FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR	**No Informe:**	01
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD	**Fecha acta de inicio:**	04 de abril de 2025
Sector:	Inclusión social y reconciliación	**Nombre Contratista:**	FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE MISERICORDIA
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar	**Cédula/ Nit**	901.000.729-9
producto	2024761110089	**Dependencia en la cual realiza las actividades:**	Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**	**Ejecución del Periodo:**	del 04 de abril al 9 de abril de 2025
Objeto Contrato:	REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL	**Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento del contrato inicial:**	1.8%
		Porcentaje (%) de avance en el cumplimiento de la adición del contrato:	
Duración del contrato inicial:	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**Valor del Contrato inicial:**	$ 315.000.000
Duración de la adición:	N/A	**Valor de la adición**	N/A
Duración Total del contrato:	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025	**Valor Total del Contrato:**	$ 315.000.000

SEGUIMIENTO COMPONENTE TÉCNICO:		
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA**	**EVIDENCIAS**
REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL	En cumplimiento al objeto social del Contrato SBSDC–2200–1019-2025, se da inicio al contrato recibiendo por parte de la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario de Buga, EL cual envía 14 adultos mayores en condición de vulnerabilidad para garantizar su ubicación y cuidados paliativos de acuerdo a su condición física estas personas **13 PERSONAS MAYORES** 1. Basilio Isaza Marín CC No 14.874.405 2. Diego jurado Londoño CC 16.267.073 3. Camilo Adelmo García CC No.6.185.310 4. Esteban Ocampo C.C N o. No.16.237.015 5. Erasmo Antonio Ruiz Orozco CC No 4.315.398 6. Medardo Mosquera 4817526 7. Gustavo Gómez Osorio CC No 7.526.363 8. Ricaurte Mejía Vélez CC No. 14.832.324 9. Fanny Mejía C.C. No. 313.76.985 10. Oscar Eduardo Rendon Suarez C.C. No. 16.583.758 11. Ovidio Lemus Alvarado C.C No. 2.432.267 12. María Clemencia Bermúdez toro. C.C No. 94.475.413 13. Jairo Alberto Milán 14.873.776. 14. Marino Marmolejo Serna 6.182.958. El cupo estipulado para este convenio es de 25 personas mayores, pero a la fecha se reciben 13 enviadas por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario.	

1. **ALIMENTACIÓN**: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIOS, CENA) Se debe asegurar la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que cumplan con los requerimientos de esta población los cuales serán elaborados por los profesionales de la nutrición del programa, teniendo en cuenta la evaluación al ingreso, elaboración de ciclos de menú, que correspondan a los requerimiento nutricionales de la población, garantizando un adecuado aporte de vitaminas, minerales, carbohidratos, grasas y proteínas, entre otros componentes no nutricionales presentes en algunos alimentos y que traen beneficios para la salud física y mental, se brindará además acompañamiento y valoración nutricional que da cuenta del estado de los adultos mayores que permite así crear un plan alimentario especial basado en el ciclo del menú establecido	Se garantizó alimentación balanceada y de acuerdo a cada una de las patologías de los 14 adultos mayores cubiertos con el programa, en donde se les brindo desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena de acuerdo a minuta alimenticia	Se hace entrega de Minuta alimenticia la cual reposa en la carpeta del Convenio SBSDC–2200–1019- 2025 que se encuentra en los archivos de la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario.
2. **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL** Deberá ser prestada de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en psicología. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica, se	En este periodo se realizó la evaluación psicológica de ingreso a los beneficiarios enviados por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario.	Se anexa historias psicológicas, la cual reposa en el convenio SBSDC–2200–1019- 2025 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga.

brindará atención preventiva y personalizada en caso de requerirse, se llevará a cabo la realización de talleres en grupo con temáticas especial de acuerdo al análisis y resultados observados en los participantes dentro de la dinámica social en los centros vida, también se convocará a integrantes de las familias como responsables directos de los beneficiarios para realizar un trabajo de sensibilización del cuidado y protección del adulto mayor, en caso que se detecte casos de violencia maltrato y abandono, se realizará remisión a la oficina de atención del adulto mayor		
3. **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD**. Incluye la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las capacidades de las personas mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se brinda atención primaria de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y entidades prestadoras de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes. Se cuenta con el servicio de auxiliares de enfermería para garantizar la atención permanente y traslado a centros hospitalarios en caso de un evento lo requiera. **ASEGURAMIENTO EN SALUD**. Incluyendo a las personas mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado. Cada persona mayor debe estar afiliada al régimen subsidiado o contributivo. De no ser así, se	Se realiza acompañamiento a todos y cada uno de los beneficiarios del programa que a la fecha han sido remitidos por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario se realiza control inicial por parte del auxiliar de enfermería que permanece 24 horas al día al cuidado de los beneficiarios.	Se realiza controles por parte de enfermería de Signos vitales, control de presión arterial, toma de medicamentos estilos de vida saludable La evidencia se encuentra en los archivos de la Fundación y en la carpeta del convenio SBSDC–2200–1019- 2025 que reposan en los archivos de la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga.

realizará trámite necesario para tal fin.		
4. **ACTIVIDADES LUDICAS-OCIO ATENTO PRODUCTIVO Y FISOTERAPIA-** suministrado por personas capacitadas, con el fin de brindar durante la vigencia del convenio el fortalecimiento de las habilidades físicas y mentales de la población objeto, por medio de un auxiliar en fisioterapia en la programación semanal se realizarán actividades recreativas deportivas artística y culturales, adicionalmente se contemplan espacios de animación, lectura y escritura	Se da inicio a esta actividad, evidencia que será entregada en el informe mensual	Evidencia fotográfica que reposa posara en la carpeta SBSDC–2200–1019- 2025 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
5. **INMUEBLE** Las instalaciones de la institución están dotadas con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (telefonía móvil e internet) pabellones con baños, salones, comedores amplios.- **ALOJAMIENTO: Atención hasta de 25** adultos mayores contaran con alojamiento dentro de la institución con acomodación en camas individuales, en óptimas condiciones y en ningún caso podrá presentarse hacinamiento en las habitaciones	Se cuenta con Las instalaciones de la institución están dotadas con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (telefonía móvil e internet) pabellones con baños, salones, comedores amplios y acomodación en camas individuales, en óptimas condiciones	Evidencia fotográfica que reposa posara en la carpeta SBSDC–2200–1019-2025 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.
6. **MANIPULADORA DE ALIMENTOS:** Para el servicio de alimentación de las personas mayores, se cuenta con un equipo de auxiliarles de cocina con experiencia y certificadas por la autoridad sanitaria en manipulación de alimentos quienes tienen la responsabilidad de preparar las raciones (desayuno, almuerzo, refrigerios y cena).	Se cuenta con una persona que elabora los alimentos de minuta de alimentos acuerdo a la entrega Carnet de manipuladora de alimentos	Evidencia fotográfica y carnet de manipuladora de alimentos que reposa posara en la carpeta SBSDC–2200–1019-2025 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario.

7. **POLIZA DE SEGURO FUNERARIO:** Se cuenta con una Póliza de Seguro Funerario Colectiva permanente que cubre a las personas mayores institucionalizados en el Fundación	Se realiza afiliación a los beneficiarios a medida que van ingresando se incluirán en la póliza	Se entrega póliza con los primeros beneficiarios Evidencia SBSDC–2200–1019-2025 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga
8. **FICHAS DE INGRESO:** Realizar las fichas de ingreso de los beneficiarios con estado de salud de cada beneficiario, este proceso deberá hacerse por única vez al ingreso	Se realizan fichas de ingreso de los beneficiarios que a la fecha han ingresado	Evidencia que reposa posara en la carpeta SBSDC–2200–1019-2025 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario
9. **ENCUESTAS:** el contratista deberá realizar encuesta mensual de satisfacción a cada beneficiario y se deberá presentar mes a mes	Se cuenta con un inmueble dotado con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (teléfono fijo, móvil e internet) un inmueble con baños amplios, salones amplios, comedor.	Evidencia fotográfica que reposa posara en la carpeta SBSDC–2200–1019-2025 en la Secretaria de Bienestar Social Y Desarrollo Comunitario..

BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA

BASILIO ISAZA MARÍN

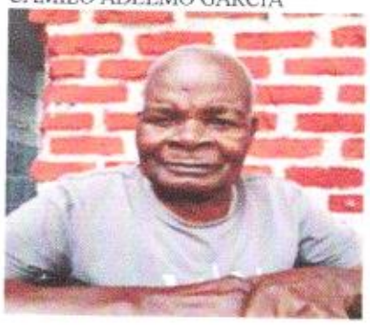


DIEGO JURADO LONDOÑO

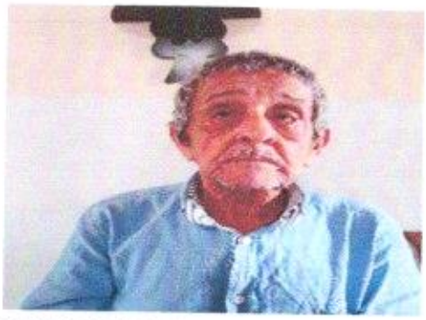


FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

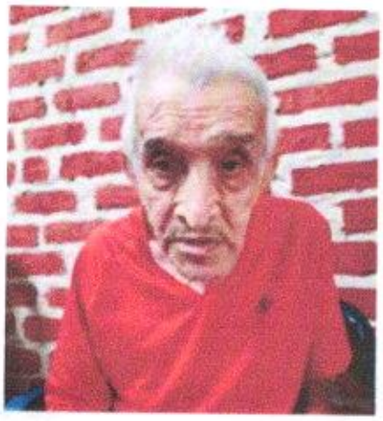
CAMILO ADELMO GARCÍA



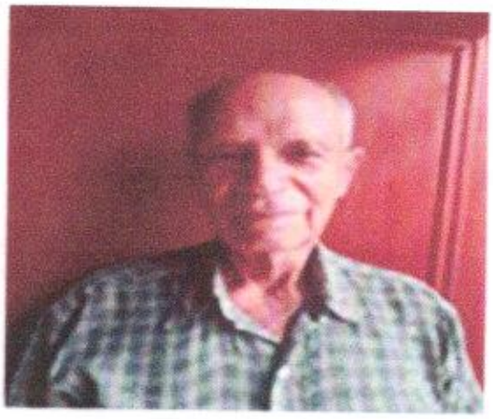
ESTEBAN OCAMPO RESTREPO



ERASMO ANTONIO RUIZ OROZCO



MEDARDO MOSQUERA MOSQUERA





GUSTAVO GÓMEZ OSORIO



RICAURTE MEJÍA VÉLEZ

FANNY MEJÍA



OSCAR EDUARDO RENDÓN SUAREZ



OVIDIO LEMUS ALVARADO



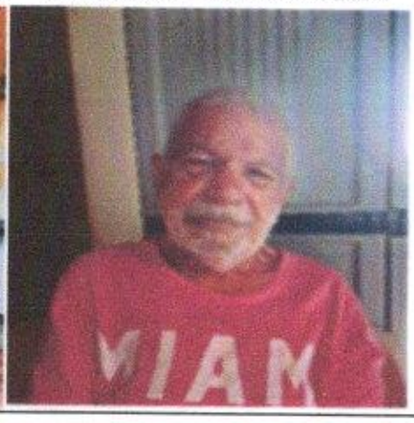
MARINO MARMOLEJO SERNA



MARÍA CLEMENCIA BERMÚDEZ



JAIRO ALBERTO MILAN



FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
CRA. 26 Nº 21 - 53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 316 350 4763

PLAN DE TRABAJO HASTA 31 DE DICEIMBRE DE 2025 PARA LA ATENCION INTEGRAL LAS 24 HORAS A 25 ADULTOS MAYORES EN ESTADO DE VULNERABILIDAD Y ABANDONO DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA

JUSTIFICACIÓN

Objeto: REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL

El siguiente Programa de alojamiento de adultos mayores en condición e vulnerabilidad , pretende la atención integral de los beneficiarios de acuerdo al plan de desarrollo "2024-2027 de la administración del Municipio de Guadalajara de Buga. la importancia de tener Presencia de un programa de alojamiento para la atención y protección integral de la población de personas mayores. en estado depostracion y/o movilidad reducida en situación de abandono y/o con enfermedad crónicas

En el contexto colombiano se entiende que un adulto mayor vulnerable de acuerdo a la constitución Política de Colombia Artículo 46. El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria. El Estado les garantizará los servicios de la seguridad social integral y el subsidio alimentario en caso de indigencia. por lo cual y a través de un contrato de interés publico con ofertas el cual fue publicado en la plataforma de Colombia Compra EFICIENTE SECOP II, en el cual participe y de acuerdo a la idoneidad y experiencia de la fundación por mi representada, Sali favorecida para ejecutar las actividades programadas por la administración Municipal
Las cuales especificare a continuación:

1) **ALIMENTACIÓN**: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIOS, CENA) Se debe asegurar la ingesta necesaria, a nivel proteico-calórico y de micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para el adulto mayor, de acuerdo con los menús que cumplan con los requerimientos de esta población los cuales serán elaborados por los profesionales de la nutrición del programa, teniendo en cuenta la evaluación al ingreso, elaboración de ciclos de menú, que correspondan a los requerimiento nutricionales de la población, garantizando un adecuado aporte de vitaminas, minerales, carbohidratos, grasas y proteínas, entre otros componentes no nutricionales presentes en algunos alimentos y que traen beneficios para la salud física y mental, se brindará además acompañamiento y valoración nutricional que da cuenta del estado de los adultos mayores que permite así crear un plan alimentario especial basado en el ciclo del menú establecido
2) **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL** Deberá ser prestada de manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad y los efectos a las que ellas conducen. Estará a cargo de profesionales en psicología. Cuando sea necesario, los adultos mayores serán remitidos a las entidades de la seguridad social para una atención más específica, se brindará atención preventiva y personalizada en caso de requerirse, se llevará a cabo la realización de talleres en

grupo con temáticas especial de acuerdo al análisis y resultados observados en los participantes dentro de la dinámica social en los centros vida, también se convocará a integrantes de las familias como responsables directos de los beneficiarios para realizar un trabajo de sensibilización del cuidado y protección del adulto mayor, en caso que se detecte casos de violencia maltrato y abandono, se realizará remisión a la oficina de atención del adulto mayor.

3) ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. Incluye la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las capacidades de las personas mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera. Se brinda atención primaria de patologías relacionadas con la malnutrición, medicina general, geriatría y odontología, apoyados en los recursos y entidades prestadoras de la Seguridad Social en Salud vigente en Colombia, en los términos que establecen las normas correspondientes. Se cuenta con el servicio de auxiliares de enfermería para garantizar la atención permanente y traslado a centros hospitalarios en caso de un evento lo requiera.
4) **ASEGURAMIENTO EN SALUD**. Incluyendo a las personas mayores dentro de los grupos prioritarios que define la seguridad social en salud, como beneficiarios del régimen subsidiado. Cada persona mayor debe estar afiliada al régimen subsidiado o contributivo. De no ser así, se realizará trámite necesario para tal fin.
5) **ACTIVIDADES LUDICAS- OCIO ATENTO PRODUCTIVO Y FISOTERAPIA-** suministrado por personas capacitadas, con el fin debrindar durante la vigencia del convenio el fortalecimiento de las habilidades físicas y mentales de la población objeto, por medio de un auxiliar en fisioterapia en la programación semanal se realizarán actividades recreativas deportivas artística y culturales, adicionalmente se contemplan espacios de animación, lectura y escritura
6) **INMUEBLE** Las instalaciones de la institución están dotadas con todos los servicios básicos: energía, agua, alcantarillado y sistemas de comunicación (telefonía móvil e internet) pabellones con baños, salones, comedores amplios.- **ALOJAMIENTO: Atención hasta de 25** adultos mayores contaran con alojamiento dentro de la institución con acomodación en camas individuales, en óptimas condiciones y en ningún caso podrá presentarse hacinamiento en las habitaciones
7) **MANIPULADORA DE ALIMENTOS:** Para el servicio de alimentación de las personas mayores, se cuenta con un equipo de auxiliarles de cocina con experiencia y certificadas por la autoridad sanitaria en manipulación de alimentos quienes tienen la responsabilidad de preparar las raciones (desayuno, almuerzo, refrigerios y cena).
8) **POLIZA DE SEGURO FUNERARIO:** Se cuenta con una Póliza de Seguro Funerario Colectiva permanente que cubre a las personas mayores institucionalizados en el Fundación.
9) **FICHAS DE INGRESO:** Realizar las fichas de ingreso de los beneficiarios con estado de salud de cada beneficiario, este proceso deberá hacerse por única vez al ingreso.
10) **ENCUESTAS:** el contratista deberá realizar encuesta mensual de satisfacción a cada beneficiario y se deberá presentar mes a mes.

CONCLUSION:

Con lo descrito anteriormente, me permito entregar cronograma de actividades:



CRONOGRAMA DE LOS MESES DE FEBRERO 25 DE 2025 AL 28 DE MARZO DE 2025 (se informara cualquier cambio en los

ABRIL	
EVALUACIONES DE INGRESO (PSICOLOGO)	05/04/2025
PRIMER VISITA DEL MEDICO GENERAL	05/05/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	05/05/2025
MAYO	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	05/05/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	05/05/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/05/2025

JUNIO	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	05/06/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	05/06/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/06/2025
JULIO	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	07/07/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	07/07/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	07/07/2025

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
CRA. 26 Nº 21 - 53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 316 350 4763

AGOSTO	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	05/08/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	05/08/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/08/2025
SEPTEIMBRE	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	05/09/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	05/09/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/09/2025
OCTUBRE	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	06/10/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	06/10/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/11/2025
NOVIEMBRE	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	05/11/2025
HISTORICA CLINICA ENFERMERA	05/11/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/11/2025
DICIEMBRE	
VISITA DEL MEDICO GENERAL	19/12/2025



HISTORICA CLINICA ENFERMERA	19/12/2025
RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO	Una Vez semana, de acuerdo a las patologías de cada uno de los beneficiarios
CONTROL POR ENFERMERIA	DIARIO
CONTROL PORMEDICINA GENERAL PARTICULAR	05/11/2025

Es de anotar que a las anteriores actividades se suman las del día a dia, como la alimentación, la cual a los adultos postrados en cama debe darse de manera personalizada, como lo es los cuidados paliativos las 24 horas del día, las eventualidades como lo es citas medicas por sus EPS (Controles o emergencias) baño diario personalizado y vigilado a cada uno de los adultos mayores.

DEYANIRA LOZANO VALDES
Representante Legal

ACTIVIDAD NO. 1

ALIMENTACIÓN: (DESAYUNO, ALMUERZO, REFRIGERIOS, CENA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: Se garantizó alimentación balanceada y de acuerdo a cada una de las patologías de los 14 adultos mayores cubiertos con el programa, en donde se les brindo desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena de acuerdo a minuta alimenticia





Día	DESAYUNO	MEDIA MAÑANA	ALMUERZO	MEDIA TARDE	CENA
Lunes	Arepa con queso y chocolate	Fruta picada	Sancocho, arroz, ensalada, jugo	Arroz con leche	Plato mediano de comida y colada
Martes	Pan, queso chocolate	Jugo de naranja con galletas	Lentejas, ensalada, huevo arroz, jugo	Pastel con leche	Plato mediano de comida y café
Miércoles	Caldo de vísceras con arepa	Galletas con jugo	Crema de verduras, arroz , tajadas, jugo	Café con leche	Plato mediano de comida y colado
Jueves	Arepa, pan de bono y chocolate	Gelatina de frutas	Frijoles, arroz, huevo, ensalada, jugo	Vaso de leche, galletas	Plato mediano de comida agua panela
Viernes	Arepa, queso, chocolate	Un vaso de yogurt con cereal	Frijoles, arroz, ensalada, jugo	Galletas con jugo	Plato mediano de comida con agua panela
Sábado	Calentado con arepa y chocolate	Milo con galletas	Sopa de pasta y verduras, arroz	Gelatina con galletas	Plato mediano de comida y café con leche
domingo	Picadillo de vísceras, arepa y chocolate	Café con pan	Sudado de pollo, arroz	Café y galletas	Colada con galletas

Nutricionista: MARIA DE LOS ANGELES OSPINA
C.C: 29.899.753 RG: 16077

ACTIVIDAD No. 2

ACTIVIDAD: **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL:** manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: En este periodo se realizó la evaluación psicológica de ingreso a los 14 beneficiarios enviados por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario.








FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Sharon
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

ACTIVIDAD: **ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL:** manera preventiva a toda la población objetivo, la cual persigue mitigar el efecto de las patologías de comportamiento que surgen en la tercera edad





IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Basilio Isaza Marín		
CEDULA DE CIUDADANÍA	14.874.405	**EXPEDIDA**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO	07/01/1950	**EDAD**	74
LUGAR DE NACIMIENTO	Tuluá	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	Ninguna		
DIGESTIVOS	Ninguna		
SIST. GENITOURINARIO	Hiperplasia de próstata-hernia inguinal		
ENDOCRINOS			
QUIRURGICOS	Ninguno		
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Dificultad para la movilización		
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	Demencia no especificada		
OTROS			
ANEXOS	Historia clínica	Fotocopia de la cedula	**x**

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. Hernia inguinal unilateral no especificada
Dx2. Demencia no especificada
Dx3. Hiperplasia de próstata
DX4. Trastorno de ansiedad generalizada

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA	X	**D. SENSORIAL**		**D. INTELECTUAL**	X	**D. PSÍQUICA**	X	**D. VISCERAL**	X	**D. MÚLTIPLE**	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	x

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo familiar ni económico.

Paciente que se moviliza por sus propios medios, con buena masa corporal, dificultad para la marcha, pie izquierdo con mal formación (mambo congénito) paciente con antecedente de demencia, edéntulo, problemas auditivos, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas sin alteraciones, cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni ingurgitación yugular, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible presenta hernia umbilical no dolorosa, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores asimétricos con fuerza y movilidad conservada, Paciente con diagnostico medico: demencia no especificada, hernia inguinal .Con tratamiento psiquiátricos, quetiapina 100 mg c/noche, Acido valproico 250mg c/12hs, Risperidona 2mg c/noche, Metocarbamol 750mg 1x día, Sertralina 50 MG, 1X día, acetaminofén 500mg c/6horas, según criterio médico.

ANTECEDENTES PERSONALES
QUIRÚRGICO: no refiere
DX: Demencia no especificada, hernia inguinal y abdominal.
ALERGIAS: niega
EXAMEN FÍSICO:

CABEZA: normocefálico sin presencia de masa ni adenopatías
OIDOS: Problemas auditivos.
OJOS: escleras normales conjuntivas rosadas pupilas reactivas isocóricas sin alteraciones.
NARIS: mucosas humedad y sin alteraciones.
BOCA: edéntulo maxilar superior e inferior
CUELLO: cuello móvil simétricos sin adenopatías ni masas
EXTREMIDADES SUPERIORES: sin edema, fuerza y movilidad conservadas
TORAX: Tórax simétrico normo expandible.
ABDOMEN: abdomen blando normal no doloroso
EXTREMIDADES INFERIORES: Miembro izquierdo ZAMBO CONGÉNITO
CARDIACO: Ruidos cardíacos rítmicos síncrónicos con el pulso
PULMONAR: Normales
PIEL: Sin lesiones.
SNC: Alerta, desorientado, poco sociable, se altera con facilidad, no obedece órdenes.

Psicológico: con diagnóstico de demencia en ocasiones presenta ansiedad pérdida de memoria se muestra irritado con signos de agresividad controlado con tratamiento farmacológico: Sertralina 50 MG, 1X día, Acido valproico 250mg c/12hs, Risperidona 2mg c/noche y quetiapina de 100 mg c/noche.

SV: TA: 100/60 FC: 76 FR: 18 T° 36.3 SpO2: 95.

EXTREMIDADES SUPERIORES: sin edema, fuerza y movilidad conservadas
TORAX: Tórax simétrico normo expandible.
ABDOMEN: abdomen blando normal no doloroso
EXTREMIDADES INFERIORES: Miembro izquierdo ZAMBO CONGÉNITO
CARDIACO: Ruidos cardíacos rítmicos síncrónicos con el pulso
PULMONAR: Normales
PIEL: Sin lesiones.
SNC: Alerta, desorientado, poco sociable, se altera con facilidad, no obedece órdenes.

Estado **Psicológico**: paciente diagnostico demencia, en ocasiones presenta ansiedad pérdida de memoria se muestra irritado con signos de agresividad con tratamiento farmacológico: Sertralina 50 MG, 1X día, Acido valproico 250mg c/12hs, Risperidona 2mg c/noche y quetiapina de 100 mg c/noche, se mantiene estable.

se realiza estimulación cognitiva a través de actividades y ejercicios.



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Diego jurado Londoño		
CEDULA DE CIUDADANÍA	16.267.073	**EXPEDIDA**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO	15/01/1961	**EDAD**	64
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	Tuberculosis- Epoc			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO				
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICO				
OTROS	HTA:			
ANEXOS	Historia clínica		Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. Enfermedad pulmonar (tuberculosis)
Dx2. Hipertensión esencial primaria

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA		**D. SENSORIAL**		**D. INTELECTUAL**		**D. PSÍQUICA**		**D. VISCERAL**		**D. MÚLTIPLE**	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	X	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo familiar ni económico.

Cabeza: Normocéfalico sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: Canal auditivo si alteraciones.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, perdida de dientes maxilar superior, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Abdomen: Hernia umbilical, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales:
Extremidades inferiores: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Disnea, tos, secuelas de enfermedad pulmonar.
Orientado en tiempo espacio y persona, escala de Glasgow 15/15

DX: Enfermedad pulmonar (tuberculosis)
Paciente con buena masa corporal antecedentes de EPOC, HTA, tos de predomino matutino secuelas de tuberculosis en manejo con:, con salbutamol 2 puff c/12 hs, Bromuro Ipratropio 2 puff c/6hs vía inhalado, ácido ascórbico 1 tableta c/24hs, prednisolona 5mg 1xdia, Losartan 50mg c/12hs, según criterio médico, refiere presentar falta de aire cuando realiza actividades físicas, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas

respiratorios, no refiere dolor torácico, presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, adecuada diuresis y deposiciones normales.
En últimos paraclínicos presenta un BK seriado de esputo no se observaron BAAR en 100 campos microscópicos
RX: De tórax reducción volumétrica del hemitórax izquierdo encontrando extensa consolidación irregular en el ápice asociado a engrosamiento pleural
Fue valorado por el médico del programa de TBC del HRCV
Residente que realiza actividades de emprendimiento de marroquinería, participa activamente en las actividades que se realizan tales como manualidades, terapia física activa.
Signos vitales: **TA: 128/80 Spo2: 95 FC: 70 T°: 36.2° FR. 18**

Estado **Psicológico:** muestra interés y atención evidenciando una actitud de cooperación a estímulos sensoriales evidenciando una clara distinción entre el interior y el exterior con un lenguaje fluido y coherente.



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Camilo Adelmo García		
CEDULA DE CIUDADANÍA	6.183.510	**EXPEDIDA**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1942	**EDAD**	83
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS	Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica (EPOC)			
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia Urinaria			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Dificultad para la movilización			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	Demencia en la enfermedad de Alzheimer. No especificada.			
OTROS	Desnutrición proteicocalórica severa. No especificada.			
ANEXOS	Historia clínica	x	Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. Demencia en la enfermedad de Alzheimer. No especificada
Dx2. Incontinencia urinaria
Dx3. Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica (EPOC)

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA	X	**D. SENSORIAL**		**D.INTELECTUAL**	X	**D. PSÍQUICA**	X	**D. VISCERAL**	X	**D. MÚLTIPLE**	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	X	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

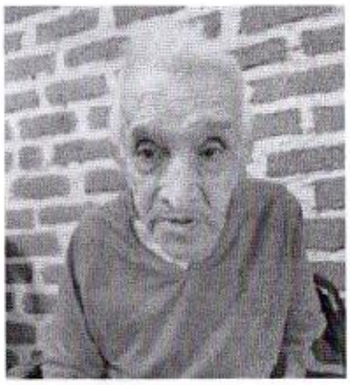
Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo familiar ni económico.

Cabeza: normocéfalico, sin lesiones.
Oídos: canal auditivo si alteraciones, presenta hipoacusia
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas.
Boca: comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda.
Cuello: cuello móvil, sin ingurgitación yugular, adenopatías ni masas.
Extremidades superiores: simétricas sin edemas, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: simétrico normo expandible.
Abdomen: abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: Con pañal.
Extremidades inferiores: móviles asimétricos, sin edema, poca fuerza y movilidad.
Cardiacos: ruidos cardiacos ritmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: murmullo vesicular presente, con campos pulmonares ventilados, ni tirajes subcostales ni intercostales.
Piel: sin lesiones.
Snc: Alerta, desorientado, pierde la noción del tiempo, habla incoherencias, olvida comer y realizarse cosas cotidianas como bañarse, se irrita con facilidad.

DX: demencia en la enfermedad de Alzheimer. No especificada.
DX: Epoc
DX: Incontinencia urinaria
Residente con buena masa corporal, marcha senil, antecedentes de demencia y epoc, dificultad para conciliar el sueño en las noches, tratamiento

con: salbutamol 2 puff c/12 hs, Bromuro Ipratropio 2 puff c/12hs vía inhalado, levomepromazina 4% gotas, 10 gotas vía oral c/noche, Ecitalopram 10mg 1 tableta cada 24 horas, quetiapina de 25mg c/noche, según criterio médico, , no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, adecuada diuresis y deposiciones normales, en ocasiones hetero agresividad. Se asiste en ducha, aseo general, participa en actividades lúdicas y terapia física.
Signos vitales: **TA: 112/76 Spo2: 94 FC: 70 T°: 36.4° FR:18.**

Estado **Psicológico**: paciente con diagnóstico de demencia en la enfermedad de Alzheimer se observa disminución de las actividades diarias, conversaciones incoherentes, irritabilidad y ansiedad. Contratamiento farmacologico: levomepromazina 4% gotas, 10 gotas vía oral c/noche, Ecitalopram 10mg 1 tableta cada 24 horas, quetiapina de 25mg c/noche. se mantiene estable.



FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Misericordia
CRA. 26 N° 21 - 53 B/ TOMAS URIBE / TULUA
TEL: 2264504/84

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Esteban Ocampo Restrepo		
CEDULA DE CIUDADANÍA	16.237.015	**EXPEDIDA**	Palmira
FECHA DE NACIMIENTO	27/07/1945	**EDAD**	77
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
ETNIA	Blanco	**VULNERABILIDAD**	Si

RED FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
Rubiela Ocampo Restrepo	Hermana	2834547	Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO				
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Dificultad para la movilización			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS				
OTROS				
ANEXOS	Historia clínica	x	Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1.
Dx2.
Dx3

DISCAPACIDAD

D. Física	x	**D. sensorial**		**D. intelectual**		**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**		**D. múltiple**	

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	**X**	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo económico.

Residente con buena masa corporal, cabeza normocefefala con lesiones en cuero cabelludo pápulas en zona frontal de color café, escamosas, solidas, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas, pupilas isocóricas sin alteraciones, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, cuello móvil simétrico, sin adenopatias ni ingurgitación yugular, miembros superiores con fuerza y movilidad, tórax simétrico normo expandible, abdomen blando depresible no doloroso, eliminación espontanea, deposición normal, miembros inferiores simétricos con fuerza y movilidad conservada sin edema.

SV: TA: 130/80 FC: 67 FR: 18 T°36.4 Sp02: 95

Estado **Psicológico:** muestra interés y atención evidenciando una actitud de cooperación a estímulos sensoriales y una clara distinción entre el interior y el exterior con un lenguaje fluido y coherente.



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Erasmo Antonio Ruiz Orozco		
CEDULA DE CIUDADANÍA	4.315.398	**EXPEDIDA**	Manizales
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1940	**EDAD**	85
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia urinaria y fecal.			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	Demencia en la enfermedad de Alzheimer. No especificada.			
OTROS				
ANEXOS	Historia Clínica	**X**	Fotocopia de la cedula	**X**

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1.demencia en la enfermedad de Alzheimer.
Dx2. Incontinencia urinaria, no especificada.
Dx3.incontinencia fecal.

DISCAPACIDAD

D.FÍSICA		**D.SENSORIAL**	**X**	**D. INTELECTUAL**	**X**	**D. PSÍQUICA**	**X**	**D. VISCERAL**		**D. MÚLTIPLE**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		M. REDUCIDA		M. ALTAMENTE REDUCIDA	X	POSTRACIÓN	

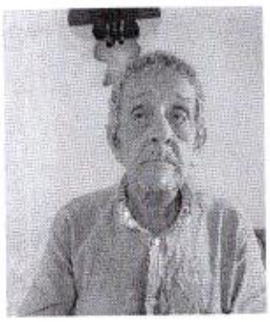
Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo económico ni familiar.

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: Hipoacusia.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatias ni masas, ni ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, poca fuerza y movilidad.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: ruidos pulmonares normales al inhalar y exhalar.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: uso de pañal.
Extremidades inferiores: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas.
SNC: Alerta, desorientado poco sociable.
Piel: sin lesiones.
DX: Trastorno depresivo recurrente no especificado.

Paciente con buena masa corporal, se moviliza con ayuda de bastón, antecedentes depresivos, refiere dificultad para conciliar el sueño en las noches, incontinencia urinaria y fecal, con tratamiento: Quetiapina 100mg c/noche. realiza, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral
Residente que no participa en las actividades que se realizan en el geriátrico.
Aparentemente en buenas condiciones de salud.
Signos vitales: TA: 116/70 Spo2: 95 FC: 65 T°: 36.3° FC: 18.

Estado **Psicológico**: paciente con diagnóstico Trastorno depresivo recurrente no especificado, se observa disminución de la memoria reciente, disminución sensorial y motriz. Con tratamiento farmacológico: Quetiapina 100mg c/noche, permanece estable.

Se realiza estimulación recreativa y cognitiva a la cual no muestra interés.



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Medardo Mosquera Mosquera		
CC	4.817.526	**EXPEDIDA**	**Alto Baudó**
FECHA DE NACIMIENTO	22/10/1940	**EDAD**	**85 años**
LUGAR DE NACIMIENTO	Choco	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Nueva Eps	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	Ninguno	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			SIN INFORMACIÓN

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia urinaria			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS	Resección de lesión tumoral en columna adenocarcinoma metastásico.			
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Lesión lumbar (paraplejia)			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS				
OTROS	HTA			
ANEXOS	Historia clínica		Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. Tumor maligno de la columna vertebral
Dx2. Incontinencia urinaria, no especificada
Dx3. Hipertensión esencial, primaria.

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**	**X**	**D. psíquica**	**X**	**D. visceral**	**X**	**D. múltiple**	**X**

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**	**X**	**POSTRACIÓN**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo económico ni familiar.

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: discapacidad auditiva.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, sin deformidades, móviles simétricos, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Murmullo vesicular presente con campos pulmonares ventilados sin retracciones no tirajes subcostales ni intercostales.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: uso de pañal.
Extremidades inferiores: simétricos sin edema no fuerza ni movilidad.
Piel: sin lesiones
Snc: Alerta, orientado en sus tres esferas, tempo espacio y persona, Glasgow 15/15
DX: Tumor maligno de la columna vertebral
DX: Hipertensión esencial primaria.

DX: Incontinencia urinaria

Paciente parapléjico miembros inferiores anquilosados, buena masa corporal, en silla de ruedas, no se sostiene por sí mismo, dependiente para bañarse, vestirse, desplazarse, antecedentes lesión lumbar, incontinencia urinaria mixta, constipación. Tratamiento con: rosuvastatina + fenofibrato una tableta en la noche, Enalapril de 20mg c/12 hs según criterio medico no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral
Residente que recibe terapia física asistida por parte de su Eps 3 veces por semana, participa en las actividades que se realizan en el geriátrico como: actividades lúdicas, terapia física pasiva.
Signos vitales: TA: 130/80 Spo2: 95 FC: 90 T°: 36.5° FR: 18.

Estado **Psicología:** Es una persona sociable, muestra interés y atención por el entorno que lo rodea Mantiene un lenguaje fluido y coherente, se mantiene estable. Se realiza estimulación cognitiva y recreativa.





IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Gustavo Gómez Osorio		
CC	7.526.363	**EXPEDIDA**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO	29/01/1953	**EDAD**	72 años
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia urinaria y fecal			
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS				
OTROS				
ANEXOS	Historia clínica		Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. Lesión hipospadica traumática de toda la uretra peneana.
Dx2. Desnutrición proteicocalorica.

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA		**D. SENSORIAL**		**D. INTELECTUAL**		**D. PSÍQUICA**		**D. VISCERAL**		**D. MÚLTIPLE**		**X**	

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	**X**

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya que no cuenta con apoyo económico ni familiar.

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: hipoacusia, Conducto auditivo sin lesiones.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, perdida de dientes maxilar superior e inferior, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: Uso de pañal, lesión hipospadica traumática de toda la uretra.
Extremidades inferiores: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Respiraciones normales, sin esfuerzo, tranquilas y rítmicas.
Piel: sin lesiones.
Snc: Alerta, desorientado en tiempo y lugar, alucinaciones auditivas, ansiedad, hetero agresividad.
DX: Hipospadias traumática secundario a trauma uretral (mal cuidado de sonda)

Paciente con poca masa corporal, marcha senil desplazamiento con apoyo de bastón, se asiste en aseo general, antecedentes de Hipospadias traumática severa. Tratamiento: Acetaminofén 500mg. cada que refiere dolor, clotrimazol tópico dos veces al día, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, presenta incontinencia urinaria y fecal de características nórmales, participa en actividades lúdicas y terapia asistida, residente que en ocasiones presenta hetero agresividad más ansiedad. Paciente estable, en buenas condiciones de salud aparentemente.

Signos vitales: TA: 120/70 Spo2: 95 FC: 65 T°: 36.2° FR: 18.
Pendiente control con médico general.

Estado Psicológico: paciente con disminución de la memoria reciente, disminución sensorial y motriz
Se realiza estimulación cognitiva y recreativa. Se mantiene en condiciones estables.



FUNDACION
CASA DE PROTECCION
Rosa de Misericordia
CRA. 26 N° 21 - 53 B/ TOMAS URIBE / TULUA
TEL: 316 850 4763

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Ricaurte Mejia Vélez		
CC	14. 832.324	**EXPEDIDA**	
FECHA DE NACIMIENTO	05/08/1948	**EDAD**	76 años
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES					
PULMONARES Y RESPIRATORIOS					
DIGESTIVOS					
SIST. GENITOURINARIO	**USO DE SONDA VESICAL.**				
ENDOCRINOS					
QUIRURGICOS					
SIST. OSTEO-MUSCULAR	**DIFICULTAD PARA LA MOVILIDAD.**				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS					
OTROS					
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**	**X**	**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**		

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1.
Dx2.
Dx3.

DISCAPACIDAD

D. Física	**X**	**D. sensorial**		**D. intelectual**		**D. psíquica**		**D. visceral**		**D. múltiple**	

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**	**X**	**POSTRACIÓN**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: Hipoacusia.
Ojos: pupilas isocóricas, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, poca fuerza y movilidad.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: ruidos pulmonares normales al inhalar y exhalar.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas.
Genitales: Sonda vesical.
Extremidades inferiores: Móviles Asimétricas, sin edema sin fuerza y sin movilidad.

SNC: Alerta consiente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, de mal temperamento.
Piel: sin lesiones.
DX:

Paciente con buena masa corporal, en silla de ruedas no hay historial clínico no medicado, se asiste en aseo general, y movilidad, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral.
Residente que participa en las actividades que se realizan en el geriátrico.
Signos vitales: TA: 118/78 Spo2: 95 FC: 84T°: 36.5° FR: 18.
Se niega a asistir a control con medicina general ya que en los últimos meses presenta problemas con sonda vesical.

Estado psicológico: Restricción marcada de las actividades de la vida cotidiana. Precisa supervisión intermitente en ambientes protegidos y total fuera de ellos.

Presencia de alguno de los siguientes síntomas: Irritabilidad. Se realiza estimulación cognitiva y recreacional. Se mantiene estable.



FUNDACION
CASA DE PROTECCION
Rosa de Misericordia
CRA. 20 Nº 21-53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 3163504753

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Fanny Mejia		
CC	313.76.985	**EXPEDIDA**	
FECHA DE NACIMIENTO	08/julio/1955	**EDAD**	69
LUGAR DE NACIMIENTO	Popayán (cauca)	**ESTADO CIVIL**	Soltera
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Femenina
HIJOS	**No**	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO				
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR				
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	Trastorno de ansiedad y depresión			
OTROS				
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1.trastorno mixto de ansiedad y depresión
Dx2. Trastorno de ansiedad no especificado

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA		**D. SENSORIAL**		**D. INTELECTUAL**	X	**D. PSÍQUICA**	X	**D. VISCERAL**		**D.MÚLTIPLE**	

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	X	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías aparentemente
Oídos: buena audición
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular, aparentemente
Extremidades superiores: Sin edemas, sin deformidades, móviles simétricos, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Cardiacos:
Pulmonares:
Abdomen:
Genitales:
Extremidades inferiores: Simétricos Sin edema fuerza y movilidad conservadas.
Alerta, orientado en sus tres esferas. Glasgow 15/15.

DX: Trastorno de ansiedad y depresión.

Paciente en buenas condiciones de salud aparentemente con poca masa corporal, se moviliza por si sola, mantiene en aislamiento antecedentes de suicidio poco sociable con tratamiento por psiquiatría del hospital San José de Buga Valle: sertralina 50mg c/día, trazodona 50mg c/noche. Impediente, mantiene activa la mayor parte del día, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral
Residente se niega toma de signos vitales no participa en las actividades que se realizan en el geriátrico.

Estado **Psicológico**: Paciente con diagnóstico de ansiedad y depresión con tratamiento farmacológico: sertralina 50mg c/día, trazodona 50mg c/noche. muestra interés y atención evidenciando una clara distinción entre el interior y el exterior con un lenguaje fluido y coherente, se muestra estable.

Realiza actividades de la vida diaria



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Oscar Eduardo Rendón Suarez		
CC	16.583.758	**EXPEDIDA**	Cali
FECHA DE NACIMIENTO	29/11/1954	**EDAD**	71 años
LUGAR DE NACIMIENTO	Palmira (valle del cauca)	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	SI

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Sin información

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO				
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS				
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Gonartrosis no especificada			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS				
OTROS	Dislipidemia			
ANEXOS	Historia clínica		Fotocopia de la cedula	**x**

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1. Gonartrosis no especificada
Dx2. Coxartrosis primaria bilateral
Dx3. Dislipidemia

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA	**X**	**D. SENSORIAL**		**D. INTELECTUAL**		**D. PSÍQUICA**		**D. VISCERAL**		**D. MÚLTIPLE**	

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**	**X**	**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar.

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: Canal auditivo si alteraciones.
Ojos: Usa gafas para leer, escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas.
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, lengua rosada y húmeda. Prótesis dental en maxilar superior e inferior.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Murmullo vesicular presente no se ocultan soplos.
Extremidades superiores: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales:
Extremidades inferiores: genovaro , simétricos, sin edema, fuerza y movilidad conservadas.
Snc: Orientado en sus tres esferas mentales, Glasgow 15/15

DX: Gonartrosis no especificada.
DX: Coxartrosis primaria bilateral.
DX: Dislipidemia.
Paciente que se moviliza con ayuda de bastón, buena masa corporal antecedentes: Artrosis de rodilla y cadera, Dislipidemia Fue valorado por ortopedista el día 04 de julio de 2023 quien ordeno Cirugía Remplazo articular primario de cadera, pendiente agendamiento para procedimiento. **Tratamiento**: Atorvastatina 20mg c/noche, Acetaminofén 500mg + tramadol c/8hs y pregabalina 75mg una x día, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, adecuada diuresis y deposiciones normales. Tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, refiere constante dolor en caderas controlando dolor zaldar en las noches o cada que refiere dolor intenso.
Participa en actividades lúdicas y terapia física activa.

Signos vitales: TA: 110/70 Spo2: 95 FC: 68 T°: 36.4° FC: 18.

Estado psicológico: muestra interés y atención evidenciando una actitud de cooperación a estímulos sensoriales y una clara distinción entre el interior y el exterior con un lenguaje fluido y coherente



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Ovidio Lemus Alvarado		
CC	C.C: 2.432.267	**EXPEDIDA**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO		**EDAD**	88
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si
RED FAMUIAR	Sin informacion		

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES			
PULMONARES Y RESPIRATORIOS			
DIGESTIVOS			
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia urinaria		
ENDOCRINOS			
QUIRURGICOS			
SIST. OSTEO-MUSCULAR			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	Demencia en la enfermedad de Alzheimer		
OTROS	HTA		
ANEXOS	Historia clínica	Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1: Demencia en la enfermedad de Alzheimer

Dx2: HTA

DISCAPACIDAD

D.FISICA	X	**D.SENSORIAL**	X	**D.INTELECTUAL**	X	**D.VICERAL**		**D.PSIQUICA**		**D.MULTIPLE**	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M.NORMAL		**M.REDUCIDA**		**M.ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACION**	X

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y desarrollo comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar.

Paciente en buen estado general, dicacidad visual, dependiente se asiste en movilidad, actividades de la vida diaria, tolera oxigeno de medio ambiente, vía oral, extremidades superiores simétricas con poca fuerza y movilidad, elimina en pañal normal, deposiciones normales en pañal, extremidades inferiores sin edema fuerza y movilidad limitadas, no refiere disnea, afebril, pulmones normales, ruidos cardiacos rítmicos y sincrónicos.

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías.
Oídos: Presenta hipoacusia.
Ojos: invidente.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas.
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, lengua rosada y húmeda, edéntulo.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Murmullo vesicular presente no se ocultan soplos.
Extremidades superiores: Sin edemas, poca fuerza.

Tórax: Simétrico normo expandible.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: sin lesiones.
Extremidades inferiores: Simétricos, sin edema, sin fuerza y poca movilidad.
Snc: Desorientado en espacio y tiempo.

Estado Psicológico: paciente con diagnóstico de demencia en la enfermedad de Alzheimer se observa disminución de las actividades diarias, conversaciones incoherentes, se mantiene estable

Se realiza estimulación cognitiva y actividades recreativas lo cual no muestra interés





IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	María Clemencia Bermúdez toro.		
CC:	1.087.644.279.	**EXPEDIDA**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO		**EDAD**	85
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**ESTADO CIVIL**	Soltera
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Femenino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si
RED FAMILIAR	Ninguna		

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES					
PULMONARES Y RESPIRATORIOS					
DIGESTIVOS					
SIST. GENITOURINARIO	Incontinencia urinaria				
ENDOCRINOS					
QUIRURGICOS					
SIT. OSTEO-MUSCULAR					
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS	Demencia				
OTROS	HTA				
ANEXOS	**HISTORIA CLINICA**		**FOTOCOPIA DE LA CEDULA**	x	

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

Dx1: Esquizofrenia.
Dx2: Infección de vías urinarias germen tipificado multicencible
Dx3: Demencia a tipificar.
Dx4: HTA

DISCAPACIDAD

D.FISICA		**D.SENSORIAL**		**D.INTELECTUAL**		**D.PSIQUICA**		**D.VISERAL**		**D.MULTIPLE**	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M.NORMAL		**M.REDUCIDA**		**M.ALTAMENTE REDUCIDA**	X	**POSTRACION**	

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y desarrollo comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar.
Paciente con buena masa corporal, se moviliza por si sola, se asiste en aseo general, refiere dificultad para conciliar el sueño en las noches, con tratamiento: Quetiapina 25mg c/noche, vía oral c/24hs, losartán potásico x 50 mg 1 tableta vía oral c/12hs, valproico acido capsulas de 250 mg una unidad vía oral c/24hs, sertralina 50mg una unidad vía oral c/24hs, risperidona por 2 mg una unidad vía oral c/24hs, según formula médica, presenta: incontinencia fecal y urinaria, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral
Residente que no participa en las actividades que se realizan en el geriátrico. Realiza actividades en quehaceres de la casa.

Signos vitales: TA: 110/60 Spo2:95 FC: 80 T°: 36.2° FR: 18.

Psicología: paciente con diagnostico esquizofrenia y demencia con tratamiento farmacológico Quetiapina 25mg c/noche, vía oral c/24hs, valproico acido capsulas de 250 mg una unidad vía oral c/24hs, sertralina 50mg una unidad vía oral c/24hs, risperidona por 2 mg una unidad via oral c/24hs,

Su adaptación a su nuevo entorno es satisfactoria se observa tranquila.



FUNDACION CASA DE PROTECCION Rosa de Misericordia
CRA. 26 N° 21 - 53 B/TOMAS URIBE / TULUA
CEL: 316 350 47 63

IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Jairo Alberto Milan		
CC	14.873.776.	**Expedida**	Buga
FECHA DE NACIMIENTO		**Edad**	73
LUGAR DE NACIMIENTO	Buga	**Estado civil**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**Sisbén**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**Sexo**	Masculino
HIJOS	No	**Cuantos**	0
		Vulnerabilidad	Si
RED FAMILIAR	Sin informacion		

ANTECEDENTES PERSONALES Y PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES					
PULMONARES Y RESPIRATORIOS					
DIGESTIVOS					
SIST. GENITOURINARIO					
ENDOCRINOS					
QUIRURGICO					
SIST. OSTEO-MUSCULAR					
PSIQUIATRICOS Y NUROLOGICOS	factores psicológicos y del comportamiento asociados con trastorno				
OTROS	HTA				
ANEXOS	Historia clínica		Fotocopia de la cedula		**X**

DIAGNÓSTICOS PRINCIPALES

Dx1: episodio depresivo no identificado
Dx2: factores psicológicos y del comportamiento asociados con trastorno
Dx3: negligencia o abandono
Dx4: tastarnos mentales y del comportamiento debidos al uso de alcohol

DISCAPACIDAD

D. FÍSICA		**D.SENSORIAL**		**D. INTELECTUAL**		**D. PSÍQUICA**		**D.VISERAL**		**D. MÚLTIPLE**	

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL	**M.REDUCIDA**		**M.ALTAMENTE REDUCIDA**	**POSTRACIÓN**

Adulto mayor que reside en la fundación casa de protección rosa de misericordia por parte de la secretaria de bienestar social y desarrollo comunitario del municipio de Guadalajara de buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar.

Paciente con buena masa corporal, en silla de ruedas, se asiste en aseo general y movilidad, antecedentes según historia clínica: hepatitis aguda tipo b, sin agente delta y sin coma hepático, enfermedad cerebro bascular no especificada, anemia en otras enfermedades crónicas clasificadas en otra parte. Tratamiento: atorvastatina 20mg una tableta c/noche, ácido acetil salicílico 100 mg una tableta x día, omeprazol 20mg una tableta x día via oral, lesión lumbar, incontinencia urinaria mixta, constipación. Tratamiento con: losartan 50mg c/12hs, atorvastatina 40mg c/noche, hidróxido de aluminio, bisacodilo 5mg c/noche, salbutamol 2 puff c/8 horas, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral.

Estado psicológico paciente con dificultad para razonar, en ocasiones agresivo apático.



IDENTIFICACION DE BENEFICIARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS.	Marino Marmolejo Serna		
CEDULA DE CIUDADANÍA	: 6.182.958	**EXPEDIDA**	
FECHA DE NACIMIENTO	19/01/1941	**EDAD**	84
LUGAR DE NACIMIENTO		**ESTADO CIVIL**	Soltero
DIRECCIÓN Y BARRIO	Sin información		
EPS	Emssanar	**SISBEN**	
ESCOLARIDAD	Ninguna	**SEXO**	Masculino
HIJOS	No	**CUANTOS**	0
		VULNERABILIDAD	Si

RED FAMILIAR.

NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO	TELÉFONO	DIRECCIÓN
			Ninguno

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS

CARDIOVASCULARES				
PULMONARES Y RESPIRATORIOS				
DIGESTIVOS				
SIST. GENITOURINARIO				
ENDOCRINOS				
QUIRURGICOS	Ninguno			
SIST. OSTEO-MUSCULAR	Dificultad para la movilización			
PSQUIATRICOS Y NEUROLOGICOS				
OTROS				
ANEXOS	Historia clínica		Fotocopia de la cedula	x

DIAGNOSTICOS PRINCIPALES

DX1. Osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte

DISCAPACIDAD

D. Física		**D. sensorial**		**D. intelectual**	X	**D. psíquica**		**D. visceral**		**D. múltiple**	X

ESTADO ACTUAL DE MOVILIDAD

M. NORMAL		**M. REDUCIDA**		**M. ALTAMENTE REDUCIDA**		**POSTRACIÓN**	X

Adulto mayor que reside en la Fundación Casa de Protección Rosa de Misericordia por parte de la secretaria de Bienestar Social y desarrollo comunitario del Municipio de Guadalajara de Buga por el subsidio de alojamiento ya no cuenta con apoyo económico ni familiar

Paciente en silla de ruedas, delgado, poco colaborador, hetero agresivo con desgaste de la cabeza de fémur lado izquierdo con un quiste subcondral, osteopenia generalizada. Según historia clínica, con diagnostico medico: negligencia o abandono, otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas, osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte. Tratamiento: acetaminofén 500 mg, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral.
Cabeza: cicatriz en temporal derecho.
Oídos: presencia de hipoacusia.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas eucromatinas.
Nariz: sin alteraciones.
Boca: mucosa oral rosada, húmeda, orofaringe sin alteraciones
Cuello: Cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular, aparentemente.
Extremidades superiores: Móviles simétricas, no edemas llenado capilar<2sg
Tórax: Simétrico normo expandible, no tirajes.
Cardiacos: Ruidos cardiacos arrítmicos, no soplos,
Pulmonares: Murmullos vesiculares presentes, en ambos campos pulmonares, no sobreagregados
Abd: No distención, peristaltismo presente, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal
Genitales: uso de pañal.

Extremidades inferiores: con edema, sin movilidad y sin fuerza.
Neurológico: Alerta, desorientado incapaz de tomar decisiones y prestar atención, cambios en estado de ánimo.

DX: Negligencia o abandono.
DX: Otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas.
DX: Osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte.

Paciente en silla de ruedas, delgado, poco colaborador, hetero agresivo con desgaste de la cabeza de fémur lado izquierdo con un quiste subcondral, osteopenia generalizada. Según historia clínica, con diagnostico medico: Negligencia o abandono, Otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas, Osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte. Tratamiento: acetaminofén 500 mg, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral.

Signos vitales: TA.120/80 FC:65 FR: 18 T° 36.5 Spo2: 95%

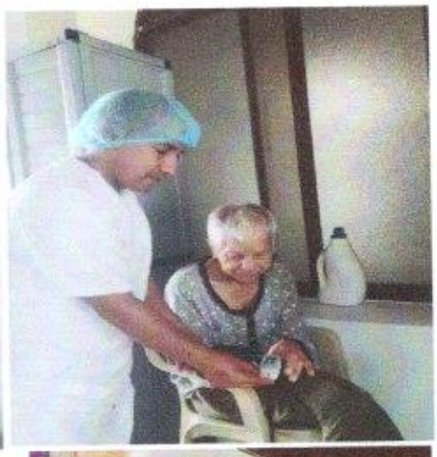
Estado psicológico: se observa disminución de las actividades diarias, conversaciones incoherentes, desorientado en el espacio y tiempo, perdida de la noción de la realidad con tratamiento farmacológico clozapina 50mg noche.



ACTIVIDAD No. 3

ACTIVIDAD: **ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD - ASEGURAMIENTO EN SALUD**.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: Se realiza acompañamiento a todos y cada uno de los 14 adultos mayores que a la fecha han sido remitidos por la Secretaria de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario se realiza control inicial por parte del auxiliar de enfermería que permanece 24 horas al día al cuidado de los beneficiarios.



Residente: **Basilio** Isaza Marin. Edad: 74 años
C.C. 14.874.405
FN: 07/ Enero/1950 Tuluá (valle)
EPS: Emssanar
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME 2025
DESCRIPCION CONDICIONESD DE SALUD
ANTECEDENTES PERSONALES **QUIRÚRGICO:** no refiere **DX:** Demencia no especificada, hernia inguinal y abdominal. **ALERGIAS**: niega **EXAMEN FÍSICO**: **CABEZA**: normocefálico sin presencia de masa ni adenopatías **OIDOS**: Problemas auditivos. **OJOS:** escleras normales conjuntivas rosadas pupilas reactivas isocóricas sin alteraciones. **NARIS**: mucosas humedad y sin alteraciones. **BOCA**: edéntulo maxilar superior e inferior **CUELLO**: cuello móvil simétricos sin adenopatías ni masas **EXTREMIDADES SUPERIORES**: sin edema, fuerza y movilidad conservadas **TORAX:** Tórax simétrico normo expandible. **ABDOMEN**: abdomen blando normal no doloroso **EXTREMIDADES INFERIORES**: Miembro izquierdo ZAMBO CONGÉNITO **CARDIACO**: Ruidos cardíacos rítmicos sincrónicos con el pulso **PULMONAR**: Normales **PIEL:** Sin lesiones. **SNC:** Alerta, desorientado, poco sociable, se altera con facilidad, no obedece órdenes.



Residente hemodinámico estable, antecedentes de demencia en manejo con Ácido Valproico TABx250mg + Trazodona TABx50mg + levomepromazina gotas + risperidona + sertralina, duerme intervalos largos de sueño. Habitos intestinales sin alteraciones, niega dolor torácico, no refiere cefalea, adecuada diuresis, paciente refiere dolor ocasional intenso en hernia inguinal izquierdo.

Fue valorado el día 29/01/2022 por psiquiatría quien formula ácido valproico 250 mg una cap cada 12 horas desayuno y cena más sertralina Tab de 50 mg una Tab después del almuerzo, quetiapina 25 mg una Tab en la noche.
Tiene ecografía testicular del 14/01/2022 donde se evidencia testículos y epididismo ecográficamente normales presenta hernia inguinioescrotal bilateral sin signos de complicación.
Fue valorado por cirugía general del 03/02/2022 quien determinó paciente con patología prostática muy sintomático y quién determinó no realizar cirugía hasta resolución de patología prostática dio orden para toma de psa y de ecografía de próstata.
Ecografía de próstata el 12/112022 que reporta hiperplasia prostática de aspecto benigno granulomatosa sugiere complementar con psa y fracción libre. duerme muy bien en las noches, ingiere alimentos sin complicación realiza terapia física activa.
Medicamento RISPERIDONA le ocasiona somnolencia, levomepromazina gotas solamente se le administran cuando tiene crisis.

SIGNOS VITALES
Ta: 112/70 FC: 93 FR:20 T°36.3 PESO: 58 Sp02: 95%
Pendiente control medico.



Residente: Camilo Adelmo García. Edad: 82 años
C.C. 6.183.510
FN. 22/octubre/1942 Buga (Valle)
EPS: Emssanar
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME /2025
DESCRIPCION CONDICIONESD DE SALUD
Cabeza: normocéfalico, sin lesiones. **Oídos:** canal auditivo si alteraciones, presenta hipoacusia **Ojos**: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones. **Nariz**: sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas. **Boca**: comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: cuello móvil, sin ingurgitación yugular, adenopatías ni masas. **Extremidades superiores**: simétricas sin edemas, fuerza y movilidad conservadas. **Tórax**: simétrico normo expandible. **Abdomen**: abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias. **Genitales**: Con pañal. **Extremidades inferiores**: móviles asimétricos, sin edema, poca fuerza y movilidad. **Cardiacos:** ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares**: murmullo vesicular presente, con campos pulmonares ventilados, ni tirajes subcostales ni intercostales. **Piel:** sin lesiones. **Snc**: Alerta, desorientado, pierde la noción del tiempo, habla incoherencias, olvida comer y realizarse cosas cotidianas como bañarse, se irrita con facilidad. **DX:** Demencia en la enfermedad de Alzheimer no especificada **DX:** EPOC DX: Desnutrición proteicocalorica severa, severa no especificada.

Paciente con poca masa corporal, perdida de fuerza muscular en las extremidades superiores e inferiores, marcha senil, antecedentes de demencia y epoc, en manejo con: salbutamol 2 puff c/12 hs, Bromuro Ipratropio 2 puff c/12hs vía inhalado, levomepromazina 4% gotas, 10 gotas vía oral c/noche según criterio médico, dificultad para conciliar el sueño en las noches, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, adecuada diuresis y deposiciones normales, presenta insomnio, en ocasiones hetero agresividad. Se asiste en ducha, aseo general, participa en actividades lúdicas y terapia física, continua con nutrición Ensure advance según nutricionista.
Signos vitales: TA: 118/74 Spo2: 95 FC: 60 T°: 36.2° FR:20
Medico recomienda continuar con el mismo tratamiento.



Residente: Diego Jurado Londoño Edad: 64 Años
C.C. 16.267.073
FN: 14/Enero/1961.
EPS: Emssanar
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe.

INFORME- 2025
DESCRIPCION CONDICIONESD DE SALUD
Cabeza: Normocéfalico sin presencia de lesiones ni cicatrices, masas o adenopatías **Oídos:** Canal auditivo si alteraciones. **Ojos**: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, dificultad visual. Uso de gafas por miopía. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas. **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, perdida de dientes maxilar superior, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular. **Extremidades superiores**: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Abdomen**: Hernia umbilical, abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias. **Genitales**: sin lesiones. **Extremidades inferiores**: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares**: Disnea, tos, secuelas de enfermedad pulmonar. **Piel:** no presenta lesiones. **Snc:** Orientado en tiempo espacio y persona, escala de Glasgow 15/15. **DX:** Enfermedad pulmonar (tuberculosis) **DX:** Hipertensión esencial primaria. Paciente con buena masa corporal antecedentes de EPOC, tos de predomino matutino secuelas de tuberculosis en manejo con: con Tiotropio+olodaterol 2,5mcg/2,5mcg inh 2 puff c/24hs, losartan 50 mg C/12 hs según criterio médico, refiere presentar disnea cuando

realiza actividades físicas, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, adecuada diuresis y deposiciones normales.
En últimos paraclínicos presenta un BK seriado de esputo no se observaron BAAR en 100 campos microscópicos
RX: De tórax reducción volumétrica del hemitórax izquierdo encontrando extensa consolidación irregular en el ápice asociado a engrosamiento pleural.

Fue valorado por el médico del programa de TBC del HRCV
Residente que realiza actividades de emprendimiento de marroquinería, participa activamente en las actividades que se realizan tales como manualidades, terapia física activa. En las últimas dos semanas refiere visión borrosa hacia los objetos cercanos acompañado de dolor de cabeza y mareo e hipertensión arterial. Lo cual acude al centro hospitalario donde le realizan diferentes exámenes diagnósticos. Como: electrocardiograma, colesterol total, triglicéridos, hemograma.
Adulto que al realizar caminatas cortas presenta disnea. Presenta mejoría con tratamiento con tiotropio.
Signos vitales: TA: 122/82 Spo2: 97 FC: 88 T°: 36.4° FR: 20.
.



Residente: Esteban Ocampo Edad: 79 años
C.C: 16.237.015
Fn: 07/Julio/1945 Calima (Darién)
Eps: Emssanar
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME - 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalico sin presencia cicatrices ni masas **Oídos:** Canal auditivo si alteraciones. **Ojos**: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, lengua rosada y húmeda. Con prótesis dental. **Cuello**: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular. **Extremidades superiores**: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares:** ruidos pulmonares normales al inhalar y exhalar. **Abdomen**: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias. **Genitales**: **Extremidades inferiores**: Móviles simétricos, sin edema, fuerza y movilidad conservadas. **Snc:** Orientado en tiempo lugar y persona, escala de Glasgow 15/15 **Piel:** sin lesiones. **DX**: Paciente con buena masa corporal sin antecedentes refiere dificultad para conciliar el sueño en las noches, se reúsa al chequeo médico, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa. Participa activamente en actividades que se realizan tales como: manualidades, terapia física activa, en ciertas ocasiones presenta cambios en estado de ánimo, Colabora en los quehaceres de la casa realiza estiramientos de articulaciones en horario nocturno diario por su propia cuenta. **Signos vitales**: TA: 128/82 Spo2: 95 FC: 68 T°: 36.5° FR: 20


CASA DE REPOSTERIA
Rosa de Alejandria



Residente: Erasmo Antonio Ruiz Orozco Edad: 84 años
C.C. 4.315.398
FN: 21/Octubre/1940 Neira (Calda)
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME/ 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías **Oídos:** Hipoacusia. **Ojos**: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular. **Extremidades superiores**: Sin edemas, poca fuerza y movilidad. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares:** ruidos pulmonares normales al inhalar y exhalar. **Abdomen**: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias. **Genitales**: uso de pañal. **Extremidades inferiores**: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas. **SNC:** Alerta, desorientado poco sociable. **Piel:** sin lesiones. **DX**: Trastorno depresivo recurrente no especificado. Paciente con buena masa corporal, se moviliza con ayuda de bastón, antecedentes depresivos, refiere dificultad para conciliar el sueño en las noches, incontinencia urinaria y fecal, con tratamiento: Quetiapina 100mg c/noche. realiza, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral Residente que no participa en las actividades que se realizan en el geriátrico. Aparentemente en buenas condiciones de salud.



Signos vitales: TA: 120/80 Spo2: 96 FC: 82 T°: 36.4° FR: 20.
Pendiente control médico general.

CASA DE PROTECCION
Rosa de Saharon
CRA. 26 N° 21-38 / TOMAS URIBE / TULUA
TEL: 3163504763

Residente: Medardo Mosquera Mosquera Edad: 85G años
C.C: 4.817.526
FN: 25/febrero/1940 Alto Baudó (Choco)
EPS: Nueva EPS
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME- 2025

DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: discapacidad auditiva.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, sin deformidades, móviles simétricos, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Murmullo vesicular presente con campos pulmonares ventilados sin retracciones no tirajes subcostales ni intercostales.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: uso de pañal.
Extremidades inferiores: simétricos sin edema no fuerza ni movilidad.
Piel: sin lesiones
Snc: Alerta, orientado en sus tres esferas, tempo espacio y persona, Glasgow 15/15
DX: Tumor maligno de la columna vertebral
DX: Hipertensión esencial primaria.
DX: Incontinencia urinaria

Paciente parapléjico miembros inferiores anquilosados, buena masa corporal, en silla de ruedas, no se sostiene por sí mismo, dependiente para bañarse, vestirse, desplazarse, antecedentes lesión lumbar, incontinencia urinaria mixta, constipación. Tratamiento con: ENALAPRIL 20 mg c/12hs, ROSUVASTATINA + ACIDO FENOFIBRUC0 20mg /135 MG c/, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral
Residente que participa en las actividades que se realizan en el geriátrico como: actividades lúdicas, terapia física pasiva.
Signos vitales: TA: 122/80 Spo2: 95 FC: 70 T°: 36.4° FR: 20.

Residente: Oscar Eduardo Rendon Suarez edad: 69 años
C.C: 16.583.758
FN: 29/Noviembre/1954 Palmira (Valle)
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME - 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: Canal auditivo si alteraciones.
Ojos: Usa gafas para leer, escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas.
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, lengua rosada y húmeda. Prótesis dental en maxilar superior e inferior.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Murmullo vesicular presente no se oscultan soplos.
Extremidades superiores: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales:
Extremidades inferiores: genovaro , simétricos, sin edema, fuerza y movilidad conservadas.
Snc: Orientado en sus tres esferas mentales, Glasgow 15/15

DX: Gonartrosis no especificada.
DX: Coxartrosis primaria bilateral.
DX: Dislipidemia.
Paciente que se moviliza con ayuda de bastón, buena masa corporal antecedentes: Artrosis de rodilla y cadera, Dislipidemia Fue valorado por ortopedista el día 04 de julio de 2023 quien ordeno Cirugía Remplazo articular primario de cadera, pendiente agendamiento para procedimiento.
Tratamiento: Atorvastatina 20mg c/noche, Acetaminofén 500mg + tramadol c/8hs y pregabalina 75mg una x día, habito intestinal sin alteración, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, adecuada diuresis y deposiciones normales. Tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, refiere constante dolor en caderas controlando dolor zaldair en las noches o cada que refiere dolor intenso.
Participa en actividades lúdicas y terapia física activa.
Resultados de ayudas diagnosticas:



Resultados de Ecografía de próstata transrectal: Crecimiento prostático grado 2
Pendientes:
Pendiente valoración por urología.
Pendiente: Cirugía Remplazo articular primario de cadera.
Pendiente: colonoscopia.
Aun continua pendiente valoración por especialista y procedimientos.

Signos vitales: TA: 108/70 Spo2: 95 FC: 70 T°: 36.4° FC: 20

Residente: Gustavo Gómez Osorio Edad: 72 años
C.C: 7.526.363
FN: 29/01/1953
EPS: Emssanar
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME- 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD

Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías
Oídos: hipoacusia, Conducto auditivo sin lesiones.
Ojos: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones.
Nariz: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas
Boca: Comisuras labiales sin lesiones, perdida de dientes maxilar superior e inferior, lengua rosada y húmeda.
Cuello: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular.
Extremidades superiores: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas.
Tórax: Simétrico normo expandible.
Abdomen: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias.
Genitales: Uso de pañal, lesión hipospadica traumática de toda la uretra.
Extremidades inferiores: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas.
Cardiacos: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes.
Pulmonares: Respiraciones normales, sin esfuerzo, tranquilas y rítmicas.
Piel: sin lesiones.
Snc: Alerta, desorientado en tiempo y lugar, alucinaciones auditivas, ansiedad, hetero agresividad.

DX: Hipospadias traumática secundario a trauma uretral (mal cuidado de sonda)

Paciente con poca masa corporal, marcha senil desplazamiento con apoyo de bastón, se asiste en aseo general, uso de pañal por incontinencia fecal y urinaria, antecedentes de Hipospadias traumática severa. Tratamiento: Acetaminofén 500mg, cada que refiere dolor, clotrimazol tópico dos veces al día, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, presenta incontinencia urinaria y fecal de características nórmales, participa en actividades lúdicas y terapia asistida, residente que en ocasiones presenta hetero agresividad más ansiedad.
Paciente estable, en buenas condiciones de salud aparentemente.

Signos vitales: TA: 120/80 Spo2: 95 FC: 60 T°: 36.2° FR: 18.

Pendiente control con médico general.

Residente: Ovidio Lemus Alvarado Edad: 89 años
C.C: 2.432.267
FN:4 7/diciembre/1936
EPS: Emssanar
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME – 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías. **Oídos**: Presencia de hipoacusia. **Ojos**: Invidente. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas. **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular. **MsSs**: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas. **Tórax:** Simétrico normo expandible. **Cardiacos**: Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares**: Respiraciones normales, sin esfuerzo, tranquilas y rítmicas. **Abd:** Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias. **Genitales:** uso de pañal**,** dermatitis atópica**.** **Msis**: Sin edema poca fuerza y movilidad. **Snc**: Senil. Glasgow 15/15 **Piel: si**n lesiones. **DX:** **DX**: Paciente senil con buena masa corporal, dependiente, se asiste en aseo general, vestir y movilidad, se desconocen antecedentes. con tratamiento según familiares: losartan 5omg dos c/8hs hidroclorotiazida 25mg una tableta por día y trazodona de 50mg una tableta vía oral c/noche, tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, niega disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, deposición y eliminación de características normales, no participa en actividades ni terapia asistida, residente que se retira el pañal en las noches esparciendo materia fecal en las paredes. **Signos vitales**: TA: 120/80 Spo2: 95 FC: 79 T°: 36.5° FC: 20



Medico formula nistatina vía oral, pañales y suplementos nutricionales.



Residente: Marino Marmolejo Serna Edad 84 Años
C.C: 6.182.958.
FN: 19/01/1941
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME- 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: cicatriz en temporal derecho. **Oídos:** presencia de hipoacusia. **Ojos**: Escleras anictéricas conjuntivas eucromatinas. **Nariz**: sin alteraciones. **Boca**: mucosa oral rosada, húmeda, orofaringe sin alteraciones **Cuello**: Rígido y poca movilidad, simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular, aparentemente. **Extremidades superiores**: poca fuerza y movilidad **Tórax**: Simétrico normo expandible, no tirajes. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos arrítmicos, no soplos, **Pulmonares:** Murmullos vesiculares presentes, en ambos campos pulmonares, no sobreagregados **Abd**: No distención, peristaltismo presente, abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal **Genitales**: uso de pañal. **Extremidades inferiores**: con edema, sin movilidad y sin fuerza. **Neurológico:** Alerta, desorientado incapaz de tomar decisiones y prestar atención, cambios en estado de ánimo. **DX**: Negligencia o abandono. **DX**: Otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas. **DX**: Osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte. Paciente en silla de ruedas, anquilosado delgado, se asiste en aseo general y movilidad, uso de pañal, antecedentes: desgaste de la cabeza de fémur lado izquierdo con un quiste subcondral, osteopenia generalizada. Según historia clínica, con diagnostico medico: Negligencia o abandono, Otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas, Osteoporosis en otras enfermedades clasificadas en otra parte. Tratamiento: acetaminofén 500 mg, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral.



Signos vitales: TA.116/78 FC:70 FR: 20 T° 36.5 Spo2: 95%



Residente: Fanny Mejia edad: 69 Años
C.C: 313.76.985.
FN: 08/julio/1955
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME- 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías aparentemente **Oídos:** buena audición **Ojos**: Escleras anictéricas conjuntivas rosadas, pupilas reactivas isocóricas, sin alteraciones. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, prótesis suprior, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular, aparentemente. **Extremidades superiores**: Sin edemas, sin deformidades, móviles simétricos, fuerza y movilidad conservadas. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Cardiacos:** **Pulmonares:** **Abdomen**: **Genitales**: **Extremidades inferiores**: Simétricos, con edema, fuerza y movilidad conservadas. **Snc**: Alerta, orientado en sus tres esferas mentales. Glasgow 15/15. **DX**: Trastorno de ansiedad y depresión, poco sociable. Paciente en buenas condiciones de salud aparentemente, poca masa corporal, se moviliza por si sola, antecedentes de suicidio poco sociable con tratamiento por psiquiatría del hospital San José de Buga Valle: sertralina 50mg c/día, trazodona 50mg c/noche. Impediente, mantiene activa la mayor parte del día, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral Residente se niega a toma de signos vitales y a continuar con tratamiento psiquiátrico, no participa en las terapia física ni actividades que se realicen en la fundación. Realiza actividades en los quehaceres de la casa como: extender ropa, doblar, organizar camas. Se niega a tomar medicamentos, no presencia de ansiedad ni agresividad.



Signos vitales: T.A: 110 /60. FC: 80, SpO2: 95% FR: 20 T° 36.5°.
|

Residente: María Clemencia Bermúdez Toro. Edad: 85 años
C.C. 1.087.644.442.
FN: 10/mayo/1939
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME/ 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalo sin presencia de lesiones, cicatrices ni masas. **Oídos:** conducto auditivo sin alteraciones. **Ojos**: pupilas isocóricas, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, prótesis dental maxilar superior e inferior, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular. **Extremidades superiores**: Sin edemas, fuerza y movilidad conservadas. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares:** ruidos pulmonares normales al inhalar y exhalar. **Abdomen**: no distención, peristaltismo presente, abdomen blando, depresible no doloroso a palpación. **Genitales**: **Extremidades inferiores**: Móviles simétricos, sin edema fuerza y movilidad conservadas. **SNC:** Alerta, desorientada. Se enoja con facilidad. **Piel:** sin lesiones. **DX**: Esquizofrenia. **DX**: Infección de vías urinarias germen tipificado multicencible. **DX**: Demencia a tipificar. DX: HTA Paciente con buena masa corporal, se moviliza por si sola, se asiste en aseo general, refiere dificultad para conciliar el sueño en las noches, con tratamiento: Quetiapina 25mg c/noche, vía oral c/24hs, losartán potásico x 50 mg 1 tableta vía oral c/12hs, valproico acido capsulas de 250 mg una unidad vía oral c/24hs, sertralina 50mg una unidad vía oral c/24hs, risperidona por 2 mg una unidad via oral c/24hs,



según formula médica, presenta: incontinencia fecal y urinaria, uso de pañal, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral
Residente que participa en las actividades que se realizan en el geriátrico. Realiza actividades en quehaceres de la casa.
Signos vitales: TA: 120/80 Spo2: 95 FC: 72 T°: 36.4° FR: 20.



Residente: Edad: RICAURTE MEJIA VELEZ 76 años
C.C. 14. 832.324
FN: 05/agosto/1948
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME/ 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías **Oídos:** Hipoacusia. **Ojos**: pupilas isocóricas, escleras anictéricas, conjuntivas rosadas. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil, sin adenopatías ni masas, ni ingurgitación yugular. **Extremidades superiores**: Sin edemas, poca fuerza y movilidad. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares:** ruidos pulmonares normales al inhalar y exhalar. **Abdomen**: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas. **Genitales**: Sonda vesical. **Extremidades inferiores**: Móviles Asimétricas, sin edema sin fuerza y sin movilidad. **SNC:** Alerta consiente orientado en sus tres esferas mentales, tiempo, lugar y persona, de mal temperamento. **Piel:** sin lesiones. **DX**: Paciente con buena masa corporal, en silla de ruedas no hay historial clínico no medicado, se asiste en aseo general, y movilidad, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa., tolera oxigeno del medio ambiente y vía oral. Residente que participa en las actividades que se realizan en el geriátrico. **Signos vitales**: TA: 120/80 Spo2: 95 FC: 80T°: 36.3° FR: 20. Se niega a asistir a control con medicina general ya que en los últimos meses presenta problemas con sonda vesical.


CASA DE PROTECCION
Real de Catorce



Residente: Jairo Alberto Milan Edad: 73 años
C.C: 14.873.776.
FN:
EPS:
Dirección: Calle 24# 26/33 Barrio Tomas Uribe

INFORME- 2025
DESCRIPCION CONDICIONES DE SALUD
Cabeza: Normocéfalo sin presencia de masas ni adenopatías **Oídos:** discapacidad auditiva. **Ojos**: Dificultad visual. **Nariz**: Sin aleteo nasal, narinas sin lesiones, mucosas húmedas y rosadas **Boca**: Comisuras labiales sin lesiones, edéntulo, lengua rosada y húmeda. **Cuello**: Cuello móvil simétrico, sin adenopatías ni masas, no ingurgitación yugular. **Extremidades superiores**: Sin edemas, sin deformidades, móviles simétricos, con poca fuerza y movilidad. **Tórax**: Simétrico normo expandible. **Cardiacos:** Ruidos cardiacos rítmicos sincrónicos con el pulso sin presencia de soplos ni galopes. **Pulmonares:** Murmullo vesicular presente con campos pulmonares ventilados sin retracciones no tirajes subcostales ni intercostales. **Abdomen**: Abdomen blando depresible no doloroso a la palpación superficial ni profundas, no se palpan masas ni megalias. **Genitales**: uso de pañal. **Extremidades inferiores**: simétricos, sin edema poca fuerza y sin movilidad. **Piel:** lesión a nivel de tibia izquierda. **Snc:** Alerta, desorientado. **DX**: Episodio depresivo no identificado. **DX**: Factores psicológicos y del comportamiento asociados con trastorno. **DX**: Negligencia o abandono. **DX:** Tastarnos mentales y del comportamiento debidos al uso de acohol. Paciente con buena masa corporal, en silla de ruedas, se asiste en aseo general y movilidad, antecedentes según historia clínica: Hepatitis aguda tipo b, sin agente delta y sin coma hepático, enfermedad cerebro bascular no especificada, anemia en otras enfermedades crónicas clasificadas en otra parte. Tratamiento: Atorvastatina 20mg una tableta c/noche, ácido acetil salicílico 100 mg una tableta x día, omeprazol 20mg una tableta x día via oral, lesión lumbar, incontinencia urinaria mixta, constipación. Tratamiento con: Losartan 50mg c/12hs, Atorvastatina 40mg c/noche, hidróxido de



aluminio, bisacodilo 5mg c/noche, salbutamol 2 puff c/8 horas, no presenta síntomas respiratorios, no refiere dolor torácico, no presencia de disnea, niega palpitaciones, no refiere cefalea intensa, se niega a tomar medicamentos.
tolera oxigeno del medio ambiente,

Signos vitales: TA: 110/68 Spo2: 95 FC: 65 T°: 36.0° FR: 18

COLOMBIA de VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado

DESCRIPCIÓN	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	16273430
NOMBRES	BASILIO
APELLIDOS	BAZA MAFLA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	TULUA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/27/2025 07:52:45 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 702 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

REGRESAR AL INICIO

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA – Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	[illegible]
NOMBRES	CAMILO ADELMO
APELLIDOS	GARCIA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	TULUA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S	SUBSIDIADO	01/04/2008	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión | 03/27/2025 07:53:17 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2150 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliacion Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el termino de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Generado CERTIFICADOR VIRTUAL

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Sistema de Afiliación Transaccional - Base de Datos Única de Afiliados - BDUA Ley 1438 de 2011 - Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado

CAMPO	DATO
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1025[illegible]072
NOMBRES	DIEGO
APELLIDOS	[illegible]URADO LONDOÑO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	TULUA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	24/07/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión | 03/27/2025 07:53:44 | **Estación de origen:** | 192.168.59.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1753 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2152 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, mediante la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES."

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que **la Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación** establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado

DETALLE	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1622[illegible]
NOMBRES	ESTEBAN
APELLIDOS	OSORIO RESTREPO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/****
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	ZARZAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S	SUBSIDIADO	23/06/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión | 03/27/2025 07:54:13 | **Estación de origen** | 192.168.70.230

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2017 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adoptó el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que **la Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el periodo de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

Servicio Ciudadano

COLOMBIA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Base de Datos Única de Afiliados - BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información del Afiliado :

CAMPO	DATO
TIPO DE IDENTIFICACION	CC
NUMERO DE IDENTIFICACION	[illegible]
NOMBRES	ERASMO ANTONIO
APELLIDOS	[illegible]
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	BUGA

Datos de afiliacion :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	22/09/2006	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 03/27/2025 07:54:41 | Estación de origen: | 132.168.70.220

La afiliación registrada en esta página es reflejo de la reportada por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2151 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliacion**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2099 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de consulta en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

COLUMNAS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1[illegible]
NOMBRES	MEGARDO
APELLIDOS	MOSQUERA MOSQUERA
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	CAUCA
MUNICIPIO	TOTORA

Datos de afiliación :

ESTADO	SUBTIPO	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM-	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/27/2025 07:55:13 | **Estación de origen:** | 190.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2151 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR OTRA CONSULTA

COLOMBIA POTENCIA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNA	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1130625...
NOMBRES	OSCAR EDUARDO
APELLIDOS	HENAO SUAREZ
FECHA DE NACIMIENTO	1/ENE/...
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	BUGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	06/06/2017	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/27/2025 07:55:40 | **Estación de origen:** | 190.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez, se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información Cargada en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

CAMPO	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRES	GUSTAVO
APELLIDOS	GOMEZ OSORIO
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	BUGALAGRANDE

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACION DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/09/2018	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresion: 01/27/2025 07:56:11 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1130 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliados que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1 [redacted]
NOMBRES	OVEIO
APELLIDOS	[redacted]
FECHA DE NACIMIENTO	[redacted]
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	TULUA

Datos de afiliación:

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/27/2025 07:56:37 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de la reportada por las entidades del Régimen Subsidiado y el Regimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que operará la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el termino de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita reforarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

La información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA del Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	41759587
NOMBRES	FANNY
APELLIDOS	MEJIA
FECHA DE NACIMIENTO	**********
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	15/08/2003	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: | 03/27/2025 07:57:56 | **Estación de origen:** | 192.168.70.229

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que conoce la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presentó la afiliación.

Información Usuarios Colombia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Verificación de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA - Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRES	MARIA CLEMENCIA
APELLIDOS	[illegible]
FECHA DE NACIMIENTO	[illegible]
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	BUGA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACION EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACION	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EMSSANAR S.A.S.	SUBSIDIADO	01/01/2016	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de impresión: | 03/27/2025 07:58:21 | **Estación de origen:** | 192.168.70.229

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Regimen Subsidiado y el Regimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que operará la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliacion Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Regimen Contributivo o en el Regimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

COPYRIGHT © 2020 ADRES. ALL RIGHTS RESERVED.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

La consulta de afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA a cargo de la Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social - UGPP

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1[illegible]3
NOMBRES	JULIAN ANDRES
APELLIDOS	GONZALEZ MARIN
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	VALLE
MUNICIPIO	TULUA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	RÉGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/04/2020	31/12/2999	BENEFICIARIO

Fecha de Impresión: | 03/27/2025 07:59:13 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 262 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que operan la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información, en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Rosa de Sharon
Honra al Señor con tus riquezas y con las primicias de todos tus frutos; así tus graneros se llenarán a reventar, y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

ACTIVIDAD No. 4

ACTIVIDAD: ACTIVIDADES LUDICAS- OCIO ATENTO PRODUCTIVO Y FISOTERAPIA

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: Se da inicio a esta actividad, evidencia que será entregada en el informe mensual







FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Casa de Misericordia
Honra al Señor con tus riquezas y con los primeros frutos de tus cosechas.
Así tus graneros se llenarán a reventar y tus bodegas rebosarán de vino nuevo.
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

ACTIVIDAD No. 5

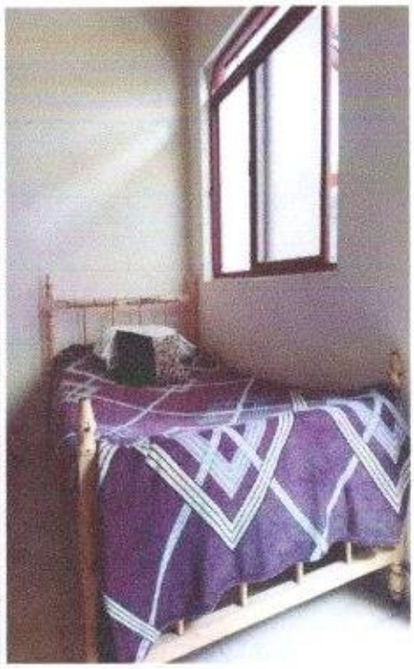
ACTIVIDAD: **INMUEBLE - ALOJAMIENTO- PERMANENTE**

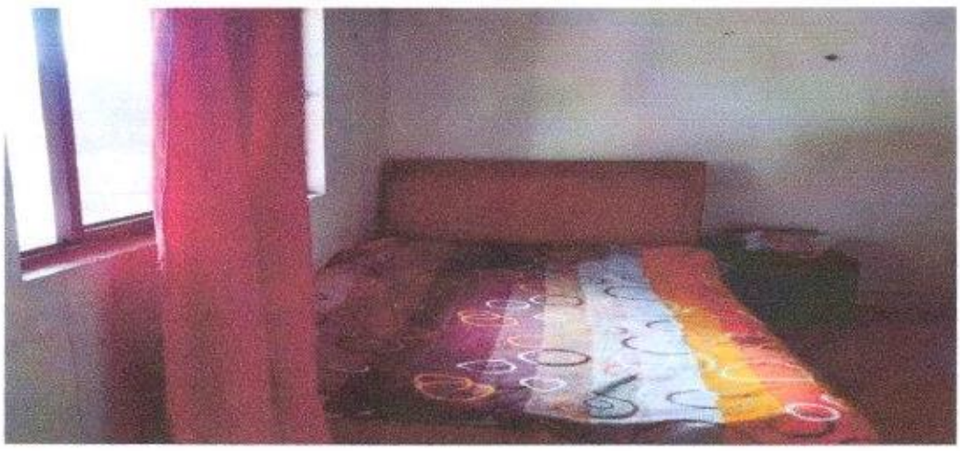
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: Se reciben 14 adultos mayores los cuales estarán acomodados en dormitorios con acomodación individual



FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763



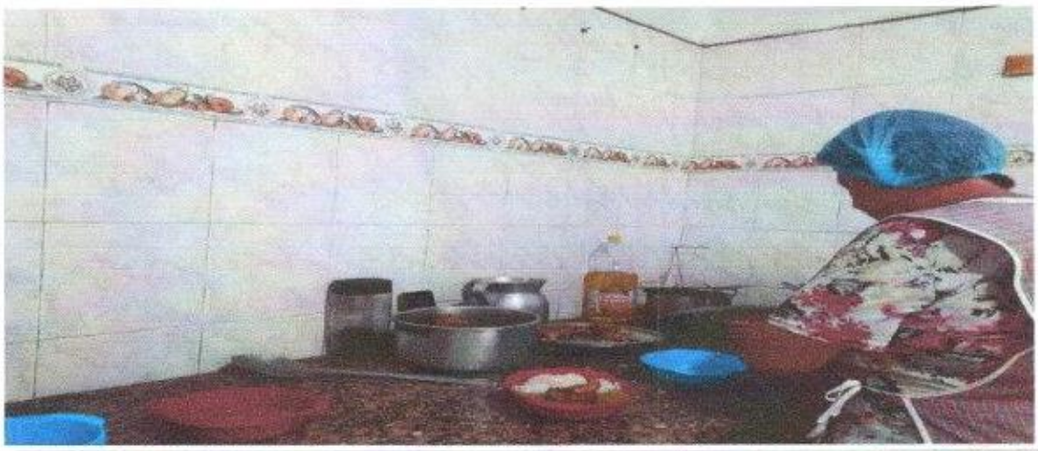


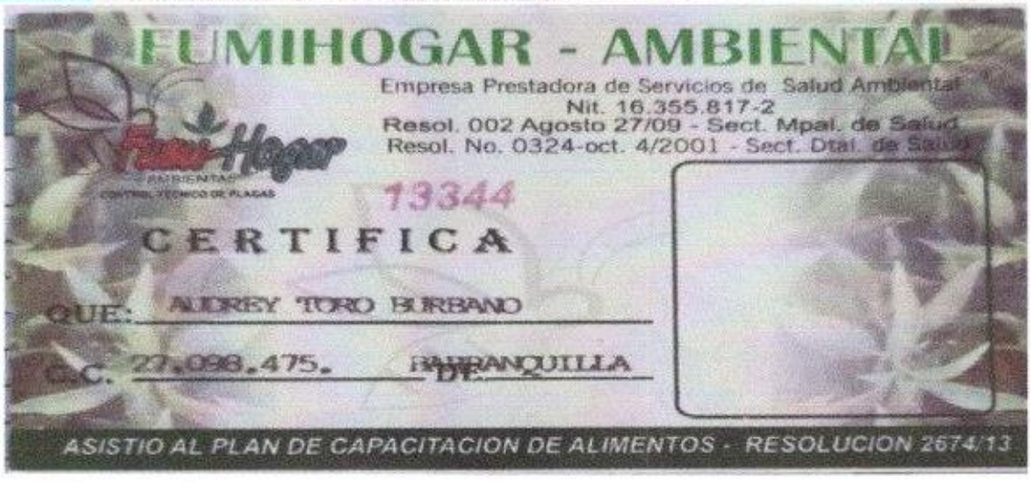


ACTIVIDAD No. 6

ACTIVIDAD: **MANIPULADORA DE ALIMENTOS:**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: Se tiene una persona calificada para la elaboración de los alimentos diarios, la cual esta certificada con carnet de manipuladora.
EVIDENCIA: Se anexa carnet de manipuladora de alimentos la cual reposa en el convenio SBSDC-2200-1019-2025 de los archivos de la Secretaria de Bienestar social y Desarrollo Comunitario del Municipio De Guadalajara de Buga





FUMIHOGAR - AMBIENTAL

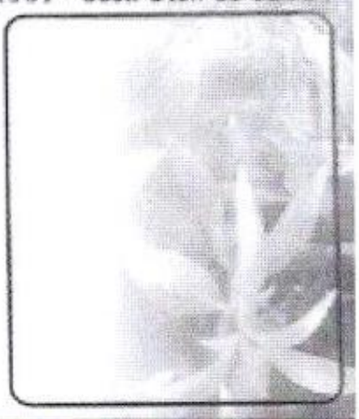
Empresa Prestadora de Servicios de Salud Ambiental
Nit. 16.355.817-2
Resol. 002 Agosto 27/09 - Sect. Mpal. de Salud
Resol. No. 0324-oct. 4/2001 - Sect. Dtal. de Salud

13344

CERTIFICA

QUE: AUDREY TORO BURBANO

C.C. 27.098.475. DE BARRANQUILLA



ASISTIO AL PLAN DE CAPACITACION DE ALIMENTOS - RESOLUCION 2674/13

FUNDACIÓN
CASA DE PROTECCIÓN
Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

ACTIVIDAD No. 7.

ACTIVIDAD: **POLIZA DE SEGURO FUNERARIO**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: Se realiza afiliación a los beneficiarios a medida que van ingresando se incluirán en la póliza



SERCOFUN TOLUA LTDA
NIT.: 891904203-1
CR 35 25 35
TOLUA
Tel: 2359732

RECIBOS DE CAJA
Numero :001-RC-025744
Fecha : 2025-MAR-25

Recibido de: FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE CC o NIT: 901000729-9
Direccion : CL 24 26 33 BRR TOMAS ORIBE Telefono: 3163504763
La Suma de: CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Valor: $104,500.00

Por Concepto de: CANCELA CUOTA FRUNECESIDAD

RECAUDO

Tipo	Descripcion del Recaudo	Mat Caja/Banco	Cpto_FE	Mon	Valor
Efe	EFECTIVO	E 001	1102	PES	104,500.00
			TOTAL		104,500.00

CONTABILIZACION

Cuenta	IC	C.C/Tercero	Doc_Cru/Ccos	Debitos	Creditos
11050501	001	901000729		104,500.00	
28059507	001	901000729			104,500.00
1832510	001	901000729			104,500.00
1868201	001	901000729		104,500.00	
		SUMAS IGUALES		209,000.00	209,000.00

ELABORO | REVISO | FIRMA Y SELLO



SERCOFUN TOLUA LTDA
NIT.: 891904203-1
CR 35 25 35
TOLUA
Tel: 2359732

RECIBOS DE CAJA
Numero :001-RC-025743
Fecha : 2025-MAR-25

Recibido de: FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE CC o NIT: 901000729-9
Direccion : CL 24 26 33 BRR TOMAS ORIBE Telefono: 3163504763
La Suma de: CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Valor: $104,500.00

Por Concepto de: CANCELA CUOTA FRUNECESIDAD

RECAUDO

Tipo	Descripcion del Recaudo	Mat Caja/Banco	Cpto_FE	Mon	Valor
Efe	EFECTIVO	E 001	1102	PES	104,500.00
			TOTAL		104,500.00

CONTABILIZACION

Cuenta	IC	C.C/Tercero	Doc_Cru/Ccos	Debitos	Creditos
11050501	001	901000729		104,500.00	
28059507	001	901000729			104,500.00
1832510	001	901000729			104,500.00
1868201	001	901000729		104,500.00	
		SUMAS IGUALES		209,000.00	209,000.00

ELABORO | REVISO | FIRMA Y SELLO

SERCOFUN TULUA LTDA
NIT.: 891904303-1
CR 33 25 35
TULUA
Tel: 2359732

RECIBOS DE CAJA

Numero :001-RC-025744
Fecha : 2025-MAR-25

Recibido de: FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE CC o NIT: 901000729-9
Direccion : CL 24 26 33 BRR TOMAS URIBE Telefono: 3163504763
La Suma de: CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Valor: $104,500.00

Por Concepto de: CANCELA CUOTA PRENECESIDAD

[RECAUDO]

Tipo	Descripcion del Recaudo	Nat	Caja/Banco	Cpto_FE	Mon	Valor
Efe	EFECTIVO	E	001	1102	PES	104,500.00
	T O T A L					104,500.00

[CONTABILIZACION]

Cuenta	C.O	Tercero	Doc_Cru/Ccos	D e b i t o s	C r e d i t o s
11050501	001	901000729		104,500.00	
28059507	001	901000729			104,500.00
832510	001	901000729			104,500.00
860201	001	901000729		104,500.00	
SUMAS IGUALES				209,000.00	209,000.00

ELABORO JULIAN

REVISO

FIRMA Y SELLO

SERCOFUN TULUA LTDA
NIT.: 891904303-1
CR 33 25 35
TULUA
Tel: 2359732

RECIBOS DE CAJA

Numero :001-RC-025743
Fecha : 2025-MAR-25

Recibido de: FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE CC o NIT: 901000729-9
Direccion : CL 24 26 33 BRR TOMAS URIBE Telefono: 3163504763
La Suma de: CIENTO CUATRO MIL QUINIENTOS PESOS MCTE.

Valor: $104,500.00

Por Concepto de: CANCELA CUOTA PRENECESIDAD

[RECAUDO]

Tipo	Descripcion del Recaudo	Nat	Caja/Banco	Cpto_FE	Mon	Valor
Efe	EFECTIVO	E	001	1102	PES	104,500.00
			T O T A L			104,500.00

[CONTABILIZACION]

Cuenta	C.O	Tercero	Doc_Cru/Ccos	D e b i t o s	C r e d i t o s
11050501	001	901000729		104,500.00	
28059507	001	901000729			104,500.00
832510	001	901000729			104,500.00
860201	001	901000729		104,500.00	
		SUMAS IGUALES		209,000.00	209,000.00

Las Olivos

ELABORO: JULIAN

REVISO

FIRMA Y SELLO

Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

ACTIVIDAD No. 8

ACTIVIDAD: ENCUESTAS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA: encuesta mensual de satisfacción a cada beneficiario y se deberá presentar mes a mes.

Estas encuestas serán entregadas en el informe mensual

Tel: 225 9525 / CEL: 316 350 4763

ACTIVIDAD: **FICHAS DE INGRESO**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA Se realizan fichas de ingreso de los beneficiarios que a la fecha han ingresado

NOTA: EL INFORME PRESENTADO ES DE LOS 5 PRIMEROS DIAS DE INICIO DEL CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025, PARA LO CUAL SE PIDE DENTRO DEL MISMO PARA EL PRIMER **DESEMBOLSO DEL 40%**

1) plan de trabajo
2) fichas de ingreso de los beneficiarios,
3) Certificación de seguridad social.
4) Minuta de alimentación

Deyanira Lozano Valdes

DEYANIRA LOZANO VALDEZ
REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACIN CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Gustavo Gómez Osorio
DOCUMENTO IDENTIFIACION	16.583.758
FECHA DE NACIMIENTO	29/01/1953
EDAD	72 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Gustavo Gómez Osorio identificado con cedula de ciudadanía numero 7.526.363 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

GUSTAVO GÓMEZ OSORIO
BENEFICIARIO

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Jairo Alberto Milan
DOCUMENTO IDENTIFIACION	14.873.776.
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	73 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Jairo Alberto Milan identificado con cedula de ciudadanía numero 14.873.776.con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Jairo Milan
JAIRO ALBERTO MILAN
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Marino Marmolejo Serna
DOCUMENTO IDENTIFIACION	6.182.958.
FECHA DE NACIMIENTO	19/01/1941
EDAD	84 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Marino Marmolejo Serna identificado con cedula de ciudadanía numero 6.182.958 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

MARINO MARMOLEJO SERNA
BENEFICIARIO

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Ovidio Lemus Alvarado
DOCUMENTO IDENTIFIACION	2.432.267
FECHA DE NACIMIENTO	7/diciembre/1936
EDAD	89 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Ovidio Lemus Alvarado identificado con cedula de ciudadanía numero 2.432.267 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Ovidio Lemus Alvarado
OVIDIO LEMUS ALVARADO
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Erasmo Antonio Ruiz Orozco
DOCUMENTO IDENTIFIACION	. 4.315.398
FECHA DE NACIMIENTO	21/Octubre/1940
EDAD	84 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Erasmo Antonio Ruiz Orozco identificado con cedula de ciudadanía numero . 4.315.398 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.



No firma

ERASMO ANTONIO RUIZ OROZCO
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Fanny Mejía
DOCUMENTO IDENTIFIACION	31.376.985
FECHA DE NACIMIENTO	08/julio/1955
EDAD	69 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Fanny Mejía identificado con cedula de ciudadanía numero 31.376.985. con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Fanny mejía
FANNY MEJÍA
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Jairo Alberto Milan
DOCUMENTO IDENTIFIACION	14.873.776.
FECHA DE NACIMIENTO	
EDAD	73 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Jairo Alberto Milan identificado con cedula de ciudadanía numero 14.873.776.con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Jairo Milan

JAIRO ALBERTO MILAN
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	María Clemencia Bermúdez Toro.
DOCUMENTO IDENTIFIACION	1.087.644.442
FECHA DE NACIMIENTO	10/mayo/1939
EDAD	89 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, María Clemencia Bermúdez Toro identificado con cedula de ciudadanía numero 1.087.644.442. con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

MARÍA CLEMENCIA BERMÚDEZ TORO
BENEFICIARIO

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Medardo Mosquera Mosquera
DOCUMENTO IDENTIFIACION	4.817.526
FECHA DE NACIMIENTO	25/febrero/1940
EDAD	85 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Medardo Mosquera Mosquera identificado con cedula de ciudadanía numero 4.817.526 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

MEDARDO MOSQUERA MOSQUERA
BENEFICIARIO

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Oscar Eduardo Rendon Suarez
DOCUMENTO IDENTIFIACION	16.583.758
FECHA DE NACIMIENTO	29/Noviembre/1954
EDAD	69 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Oscar Eduardo Rendon Suarez identificado con cedula de ciudadanía numero 16.583.758 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Oscar Eduardo Rendon

OSCAR EDUARDO RENDON SUAREZ
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	**Basilio** Isaza Marín.
DOCUMENTO IDENTIFIACION	14.874.405
FECHA DE NACIMIENTO	07/ Enero/1950
EDAD	74 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, **Basilio** Isaza Marín identificado con cedula de ciudadanía numero 14.874.405 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

BASILIO ISAZA MARÍN.
BENEFICIARIO

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	Esteban Ocampo
DOCUMENTO IDENTIFIACION	16.237.015
FECHA DE NACIMIENTO	07/Julio/1945
EDAD	79 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, Esteban Ocampo identificado con cedula de ciudadanía numero 16.237.015 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Esteban Ocampos
ESTEBAN OCAMPO
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	**Camilo Adelmo** García.
DOCUMENTO IDENTIFIACION	6.183.510
FECHA DE NACIMIENTO	22/octubre/1942
EDAD	82 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, **Camilo Adelmo** García. identificado con cedula de ciudadanía numero 6.183.510 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.



CAMILO ADELMO GARCÍA.
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes
DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	**Diego Jurado Londoño**
DOCUMENTO IDENTIFIACION	16.267.073
FECHA DE NACIMIENTO	14/Enero/1961.
EDAD	64 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, **Diego Jurado Londoño** identificado con cedula de ciudadanía numero 16.267.073 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

Diego Jurado

DIEGO JURADO LONDOÑO
BENEFICIARIO

Deyanira Lozano Valdes

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario

Guadalajara de buga, Abril de 2025

CONVENIO SBSDC-2200-1019-2025 CUYO OBJETO ES REALIZAR LA ATENCIÓN LAS 24 HORAS Y DÍAS A LA SEMANA DE HASTA DE 25 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA POSTRADOS EN CAMA Y/O CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON ENFERMEDADES TERMINALES, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, ABANDONADOS, EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, AISLAMIENTO O CARENCIA DE SOPORTE SOCIAL.

Plan de Desarrollo:	BUGA MERECE AVANZAR
Eje:	VIVIENDA INVERSIÓN SOCIAL Y EQUIDAD
Sector:	Inclusión social y reconciliación
Programa:	Atención integral de población en situación permanente desprotección social y/o familiar
producto	2024761110089
No. de Contrato:	**SBSDC-2200-1019-2024**

IINFORMACION BASICA:	RICAURTE MEJIA VELEZ
DOCUMENTO IDENTIFIACION	14. 832.324
FECHA DE NACIMIENTO	05/agosto/1948
EDAD	76 años
EPS	Emsanar s.a.s
LUGAR DE ORIGEN	Guadalajara de Buga

YO, RICAURTE MEJIA VELEZ identificado con cedula de ciudadanía numero 14. 832.324 con el presente documento manifiesto MI DESEO LIBRE Y VOLUNTARIO Y BAJO MI ABSOLUTA RESPONSABILIDAD que he decidido trasladarme a vivir a la sede de la FUNDACION CASA DE PROTECCION ROSA DE LA MISERICORDIA ubicada en la ciudad de Tuluá Valle del Cauca, con el fin de mejorar mis condiciones de viva, ya que soy una persona mayor sin red familiar y en estado de abandono total, y el Municipio de Guadalajara de Buga me da la oportunidad de tener un lugar digno donde alimentarme, dormir y vivir como medida de mejoramiento y calidad de vida.

Dado lo anterior exonero al Municipio de Guadalajara de Buga y a Fundación Casa de Protección Rosa de la Misericordia de cualquier novedad, percance y/o situación jurídica y legal que se presente durante mi permanencia en dicha fundación de atención y protección integral.

Además manifiesto no contar con red familiar alguna.

RICAURTE MEJIA VELEZ
BENEFICIARIO

DEYANIRA LOZANO VALDES
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN

DIANA MARCELA GOMEZ LIBREROS
SECRETARIA de Bienestar Social y Desarrollo Comunitario