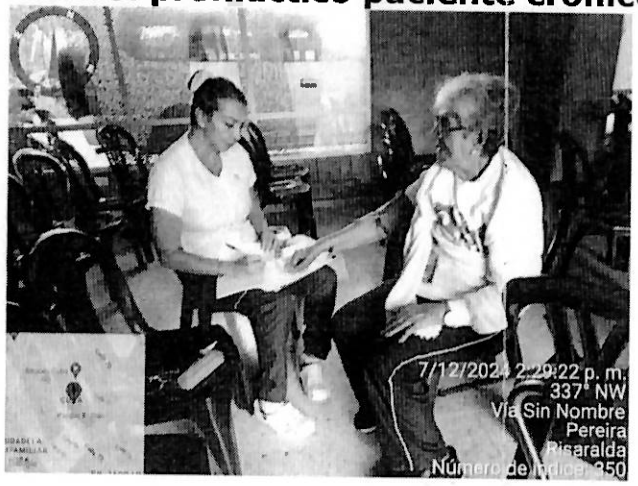
SEGUIMIENTO TRATAMIENTO FARMACO



revisión de medicamentos dosis y horarios correctos basado en la formula medica



Control profiláctico paciente crónico



Control de medicamento a usuario con patología especial

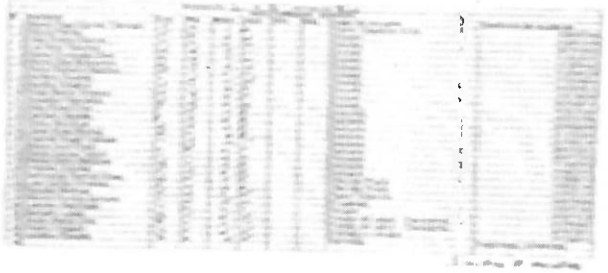
18. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

ALCANCE G

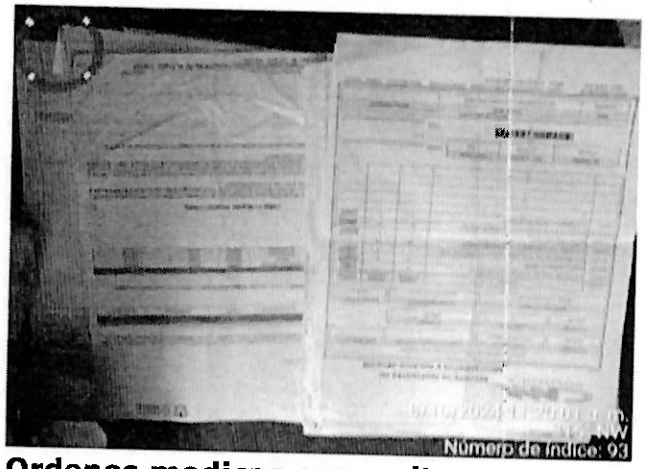
Archivo y Registro de asistencia en la ruta samaria



Registro diario de ruta samaria



Seguimiento y ordenes se saca cita para control medico



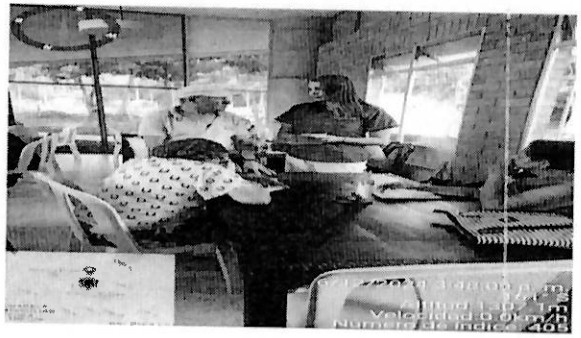
Ordenes medicas sacar cita

ALCANCE H

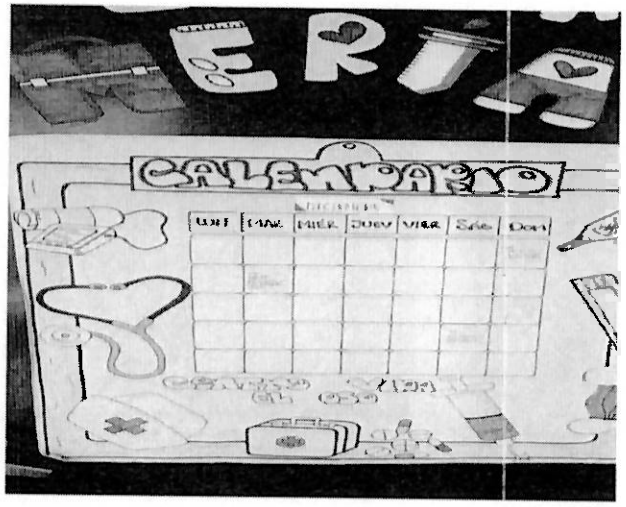
FECHAS EN SALUD CAMPAÑA CALENDARIO



Socialización fechas calendario



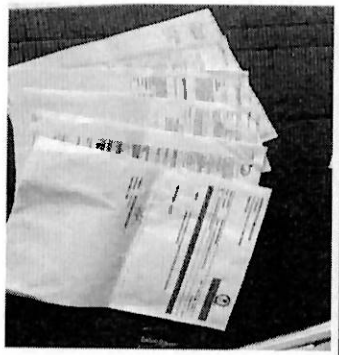
Calendario en salud vigencia diciembre 2024

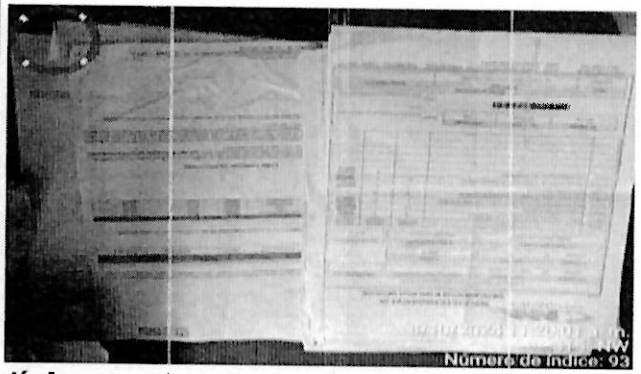


Calendarios vigencia 2025 obsequio sspyss para anotar citas medicas entrega de medicamentos



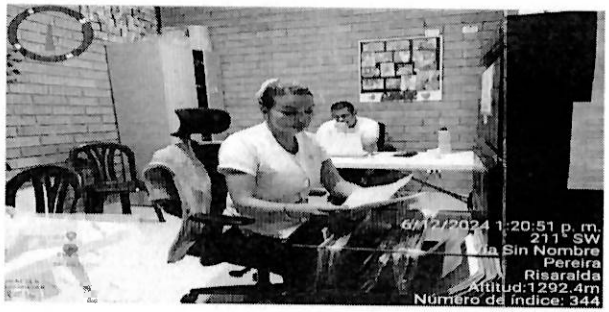
ALCANCE I





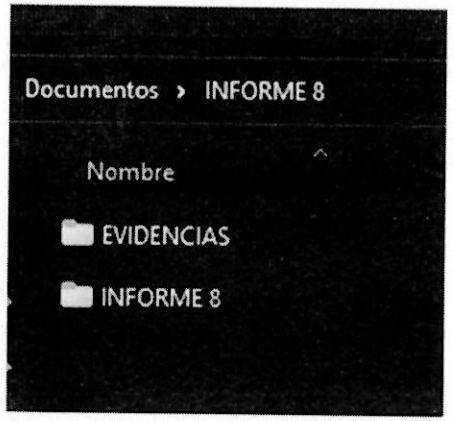
Recolección historias clínicas para certificado discapacidad

Archivo de historias clinicas



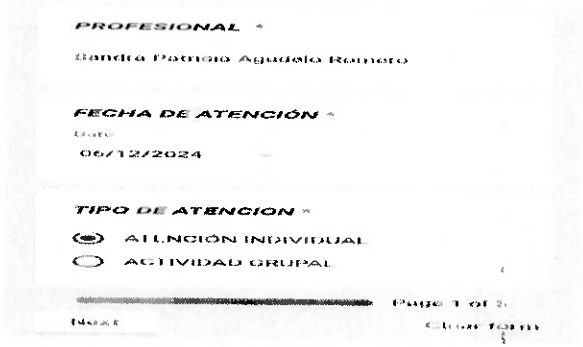
ALCANCE J

Evidencia de informe 8 virtual



Formato drive de entrega de informe

FORMATO GOOGLE


PROFESIONAL *

Sandra Patricia Agudelo Romero

FECHA DE ATENCIÓN *

Date

06/12/2024

TIPO DE ATENCION *

ATENCIÓN INDIVIDUAL

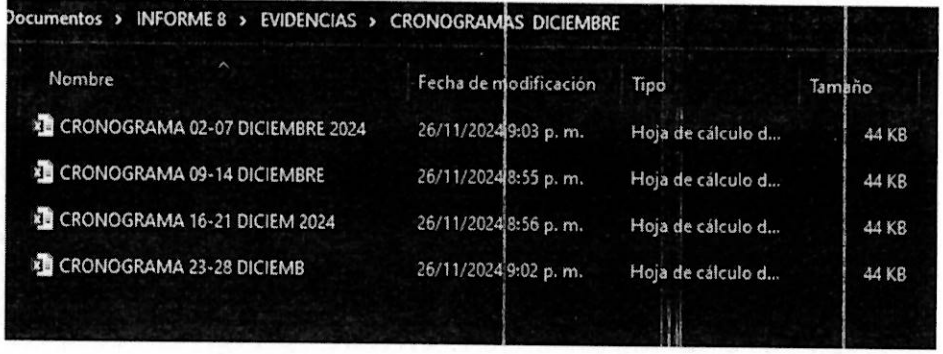
ACTIVIDAD GRUPAL

Page 1 of 2

Back

Clear form

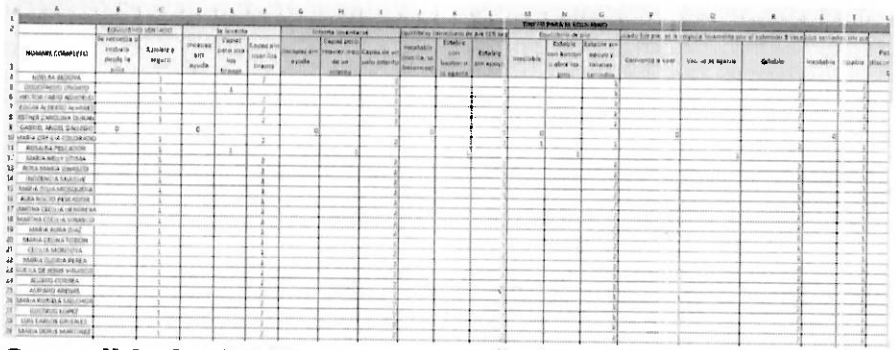
Cronograma de actividades


Documentos › INFORME 8 › EVIDENCIAS › CRONOGRAMAS DICIEMBRE

Nombre	Fecha de modificación	Tipo	Tamaño
CRONOGRAMA 02-07 DICIEMBRE 2024	26/11/2024 9:03 p. m.	Hoja de cálculo d...	44 KB
CRONOGRAMA 09-14 DICIEMBRE	26/11/2024 8:55 p. m.	Hoja de cálculo d...	44 KB
CRONOGRAMA 16-21 DICIEM 2024	26/11/2024 8:56 p. m.	Hoja de cálculo d...	44 KB
CRONOGRAMA 23-28 DICIEMB	26/11/2024 9:02 p. m.	Hoja de cálculo d...	44 KB

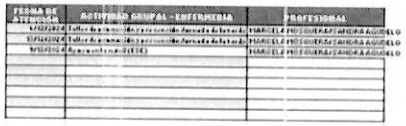
Tabulación de datos tinethi y barthel

25. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO



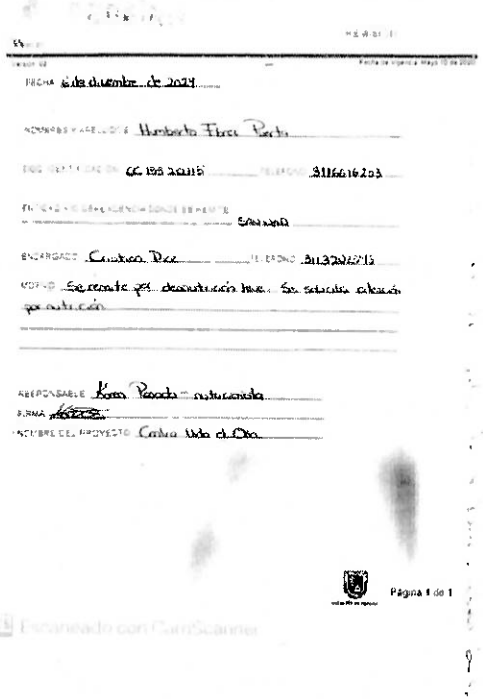
Consolidado del forms proyectado





ALCANCE K

Remisión de nutricionista por desnutrición



FECHA 6 de diciembre de 2024

NOMBRE Y APELLIDOS Humberto Flórez Pacho

Sanando

ENCARGADO Carlos Paz

MOTIVO Se remite x desnutrición hace 5a solicita valoración por nutrición

RESPONSABLE Karen Posada - nutricionista

NOMBRE DEL PROYECTO Centro Vida el Oso

Página 1 de 1

Escaneado con CamScanner

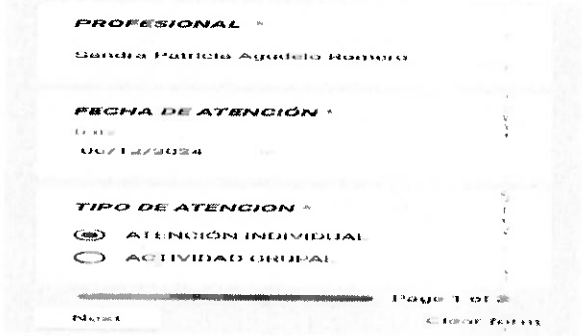
Apoyo comedor con refrigerio



ACOMPAÑAMIENTO ACTIVIDAD encuentro redes de apoyo



FORMATO GOOGLE

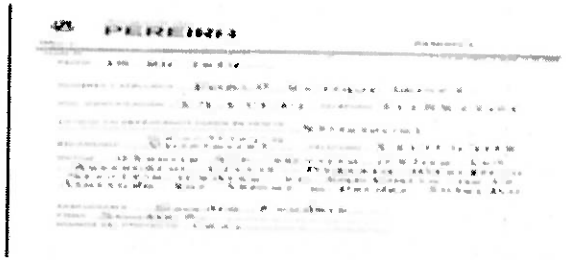


Cronograma semanal de apoyo en comedor con refrigerio y cena

SEMANA 1		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 a. m.	JESSICA
		JHOLVI
		LUZ CONSUELO
REFRIGERIO AM	10:00 a. m	MAYSA
		ANA MARIA
ALMUERZO 1	11:40 a. m	JERALDIN
		LEONARDO
		VERÓNICA
ALMUERZO 2	12:30 p. m	ÁNGELA
		MARIANA
		YAHIR
REFRIGERIO PM	2:30 p. m	MARCELA
		GISELA
CENA	4:00 p. m	JOAN
		SANDRA
		LAURA

SEMANA 2		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 a. m	MAYSA
		LEONARDO
		ÁNGELA
REFRIGERIO AM	10:00 a. m	JESSICA
		GISELA
ALMUERZO 1	11:40 a. m	JHOLVI
		YAHIR
		JERALDIN
ALMUERZO 2	12:30 p. m.	LUZ CONSUELO
		JOAN
		MARCELA
REFRIGERIO PM	2:30 p. m	SANDRA
		ANA MARIA
CENA	4:00 p. m	MARIANA
		LAURA
		VERÓNICA

Foto de acta de apertura de buzon



30. CARGO (AUXILIAR PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS CENTRO VIDA EL OSO)
NOMBRE:SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO

ALCANCE L

REMISION DE ESPECIALISTA DEL PROGRAMA

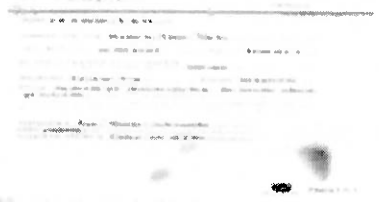
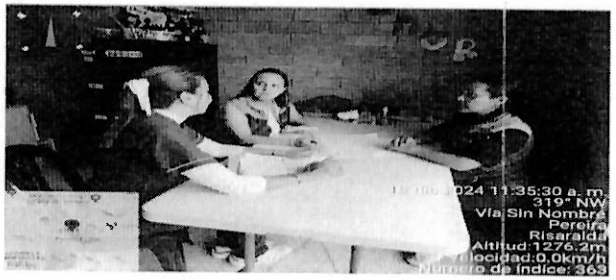
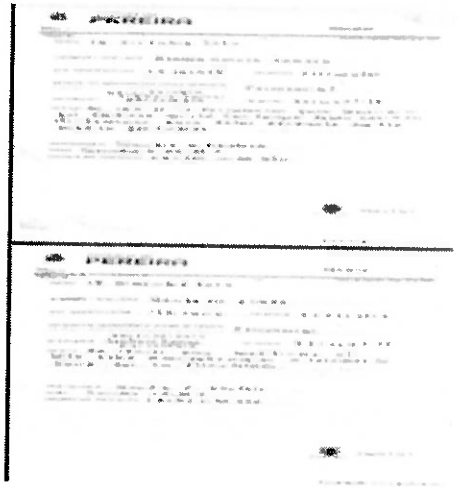


Foto de reunión con psicosocial(trabajo social psicología)para tratar casos especiales





remisiones a psicosocial casos especiales

Firma
Nombre: SANDRA PATRICIA AGUDELO ROMERO
CC. 52165949
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

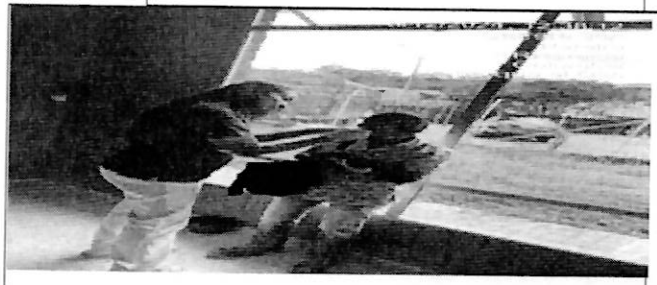
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: control de signos vitales por dolor en medio lado en brazo y cabeza Fecha:18 diciembre 2024 Lugar: comedor	Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales por malestar general y gotas en los ojos lubricantes Fecha: 07 de diciembre 2024 Lugar: salón social
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: toma de signos vitales de control Fecha: 8 diciembre 2024 Lugar: sala contigua a la enfermeria	Obligación: Alcance A Nombre actividad: desparasitación y entrega de calendario en salud Fecha: 06/12/ 2024 Lugar: Enfermeria

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

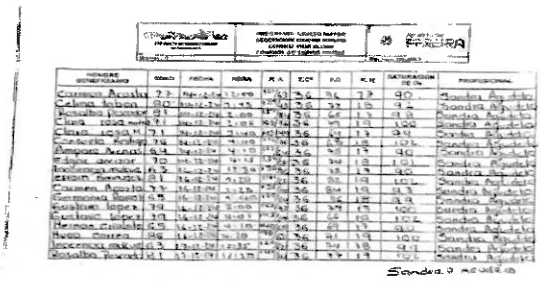
FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024

Versión: 1

Vigencia: 2024



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: atiende usuario por epitaxis(hemorragia nasal) recurrente
Fecha:16/12/ 2024
Lugar: sala contigua a la enfermería



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: formato de registro de signos vitales
Fecha:6 diciembre de 2024
Lugar: enfermería



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: atiende usuario por malestar general se le toman signos vitales
Fecha:16/12/ 2024
Lugar: sala contigua a la enfermería



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: curación en quemadura con aceite caliente por ardor
Fecha:16 diciembre de 2024
Lugar: enfermería

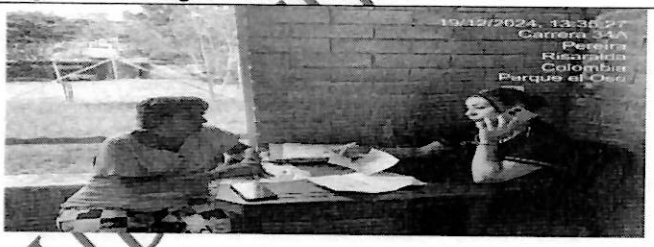


Obligación: Alcance A
Nombre actividad: se atiende a usuaria con vomito con sangre reiterativo
Fecha: 17 diciembre 2024
Lugar: Baños de mujeres



Obligación: Alcance A
Nombre actividad: toma de signos vitales de control
Fecha: 16 diciembre 2024
Lugar: enfermería

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: usuaria con asfixia malestar general y temblor en la mano derecha se estabiliza con paliativos Fecha: 17 diciembre 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: usuaria con malestar general vértigo nauseas dolor fuerte de cabeza Fecha: 17 diciembre 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería
	
Obligación: Alcance A Nombre actividad: atiende usuario para explicarle como tomar medicamentos y sugerencias del medico tratante Fecha:19/12/ 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance A Nombre actividad: atiende usuario para explicarle como tomar medicamentos y sugerencias del médico tratante se saca cita con especialista Fecha:19/12/ 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance B Nombre actividad: Taller socialización especialidades medicas Fecha:13 /12/ 2024 Lugar: Salón social	Obligación: Alcance B Nombre actividad: espacio cedido a actividad del cevi grupo deportes Fecha:17 /12/ 2024 Lugar: Salón social
	

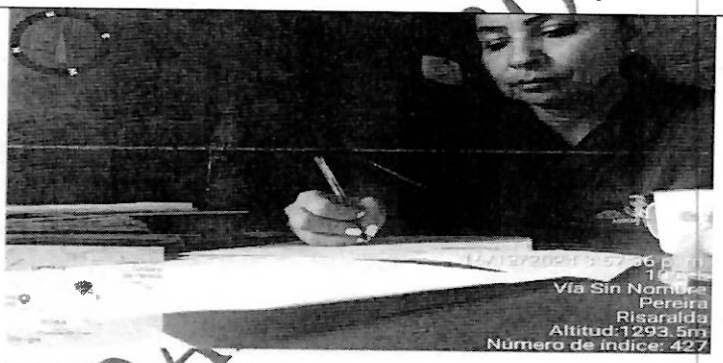
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: Alcance c
Nombre actividad: se diligencia nota de enfermería con las novedades
Fecha:14 /12/2024
Lugar: enfermería



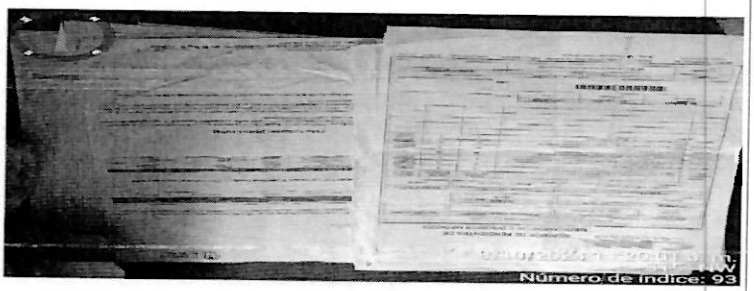
Obligación: Alcance c
Nombre actividad: seguimiento a control con el especialista indicaciones de tratamiento según historia clínica
Fecha: 6-12-2024
Lugar: sala contigua a la entrada del cevi



Obligación: Alcance c
Nombre actividad: se revisan signos vitales de usuario con mucho malestar manifiesta que los medicamentos le traen reacción adversa se estabiliza
Fecha: 18-12-2024
Lugar: area comedor



Obligación: Alcance D
Nombre actividad: remisión a los servicios de salud activación de ruta
Fecha: 16/12/2024
Lugar: via telefónica en la Enfermería/entidad de salud

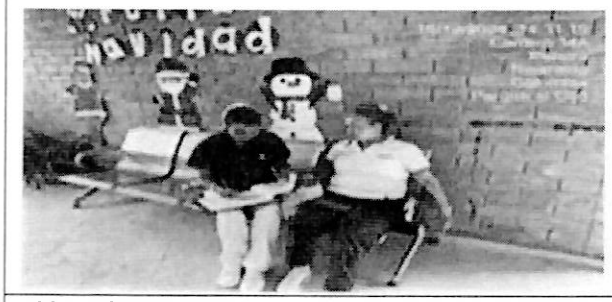
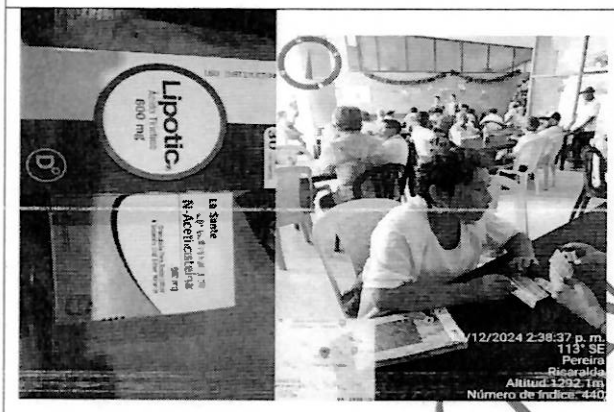
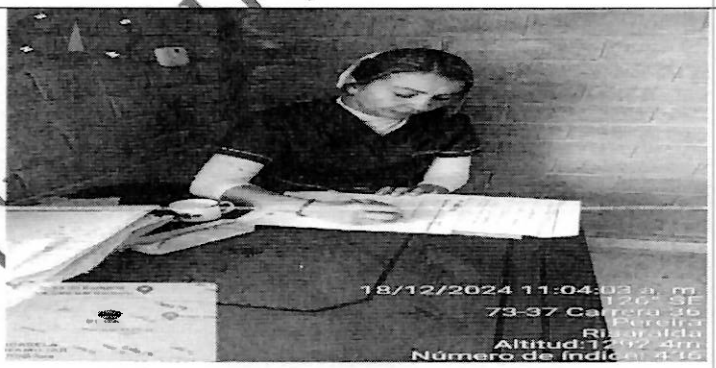


Obligación: Alcance D
Nombre actividad: desparasitación usuaria control profiláctico
Fecha: 17-12-2024
Lugar: enfermería

Obligación: Alcance D
Nombre actividad: remisión de cita médica con especialista con diferentes servicios de salud
Fecha: 6 diciembre 2024
Lugar: Enfermería

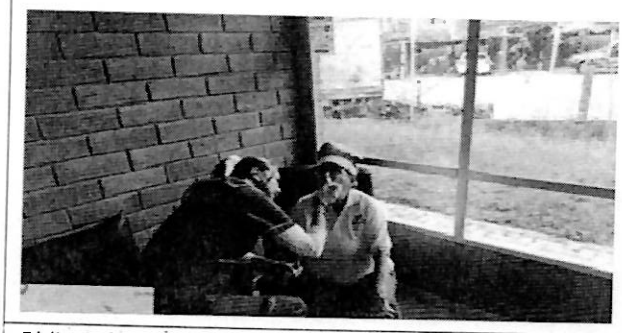
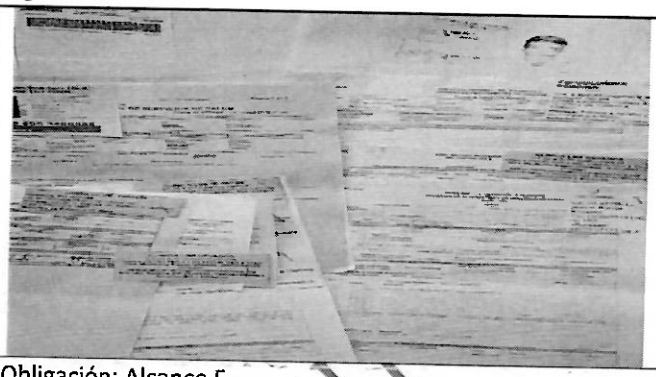
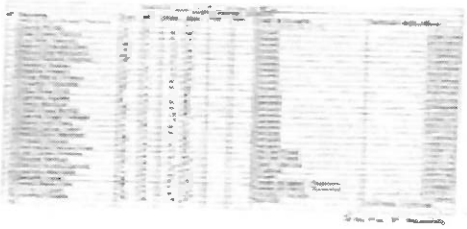
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance E Nombre actividad: valoración de síntomas y control de presión a usuaria del programa de crónicos Fecha: 16-12-2024 Lugar: sala contigua a la entrada del cevi	Obligación: Alcance E Nombre actividad: Seguimiento de síntomas presión arterial y glucometrías diarias a usuario de crónicos Fecha: 16-12- 2024 Lugar: Enfermería
	
Obligación: Alcance E Nombre actividad: control profiláctico con medicamentos usuario crónico Fecha 18 y :20-12- 2024 Lugar: enfermería y comedor	Obligación: Alcance E Nombre actividad: control profiláctico activando ruta a usuarios crónicos Fecha:18-12- 2024 Lugar: enfermería

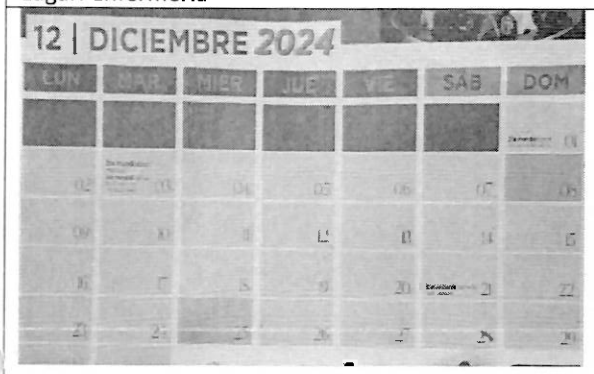
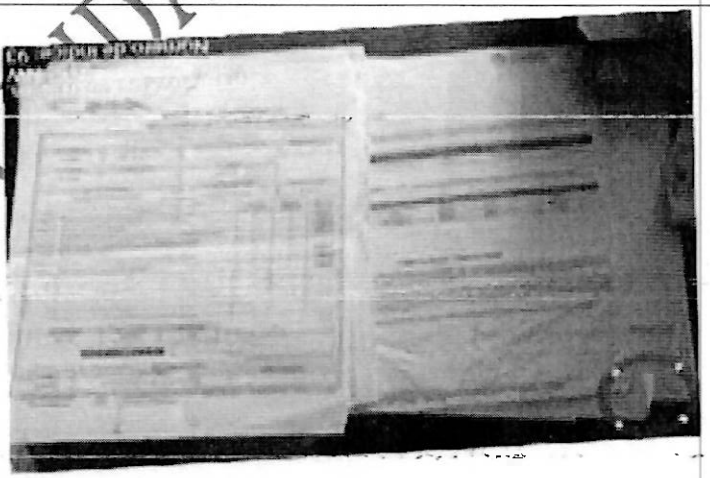
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance F Nombre actividad: Seguimiento de tratamiento de fármacos y administración de la dosis correcta de acuerdo a historia clínica por alergia y cauterización de piel en diferentes lugares Fecha: 20 noviembre 2024 Lugar: sala contigua a la enfermería	Obligación: Alcance F Nombre actividad: Revisa la vigencia de los medicamentos Seguimiento y orientación de la dosis y horarios correctos para el tratamiento de fármacos Fecha: 7 diciembre 2024 Lugar: enfermería
	
Obligación: Alcance F Nombre actividad: Revisa la vigencia de los medicamentos Seguimiento y orientación de la dosis y horarios correctos para el tratamiento de fármacos Fecha: 06 y 21 de noviembre 2024 Lugar: comedor	Obligación: Alcance G Nombre actividad: registro de ruta de samaria semanal Fecha: 7 -12- 2024 Lugar: Parqueadero centro vida
	
Obligación: Alcance G Nombre actividad: se diligencia nota de enfermería Fecha: 14-12- 2024	Obligación: Alcance G Nombre actividad: archivo de asistencia ruta Fecha: 06 de diciembre 2024

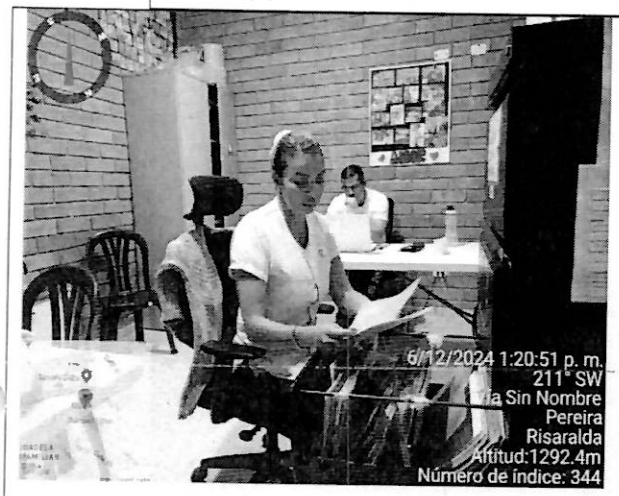
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

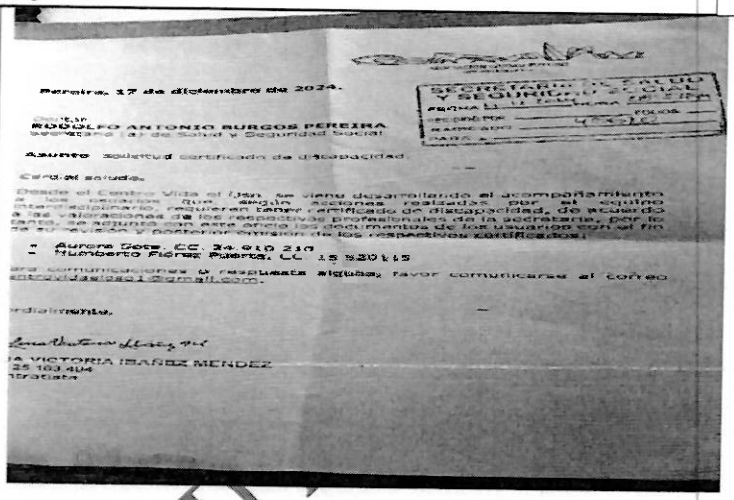
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Lugar: enfermeria	Lugar: oficina
	
Obligación: Alcance H Nombre actividad: calendario en salud vigencia diciembre 2024 Fecha:06 de diciembre 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance H Nombre actividad: Campaña calendario vigencia 2025 Fecha: 29 noviembre 2024 Lugar: salón de conferencias
	
Obligación: Alcance H Nombre actividad: calendario publicado en la puerta de la enfermería Fecha: 2024 Lugar: Enfermería	Obligación: Alcance I Nombre actividad: Revisión de documentación para completar la carpeta de los usuarios Fecha: 8 de octubre 2024 Lugar: Oficina (Archivo)

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

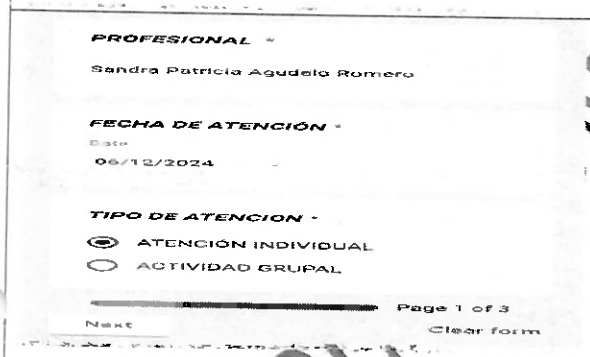
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

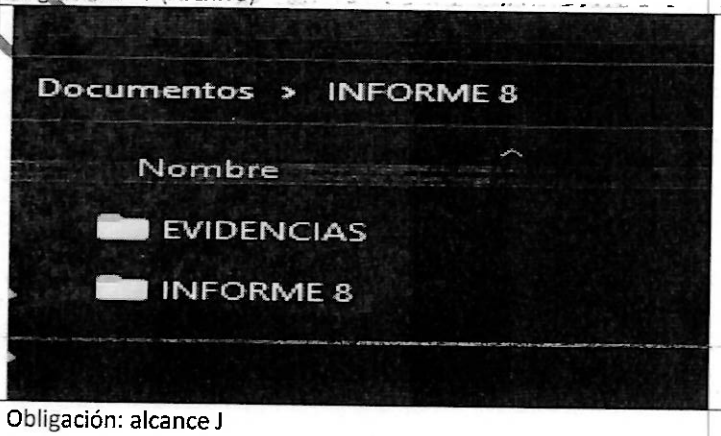




Obligación: Alcance I
Nombre actividad: Recolección y archivo de documentación para completar la carpeta de los usuarios
Fecha: 06-12- 2024
Lugar: oficina

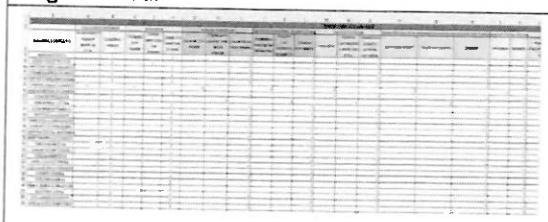
Obligación: Alcance I
Nombre actividad: Recolección de documentación para certificado de discapacidad fue radicado por coordinación ante sspyss lo archivo en carpeta de los usuarios solicitantes
Fecha: 17 de diciembre 2024
Lugar: oficina (Archivo)

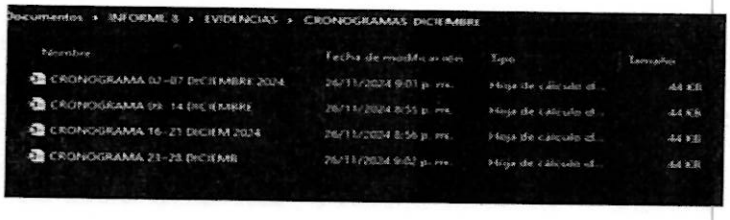




Obligación: alcance J
Nombre de la actividad registro de usuario diario de atenciones goglee
Fecha: 06 de diciembre 2024
Lugar: virtual

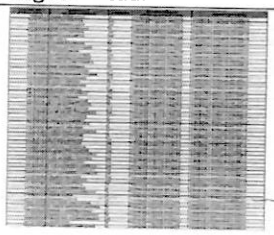
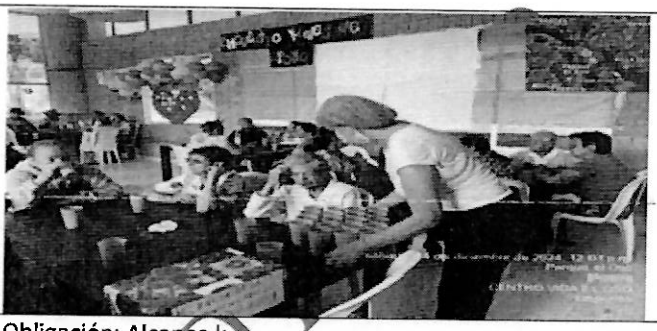
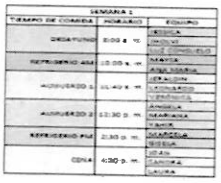
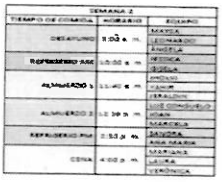
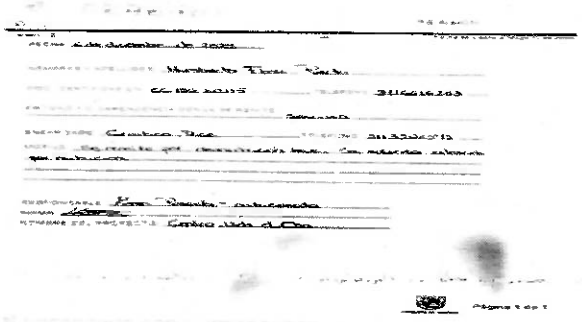
Obligación: alcance J
Nombre de la actividad entrega de informe
Fecha: 8 de diciembre 2024
Lugar: virtual





ASOCIADO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: alcance J Nombre de la actividad entrega de informe Excel tabulado thineti y barthel Fecha: 7 diciembre 2024 Lugar: virtual	Obligación: alcance J Nombre de la actividad entrega de cronogramas diciembre Fecha: 7 diciembre Lugar: virtual
 	
Obligación: Alcance j Nombre de la actividad: Consolidado del forms proyectado Fecha: 07 /12/2024 Lugar: virtual	Obligación: Alcance k Nombre de la actividad: apoyo en cena Fecha 08 diciembre 2024 Lugar: comedor
 	
Obligación: Alcance k Nombre de la actividad: Cronograma comedor Fecha 06 diciembre 2024 Lugar: comedor	Obligación: Alcance k Nombre de la actividad: remisión de la nutricionista para activar ruta de atención de usuario con desnutrición Fecha:6 de diciembre 2024 Lugar: enfermería

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

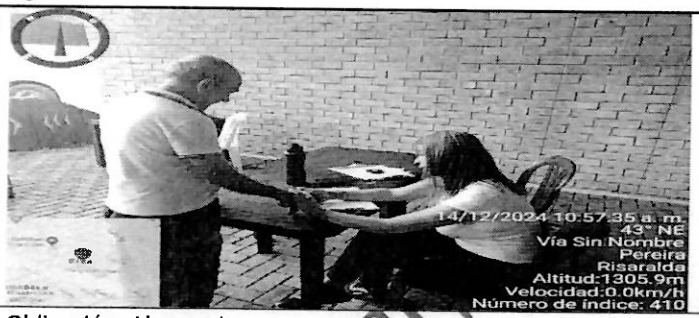
FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024

Versión: 1

Vigencia: 2024



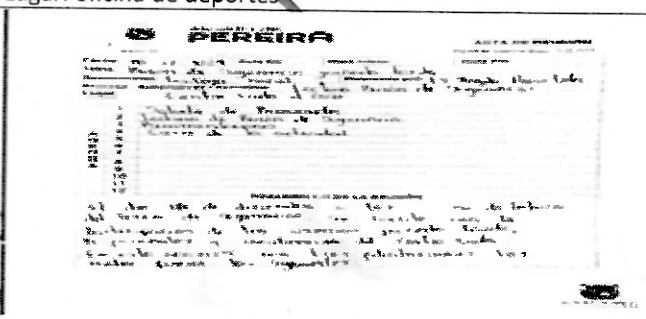
Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: apoyo en Encuentro redes de apoyo
Fecha: 14-12- 2024
Lugar: área exterior de los parqueaderos del Cevi



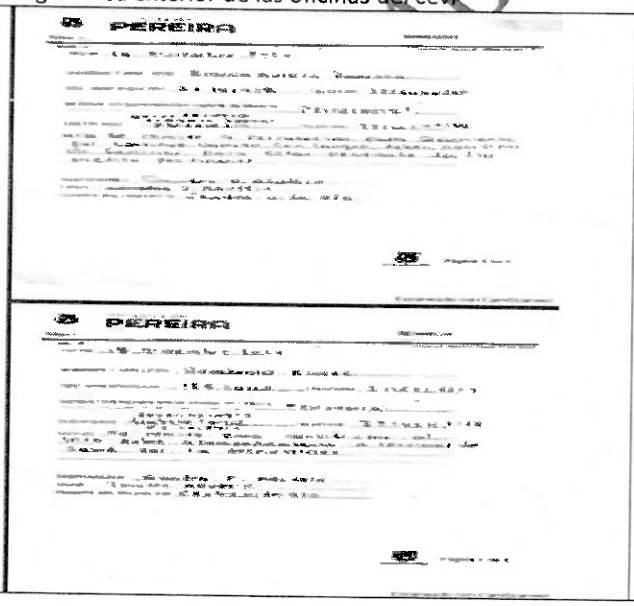
Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: apoyo área administrativa con la asistencia de usuario y reses de apoyo
Fecha: 2024
Lugar: oficina de deportes

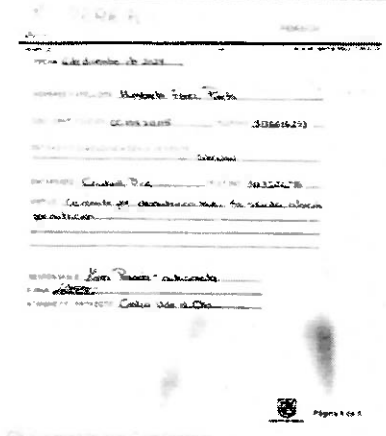


Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: acompañamiento en actividad fisica
Fecha: 18-12- 2024
Lugar: área exterior de las oficinas del cevi

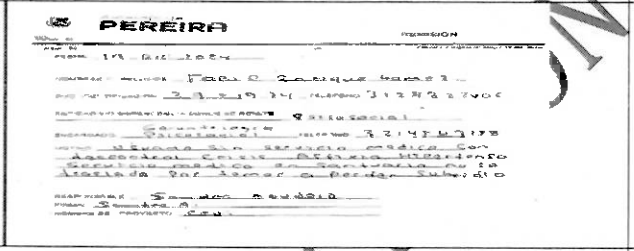


Obligación: Alcance k
Nombre de la actividad: acta de apertura de buzón
Fecha: 19-12- 2024
Lugar: comedor





ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: Alcance I Nombre de la actividad: remisión caso blanca aurora Zamora y Alfredo para sensibilizar a la familia sobre estado de salud vomito con sangre y caso Alfredo por desnutrición Fecha: 18 /12/2024 Lugar: oficina psicosocial	Obligación: Alcance I Nombre de la actividad: sensibiliza a la familia para responsabilizarse del caso de desnutrición de usuario remitido por nutricionista del programa Fecha:17 /12/ 2024 Lugar: enfermería
	
Obligación: Alcance I Nombre de la actividad: reunión con profesionales psicosocial casos especiales Fecha: 18/12/ 2024 Lugar: oficina psicosocial	Obligación: Alcance I Nombre de la actividad: reunión para casos especiales de desnutrición y patología crónica descontrol hipertensivo de usuaria objetivo sensibilizar la familia para apoyo en proceso medico Fecha: 18-12-2024 Lugar: oficina psicosocial
	
Obligación: Alcance I Nombre de la actividad: remisión con profesionales psicosocial casos especiales Fecha: 18/12/ 2024 Lugar: oficina psicosocial	

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO.

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

1. AUXILIAR DE ENFERMERIA
NOMBRE: JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ
CC: 1088355546

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ**					
Número del Contrato	***1088355546***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. GESTIONAR Y GARANTIZAR ESPACIOS DE (APS) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES QUE MITIGUEN EL RIEGO (TOMA DE SIGNOS VITALES), APLICAR PROTOCOLOS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ACCIDENTE DE RIESGO BIOLÓGICO, CAÍDAS, CUIDADOS DE LA PIEL, QUEMADURAS, LAVADO DE MANOS, REALIZAR MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES QUE LO REQUIERAN, INYECTOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE ESCARAS O CUALQUIER OTRA PATOLOGÍA QUE LO REQUIERA.	**A.1.** Se realiza control y toma de signos vitales a (24) usuarios del centro vida el oso que lo requirieron durante el presente periodo.	**A.1.1.** Imagen del formato de control de signos vitales del mes de diciembre. **A.1.2** Registro fotográfico de toma de signos vitales a la usuaria Alba Lucia León el 9 de diciembre 2024. **A.1.3.** Registro fotográfico de toma de signos vitales a la usuaria Lida Omaira Arango el 11 de diciembre 2024.	• Se logran identificar casos que requieren atención médica. • Se logra brindar aprendizaje y técnicas que se deben utilizar en la vida diaria para prevenir riesgos y accidentes. • Se logra hacer seguimiento a usuarios hipertensos y diabéticos verificando estabilidad y efectividad ante los medicamentos que tienen formulados.
B. DESARROLLAR CUATRO (4) TALLERES EDUCATIVOS MENSUALMENTE (1 CADA SEMANA) QUE CONTEMPLE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLE, DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DETECCIÓN OPORTUNA DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS	**B.1.1** Se realiza actividad didáctica de recordatorios de salud sobre la toma de medicamentos a horas correspondientes y asistencia a controles médicos. **B.1.2.** Se dicta charla educativa sobre ESPECIALIDADES MEDICAS (Qué son y que órgano estudia y trata)	**B.1.1** Registro fotográfico de actividad didáctica de recordatorios de salud que realizó el 6 de diciembre 2024. **B.1.2** Registro fotográfico charla educativa sobre ESPECIALIDADES	• Se logra crear hábitos de vida saludable para la implementación diaria. • Se logra crear conciencia sobre los cuidados personales que mitiguen riesgos

CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL PROFILÁCTICA, GERIATRÍA Y ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD VIGENTE EN COLOMBIA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES, CON UNA DURACIÓN DE UNA (1) HORA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA	**B.1.3** Se realiza capacitación a cargo de salud – Novenario **B.1.4**. Se realiza capacitación de salud sobre puntos claves a tener en cuenta al salir de centro vida. Toma de medicamentos, aseo personal, importancia de asistir a controles médicos, alimentación saludable entre otras. **B.1.5** Pantallazo del registro de actividades del mes de diciembre en Excel.	MEDICAS que se realizó el 13 de diciembre del 2024. **B.1.3** Registro fotográfico de novenario que se realizó el 20 de diciembre 2024. B.1.4 Registro fotográfico de capacitación de salud sobre puntos claves a tener en cuenta al salir de centro vida que se realizó el 27 de diciembre 2024. **B.1.5** Pantallazo del registro de actividades del mes de diciembre del 2024 en Excel.	en salud de los diagnósticos tratados durante este mes. • Se logra brindar conocimiento frente a las normativas de salud.
C. REALIZACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN DE SALUD Y DERIVAR DE ALLÍ LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	• No aplica	• No aplica	• No aplica

D. REMISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES A LOS SERVICIOS DE SALUD; CUANDO SE REQUIERA	**D.1.** Se recibe remisión del área psicosocial del usuario Alfredo Echeverri para valoración en casa por alteración y debilidad en salud.	**D.1.1** Evidencia fotográfica de remisión de Alfredo Echeverri de diciembre 2024.	• Se logra valorar al usuario y verificar que se encuentra en buenas condiciones de salud aparentes.
E. DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFILÁCTICAS QUE MITIGUEN EL RIEGO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS, EN CASO QUE APLIQUE.	**E.1.** Se Apoyo y acompaña constantemente a usuarios atendidos por medico general en la unidad móvil en salud de la Ese Salud Pereira.	**E.1.1** Evidencia fotográfica de acompañamiento a usuarios en la unidad móvil por atenciones que se llevaron a cabo el 9 de diciembre 2024.	• Se logra que los usuarios que requieren consulta médica sean atendidos de manera segura y eficaz en centro vida.
F. ESTABLECER, RETROALIMENTAR Y CUSTODIAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES USUARIOS, ADEMÁS DE APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROLES MÉDICOS, ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES, MANEJO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL DE LAS REMISIONES ENTRE OTROS, APLICACIÓN DE CARDEX, NOTAS DE ENFERMERÍA	**F.1**. Durante el mes de diciembre se realiza apoyo en la solicitud de citas con diferentes especialidades para diferentes usuarios que lo requieren para la continuidad de sus procesos médicos.	**F.1.1** Evidencia fotográfica de datos de la cita gestionada para la usuaria Blanca Flor Murillo el día 6 de diciembre 2024. **F.1.2** Evidencia fotográfica de datos de la cita gestionada con rehabilitación oral para el usuario Oscar Elias Acosta el día 6 de diciembre 2024.	• Se logra facilitar las citas asignadas a los adultos mayores para que puedan asistir a sus controles y mitigar los riesgos en el estado de Salud.

		F.1.3 Evidencia fotográfica de datos de la cita gestionada con optometría para la usuaria María Virgelina Orrego el 18 de noviembre 2024.	
G. INFORMAR Y SOCIALIZAR LAS CELEBRACIONES Y CAMPAÑAS DEL CALENDARIO DE SALUD PÚBLICA COLOMBIANO, ENFOCADAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA.	**G.1** Se modifica calendario en salud donde se marcan y especifican los días donde se celebran los diagnósticos del mes de diciembre. **G.2** Se socializa calendario con todos los usuarios donde se crea conciencia y fomenta el autocuidado de acuerdo a la fecha celebrada.	**G.1.1** Evidencia fotográfica del calendario con fechas de salud celebradas durante el mes de diciembre. **G.2.1** Evidencia fotográfica de la socialización del calendario el 13 de diciembre del 2024.	• Se logra crear conciencia y tratar cuidados frente a las patologías resaltadas y celebradas durante el periodo en mención.
H. APOYO A LA RECOLECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, LA HISTORIA CLÍNICA Y LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA HOJA DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	**H.1.1** Durante el mes de diciembre se solicitan historias clínicas y certificados de discapacidad faltantes para completas hojas de vida de los usuarios activos en el programa y se archivan historias clínicas recolectabas hasta en momento en carpetas correspondientes.	**H.1.1** Evidencia fotográfica recibiendo certificado de discapacidad de Pedro Nel Murillo del 13 de diciembre 2024. **H.1.2** Evidencia fotográfica archivando HCS de diferentes usuarios en sus respectivas carpetas el 20 de diciembre 2024.	• Se logra conocer casos complicados frente a las asignaciones de citas necesarias para la buena calidad de vida para llevar a cabo la búsqueda de soluciones y lograr las asignaciones pertinentes en las diferentes EPS/IPS.

I.ACOMPAÑAMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	**I.1** Durante el mes de diciembre diariamente se ha realizado acompañamiento de ruta en la mañana y medio día a usuarios de jornada de la mañana y sábados de ambas jornadas donde se apoya la subida y bajada de los usuarios al transporte previniendo accidentes de caídas u otros que se puedan presentar.	**I.1.1** Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en ruta el 9 de diciembre 2024. **I.1.2** Evidencia Fotográfica de apoyo a los usuarios en ruta del 10 de diciembre 2024. **I.1.3** Registro fotográfico de formato de asistencia de ruta del periodo en mención del 16 al 21 de diciembre 2024.	• Se logra garantizar la llegada oportuna de los usuarios a centro vida el oso en buenas condiciones de salud. • Se logra dar cumplimientos a los horarios establecidos de la recogida de los usuarios por todas las zonas establecidas.
J. APOYAR LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES.	**J.1** Se apoya y acompaña actividad de redes de apoyo.	**J.1.1** Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo de actividad de redes que se realizó el 14 de diciembre 2024.	• Se logra crear conciencia sobre el trato digno y cuidados a la persona mayor.
K. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DEL CENTRO VIDA DONDE SE ENCUENTREN LOS BENEFICIARIOS, ESPECIALMENTE EN LA ZONA DEL COMEDOR.	**K.1** Se da cumplimiento a cronograma de acompañamiento y apoyo en el área de comedor diariamente enviado por la nutricionista del programa y se cumplen los protocolos establecidos.	**K.1.1** Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el desayuno el 7 de diciembre 2024 **K.1.2** Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor	• Se logra apoyar la entrega adecuada de los alimentos a las personas mayores en los tiempos establecidos en el cronograma.

		durante el desayuno el 9 de diciembre 2024. **K.1.3** Pantallazo de distribución de apoyos del área de comedor.	
L.ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (FORMATOS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRAFICO, ENTRE OTRAS).	**L.1** Se da cumplimiento a la fecha de estrega de los demás formatos que sean entregados y solicitados desde la administración requeridos para el funcionamiento del centro vida el oso tales como informe mensual de actividades, formato de asistencia de ruta, registro de actividades en Excel y Google.	**L.1.1.** Pantallazo de informe mensual. **L.1.2.** Pantallazo de registro de actividades en formato de EXCEL	• Se logra verificar la asistencia y utilización del servicio de ruta. • Se logra cumplir con el registro de formatos solicitados. • Se logra pasar informe mensual en la fecha correspondiente.
M.ASISTIR A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE APOYO A LAS QUE SEA CONVOCADO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE CONCRETEN.	**M.1.** Se participa de reunión con Dora la coordinadora de los centros vida y con profesional en salud para tratar temas varios frente a PP y programar actividades de calidad e importancia para la persona mayor.	**M.1.1.** Evidencia fotográfica durante reunión con coordinación y profesional de salud que se realizó el 11 de diciembre 2024.	• Se logra trabajar temas de PP con los usuarios de centro vida el oso.
N. APOYAR ACTIVIDADES DE LAS DEMAS AREAS CUANDO SEA REQUERIDO.	**N.1** Se apoyan actividades realizadas por todos los profesionales en las diferentes áreas tales como: piscina, gimnasio, capacitaciones, bingo, actividades físicas y de esparcimiento en las diferentes áreas del lugar brindando apoyo en la ejecución de la actividad y vigilando estado de salud o reacción frente a los diferentes ejercicios durante el mes de diciembre 2024.	**N.1.1** Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en actividad de educación vial que se realizó el 9 de diciembre 2024. **N.1.2** Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en	• Se logra brindar un apoyo oportuno frente a las actividades para vigilar y/o mitigar el riesgo que puede presentarse ante diferentes esfuerzos físicos.

		ejercicios en el gimnasio el 13 de diciembre 2024. **N.1.3** Evidencia fotográfica de apoyo en actividad recreativa de que se realizó el 19 de diciembre 2024.	

CC: 1088355546

Firma
Nombre: Jesica Viviana Contreras Martínez
CC. 1088355546
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

ANEXOS

1c

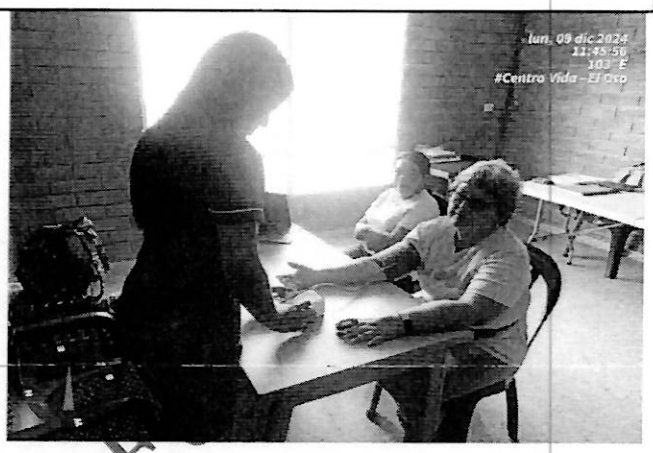
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



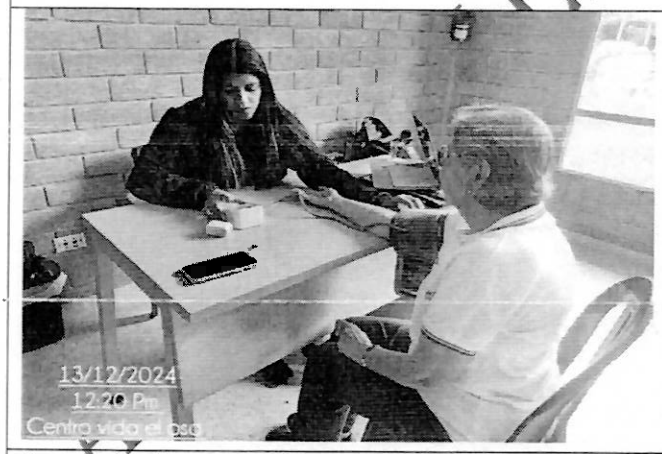
PROGRAMA ADULTO MAYOR
ASOCIACION CIUDAD FUTURO
CENTRO VIDA EL OSO
CONTROL DE SIGNOS VITALES

NOMBRE BENEFICIARIO	EDAD	FECHA	HORA	P A	T.C°	F.C	F.R	SATURACION DE O2	PROFESIONAL
Ruiz Elena Alexa	81	9.12.2024	9:00	155/86	36.2°	61 P	19 P	99%	Jessica C.
Alba Lucia Leon	66	9.12.2024	11:40	114/63	36.0°	65 P	18 P	95%	Jessica C.
Ana Sofia Ruiz	49	9.12.2024	11:45	114/54	36.6°	64 P	18 P	96%	Jessica C.
Ana Tilia Leon	69	9.12.2024	11:30	96/62	36.4°	63 P	19 P	96%	Jessica C.
Carolina Santander	80	9.12.2024	11:50	121/61	36.1°	76 P	18 P	98%	Jessica C.
Victor Tobo Agudelo	84	11.12.2024	12:00	141/66	36.4°	78 P	18 P	96%	Jessica C.
Jose Raul Soto	64	9.12.2024	12:16	130/66	36.4°	78 P	19 P	97%	Jessica C.
Lida Omaira Arango	60	11.12.2024	11:30	85/58	36.3°	60 P	19 P	94%	Jessica C.
Maria Tilia Velasco	93	13.12.2024	9:30	131/61	36.1°	64 P	18 P	95%	Jessica C.
Maria Fernanda Rincon	65	13.12.2024	9:20	130/61	36.4°	64 P	19 P	96%	Jessica C.
Maria Helena Pineda	86	14.12.2024	10:00	112/66	36.3°	72 P	19 P	94%	Jessica C.
Martha Ocampo Londoño	61	16.12.2024	8:30	119/66	36.1°	60 P	19 P	98%	Jessica C.
Olga Elda Acosta	76	16.12.2024	9:00	125/74	36°	72 P	18 P	96%	Jessica C.
Pedro Ma. Murillo	92	16.12.2024	9:30	124/61	36.1°	70 P	16 P	95%	Jessica C.
Jose Ramon Ospina	82	16.12.2024	10:00	128/70	36.4°	68 P	19 P	96%	Jessica C.
Maria Orfelina Ospina	76	16.12.2024	10:30	132/71	36.4°	72 P	18 P	94%	Jessica C.
Fundified Tuchez		20.12.2024	9:10	150/66	36.1°	69 P	18 P	96%	Jessica C.
Alba Olga Tiso		20.12.2024	9:30	151/70	36.4°	70 P	18 P	96%	Jessica C.

A. Gestionar y garantizar espacios de (aps) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.
Nombre actividad: A.1.1. Imagen del formato de control de signos vitales del mes de diciembre
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



A. Gestionar y garantizar espacios de (aps) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.
Nombre actividad: A.1.2. Registro fotográfico de toma de signos vitales a la usuaria Alba Lucia León
Fecha: 9.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



A. Gestionar y garantizar espacios de (aps) atención primaria en salud desarrollando actividades que mitiguen el riego (toma de signos vitales), aplicar protocolos de enfermedades infectocontagiosas, accidente de riesgo biológico, caídas, cuidados de la piel, quemaduras, lavado de manos, realizar manejo de primeros auxilios en situaciones que lo requieran, inyectología y prevención de escaras o cualquier otra patología que lo requiera.
Nombre actividad: A.1.3. Registro fotográfico de toma de signos vitales a la usuaria Lida Omaira Arango
Fecha: 11.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

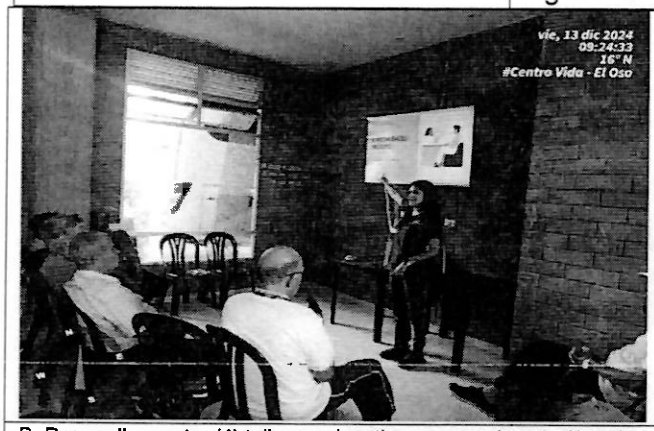


B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del cv
Nombre actividad: B.1.1. Registro fotográfico de actividad didáctica de recordatorios de salud
Fecha: 6.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



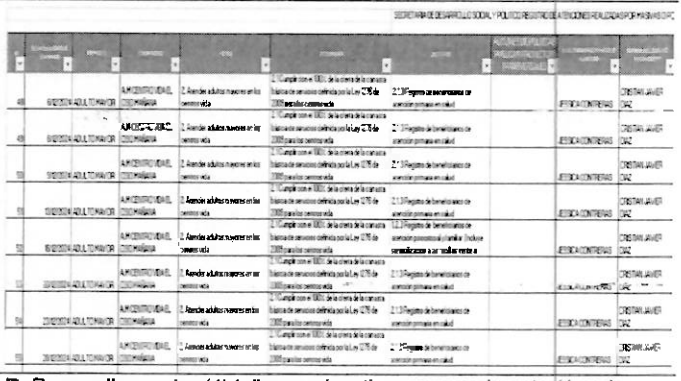
B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del cv
Nombre actividad: B.1.2. Registro fotográfico charla educativa sobre ESPECIALIDADES MEDICAS.
Fecha: 13.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del cv
Nombre actividad: B.1.3. Registro fotográfico de NOVENARIO
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

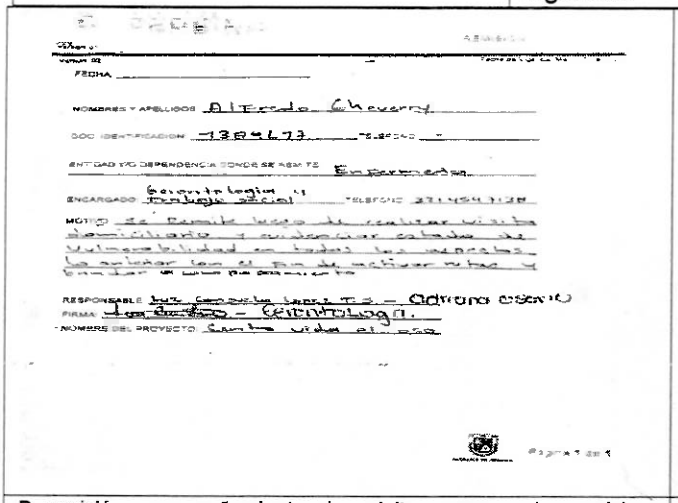


B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del cv
Nombre actividad: B.1.4. Registro fotográfico de capacitación de salud sobre puntos claves a tener en cuenta al salir de centro vida **Fecha:** 27.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

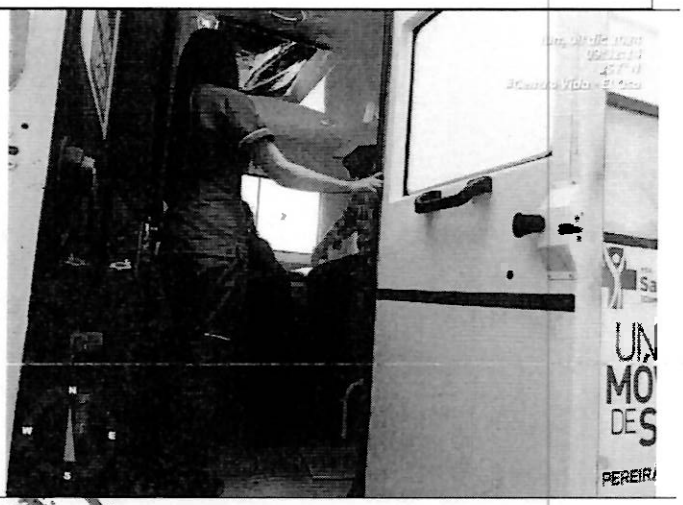


B. Desarrollar cuatro (4) talleres educativos mensualmente (1 cada semana) que contemple la promoción de hábitos y estilos de vida saludable, prevención de enfermedades crónicas no transmisible, de acuerdo con las características de los adultos mayores, detección oportuna de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general profiláctica, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y actores de la seguridad social en salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes, con una duración de una (1) hora con el grupo de adultos mayores del cv
Nombre actividad: B.1.5. Pantallazo del registro de actividades del mes de diciembre en Excel.
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

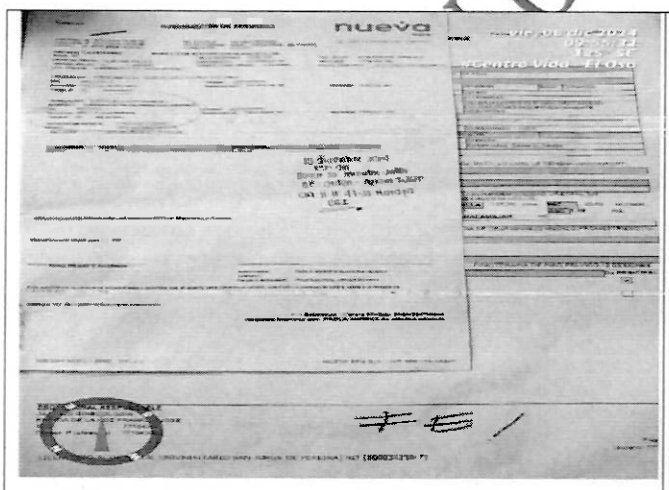
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



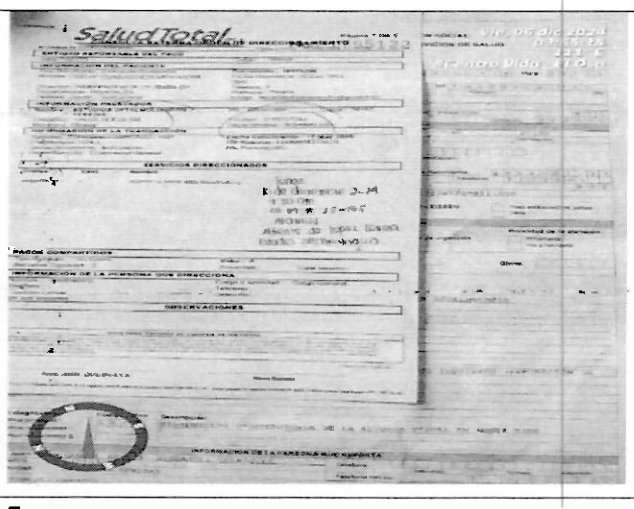
D. remisión y acompañamiento a los adultos mayores a los servicios de salud; cuando se requiera
Nombre actividad: D.1.1 Evidencia fotográfica de remisión de Alfredo Echeverri de diciembre 2024
Fecha: 12.2024
Lugar: Centro vida el oso



E. Desarrollar actividades profilácticas que mitiguen el riesgo de los pacientes crónicos, en caso que aplique.
Nombre actividad: E.1.1 Evidencia fotográfica de apoyo y acompañamiento de atenciones en la UNIDAD MOVIL.
Fecha: 9.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



F. establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería.
Nombre actividad: F.1.1 Evidencia fotográfica de datos de la cita gestionada para la usuaria Blanca Flor Murillo
Fecha: 6.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

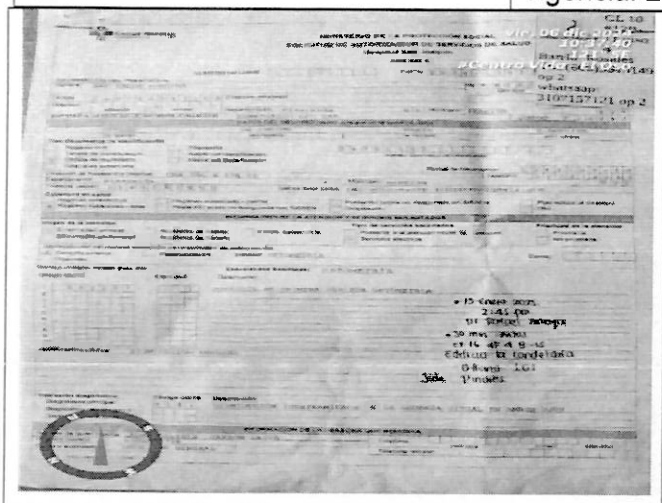


F. establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermería.
Nombre actividad: F.1.1 Evidencia fotográfica de datos de la cita gestionada con rehabilitación oral para el usuario Oscar Elias Acosta
Fecha: 6.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

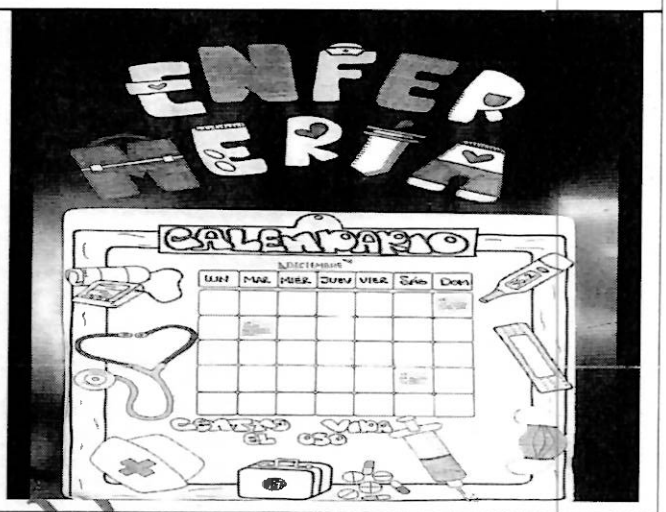
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.

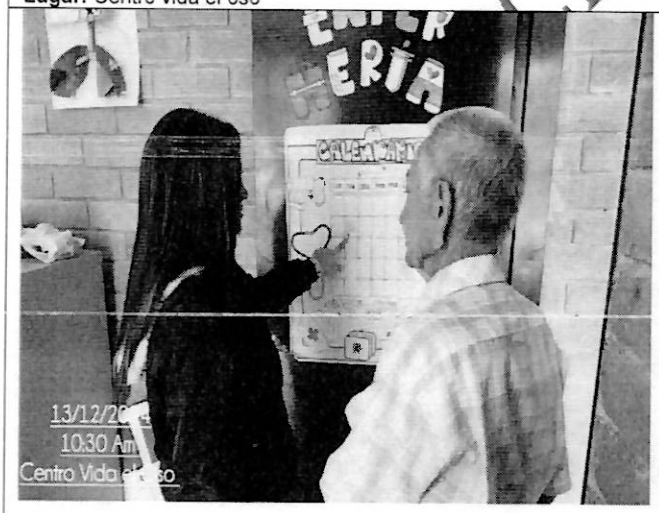
Versión: 1 | Vigencia: 2024



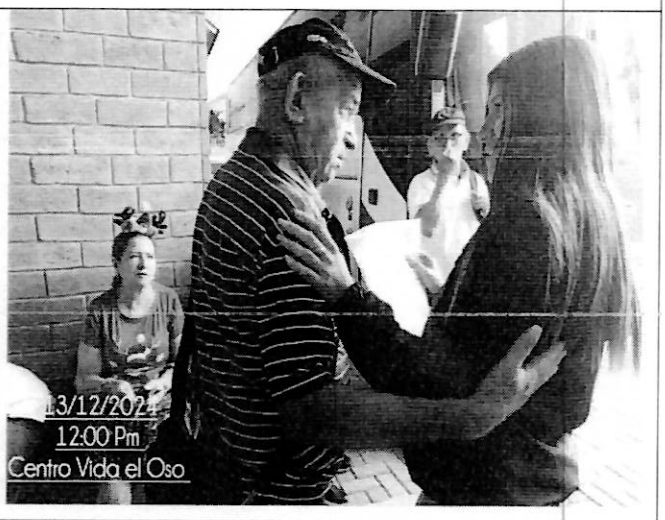
F. establecer, retroalimentar y custodiar las historias clínicas de los adultos mayores usuarios, además de apoyar el seguimiento y controles médicos, actualización de registros de pacientes, manejo y retención documental de las remisiones entre otros, aplicación de cardex, notas de enfermeria.
Nombre actividad: F.1.2 Evidencia fotográfica de datos de la cita gestionada con optometria para la usuaria María Virgelina Orrego
Fecha: 6.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



G. informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida.
Nombre actividad: G.1.1 Evidencia fotográfica del calendario con fechas de salud celebradas durante el mes de diciembre.
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



G. informar y socializar las celebraciones y campañas del calendario de salud pública colombiano, enfocadas en la calidad de vida de los usuarios del programa del centro vida.
Nombre actividad: G.2.1 Evidencia fotográfica de la socialización del calendario de diciembre
Fecha: 13.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



H. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.
Nombre actividad: H.1.1 Evidencia fotográfica recibiendo certificado de discapacidad de Pedro Nel Murillo del 13 de diciembre 2024.
Fecha: 13.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

CIUDAD

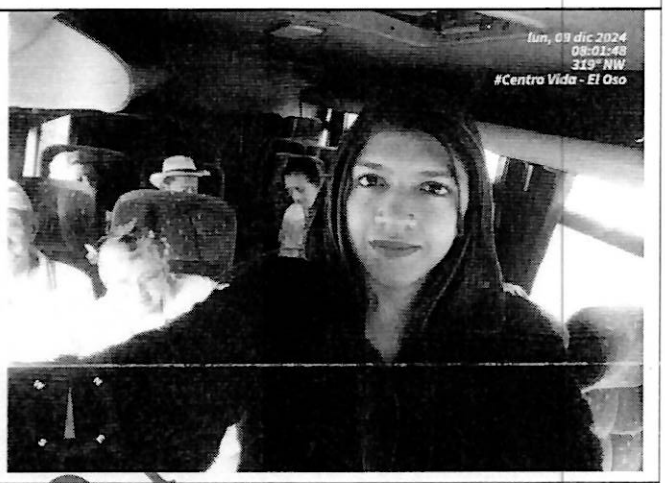
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.

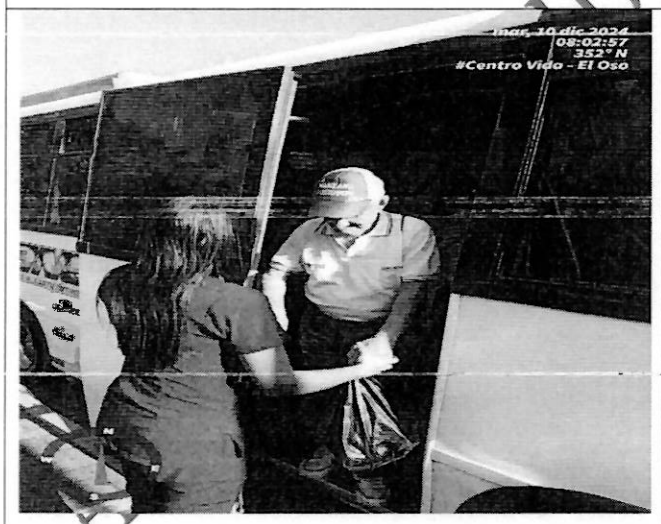
Versión: 1	Vigencia: 2024



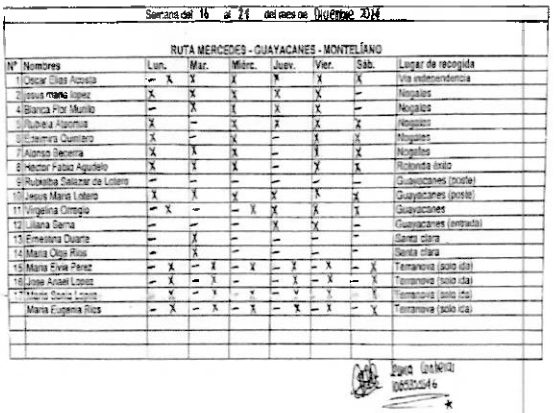
H. Apoyo a la recolección de la documentación de atención de los usuarios, la historia clínica y los documentos necesarios para la hoja de vida de cada adulto mayor.
Nombre actividad: H.1.2 Evidencia fotográfica archivando HCS de diferentes usuarios en sus respectivas carpetas
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



I. Acompañamiento de las rutas según cronograma establecido.
Nombre actividad: I.1.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en ruta.
Fecha: 9.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



I. Acompañamiento de las rutas según cronograma establecido.
Nombre actividad: I.1.2 Evidencia Fotográfica de apoyo a los usuarios en ruta.
Fecha: 10.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



Semana del 16 al 21 del mes de Diciembre 2024

RUTA MERCEDES - GUAYACANES - MONTELÍANO

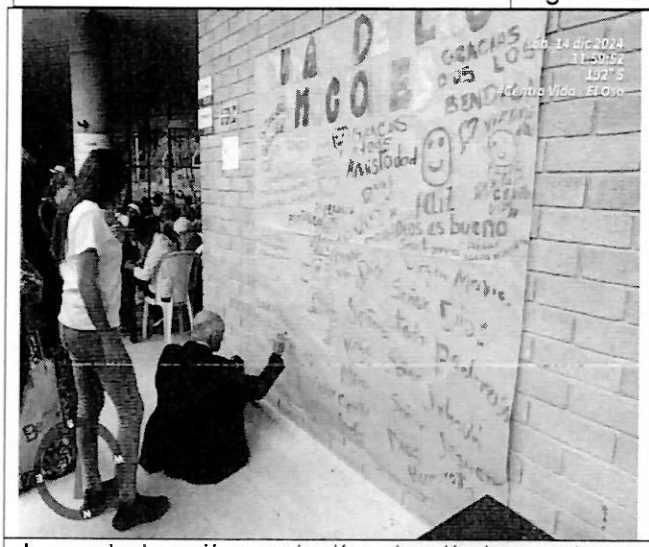
N°	Nombres	Lun.	Mar.	Miérc.	Juev.	Vier.	Sab.	Lugar de recogida
1	Oscar Elias Acosta	–	X	X	X	X	X	X	Via independencia
2	Josus maria lopez	X	X	X	X	X	X	–	Nogales
4	Blanca Flor Murillo	–	X	X	X	X	X	–	Nogales
5	Rubiela Alzorrua	X	X	–	X	X	X	X	Nogales
6	Esperanza Quintero	X	X	–	X	–	X	X	Nogales
7	Alonso Becerra	X	X	X	X	–	X	X	Nogales
8	Hector Fabio Agudelo	X	X	X	X	–	X	X	Rotonda éxito
9	Rubeiba Salazar de Lotero	–	–	–	–	–	–	–	Guayacanes (poste)
10	Jesus Maria Lotero	X	X	X	X	X	X	X	Guayacanes (poste)
11	Virgelina Ortiz	–	X	–	–	X	X	X	X	Guayacanes
12	Liliana Serna	–	–	–	–	X	X	–	Guayacanes (entrada)
13	Ernestina Duarte	–	–	X	–	–	–	–	Santa clara
14	Maria Olga Rios	–	–	X	–	–	–	–	Santa clara
15	Maria Elvia Perez	–	X	–	X	–	X	–	X	Temanova (solo ida)
16	Jose Ariel Lopez	–	X	–	X	–	X	–	X	Temanova (solo ida)
17	[illegible]	–	X	–	X	–	X	–	X	Temanova (solo ida)
	Maria Eugenia Rios	–	X	–	X	–	X	–	X	Temanova (solo ida)

I. Acompañamiento de las rutas según cronograma establecido.
Nombre actividad: I.1.3 Registro fotográfico de formato de asistencia de ruta del periodo en mención del 16 al 21 de diciembre 2024
Fecha: 21.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.

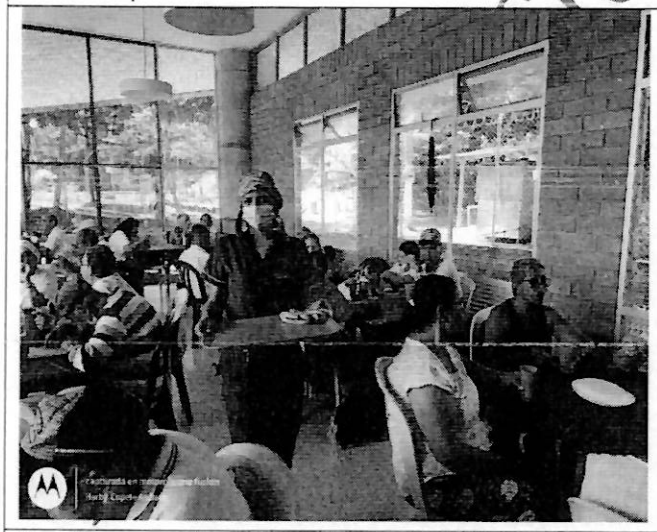
Versión: 1	Vigencia: 2024



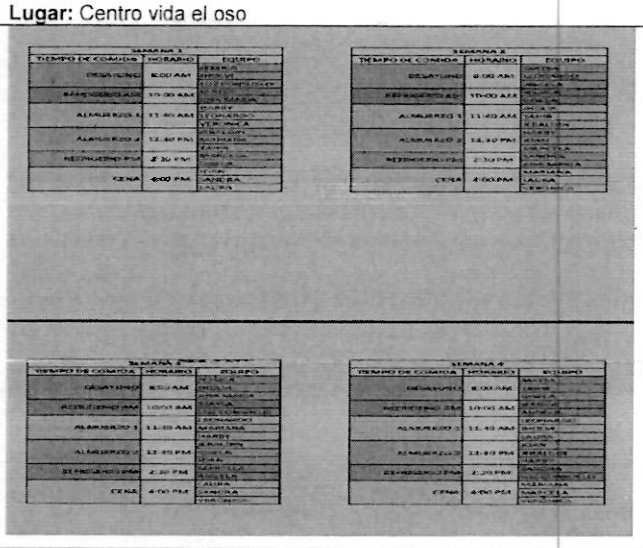
J. apoyar la planeación, organización y ejecución de encuentros intergeneracionales.
Nombre actividad: J.2.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo de actividad de redes
Fecha: 14.20.2024
Lugar: Centro vida el oso



K. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.
Nombre actividad: K.1.1 Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el desayuno.
Fecha: 7.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



K. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.
Nombre actividad: K.1.2 Evidencia fotografía de apoyo en el área de comedor durante el desayuno.
Fecha: 9.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

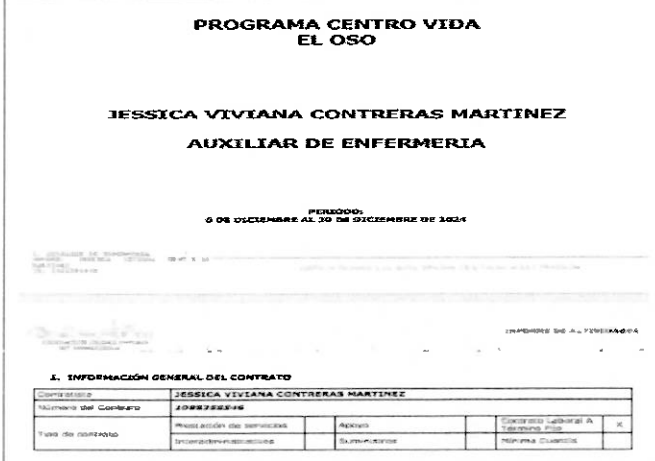


K. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.
Nombre actividad: **K.1.3** Pantallazo de distribución de apoyos del área de comedor.
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024


PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

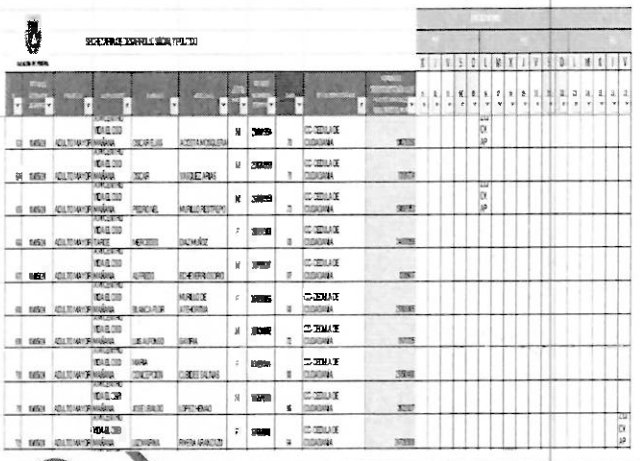
JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

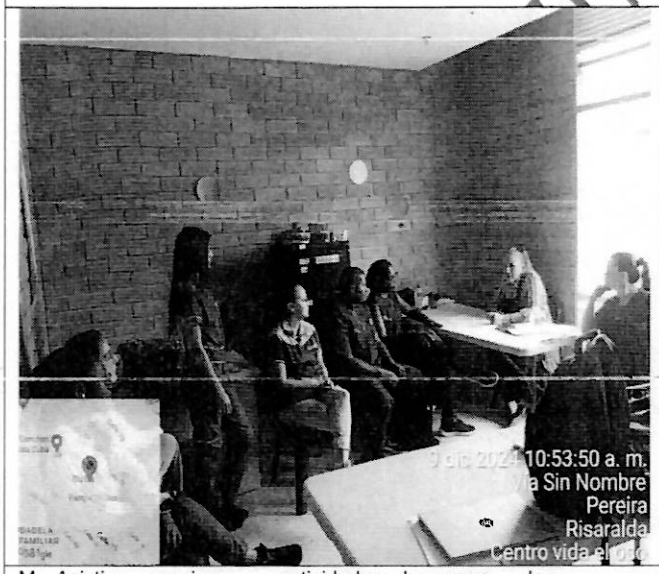
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	JESSICA VIVIANA CONTRERAS MARTINEZ					
Número del Contrato	1088332916					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Término Cuando	



L. Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).
Nombre actividad: L.1.1. Pantallazo de informe mensual
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso

L. Entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).
Nombre actividad: L.1.2. Pantallazo de registro de actividades en formato de EXCEL
Fecha: 20.12.2024
Lugar: Centro vida el oso



M. Asistir a reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten.
Nombre actividad: M.1.1. Evidencia fotográfica durante reunión con coordinación y profesional de salud
Fecha:.9.12.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso

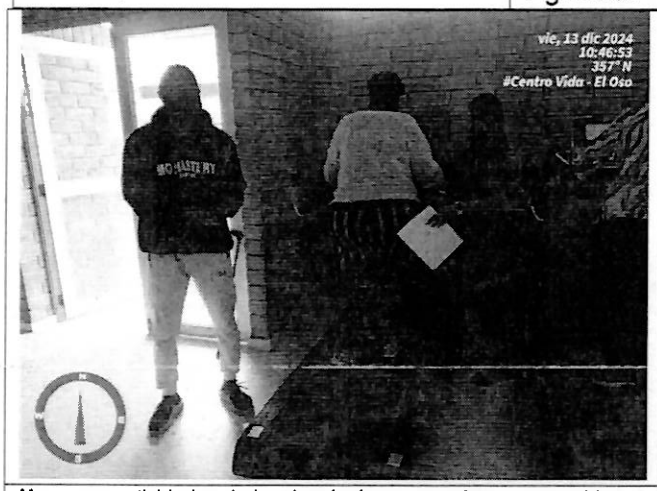


N. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.
Nombre actividad: N.1.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en actividad de educación vial.
Fecha: 9.12.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso

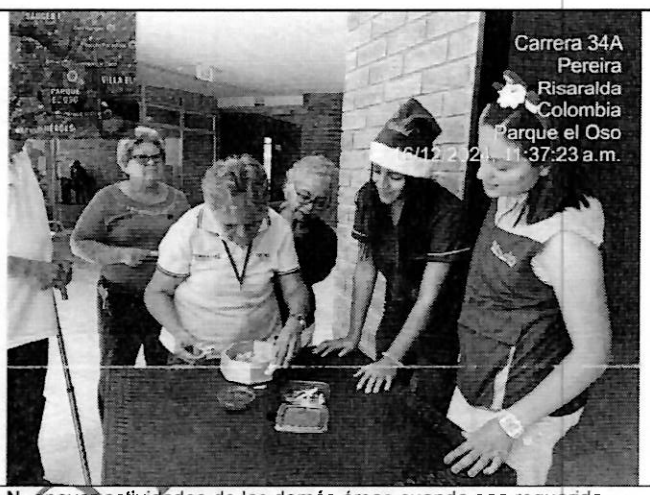
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: DEL 6 DE NOVIEMBRE AL 5 DE DICIEMBRE – 2024.

Versión: 1	Vigencia: 2024



N. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.
Nombre actividad: N.1.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en actividad de ejercicios en el gimnasio.
Fecha: 13.12.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso



N. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.
Nombre actividad: N.1.1 Evidencia fotográfica de acompañamiento y apoyo en actividad recreativa.
Fecha: 16.12.2024
Lugar: Centro vida el oso el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD F

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

MAYSA CASTILLO MATURANA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO:
6 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**MAYSA CASTILLO MATURANA.**						
Número del Contrato	***1004685798***						
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía		
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**						
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***						

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
A. GESTIONAR Y GARANTIZAR ESPACIOS DE (APS) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD DESARROLLANDO ACTIVIDADES QUE MITIGUEN EL RIEGO (TOMA DE SIGNOS VITALES), APLICAR PROTOCOLOS DE ENFERMEDADES INFECTOCONTAGIOSAS, ACCIDENTE DE RIESGO BIOLÓGICO, CAÍDAS, CUIDADOS DE LA PIEL, QUEMADURAS, LAVADO DE MANOS, REALIZAR MANEJO DE PRIMEROS AUXILIOS EN SITUACIONES QUE LO REQUIERAN, INYECTOLOGÍA Y PREVENCIÓN DE ESCARAS O CUALQUIER OTRA PATOLOGÍA QUE LO REQUIERA.	**A.1** Durante el mes de diciembre se realizaron tomas de signos vitales a (24) veinte cuatro usuarios ya que alguno de ellos tiene control por patología. **A.2** Se realiza promoción y prevención de cuidados frente a temas que se han evidenciado en la población de centro vida el oso.	**A.1** Evidencia fotográfica que reposa en informe fotos. **A.1.2** Formatos de signos vitales que reposa en informe fotos y en el drive centro vida el oso.	➢ Se logra conocer el estado de salud de los usuarios para realizar un manejo con los que requieran un control.
B.DESARROLLAR CUATRO (4) TALLERES EDUCATIVOS MENSUALMENTE (1 CADA SEMANA) QUE CONTEMPLE LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLE, DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS ADULTOS MAYORES, DETECCIÓN OPORTUNA DE PATOLOGÍAS RELACIONADAS CON LA MALNUTRICIÓN, MEDICINA GENERAL PROFILÁCTICA, GERIATRÍA Y	En este mes de noviembre se realizaron cuatro (4) capacitaciones educativas acerca de temas de su diario vivir donde se enseñan las normas impuestas por la ley. ➢ Recordatorios en salud sobre la toma de los medicamentos. ➢ Especialidades médicas. ➢ Novena navideña. ➢ Repaso e indicaciones del cuidado personal.	➢ Evidencia fotográfica de capacitaciones educativas que reposa en informe fotos.	➢ Se logra que los usuarios adquieran hábitos saludables en centro vida el oso y en sus hogares; donde pueden compartir la información que se les brinda en capacitaciones educativas.

ODONTOLOGÍA, APOYADOS EN LOS RECURSOS Y ACTORES DE LA SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD VIGENTE EN COLOMBIA, EN LOS TÉRMINOS QUE ESTABLECEN LAS NORMAS CORRESPONDIENTES, CON UNA DURACIÓN DE UNA (1) HORA CON EL GRUPO DE ADULTOS MAYORES DEL CENTRO VIDA.			
C.REALIZACIÓN VALORACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE ESTABLEZCA SU CONDICIÓN DE SALUD Y DERIVAR DE ALLÍ LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN Y/O SEGUIMIENTO SEGÚN CORRESPONDA.	➢ No requerido.	➢ No requerido.	➢ No requerido.
D.REMISIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO A LOS ADULTOS MAYORES A LOS SERVICIOS DE SALUD; CUANDO SE REQUIERA.	➢ Se atiende remisión del usuario Alfredo Echeverri.	➢ Evidencia fotográfica que es anexada al informe de fotos. ➢ Formatos de remisiones anexado en formato de fotos.	➢ Se logra mitigar un riesgo para las personas mayores identificando situaciones.
E. DESARROLLAR ACTIVIDADES PROFILÁCTICAS QUE MITIGUEN EL RIEGO DE LOS PACIENTES CRÓNICOS, EN CASO QUE APLIQUE.	➢ No aplica	➢ No aplica	➢ No aplica

F. ESTABLECER, RETROALIMENTAR Y CUSTODIAR LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE LOS ADULTOS MAYORES USUARIOS, ADEMÁS DE APOYAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROLES MÉDICOS, ACTUALIZACIÓN DE REGISTROS DE PACIENTES, MANEJO Y RETENCIÓN DOCUMENTAL DE LAS REMISIONES ENTRE OTROS, APLICACIÓN DE CARDEX, NOTAS DE ENFERMERÍA.	➢ Durante el mes de diciembre Se realiza Apoyo a los usuarios en la solicitud de citas.	➢ Evidencia fotográfica que es anexada en informe de fotos.	➢ Se logra apoyar a los usuarios en la solicitud y/o asignación de citas.
G. INFORMAR Y SOCIALIZAR LAS CELEBRACIONES Y CAMPAÑAS DEL CALENDARIO DE SALUD PÚBLICA COLOMBIANO, ENFOCADAS EN LA CALIDAD DE VIDA DE LOS USUARIOS DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA.	➢ Se realiza calendario de salud se socializa con los usuarios cada fecha del calendario.	➢ Evidencia fotográfica de socialización y realización anexada en informe fotos.	➢ Se logra identificar las fechas importantes de la salud dedicados a crear conciencia sobre temas de salud.
H. APOYO A LA RECOLECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN DE ATENCIÓN DE LOS USUARIOS, LA HISTORIA CLÍNICA Y LOS DOCUMENTOS NECESARIOS PARA LA HOJA DE VIDA DE CADA ADULTO MAYOR.	➢ Se les solicito a los usuarios copia de historias clínicas y fórmulas de medicamentos para confirmar y verificar diagnósticos médicos.	➢ Evidencias fotográficas de todas las historias clínicas obtenidas las cuales se anexan a informe fotos.	➢ Se logra garantizar una mejor atención al conocer sus patologías y/o procedimientos.

I. ACOMPAÑAMIENTO DE LAS RUTAS SEGÚN CRONOGRAMA ESTABLECIDO.	➢ Durante todo el mes de diciembre se realiza acompañamiento en la ruta de la jornada de la mañana.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe fotos. ➢ Formato de asistencia de ruta anexado en informe fotos y escaneadas en drive de centro vida el oso.	➢ Se logra garantizar un acompañamiento de los usuarios hasta su destino de llegada.
J. APOYAR LA PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ENCUENTROS INTERGENERACIONALES.	➢ Se acompañan y apoyan actividades intergeneracionales las cuales se realizaron los siguientes días. ➢ 14 de diciembre del 2024 se apoya red de apoyo.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe de fotos.	➢ Se logra participar activamente de todas las actividades desarrolladas.
K. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO CONSTANTE EN LOS DIFERENTES ESPACIOS DEL CENTOR VIDA DONDE SE ENCUENTREN LOS BENEFICIARIOS, ESPECIALMENTE EN LA ZONA DEL COMEDOR.	➢ Durante el mes de diciembre se realiza acompañamiento en todos los espacios donde se encuentran los usuarios en el área del comedor se realiza apoyo en la repartición de los alimentos a los usuarios de centro vida el oso.	➢ Evidencia fotográfica anexada en	➢ Se logra atender a los usuarios con la alimentación oportunamente. ➢ Se logra que el usuario José Anael López Pérez no se derrame la comida sobre sí mismo.

		infirme de fotos.	
L. ENTREGAR OPORTUNAMENTE INFORME DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE DILIGENCIADO Y CON SUS RESPECTIVAS EVIDENCIAS (FORMATOS, LISTADOS, REGISTRO FOTOGRAFICO, ENTRE OTRAS).	➢ Se da cumplimientc con la fecha de entrega de los diferentes formatos	➢ Evidencia fotográfica. ➢ Informe de Word. ➢ Formato de Excel todos anexados en informe de fotos.	➢ Se logra cumplir con las normas de centro vida el oso.
M. ASISTIR A REUNIONES Y ACTIVIDADES DE APOYO A LAS QUE SEA CONVOCADO Y OTRAS ACTIVIDADES QUE SE CONCRETEN.	➢ Durante el mes de diciembre se asistió a (4) cuatro reuniones a las cuales se asistió.	➢ Evidencia actas de reuniones. ➢ Evidencia fotográfica las cuales se encuentran anexadas en	➢ Se logra establecer un seguimiento de todo el equipo de trabajo y/o interdisciplinario.

		informe de fotos.	
N. APOYAR ACTIVIDADES DE LAS DEMAS AREAS CUANDO SEA REQUERIDO.	➢ Durante el mes de diciembre se realiza acompañamiento en todas las áreas donde se encuentran los usuarios, comedor, piscina, gimnasio, actividad física, aula de capacitaciones y en los ejercicios en otros espacios.	➢ Evidencia fotográfica anexada en informe de fotos.	➢ Se logra apoyar y afianzar lasos con los usuarios y compañeros de trabajo.

Firma
Nombre: MAYSA CASTILLO MATURANA
CC. 1004685798
Reviso eduin Héctor Campos Campos

Anexos

CRONOGRAMA DE COMEDOR.

Cronograma comedor

SEMANA 1		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	JESSICA
		JHOLVI
		LUZ CONSUELO
REFRIGERIO AM	10:00 AM	MAYSA
		ANA MARIA
ALMUERZO 1	11.40 AM	HARBY
		LEONARDO
		VERÓNICA
ALMUERZO 2	12.30 PM	JERALDIN
		MARIANA
		YAHIR
REFRIGERIO PM	2.30 PM	MARCELA
		GISELA
CENA	4:00 PM	JOAN
		SANDRA
		LAURA

SEMANA 2		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8.00 AM	MAYSA
		LEONARDO
		ÁNGELA
REFRIGERIO AM	10:00 AM	JESSICA
		GISELA
ALMUERZO 1	11.40 AM	JHOLVI
		YAHIR
		JERALDIN
ALMUERZO 2	12:30 PM	HARBY
		JOAN
		MARCELA
REFRIGERIO PM	2.30 PM	SANDRA
		ANA MARIA
CENA	4:00 PM	MARIANA
		LAURA
		VERÓNICA

SEMANA 3		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	JESSICA
		JHOLVI
		ANA MARIA
REFRIGERIO AM	10:00 AM	MAYSA
		LUZ CONSUELO
ALMUERZO 1	11:40 AM	LEONARDO
		MARIANA
		HARBY
ALMUERZO 2	12:30 PM	JERALDIN
		GISELA
		JOAN
REFRIGERIO PM	2:30 PM	MARCELA
		ÁNGELA
CENA	4:00 PM	LAURA
		SANDRA
		VERÓNICA

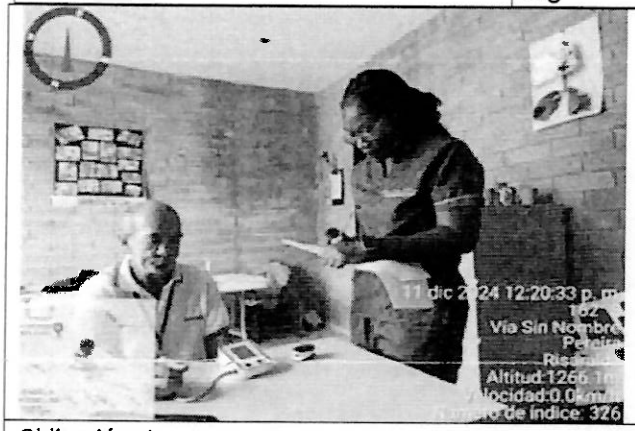
SEMANA 4		
TIEMPO DE COMIDA	HORARIO	EQUIPO
DESAYUNO	8:00 AM	MAYSA
		YAHIR
		GISELA
REFRIGERIO AM	10:00 AM	JESSICA
		ÁNGELA
ALMUERZO 1	11:40 AM	LEONARDO
		JHOLVI
		LAURA
ALMUERZO 2	12:30 PM	JOAN
		JERALDIN
		HARBY
REFRIGERIO PM	2:30 PM	SANDRA
		LUZ CONSUELO
CENA	4:00 PM	MARIANA
		MARCELA
		VERÓNICA

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Versión: 1

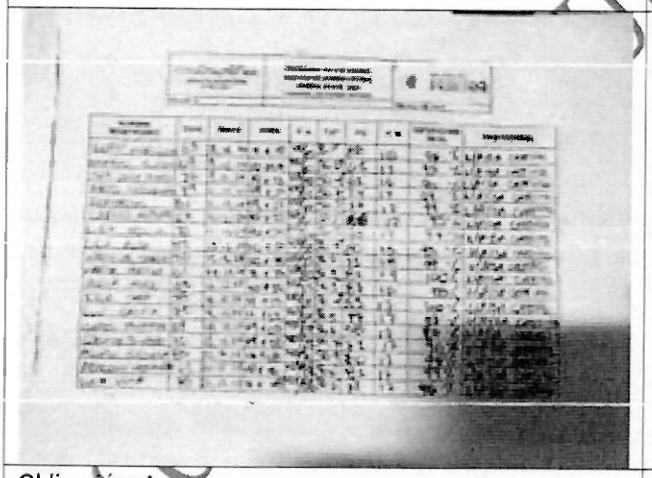
Vigencia: 2024



Obligación: A
Nombre actividad: toma de signos vitales
Fecha: 11/12/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: A
Nombre actividad: toma de signos vitales
Fecha: 11/12/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: A
Nombre actividad: registro de toma de signos vitales
Fecha: 09-10/12/2024
Lugar: centro vida el oso



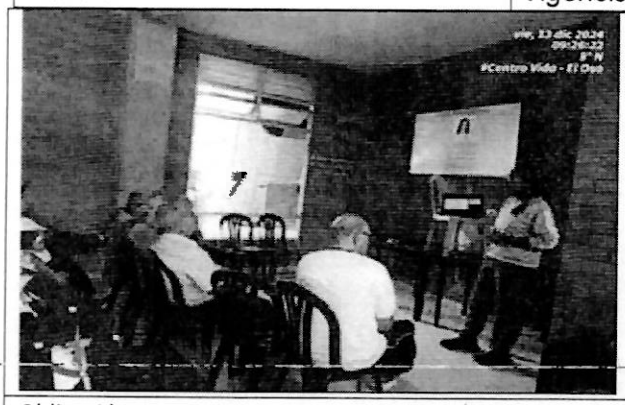
Obligación: B
Nombre actividad: capacitación recordatorios para toma de medicamentos.
Fecha: 6/12/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Versión: 1

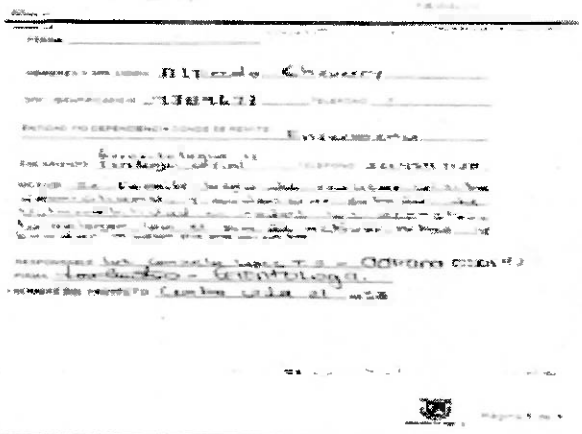
Vigencia: 2024



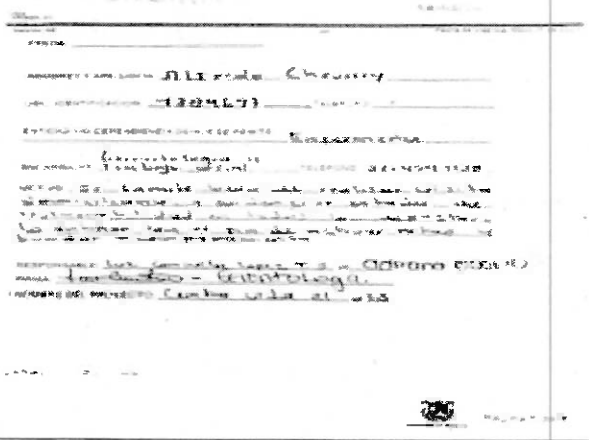
Obligación: B
Nombre de la actividad: capacitación especialidades médicas.
Fecha: 13/12/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: B
Nombre de la actividad: novena navideña.
Fecha: 20/12/2024
Lugar: centro vida el oso

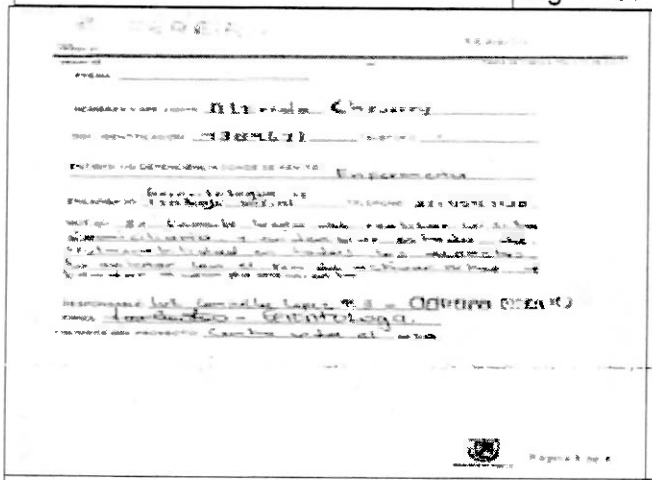


Obligación: D
Nombre actividad: activación de ruta.
Fecha: 12/12/2024
Lugar: centro vida el oso.

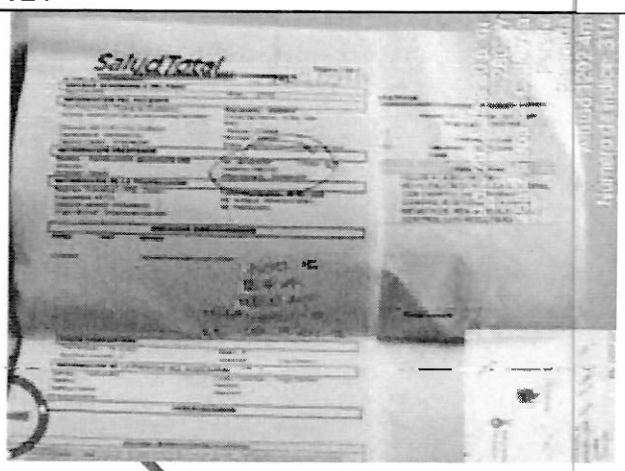


Obligación: D
Nombre actividad: activación de ruta.
Fecha: 12/12/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: D
Nombre actividad: activación de ruta.
Fecha:12/12/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: F
Nombre actividad: solicitud de cita médica.
Fecha:9/12/2024
Lugar: centro vida el oso.



Obligación: F
Nombre actividad: solicitud de citas médicas.

Fecha: 18/12/2024

Lugar: centro vida el oso



Obligación: F
Nombre actividad. solicitud de citas médicas.

Fecha: 18/12/2024

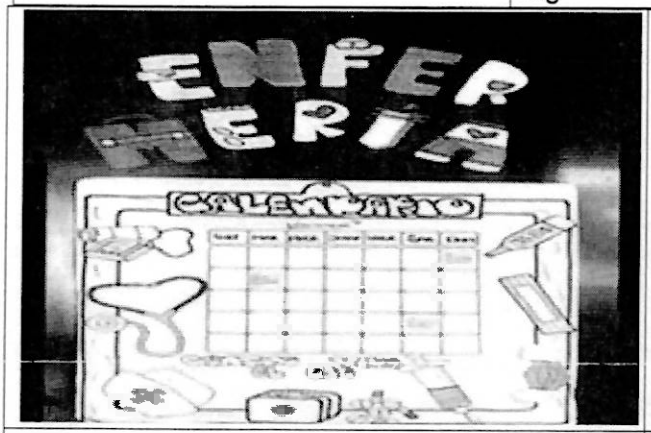
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

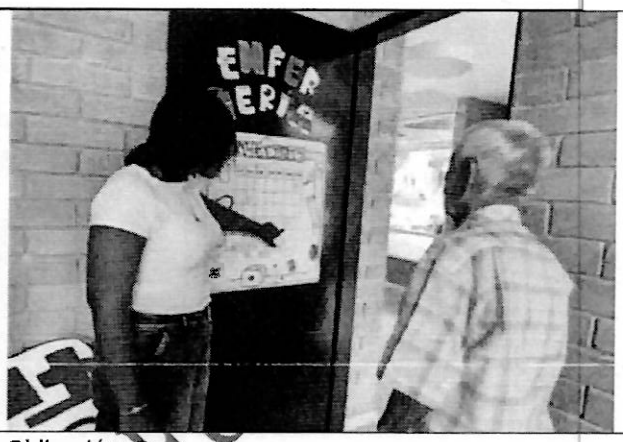
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Versión: 1 | Vigencia: 2024



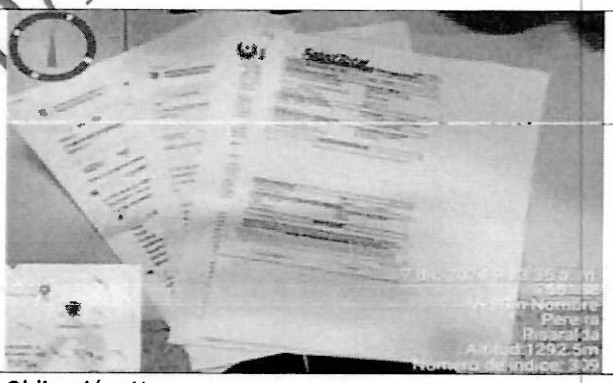
Obligación: G
Nombre de la actividad: calendario de salud del mes de noviembre.
Fecha:9/12/2024
Lugar: centro vida el oso.



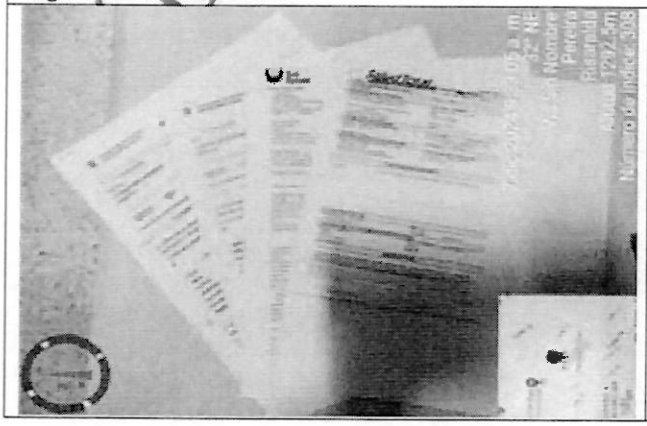
Obligación: G
Nombre actividad: calendario de salud socialización.
Fecha:11/12/2024
Lugar: centro vida el oso

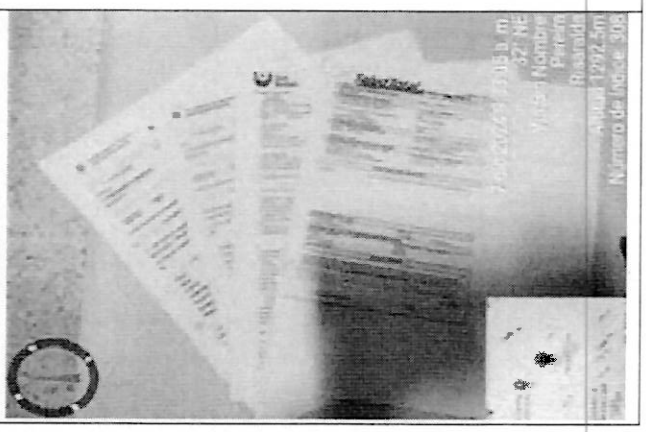


Obligación: G
Nombre de la actividad: calendario de salud del mes de octubre.
Fecha: 11/12/2024
Lugar: centro vida el oso.



Obligación: H
Nombre de la actividad: historias clínicas.
Fecha:7/12/2024
Lugar: centro vida el oso.





SOCIAL

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: H
Nombre actividad: recolección de historias clínicas.

Fecha: 7/12/2024

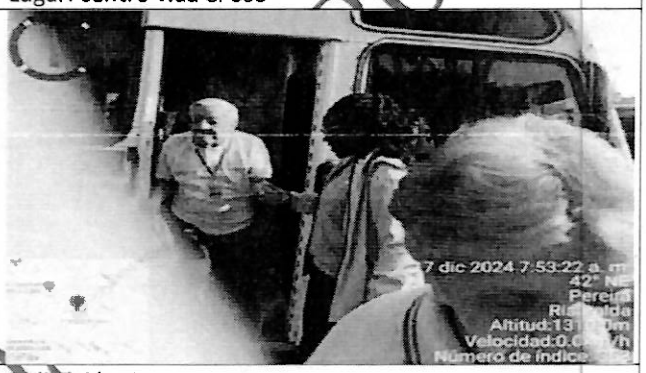
Lugar: centro vida el oso



Obligación: H
Nombre actividad: recolección de certificado de discapacidad.

Fecha: 7/12/2024

Lugar: centro vida el oso



Obligación: I
Nombre actividad: acompañamiento de ruta

Fecha:10/12/2024

Lugar: centro vida el oso



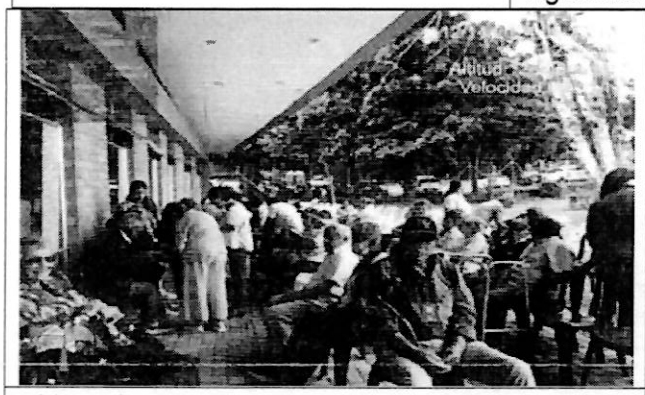
Obligación: I
Nombre de la actividad: llegada de ruta
Fecha:17 /12/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: I
Nombre de la actividad: acompañamiento de ruta.
Fecha: 17/12/2024
Lugar: centro vida el oso

Obligación: J
Nombre de la actividad: apoyo realización redes de apoyo.
Fecha: 13/12/2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: J
Nombre de la actividad: acompañamiento red de apoyo.
Fecha: 14/12/2024
Lugar: centro vida el oso



Obligación: J
Nombre de la actividad: acompañamiento en red de apoyo.
Fecha: 14/12/2024
Lugar: centro vida el oso

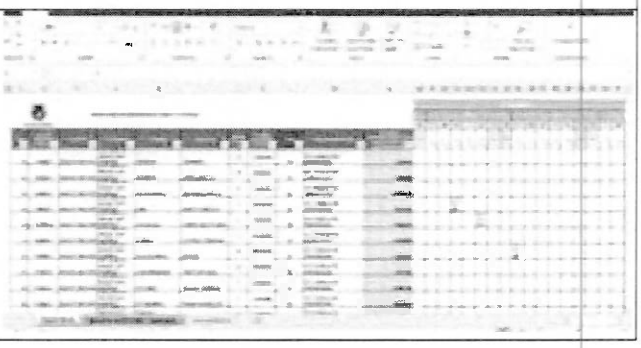


Obligación: K
Nombre de la actividad: apoyo comedor
Fecha: 11/12/2024
Lugar: centro vida el oso

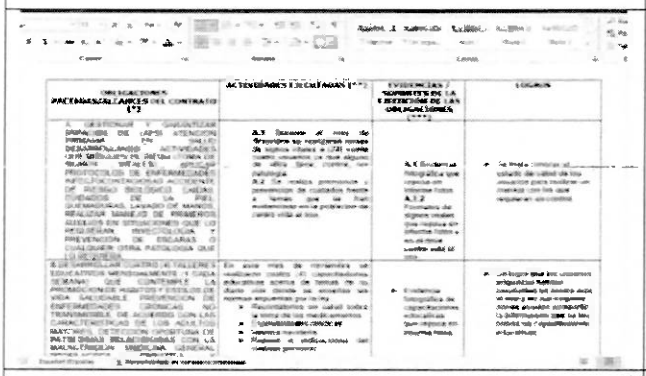
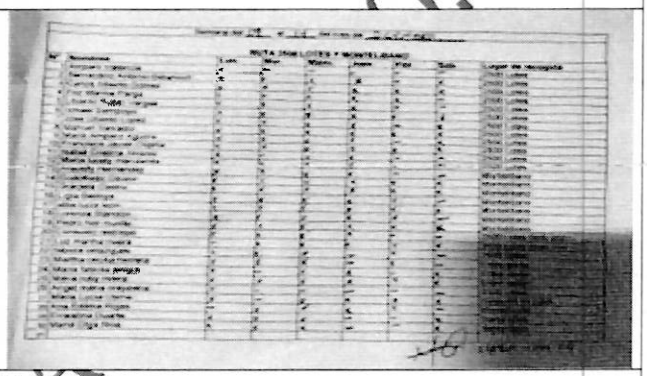


Obligación: k
Nombre de la actividad: apoyo comedor refrigerio.
Fecha: 16/12/2024
Lugar: centro vida el oso

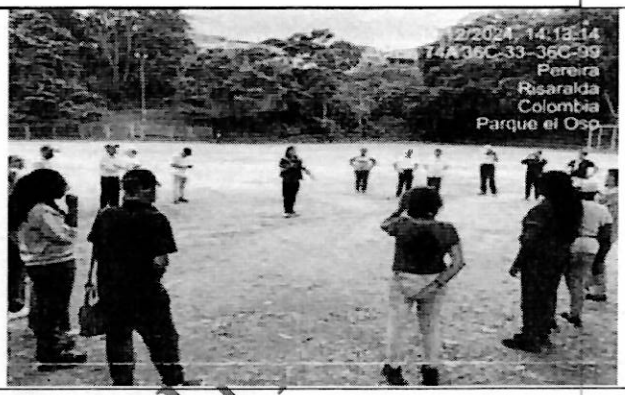
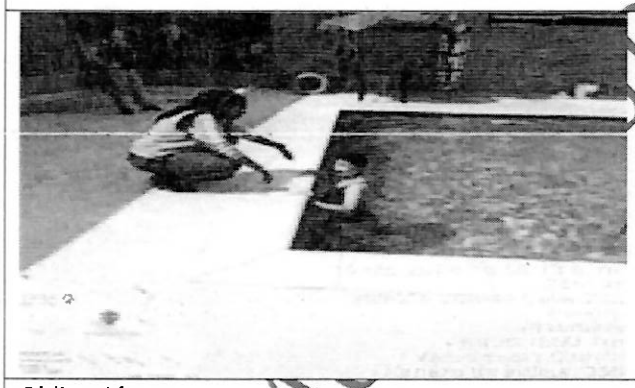
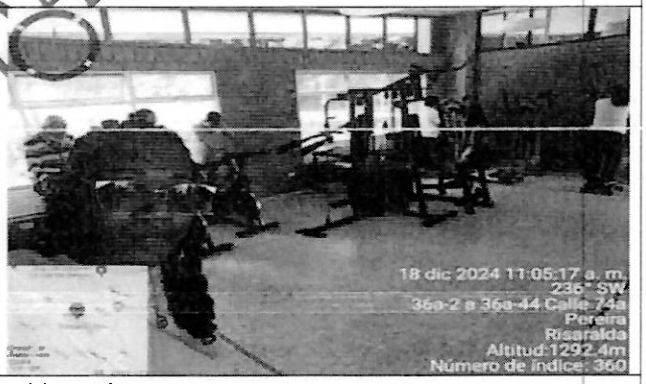




ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

Obligación: K Nombre de la actividad: apoyo desayuno. Fecha: 11/12/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: L Nombre de la actividad: entrega de formato de Excel. Fecha: 30/12/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: L Nombre de la actividad: diligenciamiento de informe. Fecha: 30/12/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: L Nombre de la actividad: diligenciamiento de formato de ruta. Fecha: 14/12/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: M Nombre de la actividad: reunión. Fecha: 9/ 12/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: M Nombre de la actividad: reunión fisioterapeuta de la alcaldía. Fecha: 14/12/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: M Nombre de la actividad: reunión caso focal. Fecha: 14/12/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: N Nombre de la actividad: apoyo en actividad física. Fecha: 12/12/2024 Lugar: centro vida el oso
	
Obligación: N Nombre de la actividad: actividad en la cancha. Fecha: 16/12/2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: N Nombre de la actividad: apoyo en gimnasio. Fecha: 18/12/2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

JOSÉ NÉSTOR RESTREPO ARIAS

PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERIODO:
6 DE NOVIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**JOSÉ NÉSTOR RESTREPO ARIAS**					
Número del Contrato	10.135.842					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Realizar inspección de Seguridad	Inspección de seguridad: Se inspeccionó condiciones locativas y elementos de emergencias.	Informe inspección	
b. Capacitación	**Entrenamiento en Control de incendios** **Objetivo:** Reforzar capacidad de respuesta ante un incendio Contenido: 1. Protocolo de respuesta ante incendio. 2. Instrucción uso de extintor 3. Descarga de extintor.	Registro de asistencia	
c. Gestión condiciones de salud.	**Pausas activas.** **Objetivo:** Reforzar la actividad física entre los colaboradores.	Registro de asistencia	
d. Capacitación	**Capacitación:** Prevención de accidentes en navidad dirigida a adultos mayores. **Objetivo:** Reducir la probabilidad de accidentarse. **Contenido:** 1. Reflexión tiempo de encuentro, integración, feliz, no lo arruinemos con un accidente. 2. ¿Cómo nos podemos accidentar y cómo prevenirlo? - Caídas - Incendios - Quemaduras - Intoxicación - Robo - Tránsito	Fotos	Ver fotos

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
e. Capacitación	**Capacitación:** Re animación cardio pulmonar. Dirigido al Personal de enfermería. **Objetivo:** Reforzar capacidad de respuesta **Contenido:** 1. ¿Cuándo aplicar RCP? 2. ¿Cómo pedir ayuda? 3. ¿Cómo aplicar RCP? 4. ¿Hasta cuándo aplicar RCP?	Registro de Asistencia	
f. Gestión condiciones de salud.	Registro y seguimiento a condiciones de salud de octubre: Se presentó (6) seis días ausentismo por enfermedad general.	Registro de condiciones de salud.	
g. Gestión condiciones de recursos	Registro y seguimiento a capacitaciones virtuales de octubre	Registro de condiciones de capacitaciones	

Firma
Firma autorizada
Centro Vida Pereira
Informe Actividades

Nombre: JOSE NESTOR RESTRPO ARIAS
CC. 10.135.842 DE PEREIRA
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

Foto 1



Foto 2



Foto 3

Foto 4

Foto 5

ASOCIACION CIUDAD FUTURO
REGISTRO DE AUSENTISMO AÑO 2024

MENU

Presentan varias incapacidades en el año

FECHA INCAPACIDAD	C.C.	NOMBRE	TELEFONO	PROCESO	CENTRO DE TRABAJO	TIPO DE VINCULACIÓN	PRÓRROGA(SI/NO)	DIAS DE INCAPACIDAD
15/11/2024	1.004.585.798	MAYSA CASTILLO MATURANA	0	MISIONAL	CENTRO VIDA EL OSO	EMPLEADO	NO	2
15/11/2024	42.131.290	LAURA XIMENA GÓMEZ MURIEL	0	MISIONAL	CENTRO VIDA EL OSO	EMPLEADO	NO	2
25/11/2024	1.225.088.798	MARIANA TÁUTIVA LONDOÑO	0	MISIONAL	CENTRO VIDA EL OSO	EMPLEADO	NO	2

FOTO 6

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA Versión 2	Alcaldía de PEREIRA

CIUDAD Y FECHA	Pereira, 23/12/2024	**HORA**	11 AM	12 M
ASUNTO	Entrenamiento - Reanimación Cardio - Pul monar			
NOMBRE RESPONSABLE	Néstor Restrepo Arias - Psic. SST.			

N°	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOTA
1	1004685798	MAYSA CASTILLO.	AUX ENFERMERIA		
2	1088355546	Jessica Contreras	Auxiliar enfermera		
3	1076382393	Yaresla Tascon	Aux enfermera		
4	52165949	Sandra patricia Agudelo	Aux enfermera	Sandra A.	
5					
6					
7					
6					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

OBSERVACIÓNES	- Se realizó entrenamiento de RCP con maniquí y chuzos.

ASOCIACION CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA Versión 2	Alcaldía de PEREIRA

CIUDAD Y FECHA	Pereira. 20/12/2024	HORA	8Am
ASUNTO	Pausas Activas		
NOMBRE RESPONSABLE	Nestor Restrepo Arias - Prof S.S.T		

N°	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOTA
1	1088824608	Miguel Angel Ingra	Aux Administrativo	Miguel Angel Ingra	
2	1088346899	Alexa Jhilleny Orozco	Aux administrativo		
3	1088763453	Maria Cristina Lopez M	Manipuladora.	Maria Cristina Lopez	
4	42'131.290 de P.	Laura Ximena Gómez M	Manipuladora	Laura X.	
5	1087998809	Aux Johanna Ocampo M.	Aseo	Aux Johanna	
6	1.10.596.008	Gisela Avila G	Psicologa	Gisela Avila G.	
7	1088246020	Angelo Mario Velez R	trabajo Social	Angelo Velez	
8	1076382393	Yuri Yamila Tarquino	Aux enfermera.	Yamila	
9	1004685798	MAISA CASTILLO. MATURANA	AUX ENFERMERIA		
10	1088355546	Jessica Contreras Martinez	Aux enfermera		
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

OBSERVACIÓNES	

ASOCIACION CIUDAD FUTURO	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO REGISTRO DE ASISTENCIA Versión 2	Alcaldía de PEREIRA

CIUDAD Y FECHA	Pereira, 23/12/2024	HORA	8 Am	9 Am
ASUNTO	Capacitación: Inspección y Uso Extintor			
NOMBRE RESPONSABLE	Néstor Restrepo Arias - Profesional SST			

N°	CEDULA DE CIUDADANIA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOTA
1	1088824608	Miguel Angel Ingu Valencia	Aux Administrativo	Miguel Angel Ingu	
2	1088346899	Alexa Jhilleny Orozco	Aux administrativo		
3	1225089982	Verónica Alexandra Ramírez	Tallerista	Verónica R.	
4	1088338419	Jeraldin Castillo Montoya	Tallerista		
5	1088348305	Yahir Esteban Tryos	Profesional en Deportes		
6	1088081017	Jhoan Vanesa Piedrahita M.	Deportes		
7	1088348315	Laura Carolina López R.	Deportes.		
8	82'361623	Hartley Copete A.	Deporty		
9	1088253453	Maria Brigit Lopez M	Manipuladora.	Maria Lopez	
10	42'131.290	Laura Ximena Gomez M	Manipuladora	Laura X. G.	
11	1087994809	Lady Johanna Ocampo	ASEO		
12	1453553	Cristian Diri	Celador		
13	1088246020	Angela Maria Jaramillo R	trabajo social	Angela M. U.	
14	1076382398.	Yuly Parra.	Aux enfermera.		
15	1004685798	MAYSA CASTILLO	AUX ENFERMERIA		
16	1000355546	Jessica Viviana Contreras	Aux Enfermería		
17					

OBSERVACIÓNES	- Se acordó protocolo para Incendio - Uso extintor - Inspección Extintor

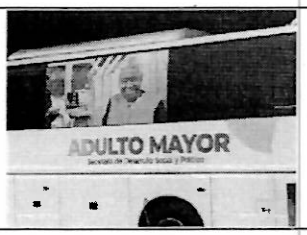
Scanned with CamScanner

vico	Proceso Operativo	Registro de inspecciones

1. Información General			
Empresa	ASOCIACION CIUDAD FUTURO	**NIT**	900.415.283-4
Fecha	2024-12-19	**Hora**	13:33:17
Centro de trabajo	CENTRO VIDA PEREIRA EL OSO	**Inspector**	Juan Alejandro Valencia Herrera

2. Registro de peligros, Valoración y Control

CONSECUENCIA	PROBABILIDAD	GRADO RIESGO	TIEMPO
1 = Lesión sin incapacidad	1 = No ha ocurrido pero puede ocurrir	1,2,3	Un mes
2 = Lesión con incapacidad inferior a 19 dias	2 = Ha ocurrido o seguro vuelve a ocurrir si se dan las condiciones	4,6	Una semana
3 = Incapacidad permanente parcial, invalidez o muerte	3 = Ocurre siempre	9	Inmediato

Cod Peligro	Ubicación, lugar, persona, equipo o maquina	Descripción Peligro	Valor Peligro			Control	Control Especifico	Imagen
			C	P	GR			
	El oso	Sin hallazgos	0	0	0	No aplica	No aplica	

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

KAREN POSADA GONZÁLEZ

NUTRICIONISTA DIETISTA

PERIODO:
DICIEMBRE 5 A DICIEMBRE 30 DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**KAREN POSADA GONZÁLEZ**					
Número del Contrato	***1192762958***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios	**X**	Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	**NUTRICIONISTA DIETISTA**					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Realizar tamizaje nutricional al ingreso y mensualmente, con herramienta de cribado para determinar el riesgo nutricional apto para la población adulta mayor.	Se realizaron los tamizajes nutricionales con el formato MNA a los usuarios de nuevo ingreso. Se encuentran la carpeta de cada usuario y en el formato de Excel de la nutricionista.	• Evidencias fotográficas. • Formato de tamizaje nutricional (reposa en la hoja de vida de cada usuario en el Centro Vida y formato Excel).	Se finalizaron todos los tamizajes nutricionales.
2. Realizar Evaluación nutricional completa, con particularidades antropométricas para la PAM, al ingreso del AM y seguimiento cada tres meses, en el formato de evaluación nutricional.	Se finalizaron los seguimientos de todos los usuarios. Se encuentran la carpeta de cada usuario y en el formato de Excel de la nutricionista.	• Evidencias fotográficas. • Formato de seguimiento nutricional (reposa en la hoja de vida de cada usuario en el Centro Vida). • Formato Excel de seguimiento nutricional (reposa en dispositivo de la nutricionista).	Se finalizaron todas las valoraciones y seguimientos nutricionales.
3. Custodiar los equipos de metrología y propender por su mantenimiento y buen uso. Formato de verificaciones intermedias a los equipos de metrología	Se realizó la verificación intermedia a la báscula pesa personas.	• Formato de verificaciones intermedias (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida).	El equipo cuenta con su segunda verificación intermedia.

4. Solicitar atención nutricional por la EPS del AM en los casos de malnutrición o situaciones patológicas propias relacionadas a la alimentación y nutrición.	Durante el mes de diciembre, se remitió a un usuario a su EPS por situación de desnutrición.	• Bitácora de seguimiento a la atención nutricional por la EPS (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida).	Se realizó remisión a un caso de desnutrición.
5. Garantizar la puesta en ejecución el plan de alimentación y/u orientaciones brindadas por el profesional en Nutrición y Dietética de la IPS.	En el Centro Vida el Oso, se brindó la alimentación de acuerdo con el ciclo de menús establecido hasta el momento. Las orientaciones específicas o recomendaciones por parte del profesional en Nutrición de la IPS, se debe llevar a cabo en su domicilio.	• Bitácora de seguimiento a la atención nutricional por la EPS (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida).	Se realizó remisión a un caso de desnutrición.
6. En caso de que alguno o algunos de los usuarios sean formulados con suplementación nutricional desde su IPS, deberá hacer seguimiento y control del suministro del producto.	Durante el mes de diciembre, los usuarios que han sido remitidos al sector salud no cuentan con formulación de complementos nutricionales.	• Bitácora de seguimiento a la atención nutricional por la EPS (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida).	Se realizó remisión a un caso de desnutrición.

7. Socializar al equipo interdisciplinario las condiciones nutricionales de cada uno de los AM del centro, haciendo énfasis en aquellos que tienen compromiso orofaríngeo, nutricional y/o con necesidad de dieto terapia para su condición de salud. Evidencias actas.	Durante el mes de diciembre no se realizó socialización de casos.	• Gráficas y resultados nutricionales	No se realizó estudio de casos de nutrición.
8. Velar por la adecuada hidratación de la PAM	El Centro Vida el Oso cuenta con un punto de agua de fácil y permanente acceso para toda la PAM. Se cuenta con cartelera educativa.	• Evidencias fotográficas del punto de agua	Se cuenta con el punto de agua de fácil acceso para la PAM.
9. Diseñar el ciclo de menús con base a la minuta patrón para el grupo poblacional objeto de ICBF, con documentos anexos (análisis químico nutricional, ciclos de menús, lista de intercambios de alimentos, guía de preparaciones y estandarización de recetas. Lo anterior teniendo en cuenta las	A partir del día 16 de septiembre, se inició la aplicación de la minuta actualizada en el Centro Vida el Oso, teniendo en cuenta lo establecido en la minuta patrón, junto con todos sus documentos.	• Ciclos de menú	Se encuentra a la espera de aprobación de la minuta.

condiciones y/o cambios fisiológicos en la PAM.			
10. Realizar los ajustes necesarios a la minuta alimentaria institucional en los casos de malnutrición y/o enfermedades que requieran dieto terapia como parte del tratamiento integral. Evidencia formato dieta individualizada.	Durante el mes de diciembre no se realizó ningún ajuste en la minuta institucional.		Se conocen los casos de malnutrición y/o patologías relacionadas con la alimentación de los usuarios.
11. Realizar seguimiento al cumplimiento de los ciclos de menús y realizar ajustes necesarios para su cualificación. Formato seguimiento diario al cumplimiento	Durante el mes de diciembre se realizó el seguimiento a las problemáticas presentadas en el servicio de alimentación. Se lleva también un registro fotográfico diario de la alimentación suministrada en el Centro Vida.	• Evidencias fotográficas. • Registro fotográfico de alimentos suministrados durante el periodo reportado (reposa en la carpeta de la nutricionista del Informe 5 del Drive del Centro Vida el Oso)	Se entregaron todos los tiempos de comida en la minuta del Centro Vida el Oso, a la PAM.
12. Diseño y seguimiento al Plan de saneamiento básico del servicio de alimentación o al punto de servido según sea el caso. Diligenciamiento diario de los formatos del PSB.	El Centro Vida el Oso, cuenta con Plan de Saneamiento Básico, adecuado para las condiciones del programa. Además, se cuenta con los formatos necesarios para llevar un control diario de cada uno de los programas del Plar de Saneamiento Básico. Se verifica su diligenciamiento.	• Formatos PSB. (Reposan en la carpeta del servicio de alimentación). • Plan de Saneamiento Básico (reposa en la carpeta "Proceso de cocina" en la oficina del CV el Oso).	Se diligencia diariamente los formatos de los 4 programas del Plan de Saneamiento Básico.

13. Diseño y seguimiento al Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. (Cumplimiento de capacitaciones a manipuladoras de alimentos, indumentaria, diligenciamiento de formatos de control de temperaturas a equipos fríos, alimentos servidos y recepción de materias primas, Peps., rotulación, etc.).	El Centro Vida el Oso, cuenta con Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. Así mismo, se verificó el cumplimiento de las BPM por medio de la observación, diligenciamiento de los formatos, control de temperaturas, entre otros.	• Evidencias fotográficas. • Manual de Buenas Prácticas de Manufactura. (reposa en la carpeta "Proceso de cocina" en la oficina de administración del CV el Oso). • Formatos BPM del servicio de alimentación (reposan en la carpeta del servicio de alimentación del Centro Vida).	Se diligencia diariamente los formatos de temperaturas y cualidades organolépticas de los alimentos que ingresan al Centro Vida el Oso.
14. Cronograma de capacitación a la o las manipuladoras de alimentos. Un tema mensual relativo al servicio de alimentación. Evidencia acta.	El Centro Vida el Oso, cuenta con un cronograma de capacitación mensual para las manipuladoras de alimentos. Durante el periodo reportado, se realizó la respectiva capacitación a manipuladoras.	• Evidencias fotográficas. • Acta de reunión (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida). • Cronograma de capacitación. (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida).	Se realizan las capacitaciones programadas y pertinentes de acuerdo con lo observado en el servicio de alimentación.
15. Capacitación trimestral en alimentación y nutrición al talento humano de la Institución o centro.	Durante el periodo a reportar, no se realizó capacitación al talento humano.	• Cronograma de capacitación a talento humano. (reposa en la carpeta del nutricionista del Centro Vida).	

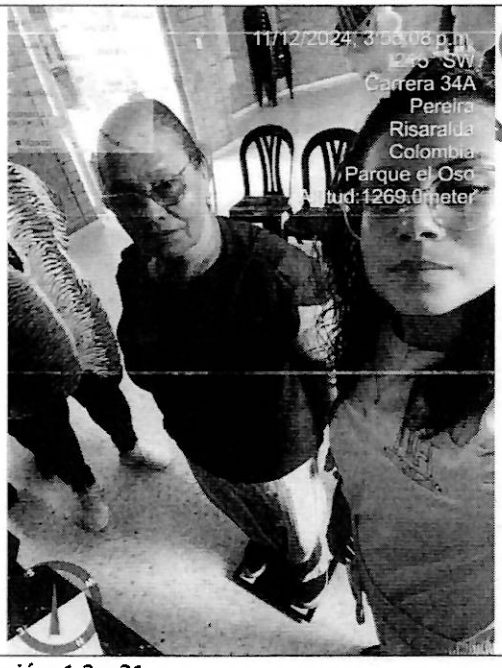
16. Seguimiento a la calidad de materias primas del servicio de alimentación. Formato de recepción de materias primas	El Centro Vida el Oso, cuenta con un formato de recepción de materias primas, el cual se diligencia diariamente y se verifica la temperatura de recepción de los alimentos y sus cualidades organolépticas.	• Formato BPM del servicio de alimentación (reposa en la carpeta del servicio de alimentación del Centro Vida).	Se diligencia diariamente los ítems establecidos en el formato para llevar un control de la calidad de los alimentos.
17. Acompañamiento a la PAM durante la ingesta de alimentos en el comedor. Tiempos de comidas aleatorios. Formato de acompañamiento	Durante el periodo a reportar, se realizó acompañamiento en los tiempos de comida de manera aleatoria. Esto con el fin de evaluar la dinámica de servido y distribución, identificar problemáticas en la masticación y/o deglución por parte de los usuarios, entre otros.	• Evidencias fotográficas.	Se realizan los acompañamientos en tiempos de comida aleatorios y se anotan las observaciones en el formato de acompañamiento.
18. Mantener actualizada una cartelera en el área del comedor con el ciclo de menús e información en temas alimentarios y nutricionales que además sea socializada con la PAM y el talento humano, se deberán sensibilizar para que de manera permanente lean la cartelera.	Durante el mes de diciembre, se encuentra expuesta una cartelera con la información de los ciclos de menú, con el fin de que la PAM identifique y conozca el menú de cada día.	• Evidencias fotográficas de cartelera de minuta.	Se realiza la cartelera y se expone para lectura de la PAM.
19. Organizar, coordinar e implementar 4 talleres mensuales para	**11 de diciembre de 2024** Se realizó capacitación a jornada de la mañana y de la tarde.	• Actas de capacitación (reposan en la carpeta	Se realizaron 2 talleres de nutrición en el Centro Vida; 1

abordar temas relacionados a nutrición y afines con los beneficiarios del Centro Vida el Oso.		de la nutricionista del Centro Vida el Oso). • Evidencias fotográficas.	en la jornada de la mañana y 1 en la jornada de la tarde.
20. Presentar los informes de acuerdo a los requerimientos del supervisor, diligenciando base de datos de SPP (sistema de políticas públicas).	Se realizaron los respectivos informes y registros en los formatos establecidos.	• Informe y registros. Se encuentran en el Drive, informe 8 del Centro Vida el Oso.	Se realizaron los informes y registros de manera oportuna.
21. Atención individual y grupal a los beneficiarios del centro vida en relación a aspectos afines al tema nutricional.	Se realiza atención individual a usuarios.	• Evidencias fotográficas.	Se realizó atención y educación nutricional individual a usuarios.
22. Apoyar cuando le sea requerido en las jornadas de descentralización del Centro Vida el Oso.	No se realizó jornadas descentralizadas.		
23. Apoyar y participar profesionalmente de acuerdo a su competencia en el estudio, recopilación y análisis de informes, respuestas a solicitudes, peticiones y requerimientos.	**14 de diciembre de 2024** Se realizó acompañamiento en la actividad de encuentro de redes de apoyo. **20 de diciembre de 2024** Se realizó acompañamiento en actividad de Navidad por parte de la Alcaldía.	• Acta de actividad de Encuentro de redes de apoyo (reposa en la carpeta de actas del Centro Vida el Oso). • Evidencias fotográficas.	Se asistió a eventos.

Firma
Karen Posada González
CC. 1192762958

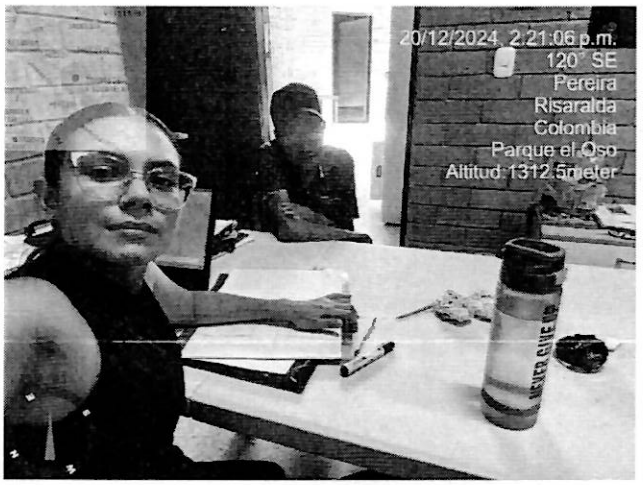
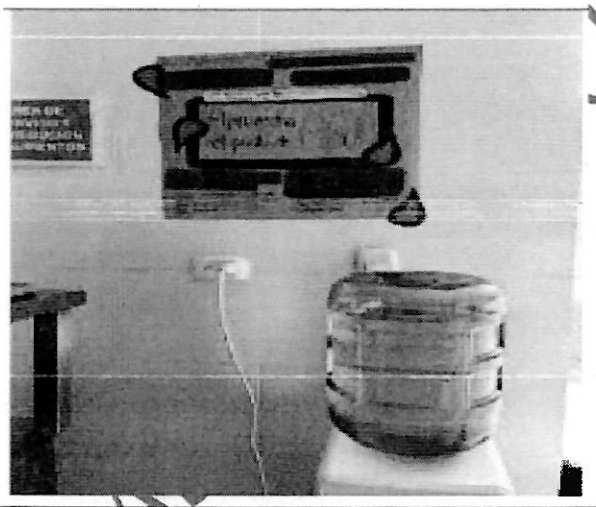
Reviso Eduin Hector Campos Campos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: 1,2 y 21 Nombre actividad: Seguimiento nutricional Fecha: 11 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 1,2 y 21 Nombre actividad: Seguimiento nutricional Fecha: 11 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	No se cuenta con evidencias fotográficas
Obligación: 1,2 y 21 Nombre actividad: Tamizaje, valoración nutricional. Fecha: 11 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 3 Nombre actividad: Verificaciones intermedias Fecha: 28 de octubre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso

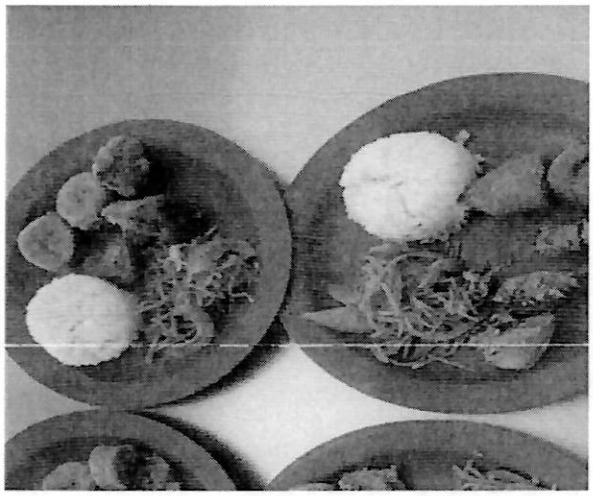
CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

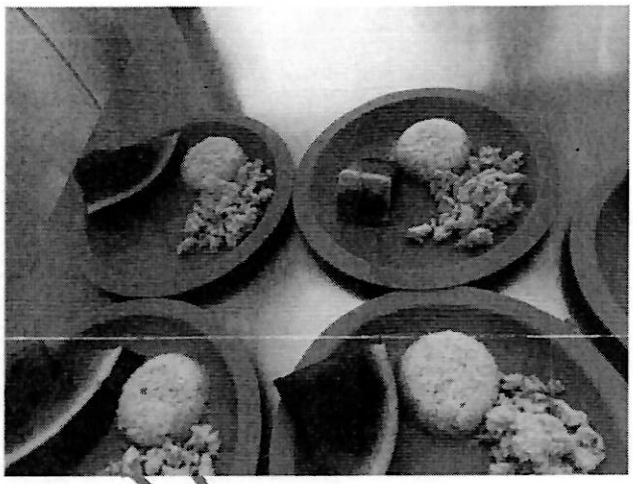
	No se cuenta con evidencias fotográficas
Obligación: 4 al 6 Nombre actividad: Seguimiento al caso de desnutrición Fecha: 18 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 7 Nombre actividad: Socialización de casos por nutrición Fecha: Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: 8 Nombre actividad: Punto de agua Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 9 al 11 Nombre actividad: Ciclos de menú Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso

CIUDAD FUTURO.

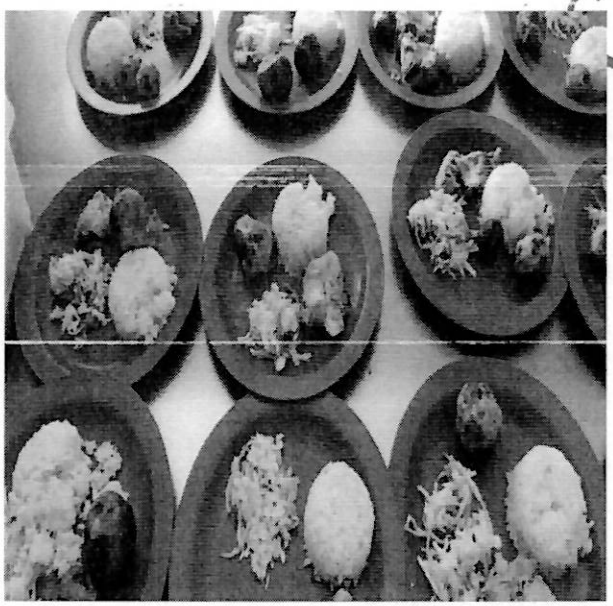
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



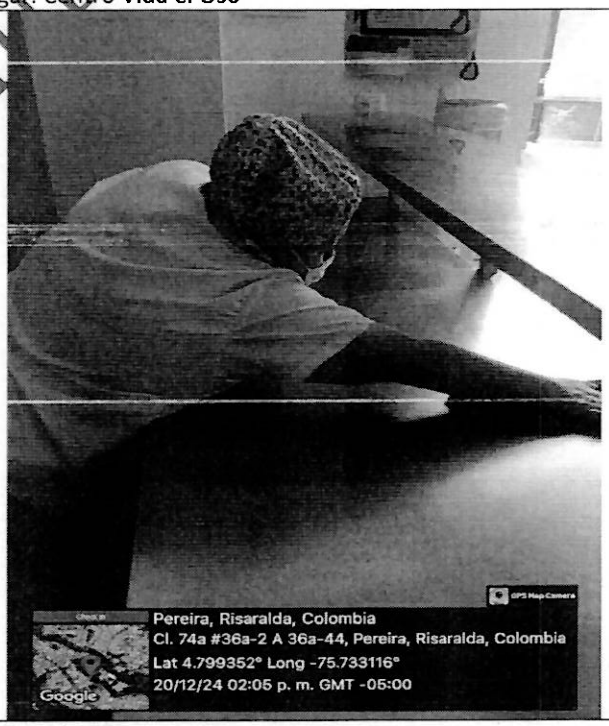
Obligación: 9 al 11
Nombre actividad: Ciclos de menú
Fecha: diciembre
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: 9 al 11
Nombre actividad: Ciclos de menú
Fecha: diciembre
Lugar: Centro Vida el Oso

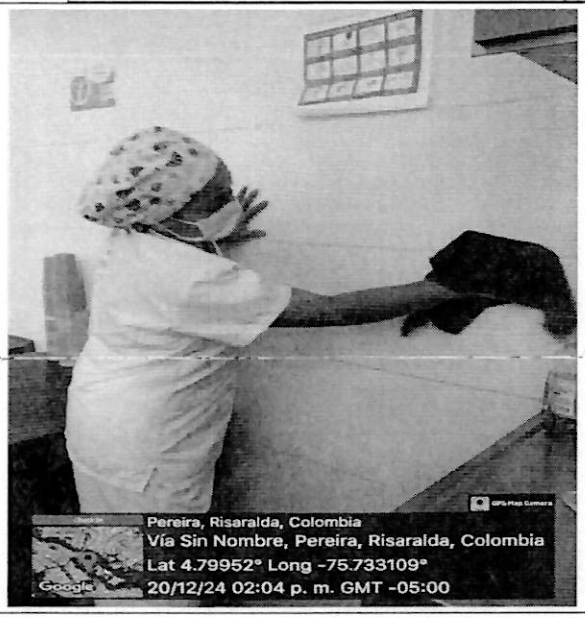
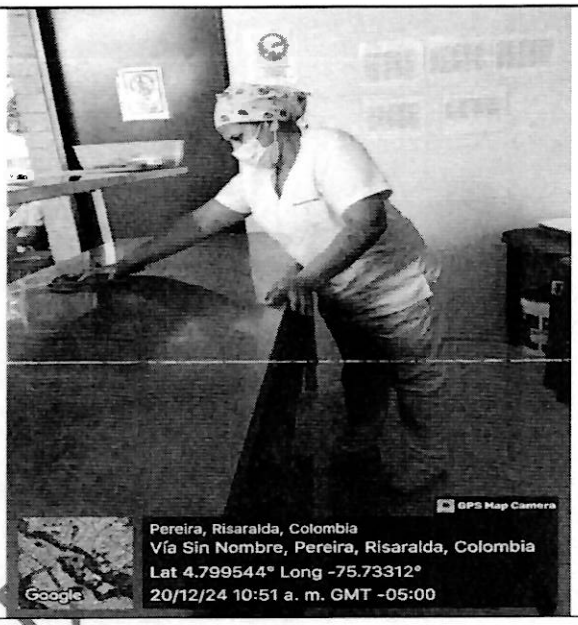
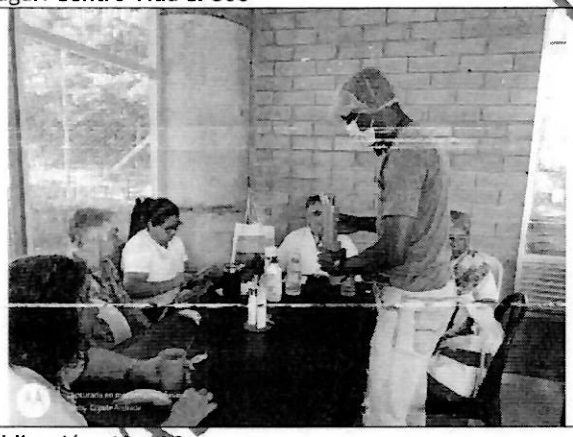


Obligación: 9 al 11
Nombre actividad: Ciclos de menú
Fecha: diciembre
Lugar: Centro Vida el Oso



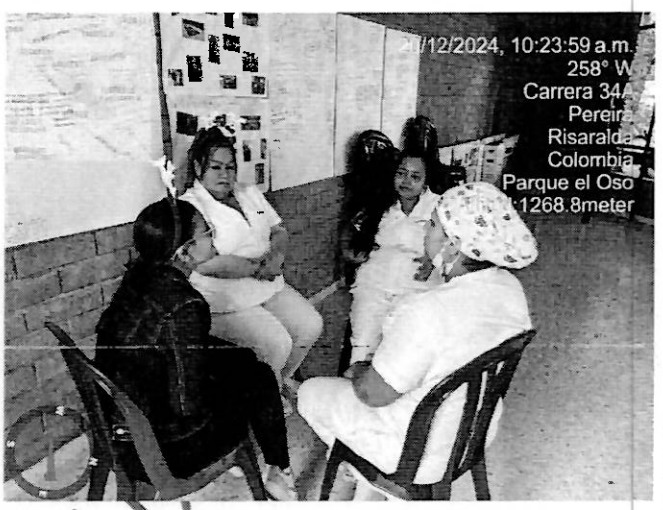
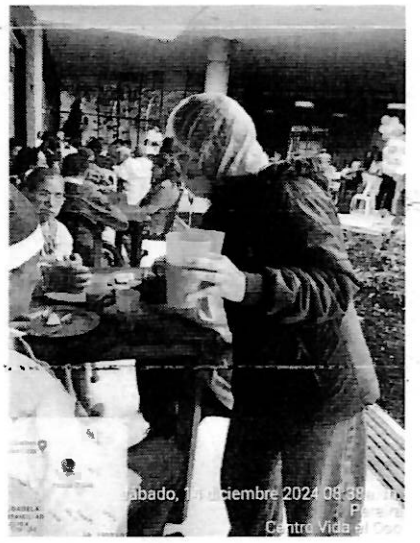
Obligación: 12
Nombre actividad: Plan de Saneamiento Básico
Fecha: diciembre
Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: 12 Nombre actividad: Plan de Saneamiento Básico Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 12 Nombre actividad: Plan de Saneamiento Básico Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: 13 y 16 Nombre actividad: Buenas Prácticas de Manufactura Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 13 y 16 Nombre actividad: Buenas Prácticas de Manufactura Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso

CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: 13 y 16 Nombre actividad: Buenas Prácticas de Manufactura Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 14 Nombre actividad: Capacitación a manipuladoras Fecha: 18 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso
No se cuenta con evidencias fotográficas	
Obligación: 15 Nombre actividad: Capacitación a talento humano Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 17 Nombre actividad: Acompañamiento en comedor Fecha: 14 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO
NIT 900415283-4

FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.
PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.

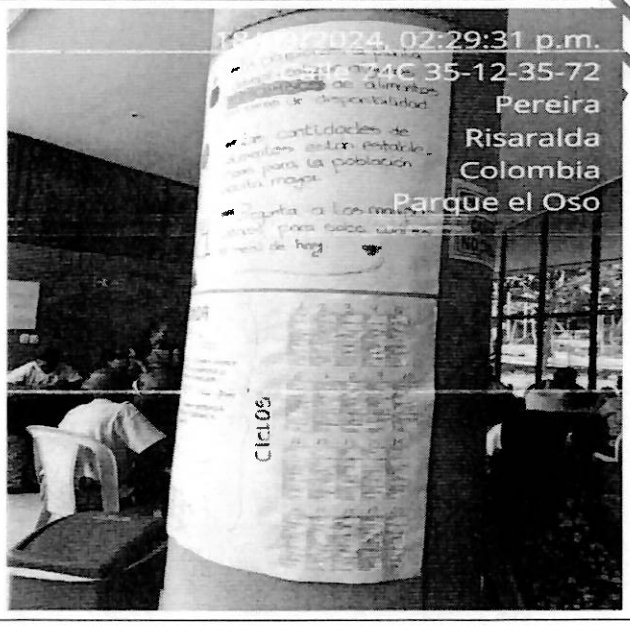
Versión: 1 | Vigencia: 2024



Obligación: 17
Nombre actividad: Acompañamiento en comedor
Fecha: 11 de diciembre de 2024
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: 17
Nombre actividad: Acompañamiento en comedor
Fecha: 7 de diciembre de 2024
Lugar: Centro Vida el Oso

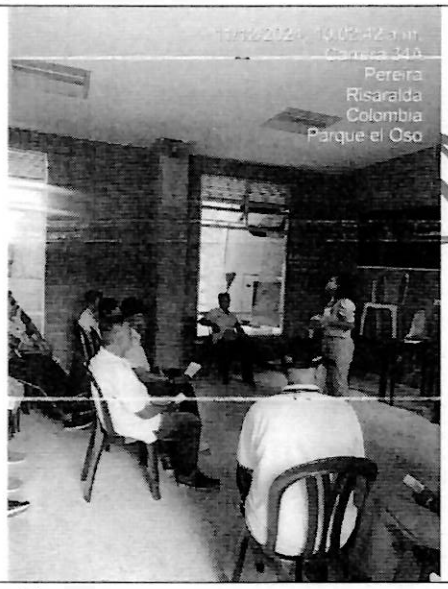


Obligación: 18
Nombre actividad: Cartelera minuta
Fecha: diciembre
Lugar: Centro Vida el Oso



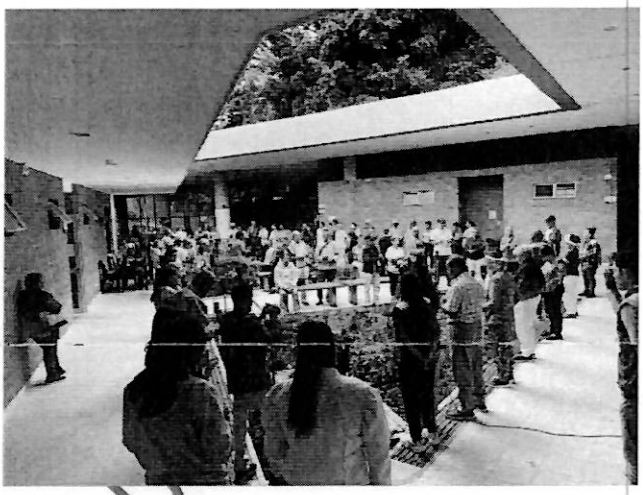
Obligación: 18
Nombre actividad: Cartelera minuta
Fecha: diciembre
Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: 19 Nombre actividad: Capacitación usuarios Fecha: 11 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 19 Nombre actividad: Capacitación usuarios Fecha: 11 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: 19 Nombre actividad: Capacitación usuarios Fecha: 11 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 20 Nombre actividad: Informe 8 Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

No se cuenta con evidencias fotográficas	
Obligación: 22 Nombre actividad: Jornada descentralizada Fecha: diciembre Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 23 Nombre actividad: Apoyo día de velitas Fecha: 7 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso
	
Obligación: 23 Nombre actividad: Actividad redes de apoyo Fecha: 14 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso	Obligación: 23 Nombre actividad: Reunión talento humano Fecha: 14 de diciembre de 2024 Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: JUNIO 6 – JULIO 5 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: 23
Nombre actividad: Apoyo novena
Fecha: 18 de diciembre de 2024
Lugar: Centro Vida el Oso



Obligación: 23
Nombre actividad: Apoyo actividad de Navidad
Fecha: 20 de diciembre de 2024
Lugar: Centro Vida el Oso

ASOCIACIÓN CIUDAD

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

MARICELA BATERO LÓPEZ

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

PERIODO:
06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**Maricela Batero López**					
Número del Contrato	***1225089804***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	*MANIPULADORA DE ALIMENTOS*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS

a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor	Se desinfecta barriendo y trapeando zona de cocina, alacena y comedor. - Se realiza limpieza y desinfección diaria a los contenedores de los alimentos. -se realiza limpieza de platos, pocillos y cubiertos, cocina y comedor.	Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp.	Se evidencia la mejoría en aseo e higiene del lugar, creando y propiciando un ambiente sano para la población.
b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente	-Se realiza el debido proceso de desinfección de los espacios en cuanto a la limpieza de las mesas, paredes y suelo. Cumpliendo con los requerimientos.	Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp.	Se evidencia y se logra realizar la debida limpieza y desinfección del espacio en cocina y comedor.
c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación	-Se ha cumplido con los parámetros de alimentación requerida para los adultos del centro vida el oso y con los debidos horarios del desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena. -Se realiza rotulación de alimentos. -Se toma muestra de temperatura de los alimentos tanto fríos como calientes.	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Satisfactoriamente se logra realizar la entrega correspondiente de los alimentos según sus horarios establecidos.

d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.	-Se hace pesaje de los alimentos en gramera para cantidad correcta. -Se ha logrado cumplir de forma correcta con la limpieza de platos, vasos, cubiertos y contenedores de los alimentos, realizando su respectiva desinfección con jabones e hipoclorito. -se realiza desinfección de lácteos y frutas.	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Satisfactoriamente se logra realizar la desinfección de contenedores de comida y loza.
e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo) de uso en cocina.	-Se hace el debido proceso de limpieza y desinfección de los implementos destinados únicamente para realizar el aseo de la cocina y constatar la limpieza del espacio. Se sacan desechos orgánicos e inorgánicos y se realiza lavado de recipiente .	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Se logra evidenciar un espacio limpio y agradable en la cocina del centro vida el oso.
f. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.	-se cumple con el debido uso de tapabocas, gorro y uniforme adecuado para el servido y manipulación de los alimentos.	Fotografías	Se evidencia el aseo e higiene de las manipuladoras de alimentos, brindando buena atención.

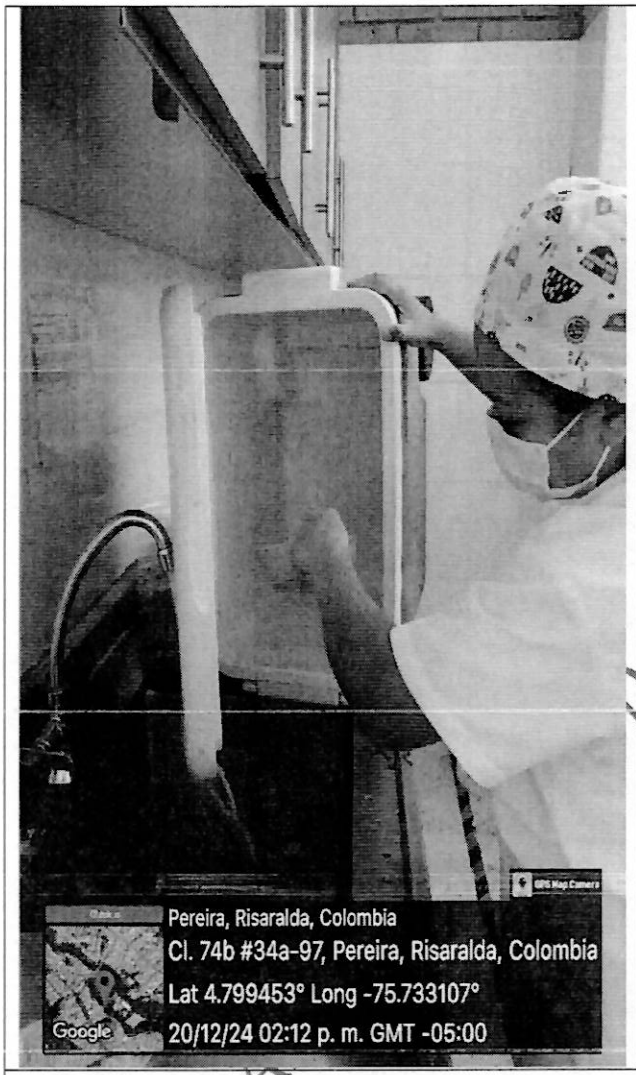
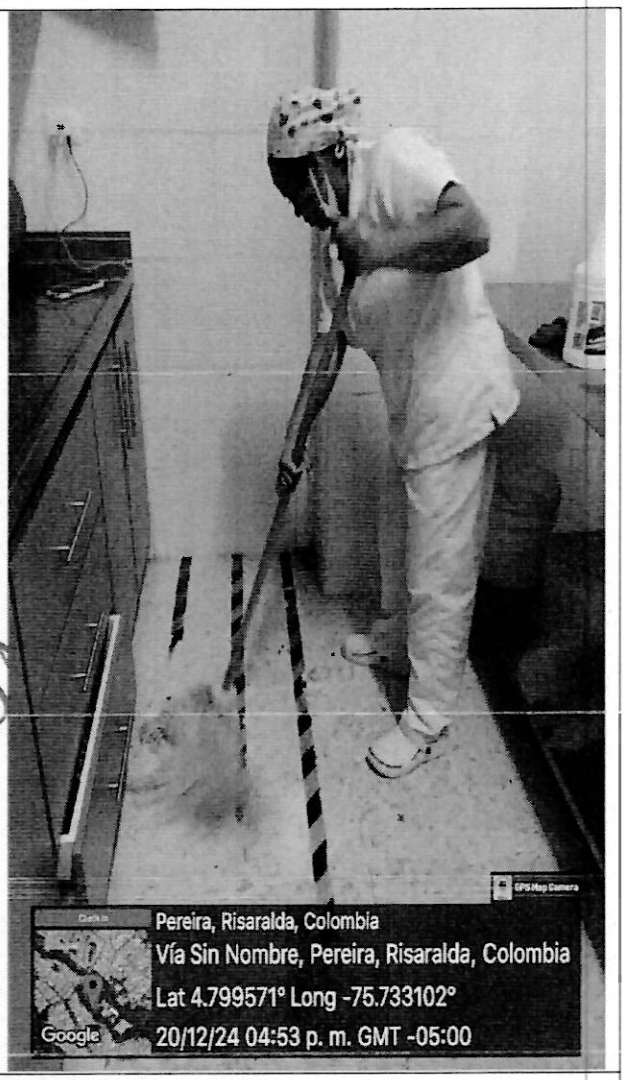
g. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	-Satisfactoriamente se cumple con el saludo correcto a los usuarios de la manera más atenta y cordial. -se diligencian formatos de los alimentos que llegan por día. -se brinda mejor atención a los usuarios haciéndoles sentir agrado por la alimentación brindada. -se reciben sugerencias y recomendaciones con total respeto a los usuarios.	Fotografías	Se logra atender sugerencias realizadas por los usuarios y se evidencia el buen trato hacia ellos mismos.



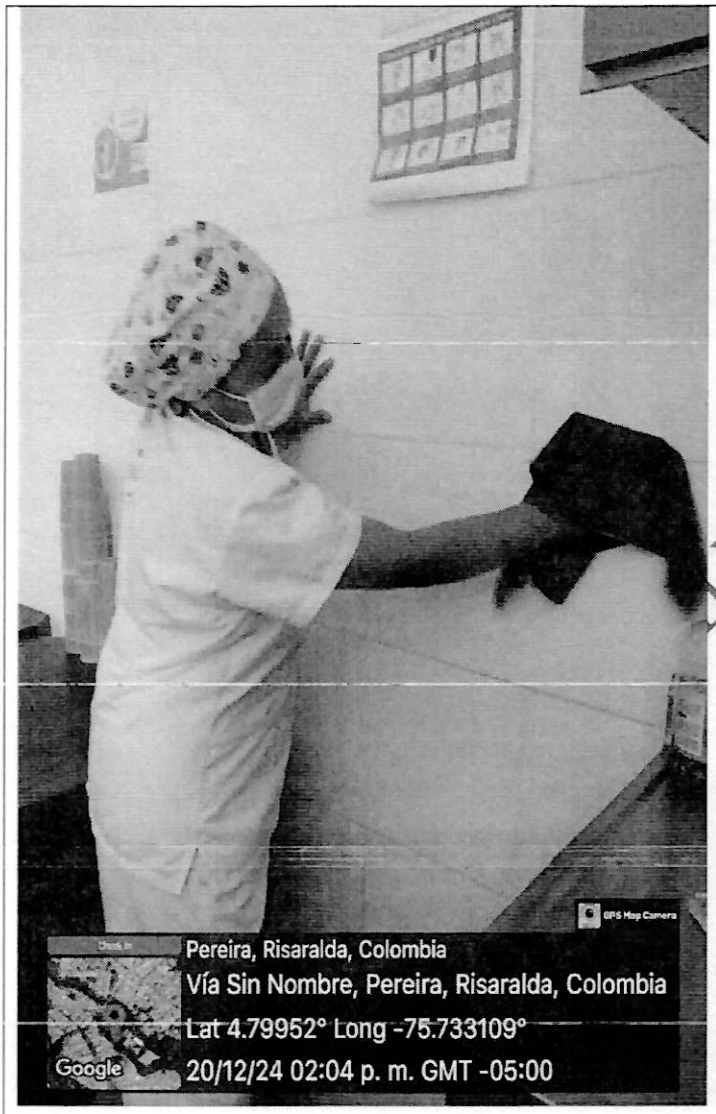
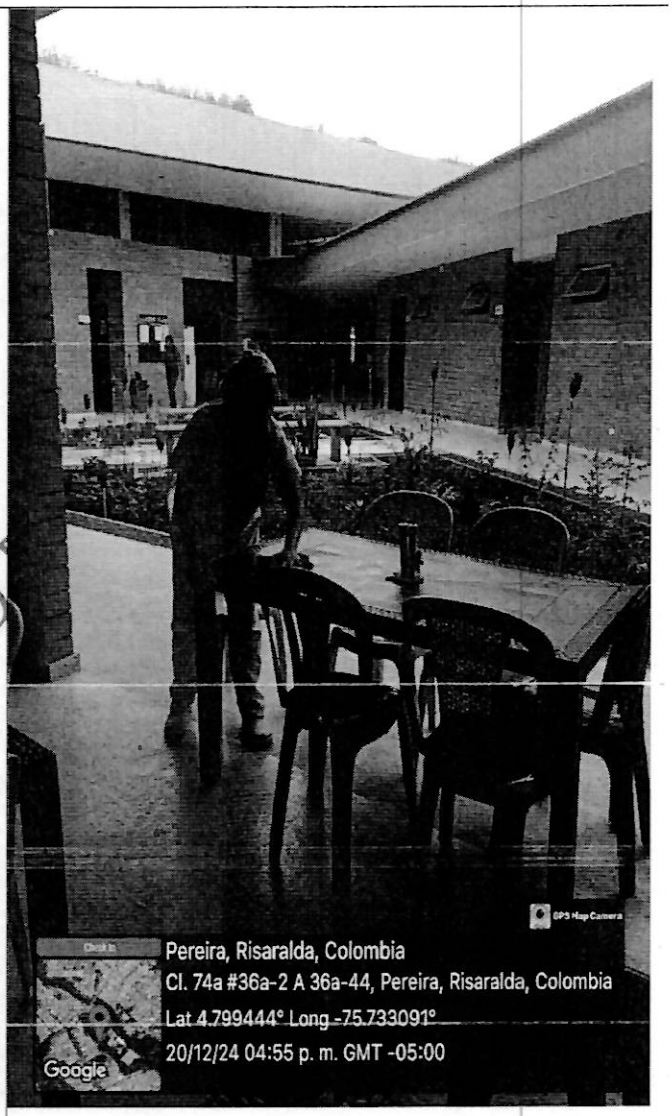
Firma
Nombre: Maricela Batero López

CC. 1225089804
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

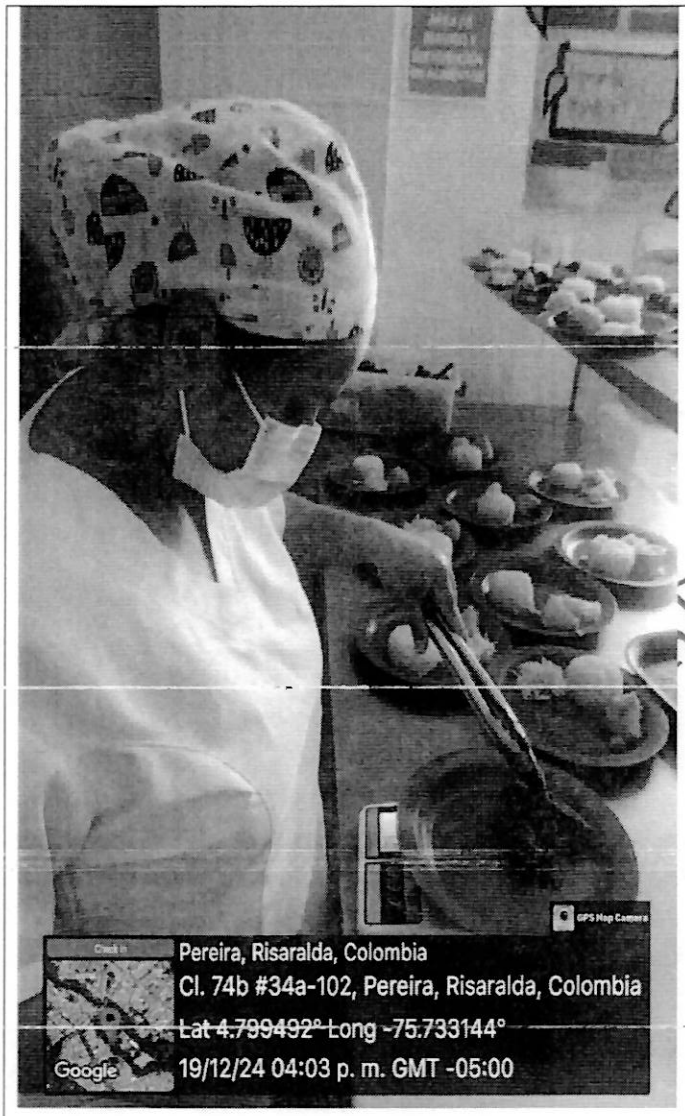
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: A Nombre de la actividad: Lavado y desinfección de contenedores Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: A Nombre de la actividad: se trapea y desinfecta cocina Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

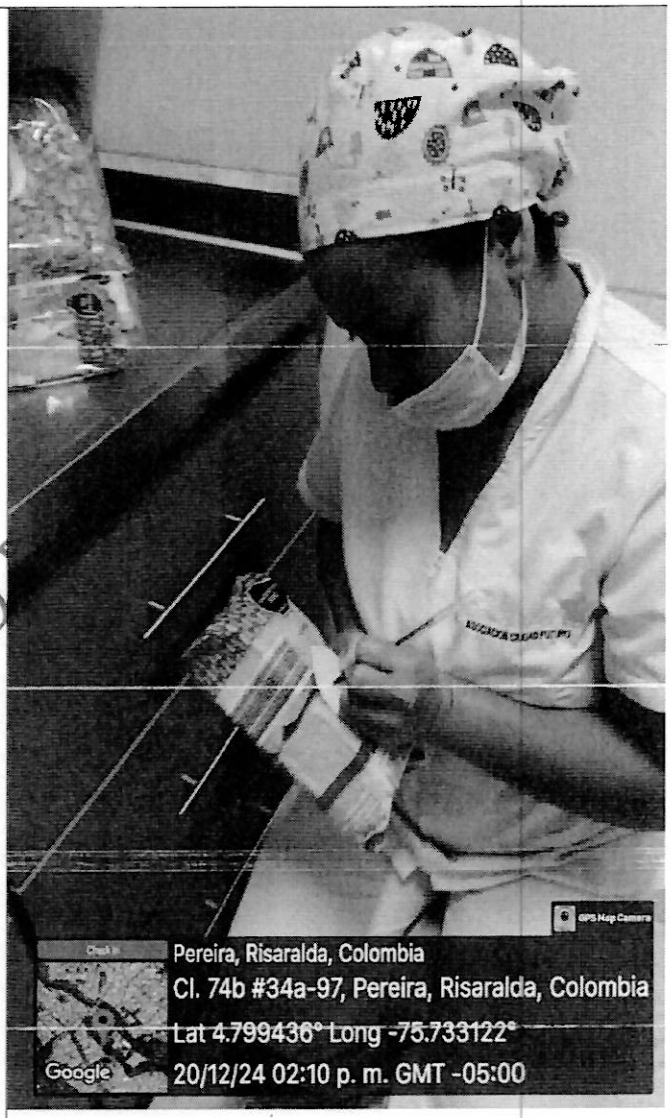
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: B Nombre: de la actividad: Limpieza de paredes Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: B Nombre de la actividad: Desinfección de sillas, mesas Fecha: 28 de Noviembre de 2024. Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

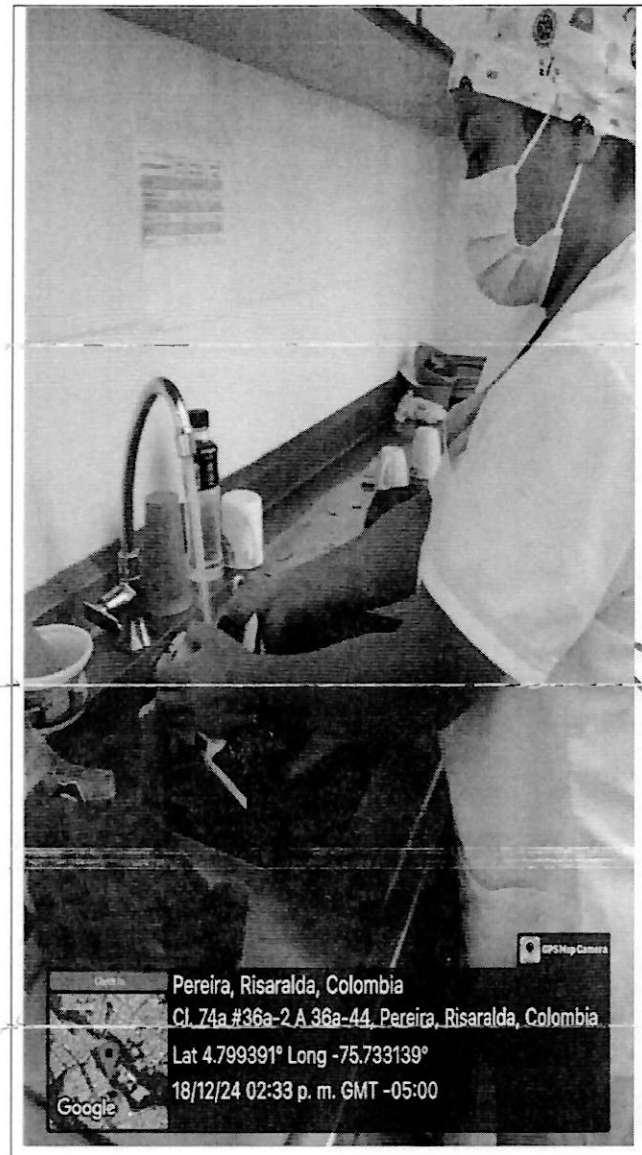
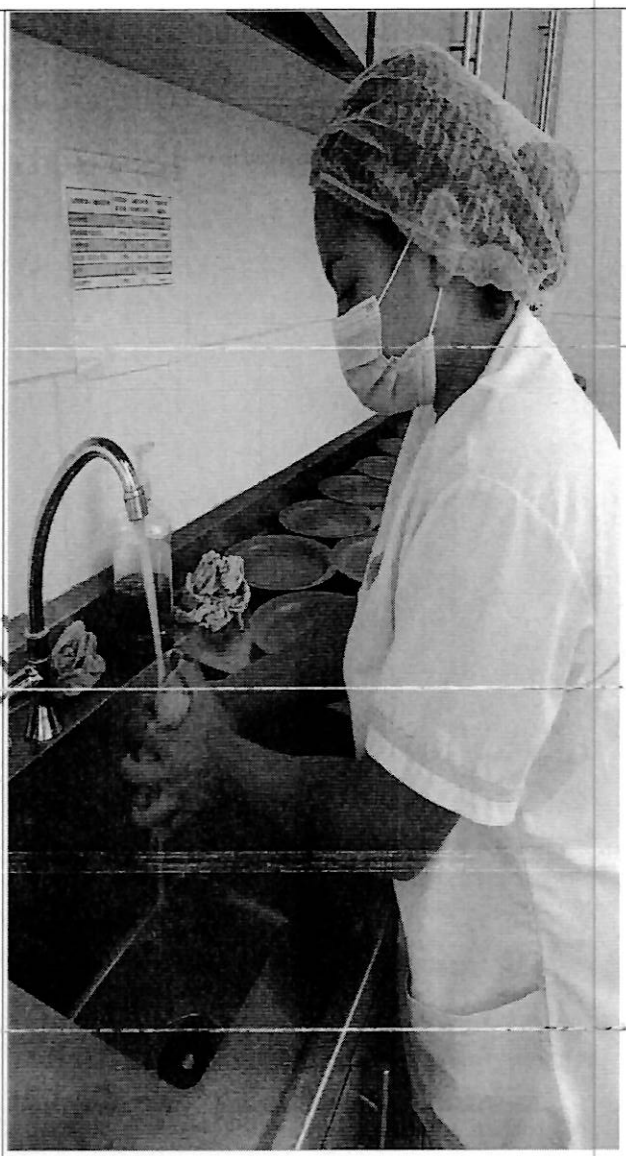


Obligación: C
Nombre de la actividad: se hace pesaje en la gramera
Fecha: 19 de Diciembre de 2024
Lugar: centro vida el oso

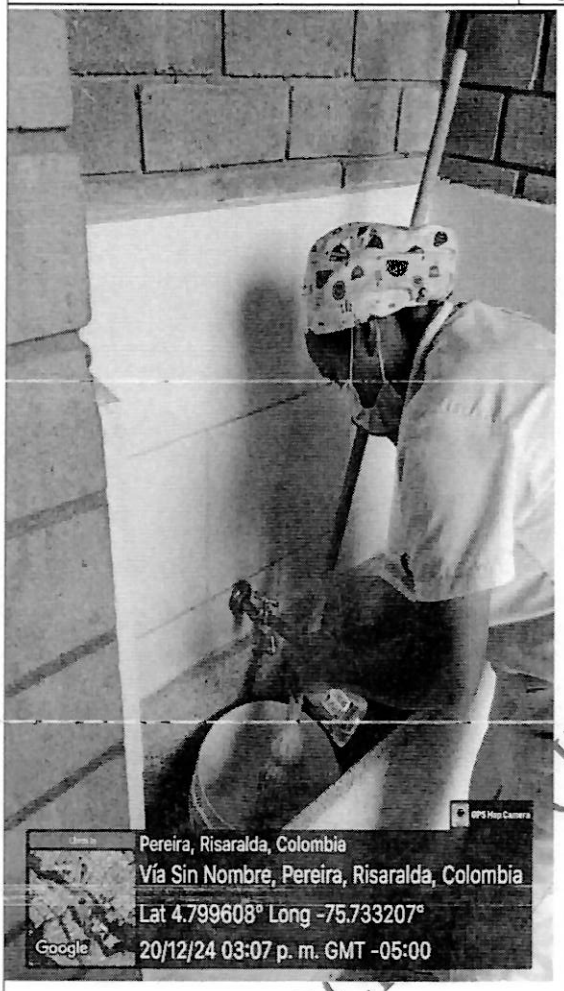


Obligación: C
Nombre de la actividad: Se hace rotulación
Fecha: 20 de Diciembre de 2024
Lugar: centro vida el oso

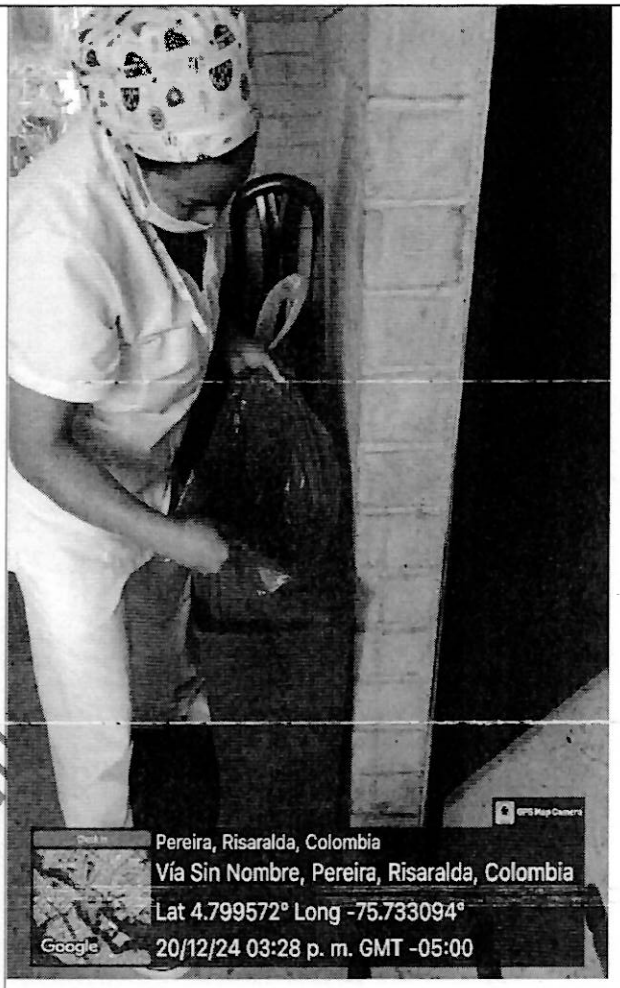
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: D Nombre de la actividad: Desinfección de lácteos Fecha: 18 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: D Nombre de la actividad: Desinfección de frutas Fecha: 16 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

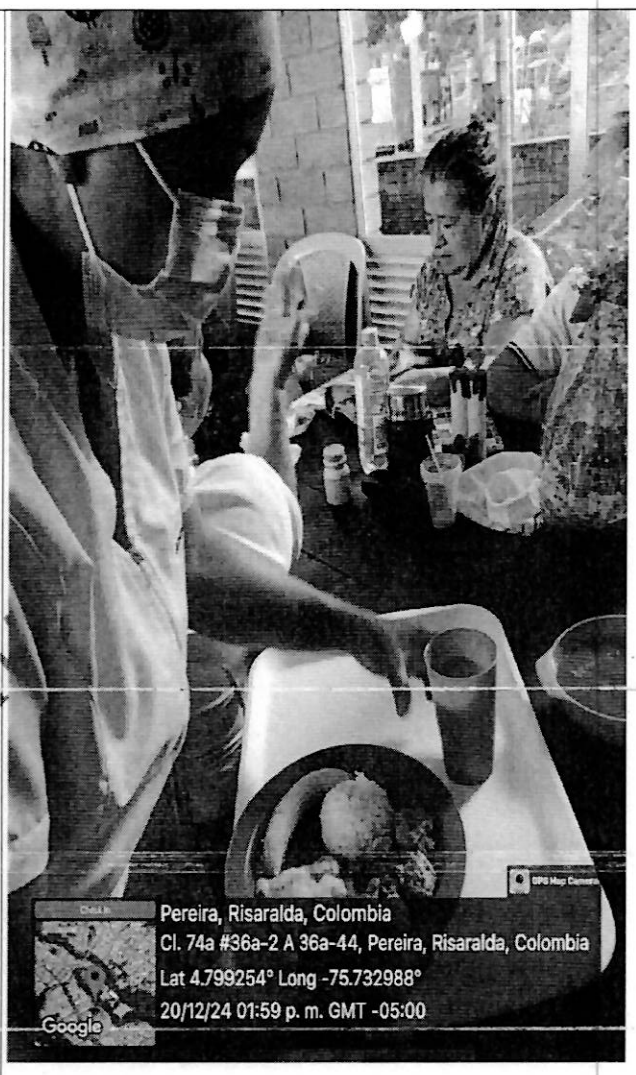


Obligación: E
Nombre de la actividad: Se hace desinfección de traperos
Fecha: 20 de Diciembre de 2024
Lugar: centro vida el oso

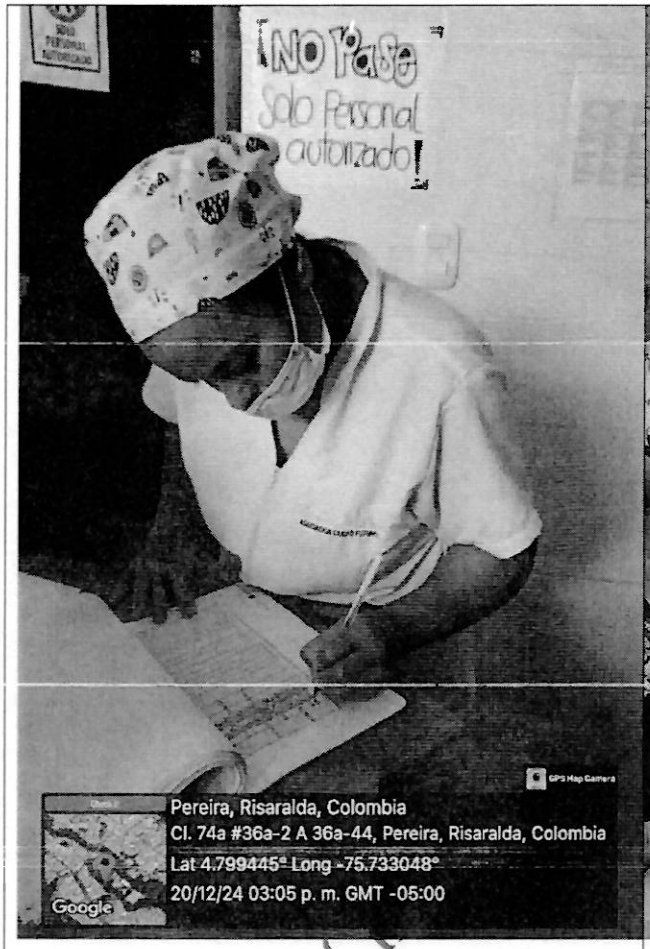


Obligación: E
Nombre de la actividad: Se sacan desechos orgánicos
Fecha: 20 de Diciembre de 2024
Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: F Nombre de la actividad: Uso correcto y adecuado del uniforme Fecha: 10 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: G Nombre de la actividad: Se brinda atención a los usuarios Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: G Nombre de la actividad: Se diligencia formatos Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: G Nombre de la actividad: Se brinda atención a los usuarios Fecha: 07 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS

MANIPULADOR DE ALIMENTOS

PERIODO:
06 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**Isaac David Campo Venegas**					
Número del Contrato	1067971812					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	*MANIPULADOR DE ALIMENTOS*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor	En este periodo se continua haciendo la limpieza diaria en el área de cocina y sobre todo en el comedor, a fin de lograr tener una zona de servido debidamente limpia y organizada.	Registro fotográfico.	Tener limpio la cocina y la zona de servido para manipular los alimentos.
b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente	En este periodo se deja desinfectado y limpio las paredes y el área de manipulación de los alimentos a fin de prevenir algún tipo de contacto con organismos que afecten su salubridad.	Registro fotográfico.	Tener desinfectado el lugar de servido.
c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación	Se realiza servido de el desayuno a las 8 am, luego se procede a lavar el menaje, luego a las 10 am el refrigerio, y luego el almuerzo a las 11 y 50 am. En la tarde, se sire el almuerzo a las 12:45 pm, luego el refrigerio a las 2:40 pm y la cena a las 4:30 pm	Registro fotográfico.	Cumplir con los horarios estipulados.
d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.	En este periodo se limpia el menaje, la loza y los recipientes para uso de los alimentos, lo que permite tener salubridad al momento de hacer uso de los alimentos.	Registro fotográfico.	

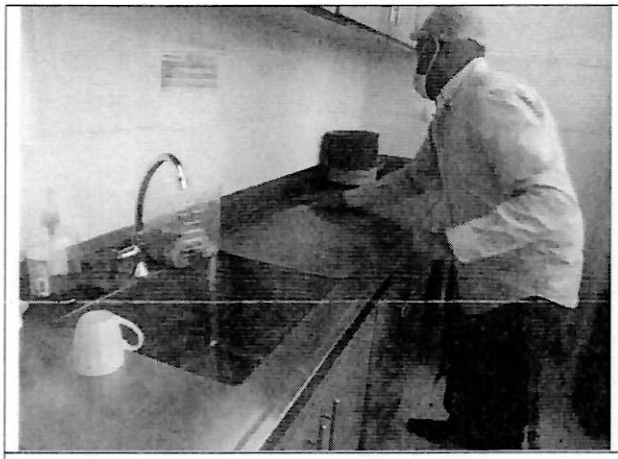
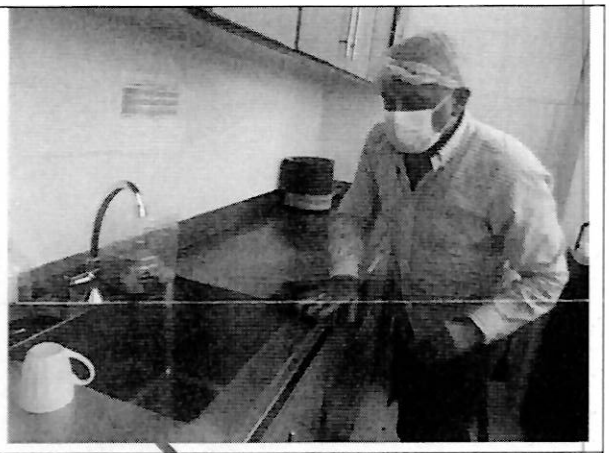
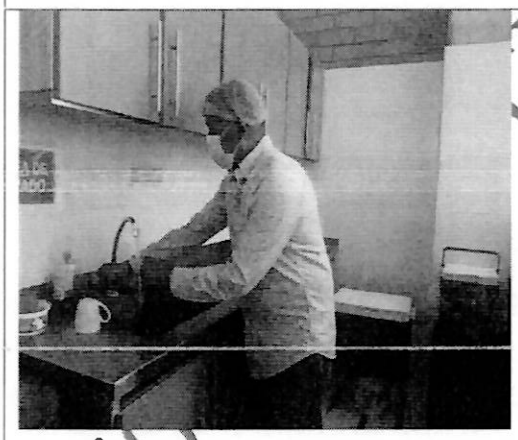
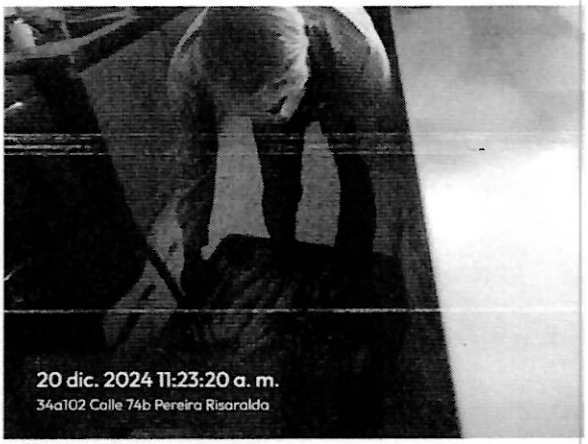
Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo) de uso en cocina.	Se realiza la limpieza y desinfección de los elementos de aseo, traperos, limpiones y demás.	Fotografías.	
f. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.	Diariamente se cambia el tapabocas y los elementos de protección personal con el fin de evitar el uso de elementos sucios.	Fotografías	

Firma
ISAAC DAVID CAMPO VENEGAS.
CC. 1067971812
Manipulador de alimentos.
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

Edificio Braulio Londoño Oficina 311 Pereira 3113442838

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DAL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: A. Nombre actividad: limpieza área de servido Fecha: 9 de diciembre Lugar: Centro Vida.	Obligación: A. Nombre de la actividad: limpieza área de servido. Fecha: 9 de diciembre. Lugar: Centro Vida.
	
Obligación: A. Nombre actividad: Desinfección área servido Fecha: 11 de diciembre. Lugar: Centro Vida.	Obligación: B Nombre actividad: alistamiento alimentación, Fecha: 20 de diciembre. Lugar: Centro Vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO

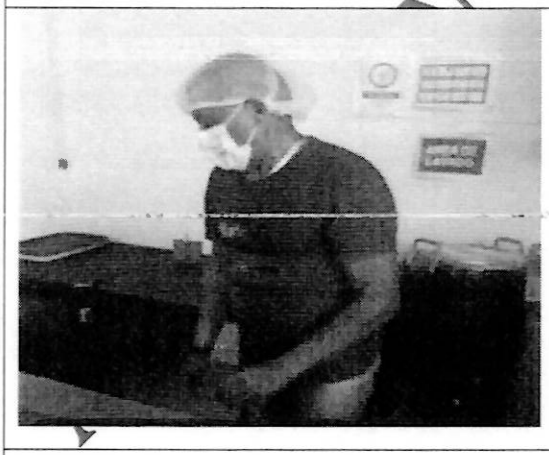
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DAL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



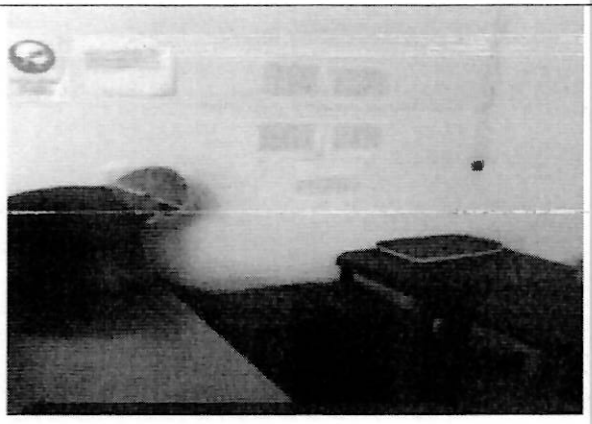
Obligación: B
Nombre actividad: preparando el servido
Fecha:20 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.



Obligación: C
Nombre Actividad: sirviendo horas estipuladas
Fecha: 20 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.

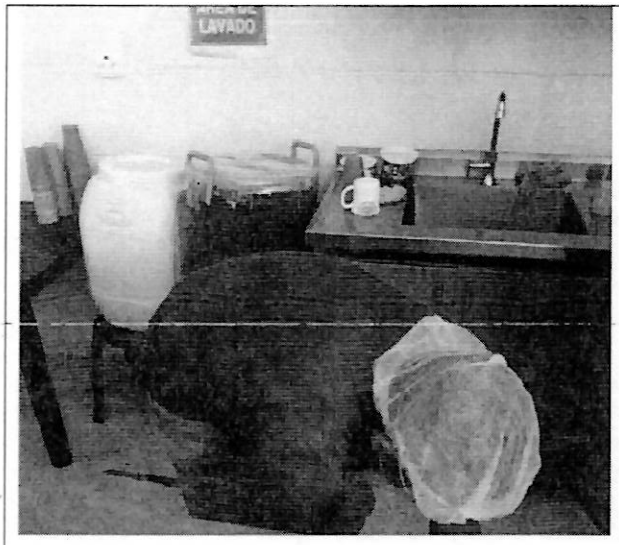
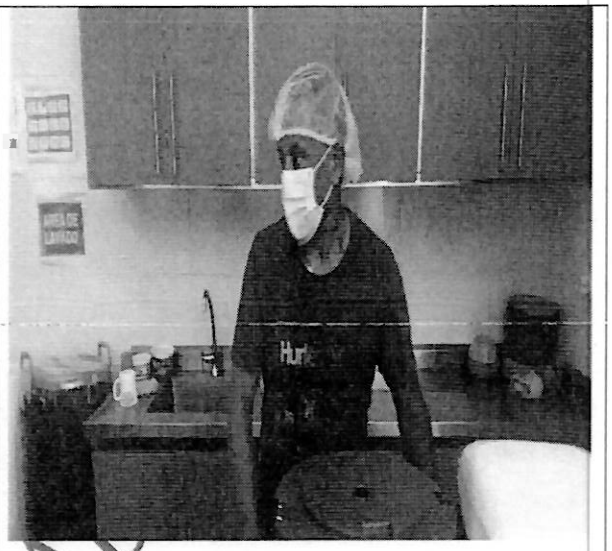


Obligación: C.
Nombre Actividad: servido refrigerio horario acorde.
Fecha: 21 de diciembre
Lugar: Centro Vida.



Obligación: C.
Nombre Actividad: Organizar espacio de trabajo
Fecha: 21 de diciembre.
Lugar: Centro Vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: 06 DAL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: F Nombre Actividad: uso de elementos de protección. Fecha: 23 de diciembre Lugar: Centro Vida.	Obligación: F Nombre Actividad: limpieza cada jornada. Fecha: 23 de diciembre. Lugar: Centro Vida.

ASOCIACIÓN CIUDAD

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

MARÍA CRISTINA LÓPEZ MORALES

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

PERIODO:
06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024

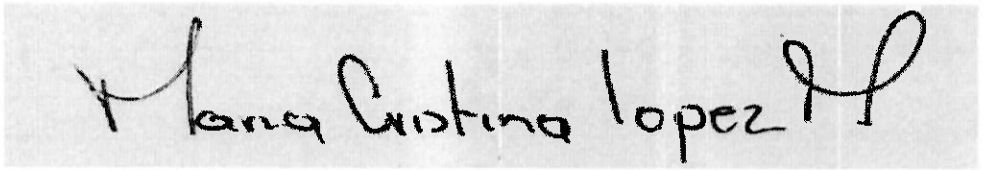
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**María Cristina López Morales**					
Número del Contrato	***1088253453***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadministrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	*MANIPULADORA DE ALIMENTOS*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA EL OSO***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor	Se desinfecta barriendo y trapeando zona de cocina, alacena y comedor. - Se realiza limpieza y desinfección diaria a los contenedores de los alimentos. -se realiza limpieza de platos, pocillos y cubiertos, cocina y comedor.	Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp.	Se evidencia la mejoría en aseo e higiene del lugar, creando y propiciando un ambiente sano para la población.
b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente	-Se realiza el debido proceso de desinfección de los espacios en cuanto a la limpieza de las mesas, paredes y suelo. Cumpliendo con los requerimientos.	Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp.	Se evidencia y se logra realizar la debida limpieza y desinfección del espacio en cocina y comedor.
c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación	-Se ha cumplido con los parámetros de alimentación requerida para los adultos del centro vida el oso y con los debidos horarios del desayuno, refrigerio mañana, almuerzo, refrigerio tarde y cena. -Se realiza rotulación de alimentos. -Se toma muestra de temperatura de los alimentos tanto fríos como calientes.	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Satisfactoriamente se logra realizar la entrega correspondiente de los alimentos según sus horarios establecidos.

d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.	-Se hace pesaje de los alimentos en gramera para cantidad correcta. -Se ha logrado cumplir de forma correcta con la limpieza de platos, vasos, cubiertos y contenedores de los alimentos, realizando su respectiva desinfección con jabones e hipoclorito. -se realiza desinfección de lácteos y frutas.	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Satisfactoriamente se logra realizar la desinfección de contenedores de comida y loza.
e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo) de uso en cocina.	-Se hace el debido proceso de limpieza y desinfección de los implementos destinados únicamente para realizar el aseo de la cocina y constatar la limpieza del espacio. Se sacan desechos orgánicos e inorgánicos y se realiza lavado de recipiente .	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Se logra evidenciar un espacio limpio y agradable en la cocina del centro vida el oso.
f. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.	-se cumple con el debido uso de tapabocas, gorro y uniforme adecuado para el servido y manipulación de los alimentos.	Fotografías	Se evidencia el aseo e higiene de las manipuladoras de alimentos, brindando buena atención.

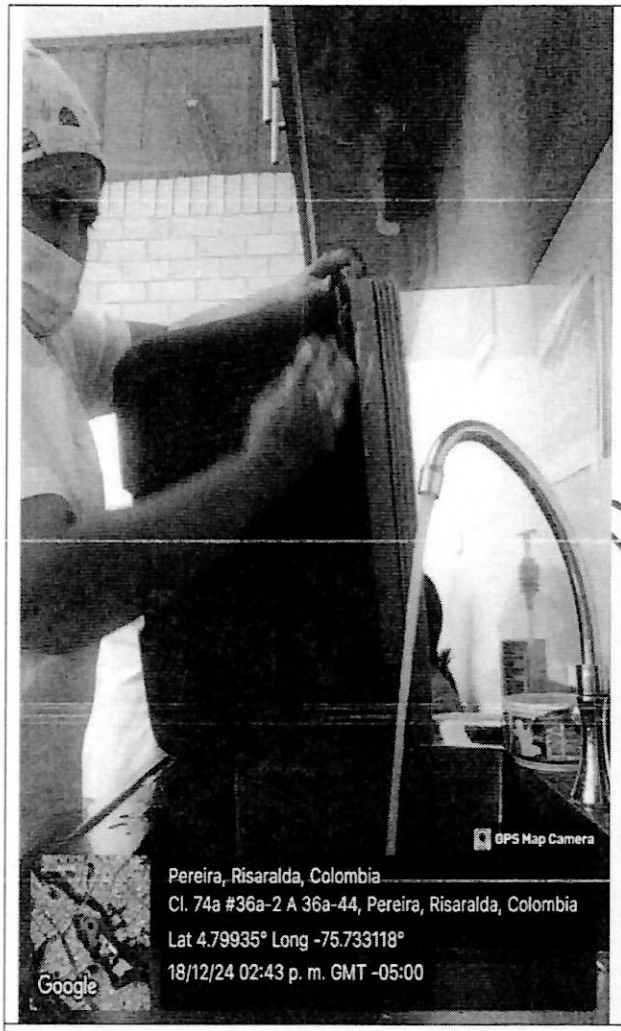
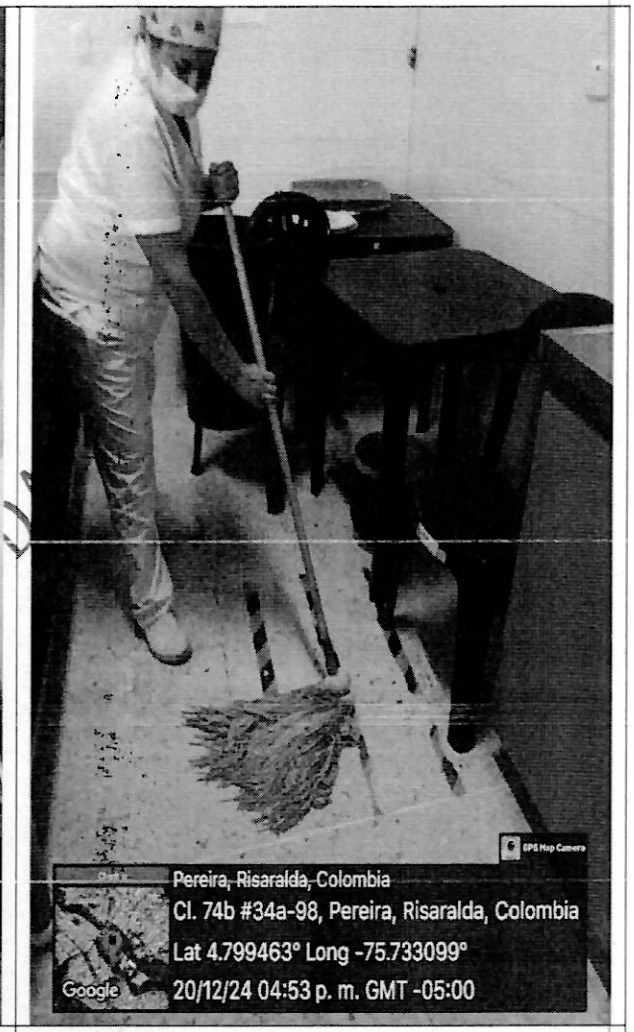
g. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	-Satisfactoriamente se cumple con el saludo correcto a los usuarios de la manera más atenta y cordial. -se diligencian formatos de los alimentos que llegan por día. -se brinda mejor atención a los usuarios haciéndoles sentir agrado por la alimentación brindada. -se reciben sugerencias y recomendaciones con total respeto a los usuarios.	Fotografías	Se logra atender sugerencias realizadas por los usuarios y se evidencia el buen trato hacia ellos mismos.



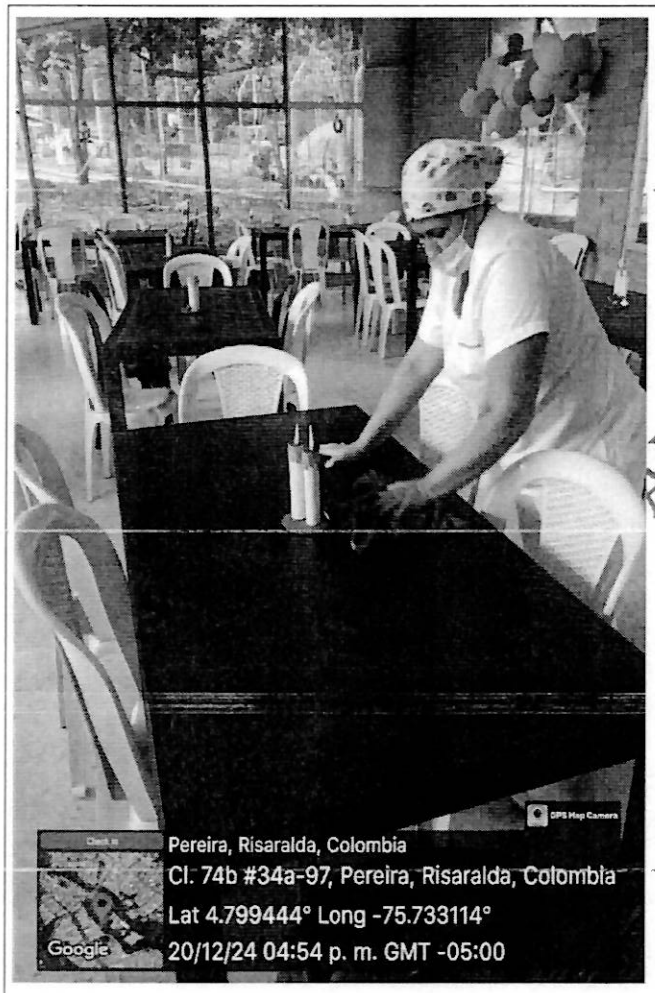
Firma
Nombre: María Cristina López Morales

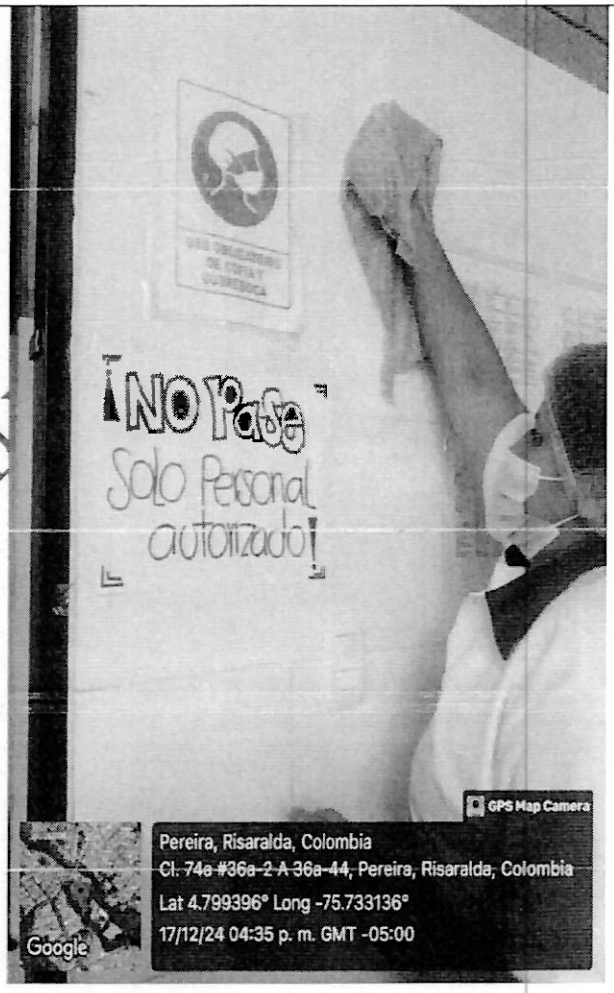
CC. 1088253453
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: A Nombre de la actividad: Desinfección de contenedores Fecha: 18 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: A Nombre de la actividad: Se trapea desinfectando área de cocina Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

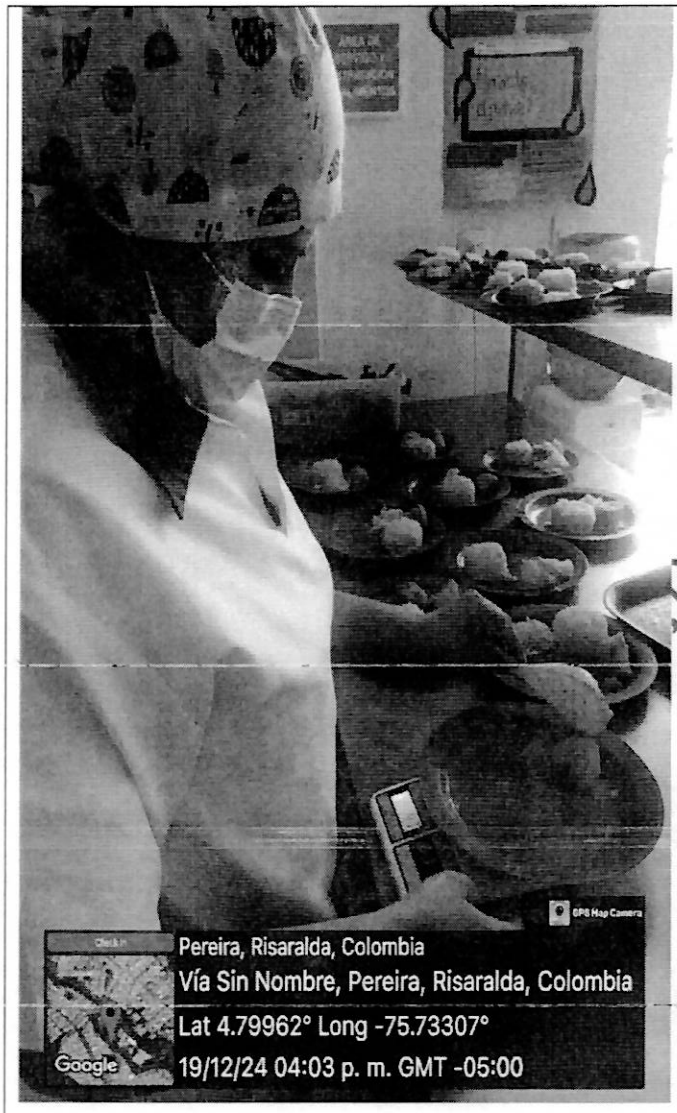
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024



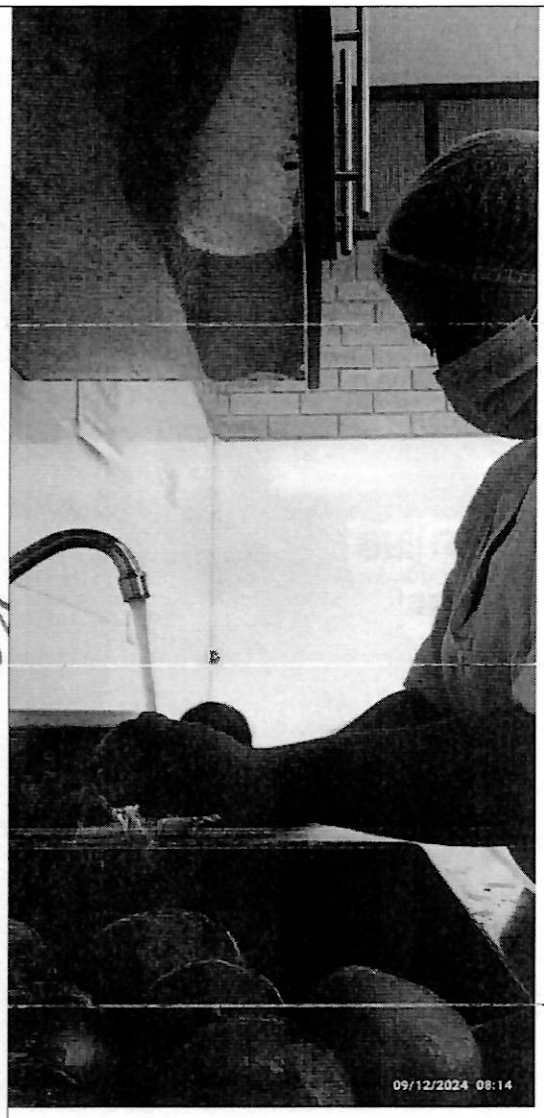


Obligación: B Nombre: de la actividad: Limpieza de mesas Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: B de la actividad: Limpieza de paredes Fecha: 17 de Diciembre de 2024. Lugar: centro vida el oso	Nomb

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: C Nombre de la actividad: Se hace pesaje en gramera Fecha: 19 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: C Nombre de la actividad: Se hace rotulación Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

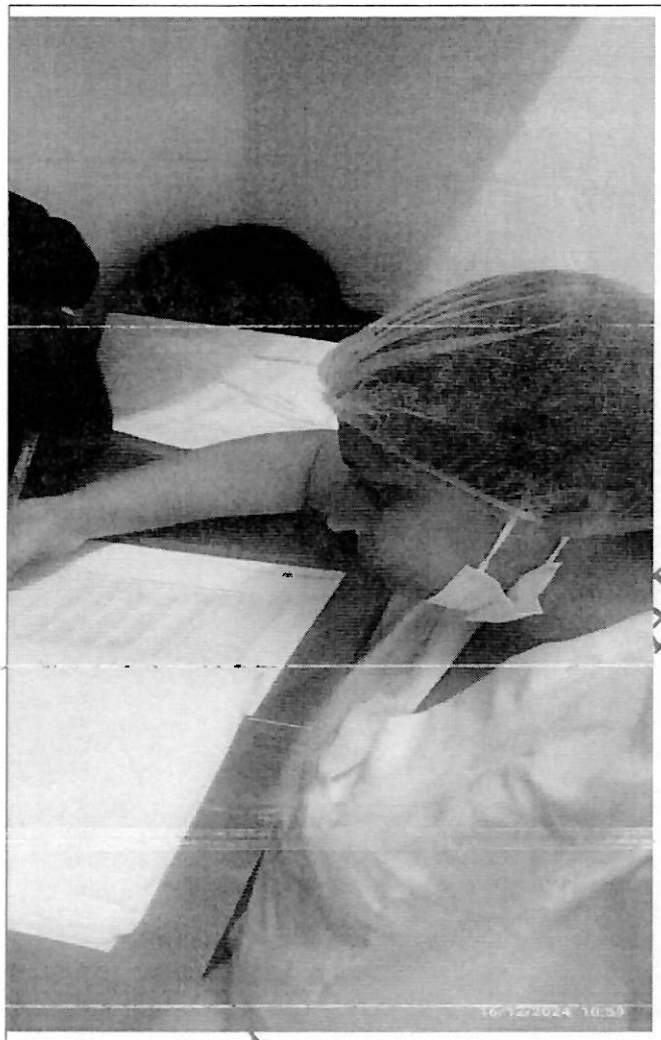
ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: D Nombre de la actividad: Desinfección de lácteos Fecha: 18 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: D Nombre de la actividad: Se hace desinfección de frutas Fecha: 09 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: E Nombre de Actividad: Se sacan desechos Orgánicos Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: Centro vida el oso	Obligación: F Nombre de Actividad: Porte adecuado del uniforme Fecha: 10 de Diciembre de 2024 Lugar: Centro vida el oso

ASOCIACIÓN CIUDAD FUTURO NIT 900415283-4	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 06 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: G Nombre de la actividad: Se diligencia formatos Fecha: 16 de Diciembre 2024 Lugar: centro vida el oso	Obligación: G Nombre de la actividad: Se brinda atención a los usuarios Fecha: 20 de Diciembre de 2024 Lugar: centro vida el oso

PROGRAMA CENTRO VIDA
EL OSO

LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

PERIODO:
06 DE DICIEMBRE AL 30 DICIEMBRE 2024

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL**					
Número del Contrato	***42131290***					
Tipo de contrato	Prestación de servicios		Apoyo		Contrato Laboral A Término Fijo	X
	Interadrninistrativos		Suministros		Mínima Cuantía	
Cargo:	*MANIPULADORA DE ALIMENTOS*					
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA***					

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
a. Limpieza diaria de aseo en áreas de cocina y comedor	-Se realiza limpieza y desinfección en área de cocina y comedor - Se realiza limpieza y desinfección diaria a los contenedores de los alimentos -se realiza limpieza de platos, pocillos y cubiertos	Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp.	Se evidencia la mejoría en aseo e higiene del lugar, creando y propiciando un ambiente sano para la población.
b. Limpieza y desinfección del área de servido y paredes de cocina diariamente	En este periodo se ha venido realizado el debido proceso diario de desinfección del espacio en cuanto a la limpieza de las mesas y las paredes del espacio. Cumpliendo con la necesidad y el requerimiento de cada punto físico.	Fotografías, formatos legales, enviados al grupo de WhatsApp.	Se evidencia y se logra realizar la debida limpieza y desinfección del espacio.
c. Cumplir con los horarios requeridos y establecidos para la alimentación	-Se ha cumplido a cabalidad en el centro vida del oso con los horarios del desayuno, refrigerio, almuerzo y cena, haciendo entrega a cada uno de los usuarios -Se toma muestra de temperatura de los alimentos tanto fríos como calientes	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Satisfactoriamente se logra realizar la entrega correspondiente de los alimentos según sus horarios

d. Limpieza y desinfección de loza, menaje y recipientes de uso para alimentación.	-Se hace pesaje en la gramera de cada uno de los alimentos -Se ha logrado cumplir a cabalidad y de forma correcta con la limpieza de paredes en los espacios de la cocina en el hogar centro vida el oso; en este caso se ha hecho debida limpieza de paredes y suelo diariamente. Se realiza desinfección de los lácteos. Se realiza rotulación de alimentos.	- Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	se logra evidenciar la limpieza del área de la cocina y suelos del comedor
e. Limpieza y desinfección diaria de (traperos, escobas y elementos de aseo) de uso en cocina.	Se hace el debido proceso de limpieza y desinfección de los útiles destinados únicamente para realizar el aseo. A su vez se garantiza el debido seguimiento de esta limpieza para propiciar un espacio limpio y seguro. Este proceso de lavado de recipientes de basura se realiza diariamente; sobre todo aquellos recipientes que poseen desechos orgánicos y que pueden perjudicar o generar infección.	Fotografías, formatos enviados a la dirección del programa.	Se logra evidenciar un espacio limpio y agradable
f. Utilizar elementos de aseo para el servido de alimentos tales como tapabocas, gorros, etc.	Cumple con el debido uso de tapabocas ,gorro y el uniforme adecuado para el servido y manipulación de alimentos	Fotografías	Se evidencia el aseo e higiene de las manipuladoras de alimentos, brindando buena atención

g. Brindar una atención cordial a los usuarios acatando en la mejor disposición las sugerencias realizadas.	Se cumple con el saludo correcto a los usuarios de la manera más atenta y cordial. Se diligencia formatos de los alimentos que llegan por día. Se brinda mejor atención a los usuarios haciéndoles sentir agrado por la alimentación brindada. Se recibe sugerencias y recomendaciones con total respeto a los usuarios	Fotografías	Se logra atender sugerencias realizada por los usuarios y se evidencia el buen trato hacia ellos
H. Se realiza actividad de navidad en centro de vida el oso	Se cumple con la participación del día de velitas y navidad		Se cumple a cabalidad con toda la actividad correspondiente

Laura Ximena Gómez Muriel
CC. 42131290 de Pereira.

Firma
Nombre: LAURA XIMENA GOMEZ MURIEL

CC. 42131290
Reviso Eduin Héctor Campos Campos

campos.edu.no3@gmail.com