



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

1 de 28



PROGRAMA CENTRO VIDA ORIENTE

CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ

AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERIODO: 29 DE AGOSTO AL 13 DE SEPTIEMBRE DEL 2024



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

2 de 28

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

X

CONTRATISTA	CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ			
NUMERO DE CEDULA	1000494272			
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios	☐	Obra o Labor	☒
CARGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA			
PROYECTO	Programa Centro Vida Comuna Oriente - Convenio de Asociación N° 2696 del 06 de mayo de 2024			

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
1. Realizar atención directa al usuario en cuanto a la higiene personal, alimentación, cambio de pañal y asistencia en actividades de la vida diaria, así como la toma y registro de signos vitales, detección de signos	<ul style="list-style-type: none">02 al 07 de septiembre: Apoyo y acompañamiento en el comedor en la jornada de la tarde.4 al 11 de septiembre: Se realizó la toma de signos vitales a 16 mujeres y 4 hombres adultos mayores en el salón de enfermería de la semana.	<ul style="list-style-type: none">Registro fotográficoRegistro diario de atención A.P.S (Anexo 1)	<ul style="list-style-type: none">Entregar la alimentación a tiempo y de buena calidad.Saber el estado de salud de cada adulto mayor

AUXILIAR DE ENFERMERIA
CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ

Carrera 11 #1E-06 BRR POPOPULAR MODELO TEL: 3206889146



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

3 de 28

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
de alarma y administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica y los horarios establecidos cuando se encuentra dentro de la instalación del C.V.			
2.Realizar valoraciones y aplicación de instrumentos, protocolos de caídas e independencia del usuario para diseñar planes de intervención individualizados, así como elaborar planes de trabajo mensuales, considerando las necesidades e	<ul style="list-style-type: none"> • 29 de agosto, 10 y 12 de septiembre: Revisión de historias clínicas Y valoraciones a 4 adultos mayores 3 mujeres y 1 hombre, para saber el estado de salud actual del usuario del C.V.O • 09 de septiembre: Se realizó remisión externa a paciente con unos signos de tensión arterial 110/60 saturación 88 temperatura alta y dificultad para respirar. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro foto grafico • Formato remisión externa (Anexo 2) 	<ul style="list-style-type: none"> • Se logra identificar las patologías de cada paciente y/o usuario para llevar un debido seguimiento. • Se logra dirigir al adulto mayor al centro de salud para un seguimiento prioritario de salud.



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

4 de 28

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
intereses de los adultos mayores.			
3. Organizar y ejecutar actividades de promoción y prevención en temas de salud y enfermedades, adaptadas a las necesidades de los usuarios, promoviendo el cuidado integral del adulto mayor.	<ul style="list-style-type: none"> 09 de septiembre: Se realiza actividad de las partes de cuerpo con 60 mujeres y 40 hombres adultos mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro fotográfico Ficha taller (Anexo 3) 	<ul style="list-style-type: none"> Se logra dar a conocer la anatomía del cuerpo humano.
4. Mantener registros detallados de las actividades realizadas, la asistencia, los avances y seguimiento al estado de salud de los participantes, así como evaluar la efectividad de los programas y realizar	<ul style="list-style-type: none"> 30 de agosto desfile actividad y reinado: durante el día se participó activamente en la actividad de las fiestas de la cosecha, en la ciudad de Pereira Risaralda donde se llevaron más del 60% de los adultos mayores del C.V.O.P. 03 de septiembre: Se realizan llamadas telefónicas de asignación de citas médicas a 3 adultos mayores. 	<ul style="list-style-type: none"> Registro fotográfico. Registro diario de llamadas telefónicas. Registro fotográfico (Anexo 4) 	<ul style="list-style-type: none"> Se logra ver el estado de salud del paciente y/o usuarios. Se da a conocer tema de importancia.



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

5 de 28

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
ajustes según sea necesario y presentar informes periódicos sobre las actividades realizadas y los resultados obtenidos.	<ul style="list-style-type: none"> 10 de septiembre: Se reciben historias clínicas para llevar un control de salud de los usuarios del c.v.o 		<ul style="list-style-type: none"> Se logran dar la solución y citas médicas a las peticiones de los usuarios.
5. Colaborar con otros profesionales del programa para garantizar una atención integral a los adultos mayores y representar al programa en eventos y reuniones relacionadas con el programa.	<ul style="list-style-type: none"> 2 de septiembre: Se recibe capacitación e inducción. 4 de septiembre: Se asiste a reunión técnica de equipo de trabajo. 6 de septiembre: Se recibe capacitación de SG-SST. 11 de septiembre: Se asiste a reunión técnica de equipo de trabajo. 	<ul style="list-style-type: none"> Acta de reunión Acta de reunión y registro de asistencia. Registro de asistencia Acta de reunión y registro de asistencia. (Anexo 5) 	<ul style="list-style-type: none"> Se da a conocer las obligaciones de enfermería. Se da conocer el método de trabajo y formatos. Conocer nuevas estrategias y metodologías de equipo de trabajo. Se da a conocer los riesgos y precauciones de seguridad y salud



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

6 de 28

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
			<p>en el trabajo</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dar seguimiento a las estrategias establecidas.
<p>6. Desarrollar las demás funciones administrativas, operativas y de apoyo que le sean asignadas por su superior inmediato, con el fin de garantizar la calidad de la atención integral al adulto mayor y el cumplimiento de los objetivos de la Cooperativa, así como acatar estrictamente las políticas, regl</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 2 al 4 de septiembre: Se realiza apoyo en las actividades del área de deportes para garantizar el desarrollo de la funcionalidad de los adultos mayores del C.V, O. • 9 al 14 de septiembre: Se realiza apoyo en el comedor repartiendo alimentación a los adultos mayores del C.V.O. 	<ul style="list-style-type: none"> • Registro fotográfico • Registro de alimentación (Anexo 6) 	<ul style="list-style-type: none"> • Dar apoyo a las necesidades de las actividades y de los adultos mayores. • Garantizar la alimentación y el buen trato a los adultos mayores.



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

7 de 28

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO (*)	ACTIVIDADES EJECUTADAS (**)	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES (***)	LOGROS
amentos,directrices y circulares internas de la empresa, al igual que mantener un compromiso constante con la mejora continua De los procesos y la calidad del servicio.			

Para constancia, se firma en la ciudad de Pereira Risaralda, a los trece (13) días del mes de septiembre del año 2024.

CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ

Cédula: 1.000.494.272

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

E-mail: kamilaguti12@gmail.com

Celular: 3142592578

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

8 de 28



ANEXOS



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

9 de 28

ANEXO 1

1. Realizar atención directa al usuario en cuanto a la higiene personal, alimentación, cambio de pañal y asistencia en actividades de la vida diaria, así como la toma y registro de signos vitales, detección de signos de alarma y administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica y los horarios establecidos cuando se encuentra dentro de la instalación del C.V.O

- **REGISTRO FOTOGRAFICO**
- **FORMATO DIARIO DE A.P.S**



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

10 de 28 ◆

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACION
Fecha: MIERCOLES 4 DE SEPTIEMBRE
Lugar: COMEDOR



Actividad: ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACION
Fecha: LUNES 2 DE SEPTIEMBRE
Lugar: COMEDOR



Actividad: ACOMPAÑAMIENTO EN LA ALIMENTACION
Fecha: LUNES 2 DE SEPTIEMBRE
Lugar: COMEDOR



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

11 de 28

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 4 de septiembre
Lugar: salón de enfermería



Actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 4 de septiembre
Lugar: salón de enfermería



Actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 7 de septiembre
Lugar: salón de enfermería



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

12 de 28

Alcaldía de PEREIRA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA COOPERATIVA MULTISER Nit. 900.415.283-4																
REGISTRO - ATENCION DIARIA - A.P.S												Versión: 1 Codigo: 1.1 Vigencia: 08-2024						
Responsable:						Tarjeta - Registro Profesional:												
No	FECHA HORA/DIA/MES	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	I.M.C			SIGNOS VITALES				TEMPERATURA	PULSO	TENSION ARTERIAL	GLUCOSA	HEMOGLOBINA	HEMATOCRITO	FIRMA BENEFICIARIO	
				PESO	TALLA	%	P	HTA	T	R								
1	04/09/24 8:55g	Rosalba suarez	340419273				94	110/70	34.5	93								Rosalba
2	04/09/24 9:33am	Gilma trejos	250340451				95	110/73	35.6	70								Gilma
3	04/09/24 9:46am	Anieli Vargas	248735270				91	110/60	35.2	60								Anieli
4	04/09/24 9:55am	Amparo Quintero	2472792769				95	120/62	35.2	80								Amparo
5	04/09/24 10:12am	Antonio Jose Franco	1006554059				92	110/63	35.0	71								Antonio
6	07/09/24	Albany Quintero	24762697															
7	07/09/24	Alfonso Velez	444165551				98	120/70	34	60								
8	07/09/24 8:20	Aracelis Gomez	2519157146				90	120/70	35.4	80								
9	07/09/24 8:35	Agusto Ramirez	458731572				94	110/70	34.2	62								
10	07/09/24 9:00	Beatriz Elena Gil	394342758				92	110/70	34.6	51								Beatriz
11	07/09/24 9:31	Bernardo montoya	224549760				96	130/80	36.8	7								Bernardo
12	09/09/24 12:11	maria noemi peraz	2493585				94	120/90		63								maria
13	10/09/24																	
14	10/09/24																	
15	10/09/24																	



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

13 de 28

Alcaldía de PEREIRA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA COOPERATIVA MULTISER Nit. 900.415.283-4										Versión: 1 Codigo: 1.1 Vigencia: 08-2024	
REGISTRO - ATENCION DIARIA - A.P.S													
Responsable: Camila Centeno													
Tarjeta - Registro Profesional: 28856													
No	FECHA HORA/DIA/MES	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	I.M.C			SIGNOS VITALES				FIRMA BENEFICIARIO		
				PERO	DELLA	%	P	HTA	T	R			
1	11/09/24												
2	11/09/24	Oelo Valencia V	24896014										
3	9:54	Daniela Henao	1259092	71			94	110 80	35	64			
4	10:00	David King A	1258006	65			93	110 80	35	62			
5	11/09/24	Dannacristina ortiz	42064500										
6	9:30	Dora Santa	24948774	39			89	110 60	36	66			
7	9:40	Emma Guiral	29895520	51			92	120 80	34	72			
8	10:9	Eunice Valencia	34053021	59			94	110 70	34	70			
9	10:15	Fabio A. castro	4509884	71			91	120 70	36	72			
10													
11													
12													



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

 Alcaldía de PEREIRA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4					
REGISTRO DIARIO DE ATENCION INDIVIDUAL						Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 08-2024	
N°	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCIÓN/TELEFONO	MOTIVO ATENCION	FIRMA USUARIO	OBSERVACIONES
1	04/09	Rosalba Suarez	3404192	3207171878	Toma de signos vitales	R.R. Saldar	
2	04/09	Gilma trejos	25034049	312 6533780	Toma de signos vitales	- Gilma Trejos	
3	04/09	Adiela Vargas	24873575	3117774180	Toma de signos vitales	.	
4	04/09	Amparo Quintero	24727927	3217384063	Toma de signos vitales	Amparo Quintero	
5	04/09	Franco Antonio Jose	10065540	3116860841	Toma de signos vitales	Franco Antonio Jose	
6	07/09	Alba Meri Quintero	24762697	3137046472	Toma de signos vitales		
7	07/09	Alfonso Velez	4441655	3217317826	Toma de signos vitales		Rutina
8	07/09	Ana Beiba Gomez	25191571	3116034973	Toma de signos vitales		Rutina
9	07/09	Agusto Ramirez Gutierrez	4587315	3008909192	Toma de signos vitales		Rutina
10	07/09	Beatris Elena Gil	39434279	3113542606	Toma de signos vitales	Beatris Elena Gil	Rutina

RESPONSABLE:

Camila Centeno

AREA:

Enfermera

CENTRO VIDA - ORIENTE PEREIRA - C.V.O.P
 Calle 4 # 8 - 03 - Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
 E-mail: multisercta@gmail.com



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

15 de 28

 Alcaldía de PEREIRA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO					
		COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4					
REGISTRO DIARIO DE ATENCION INDIVIDUAL					Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 08-2024		
Nº	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	DIRECCIÓN/TELEFONO	MOTIVO ATENCION	FIRMA USUARIO	OBSERVACIONES
1	07/09	Bernardo montoya	2245497	3123973059	Toma de Signos vitales	<i>Bernardo</i>	Rutina
2	09/09	Maria noemi	24935855	3206781515	Toma de Signos vitales	<i>Maria Noemi</i>	rutina.
3	10/09	Cielo Valencia	248916014	3134004740	Toma de Signos vitales		Rutina
4	10/09	Danielo Henao	1259092	3242525204	Toma de Signos vitales	<i>Danielo Henao</i>	Rutina
5	10/09	David King A.	12580006	3224403923	Toma de Signos vitales	<i>David King</i>	Rutina
6	10/09	Diana Cristina ortiz	42064500	3233440169	Toma de Signos vitales		Rutina
7	10/09	Dora Santa	24948774	3205182492	Toma de Signos vitales	<i>Dora S</i>	Rutina
8	10/09	Emmi Giral	29898520	3138704733	Toma de S.V		Rutina
9	10/09	Enice Valencia	34053921	3134004740	Toma de Signos vitales	<i>Enice Valencia</i>	Rutina
10	10/09	Fabio Acastro	4509884	3135117039	Toma de Signos vitales	<i>Fabio Acastro</i>	Rutina

RESPONSABLE: Camila Centeno

AREA: Enfermería

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
 Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
 E-mail: multisercta@gmail.com



Anexo 2.

2. Realizar valoraciones y aplicación de instrumentos, protocolos de caídas e independencia del usuario para diseñar planes de intervención individualizados, así como elaborar planes de trabajo mensuales, considerando las necesidades e intereses de los adultos mayores.

- REGISTRO FOTOGRAFICO
- FORMATO DE REMISION EXTERNA



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

17 de 28 ◆

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: revisión de historias clínicas
Fecha: 29 de agosto
Lugar: oficina administrativa



Actividad: se recibe historia clínica
Fecha: 10 de septiembre
Lugar: comedor



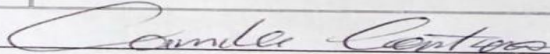
Actividad: valoración de salud
Fecha: 12 de septiembre
Lugar: salón de enfermería



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

18 de 28

Alcaldía de PEREIRA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4			
REMISION EXTERNA - INTERINSTITUCIONAL				Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 08-2024	
1. DATOS PERSONALES DEL REMITIDO(A)					
NOMBRES		APELLIDOS			
Gabriel		Zamorci			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD		EDAD		EAPB	
100 98100		64			
ACUDIENTE		PARENTESCO		TELEFONOS	
Maria lucely Galbis		Esposa		3044621525	
2. DESCRIPCIÓN (a. Descripción Beneficiario Centro Vida. b. Situación reportada. c. conclusión profesional)					
Paciente presenta Fiebre de 37.5 con dificultad al respirar saturación en 88 decaído e indispuesto					
3. RECOMENDACIONES					
Atencion Prioritaria / urgencias					
REMITIDO A LA INSTITUCION: Hospital Kennedy					
HORA DE REMISION:		FECHA DE REMISION			
2:40 pm		D: 09 MES: 09 AÑO: 2024			
AREA PROFESIONAL		Enfermería			
NOMBRE Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL		Camila Centeno			
TARJETA O REGISTRO PROFESIONAL					
FIRMA PROFESIONAL 					
CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda E-mail: multisercta@gmail.com					



Anexo 3.

3. Organizar y ejecutar actividades de promoción y prevención en temas de salud y enfermedades, adaptadas a las necesidades de los usuarios, promoviendo el cuidado integral del adulto mayor.

- Registro fotográfico
- Ficha taller



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

20 de 28 ◆

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: PARTES DEL CUERPO
Fecha: 9 DE SEPTIEMBRE
Lugar: MIRADOR DEL C.V. O



Actividad: PARTES DEL CUERPO
Fecha: 9 DE SEPTIEMBRE
Lugar: CANCHA DEL C.V.O



Actividad: PARTES DEL CUERPO
Fecha: 9 DE SEPTIEMBRE
Lugar: AUDITORIO

 Alcaldía de PEREIRA	<p align="center"> DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4 </p>	
<p align="center">FICHA TALLER</p>		Versión: 1
		Código: 1.1
		Vigencia: 08-2024
<p align="center">CENTRO VIDA - ORIENTE – MUNICIPIO DE PEREIRA RISARALDA</p>		
FECHA DE LA ACTIVIDAD	D: 09 MES: SEPTIEMBRE AÑO: 2024	JORNADA: MAÑANA <u> X </u> TARDE
NOMBRE DEL TALLER	PARATES DEL CUERPO HUMANO	
<p>OBJETIVO:</p> <p>1. CONOCER, IDENTIFICAR Y RECORDAR LAS PARTES DEL CUERPO INTERNAS Y/O EXTERNAS</p>		
<p>TEMAS PARA DESARROLLAR</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SISTEMA CIRCULATORIO 2. SISTEMA MUSCULAR 3. SISTEMA OSEO 4. ORGANOS INTERNOS 5. PARTES EXTERNAS DEL CUERPO 		
<p>METODOLOGIA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SE INICIA CON LA PRESENTACION Y EXPLICACION DE LA ACTIVIDAD 2. SE COLOCAN LOS PARTICIPANTES EN MESA REDONDA PARA UNA MEJOR FACILIDAD DE LA ACTIVIDAD 3. SE COLOCA MUSICA PARA MEDIANTE UN TINGO TANGO COMENZAR LA ACTIVIDAD 4. SE REALIZAN PREGUNTAS A LOS PARTICIPANTES SOBRE LAS PARTES DEL CUERPO 5. SE DAN RESPUESTAS A LAS DUDAS HALLADAS DURANTE LA ACTIVIDAD 		
<p>CONCLUSIONES:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. SE BRINDO CONOCIMIENTOS SOBRE EL CUERPO HUMANO 2. SE REALIZARA CAPACITACION SOBRE EL CUERPO HUMANO Y SUS FUNCIONES 		
<p>N° ASISTENTES: En esta actividad participaron activamente un grupo de : 60 Personas Adultas Mayores 40 Hombres y 20 Mujeres</p>		
<p align="center"> CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ C.C # 1000494272 BTA AUXILIAR DE ENFERMERIA - VILLAVICENCIO /META - REG PROFESIONAL 28856 </p>		



Anexo 4

4. Mantener registros detallados de las actividades realizadas, la asistencia, los avances y seguimiento al estado de salud de los participantes, así como evaluar la efectividad de los programas y realizar ajustes según sea necesario y presentar informes periódicos sobre las actividades realizadas y los resultados obtenidos.

- Registro fotográfico
- Formato registro de llamadas



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

22 de 28 ◆

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: DESFILE DEL ADULTO MAYOR
Fecha: 29 DE AGOSTO
Lugar: TEATRO SANTIAGO LONDOÑO



Actividad: LLAMADAS CITAS MEDICAS
Fecha: 03 DE SEPTIEMBRE
Lugar: SALON DE ENFERMERIA



Actividad: LLAMADAS CITAS MEDICAS
Fecha: 03 SEPTIEMBRE
Lugar: SALON DE CITAS MEDICAS



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

23 de 28

Alcaldía de PEREIRA		DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4		 Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 05-2024	
REGISTRO DIARIO DE LLAMADAS TELEFONICAS					
RESPONSABLE: <u>Camila Alexandra Centeno</u> ÁREA: <u>Aux. Enfermería</u>					
No	FECHA D/ M/	NOMBRE DEL CONTACTO	TELÉFONO	MOTIVO LLAMADA	OBSERVACIÓN Comunicación SI/NO
01	03/09	ESE Hospital Santa Monica	6063400535	Se Realizo llamada de cita medica para el adulto mayor Gustavo de Jesus 12229.	Cita para el dia 09 de sep.
02	03/09	Hospital Kennedy	6063515272	Se Realizo llamada para toma de exámenes de la adulto mayor Emma Echaverrí.	Cita para el dia 04 de sep
03	03/09	SPORT Medical center IPS	30520109916	Se Realiza asignación de cita via whatsapp del adulto mayor Jaime de Jesus Montes	Cita para el dia 19 de Nov.
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					

CENTRO VIDA - ORIENTE PEREIRA - C.V.O.P
Calle 4 # 8 - 03 - Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
E-mail: multisercta@gmail.com



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

24 de 28 ◆

ANEXO5

5. Colaborar con otros profesionales del programa para garantizar una atención integral a los adultos mayores y representar al programa en eventos y reuniones relacionadas con el programa.

- ACTAS DE REUNION
- REGISTRO FOTOGRAFICO



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

25 de 28 ◆

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: CAPACITACION SG-SST
Fecha: 6 SEPTIEMBRE
Lugar: AUDITORIO



Actividad: REUNION TECNICA DE EQUIPO DE TRABAJO
Fecha: 4 SETIEMBRE
Lugar: AUDITORIO



Actividad: REUNION TECNICA EQUIPO DE TRABAJO
Fecha: 11 DE SEPTIEMBRE
Lugar: SALON DE DEPORTE

 Alcaldía de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4	
ACTA - REUNION O CAPACITACION		Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 08-2024
ACTA N° 17	FECHA: D 02 M 09	LUGAR REUNION CENTRO VIDA – O. P
OBJETIVOS DE LA REUNIÓN	APOYAR Y ORIENTAR PROFESIONALMENTE LA ESTRUCTURACION DE LOS PLANES DE TRABAJO Y ACTIVIDADES DEL TALENTO HUMANO DEL AREA DE A.P.S (AUXILIARES ENFERMERIA), DEL PROGRAMA CENTRO VIDA COMUNA ORIENTE – PEREIRA.	
ARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	1. CAMILA ALEXANDRA CENTENO RAMIREZ – AUXILIAR ENFERMERIA – A.P.S. 2. LUIS ANTONIO CHALA JARAMILLO – GERONTOLOGO.	
DESARROLLO DE LA AGENDA		
<p>Siendo las 2:30 pm, se inicia la reunión con el siguiente orden del día:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asesoría y Asistencia Técnica – Estructuración de Informe Descriptivo de Actividades Ejecutadas. 2. Asesoría y Asistencia Técnica – Estructuración de las evidencias o soportes de realización de las actividades ejecutadas. 3. Socialización de instrumentos internacionalmente aprobados, con criterios de validez y confiabilidad para la "Valoración Integral de la Capacidad Funcional", que establecen la condición salud de la persona Adulta Mayor que ingresa al programa Centro Vida – Oriente Pereira. En atención a las directrices de la "RESOLUCION 3280/2018 – RIAS - RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD/ACTIVIDADES PARA LA VEJEZ – MINISTERIO DE SALUD". 4. Documentos por implementar en el área de atención 		
<p style="text-align: center;"><u>DESARROLLO DE LA REUNION</u></p> <p style="text-align: center;">1. ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA – ESTRUCTURACIÓN DE INFORME DESCRIPTIVO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS</p> <p>Los informes deben ser claros, completos, de fácil entendimiento para la revisión por cualquier persona, sea este: Supervisor - Auditor - Veedor; o quien lo requiera. Además de tener presente: Tipo y tamaño de letra, Interlineado y justificación del texto.</p>		

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P
 Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda
 E-mail: multisercta@gmail.com

 <p>Alcaldía de PEREIRA</p>	<p align="center">DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO</p> <p align="center">COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4</p>	
<p align="center">ACTA - REUNION O CAPACITACION</p>		<p>Versión: 1</p> <p>Código: 1.1</p> <p>Vigencia: 08-2024</p>

Se socializaron tres (03) aspectos básicos para tener presente al momento de estructurar un informe, así:

1. COMO YO HABLO..... NO PUEDO ESCRIBIR.

- No utilizar conectores en exceso. Las palabras no deberán ser muy técnicas o coloquiales. Deberán ser de fácil conocimiento y comprensión.

2. DOY RESPUESTA..... A LO QUE ME ESTAN PREGUNTANDO.

- Inicio la descripción de la actividad, con la acción que solicita la obligación pactada como alcance del contrato: p.e. Capacitación – Reunión – Taller – Aplicación Instrumento, entre otras.
- Se hace la descripción en 3ra persona - Se realizó, Se asistió, Se aplicó, Se capacitó, entre otras.

3. SI LO BUENO ES BREVE..... ES DOS VECES BUENO.

- La descripción de la actividad deberá ser clara – concreta – de 5 renglones básicamente, deberá capturar la siguiente información:
 - ¿Cuándo? (Fecha. D + M + A).
 - ¿Qué? (Actividad realizada).
 - ¿En dónde? (Lugar donde se realizó la actividad)
 - ¿A quiénes? (Población impactada)
 - ¿A cuántos? (Cantidad de personas asistentes o participantes)
 - ¿Por qué? (Objetivo de la actividad. Siempre inicia con un verbo en infinitivo, en las 3 conjugaciones. Terminados en: ar, er, ir, estos transmiten una acción).

2. ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA – ESTRUCTURACIÓN DE LAS EVIDENCIAS O SOPORTES DE REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS.

Las evidencias deben ser claras, completas y pertinentes, en relación con la actividad ejecutada, además de fácil entendimiento para la revisión por cualquier persona, sea este: Supervisor - Auditor - Veedor; o quien lo requiera. Toda actividad realizada deberá contener los respectivos soportes que evidencien la ejecución de esta, así:

- ✓ Registros fotográficos, estos pueden contener (Día + hora + lugar). No selfi, se deberá limpiar o recortar, presentando únicamente la o las personas requeridas.
- ✓ Registros de Asistencia.
- ✓ Registros de atención individual.
- ✓ Registros de llamadas vía telefónica.
- ✓ Actas de reunión y capacitación.
- ✓ Fichas técnicas de los talleres.
- ✓ Documento del tema socializado en el taller.
- ✓ Modelo del instrumento aplicado de: "Valoración Integral de la Capacidad Funcional". Cuando se realice la

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com



Alcaldía de
PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4



ACTA - REUNION O CAPACITACION

Versión: 1

Código: 1.1

Vigencia: 08-2024

aplicación, esta no se deberá evidenciar en el informe a presentar por contener información privada y sensible, (Ley de protección de datos personales o Ley 1581 de 2012). En tal caso se especificará en las observaciones del informe la ruta del documento. P.e. El documento diligenciado, reposa en la carpeta establecida para cada usuario del programa, en el archivo central.

Finalmente. "El contenido de un informe es fundamental.....La estética también"

3. SOCIALIZACIÓN DE INSTRUMENTOS INTERNACIONALMENTE APROBADOS, CON CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD PARA LA "VALORACIÓN INTEGRAL DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL", QUE ESTABLECEN LA CONDICIÓN FÍSICA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR QUE INGRESA AL PROGRAMA CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA. EN ATENCIÓN A LAS DIRECTRICES DE LA "RESOLUCION 3280/2018 – RIAS - RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD/ACTIVIDADES PARA LA VEJEZ – MINISTERIO DE SALUD".

- **LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.** Abarca la Promoción de Estilos de Vida Saludable (E.V.S), de acuerdo con las características de los adultos mayores, así: Educación - Prevención de Enfermedades - Detección Oportuna de Patologías y la Remisión a los Servicios de Salud cuando ello se requiera. Apoyados en los recursos y actores de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes. (Ley 1276/2009 – Art 11 – Numeral 3).

4. Documentos por implementar en el área de atención

Para el manejo del área atención y presentación de informes, se requiere la implementación de los siguientes formatos:

- ✓ Ficha Taller
- ✓ Remisión Interna Interdisciplinaria.
- ✓ Remisión Externa Interinstitucional.
- ✓ Registro Diario de Atención Individual.
- ✓ Registro Diario de Llamadas Telefónicas
- ✓ Certificado – Usuario menor de 60 años y mayor de 55 años.
- ✓ Actas de reunión.
- ✓ Horario Individual de actividades.
- ✓ Registro de atención diario de enfermería.

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com

 <p>Alcaldía de PEREIRA</p>	<p align="center">DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO</p> <p align="center">COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4</p>	 <p align="center">Versión: 1</p> <p align="center">Código: 1.1</p> <p align="center">Vigencia: 08-2024</p>
<p align="center">ACTA - REUNION O CAPACITACION</p>		

ACCIONES DEL AREA

RESOLUCION 3280/2018 – RIAS – RUTAS DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD/ADULTO MAYOR.

- ✚ Valorar de manera integral la salud de la persona mayor incluyendo la identificación de los principales cambios morfológicos y fisiológicos de la vejez.
- ✚ Valorar los signos vitales y su influencia en la salud
- ✚ Identificar tempranamente exposición a riesgos para su prevención o derivación para manejo oportuno.
- ✚ Detectar de forma temprana alteraciones que afecten negativamente la salud con el fin de referirlas para su manejo oportuno
- ✚ Potenciar las capacidades, habilidades y prácticas para el cuidado de su salud, el envejecimiento activo y el bienestar de las personas mayores mediante la información en salud.
- ✚ Verificar esquema de vacunación.
- ✚ Aplicar y verificar pruebas de tamizaje para detección temprana de alteraciones en la salud del adulto.
- ✚ Construir concertadamente con el usuario el plan de cuidado primario.
- ✚ Derivar a la Ruta Integral de Atención en Salud para población con riesgo o presencia de enfermedad.

INSTRUMENTOS DE VALORACION DE LA SALUD

1. CUESTIONARIO CONSENTIMIENTO INFORMADO

(Diligenciamiento por única vez para el ingreso al programa – Pretende prevenir los potenciales riesgos que se puedan originar durante la realización de las actividades que desarrolla en el Centro Vida)

2. CUESTIONARIO PARA LA PRACTICA DE LA ACTIVIDAD FISICA PAR-Q.

(Busca que la Actividad Física a realizar, se lleve a cabo de forma segura para la salud del usuario)

3. PROGRAMA DE SALUD CARDIOVASCULAR - PSCV - MINISTERIO DE SALUD – CONOZCA TU RIESGO.

(Es la realización de las pruebas de tamizaje para detección temprana de riesgo cardiovascular. La aplicación de este instrumento para valoración y clasificación de riesgo cardiovascular busca profundizar principalmente en los sistemas: Circulatorio, corazón y vasos sanguíneos para evaluar su funcionamiento y prevenir la aparición de enfermedades sobre todo si el usuario presenta factores de riesgo cardiovascular.

CENTRO VIDA – ORIENTE PEREIRA – C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 – Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com



Alcaldía de
PEREIRA

DEPARTAMENTO DE RISARALDA
MUNICIPIO DE PEREIRA
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

COOPERATIVA MULTISER
NIT: 900415283-4



ACTA - REUNION O CAPACITACION

Versión: 1

Código: 1.1

Vigencia: 08-2024

Finalmente, el análisis de los resultados de la aplicación de las anteriores pruebas nos dará un perfil mas no Dx, de la condición funcional del usuario del programa. Este insumo nos permitirá estructurar el PLAN DE ATENCION INTEGRAL bajo una óptica "MULTIDIMENSIONAL".

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Luis Antonio Chala Jaramillo	Estructuración del acta de la presente reunión, y envió a los participantes de esta.
2	Luis Antonio Chala Jaramillo	Estructuración de los documentos denominados: Cuestionarios Consentimiento Informado y PAR-Q. Y demás documentos para aplicación.
3	Auxilia Enfermería	Aplicación a los usuarios de los instrumentos enviados.

Siendo las 3:30 pm, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira Risaralda a los 02 días del mes de Septiembre de 2024.

#	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCION	CARGO	FIRMA
1	Camila Alexandra Centeno Ramírez	Cooperativa - Multiser	AUXILIAR ENFERMERIA - A.P.S - CVOP	
2	Luis Antonio Chala Jaramillo	Cooperativa - Multiser	GERONTÓLOGO - CVOP	

CENTRO VIDA - ORIENTE PEREIRA - C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 - Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com

 Alcaldía de PEREIRA	DEPARTAMENTO DE RISARALDA MUNICIPIO DE PEREIRA SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO COOPERATIVA MULTISER NIT: 900415283-4	
ACTA - REUNIÓN O CAPACITACIÓN		Versión: 1 Código: 1.1 Vigencia: 08-2024
ACTA N° 02	FECHA: D 11 M 09 A 24	LUGAR REUNION GIMNASIO CENTRO VIDA ORIENTE
OBJETIVO DE LA REUNIÓN	Socializar el desarrollo de actividades por parte de cada área de trabajo.	
PARTICIPANTES DE LA REUNIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Joan Sebastian Acevedo Londoño 2. Miguel Ángel Aguirre Chaverra 3. Juan Pablo Gallego Marín 4. John Wilmar Loaiza Valencia 5. Luis Anotnio Chala 6. Xiomara Quintero 7. Valentina Bermejo 8. Angie Renteria 9. Nubia Mosquera 10. Sara Llanos 11. Camila Centeno 12. Luisa Reyes 13. Nathalia García 14. Silvia Mejía 15. Luz Renteria 16. Yorladis Gomez 17. Carolina Rodriguez 18. Antonio Reina 19. Nicolas Tabares 20. Juan Sánchez 	
DESARROLLO DE LA AGENDA		
<p>Siendo las 12:15 pm se inicia la reunión, con el siguiente orden del día:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Bienvenida ✓ Revisión acta anterior (Acta 01) ✓ Revisión de cada tema a tratar ✓ Preguntas y comentarios ✓ Compromisos ✓ Cierre de reunión <p style="text-align: center;"><u>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Revisión acta No 01 ✓ Monitores de grupos jornada mañana y tarde 		



ACTA - REUNIÓN O CAPACITACIÓN

Versión: 1

Código: 1.1

Vigencia: 08-2024

Grupo amarillo AM Eunice Valencia PM Elias Soto

Grupo azul AM Adiola Morena PM Magnolia Lotero

Grupo rojo AM Mireya Diaz PM

✓ Reglamento interno

Se empezará a aplicar, ya que se le dio "visto bueno" por parte de los representantes de la Secretaria de Desarrollo.

Acta compromisorio para el lunes 16 de septiembre

Se socializo el documento del carne a Dora Llanos (Coordinadora CV) y se da "visto bueno" para impresión, quedara fondo blanco, y Nathalia García se encargara de la Impresión; Nicolas Tabares entregara las fotos; Luis Antonio enviara la cotización de los implementos restantes para la carnetización; Juan Gallego se encargara del llenado de la información (20 sept.-24), luego de la laminación, el área administrativa se encargara de entregar a cada usuario.

1. Usuarios nuevos

Ingresaran usuarios nuevos, se seguirá realizando los ingresos los días lunes, los usuarios llegaran en horarios específicos y los profesionales de trabajo social serán los encargados de realizar el primer filtro.

2. Lista de chequeo para carpetas de usuarios

Este documento fue enviado por medio digital a todos los colaboradores. El profesional Luis Antonio Chala realiza la socialización de este.

#	RESPONSABLE	COMPROMISOS
1	Coordinación	Acta compromisorio - 16 de septiembre
2		
3		
4		
5		
6		

Siendo la 1:00 pm, se da por terminada la reunión. Para constancia se firma en Pereira, Risaralda a los 11 días del mes de septiembre de 2024.

CENTRO VIDA - ORIENTE PEREIRA - C.V.O.P

Calle 4 # 8 - 03 - Comuna Villavicencio - Cel +57 320 688 9146 - Pereira-Risaralda

E-mail: multisercta@gmail.com



REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA

Código: MGA-02-05

Versión: 1

Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha:

11/09/2024

Tema:

Reunion tecnica Equipo Trabajo

Lugar:

CUOP

Duración:

CAPACITACIÓN

☐

REUNIÓN

☒

COMITÉ

☐

OTROS

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS

CARGO

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	Luisa Fda Reyes Y	1000257219	luisareyesdepostegm@gmail.com	Salvadoras	Luisa Fda
2	Sara Sofia Llanos G	1112194452	sara23sofia@gmail.com	Fisioterapeuta	Sara Sofia
3	Silvia Mejia	47047210	silviamejia@hotmail.com	Tallerista	Silvia Mejia
4	Luz Neira Renteria	35505888	renteriaLUK35@gmail.com	T. Social	Luz Neira
5	Yordani Gomez A.	1076388083	yordanigomezamador@gmail.com	A.P.H	Yordani Gomez
6	Juan Bautista Sanchez	1010178457	juanbautista17@gmail.com	Prof. Deportes	Juan Bautista
7	Valentina Bermejo	1067399794	valentina.bermejo@gmail.com	Nutricionista	Valentina Bermejo
8	Camila Centeno	1000494272	camila.gutiérrez@gmail.com	AUX. Enfermero	Camila Centeno
9	John Wilmar Lozada V	1144170116	johnlozada.educo@gmail.com	Prof. Deportes	John Wilmar
10	Nimara G. Quintero	1000000000	quinteronimara@gmail.com	Psicología	Nimara G.
11	Myel Angel Aguirre	1000037007	myel.aguirre@gmail.com	Prof. Deportes	Myel Angel
12	Anne Nelson Renteria	1000000000	anrenre@gmail.com	AUX. Enfermero	Anne Nelson
13	Aura Mui Biologos	35600060	auramui12@gmail.com	A.P.H	Aura Mui
14	Carolina Rodriguez	25.172.116	carolinarodriguez@gmail.com	Biologa	Carolina Rodriguez
15	Beverly Antoinette Reins	79827944	beverlyantoinette@gmail.com	Tallerista	Beverly Antoinette
16	Juan P. Chacab	18.394.027	juanpachacab@gmail.com	Psicología	Juan P. Chacab
17	Juan Gallego	1004739262	juanpogallego@gmail.com	Prof. Deportes	Juan Gallego
18	SEBASTIAN DEUTERO	1000006164	sebastiandutero@gmail.com	Prof. Deportes	SEBASTIAN DEUTERO
19	Nathalia Garco Yaro	1.088.296.069	nathalia.garco@utp.edu.co	Administrativa	Nathalia Garco
20	Nicolas Tabares E.	1004757162	nicolastabares@gmail.com	AUX. Adm	Nico

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

Carrera 11 # 1E-06 Barrio Popular Modelo Cel +57 320 688 9146 Pereira-Risaralda

Cooperativa de Trabajo Asociado Multiplicadora de Servicios - MULTISER
Centro de Vida Oriente Pereira C.V.O.P



REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA

Código: MGA-02-05

Versión: 1

Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira - 06 septiembre 2024

Lugar:

Salón CVOP

Tema:

Plan de capacitación

Duración:

8:00 am - 12:00 p.m.

CAPACITACIÓN



REUNIÓN



COMITÉ



OTROS:

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS

Gloria Clemonia Gonzalez

CARGO

Coordinadora

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	JUAN GONZALEZ	10132557	tgonzalez07@gmail.com	ASESOR	Juan G.
2	Don. P. P. P.	18.391.921	chababogante@gmail.com	ASESOR	Don. P. P. P.
3	Nathalia Garcia Toro	1.088.296.069	nathalia.garcia@olp.edu.co	Administrativo	Nathalia G.
4	NILDA A. Berrío Motik	1002619215	nilaol25motik@gmail.com	Administrativo	Nilda A.
5	Silvia Mejia G	42077210	silviamejia@gmail.com	Tallerista	Silvia M.
6	JHON. Jarama	6241825	sanlole1991@hotmail.com	manipulador	JHON. J.
7	Sandra Brenca Blandissini	1006334850	sanlole1991@hotmail.com	manipuladora	Sandra Brenca Blandissini
8	Daliria Fernandez	30318371		Asesora	Daliria F.
9	Amye Katherine	1108559160	restreporcun12@gmail.com	manipuladora	Katherine
10	Lina Verónica Castro	1085718780	castroantonio3@gmail.com	manipuladora	Veronica
11	Gloria Inés Anas M	1225092595	gloriainss3212@gmail.com	Trabajadora Social	Gloria Inés
12	ANA LUIZIA HOFER	55600060	anal612@gmail.com	4 p.H	Ana L.
13	Ange Melissa Renteria	100756569	anage@gmail.com	AUX. ENFERMERIA	Ange M.
14	Carolina Pachique	25172156	topxura@gmail.com	Psicologa	Carolina P.
15	Camilo Centeno	1000494237	kamilaguti42@gmail.com	AUX. ENFERMERIA	Camilo C.
16	Uguel Angel Aguirre C.	1088037687	uguel.aguirre1@utp.edu.co	Prof. Deportes	Uguel A.
17	Valentina Galeano	1231352314	valentina.galeano@utp.edu.co	Prof. Deportes	Valentina G.
18	Sara Sofia Llanos Gomez	1112794452	sara23safia@gmail.com	Fisioterapeuta	Sara Sofia L.
19	Liza Fda Reyes Y	1088257219	lizarays.deportes@gmail.com	Salvavidas	Liza Fda Reyes Y
20	DEBIDION Daza	100000164	devedo.lunduno@gmail.com	PROF. DEPORTES	DEBIDION D.

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

Carrera 11 # 1E-06 Barrio Popular Modelo Cel +57 320 688 9146 Pereira-Risaralda

Cooperativa de Trabajo Asociado Multiplicadora de Servicios - MULTISER
Centro de Vida Oriente Pereira C.V.O.P



REGISTRO DE ASISTENCIA INTERNA

Código: MGA-02-05

Versión: 1

Fecha: 30/07/2024

Ciudad y fecha: Pereira - 06 septiembre 2024

Lugar:

Salón CVOP

Tema:

Jornada de capacitación

Duración:

8:00 a.m - 12:00 p.m

CAPACITACIÓN



REUNIÓN



COMITÉ



OTROS:

RESPONSABLE

NOMBRES Y APELLIDOS

Gloria Domercia González

CARGO

Coordinadora

ASISTENTES

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CORREO	CARGO	FIRMA
1	John Wilmar Loarca V.	1144170116	John.loarca@afpmedico	Prof. Reportes	J. Wilmar L.
2	Juan Pablo Gallego	1004739702	juanpablogallego36@gmail.com	Prof. Reportes	J. Pablo Gallego
3	Rebeca Uribe A	1088006260	S. V. 5000291991 @GMAIL.COM	ING. SISTEMAS	Rebeca Uribe
4	Juan Bautista S.	1010138437	juanbautista@byme	Prof. Reportes	Juan Bautista S.
5	Jeferson Marin F	1090338218	Jmarin698@outlook.com	Profesional SST	Jeferson M.
6	Luz Neira Renteria	35545888	luzneira123@gmail.com	Profesional T. Social	Luz Neira
7	Valentina Bermejo	1007379790	valentinabermes@gmail	Nutricion	Valentina B.
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

La información personal recopilada mediante el presente formato se usará para fines de verificación y prueba de asistencia a la actividad aquí registrada y para el contacto futuro de la Cooperativa MULTISER sobre temas relacionados con la presente actividad. La información será almacenada y custodiada según los criterios de la Ley 1581 de 2012 sobre protección de datos personales.

Carrera 11 # 1E-06 Barrio Popular Modelo Cel +57 320 688 9146 Pereira-Risaralda

Cooperativa de Trabajo Asociado Multiplicadora de Servicios - MULTISER
Centro de Vida Oriente Pereira C.V.O.P



ANEXO 6

6. Desarrollar las demás funciones administrativas, operativas y de apoyo que le sean asignadas por su superior inmediato, con el fin de garantizar la calidad de la atención integral al adulto mayor y el cumplimiento de los objetivos de la Cooperativa, así como acatar estrictamente las políticas, reglamentos, directrices y circulares internas de la empresa, al igual que mantener un compromiso constante con la mejora continua de los procesos y la calidad del servicio.

- **Registro fotográfico**



MULTISER

INFORME DE ACTIVIDADES N° 4 de 6

27 de 28 ◆

REGISTRO FOTOGRAFICO



Actividad: APOYO EN EL AREA DEL COMEDOR
Fecha: 10 DE SEPTIEMBRE
Lugar: COMEDOR



Actividad: APOYO EN EL AREA DE DEPORTES
Fecha: 4 SEPTIEMBRE
Lugar: PATIO



Actividad: APOYO AREA DEPORTES
Fecha: 6 SEPTIEMBRE
Lugar: PARQUE

Pt= Programado