RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI900868480	1	HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-367	VEREDA BAGANIQUE BAJO		3145124760		HBIENESTARJENESANO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32794663	E	2025-03-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.429.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32794663	2025-03-19	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	MPT	TDC	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tdo Cot.	Sub. Tpo Cot.			
1	CC 1033399213	RODRIGUEZ APOYATE MARY LEYDI	3.759.947	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.759.947	601.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.759.947	470.000	COMFABOY-CCF10	3.759.947	150.400	3.759.947	19.700	0.009132	3.759.947	75.200	112.800	0	0	0	0	0	1.429.700	N	1851901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI900868480	1	HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
15-367	VEREDA BAGANIQUE BAJO		3145124760		HBIENESTARJENESANO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-02	2025-03	32794663	E	2025-03-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.429.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	32794663	2025-03-19	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.759.947	3.759.947	3.759.947	3.759.947	3.759.947

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	601.600	0	0	0	601.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	601.600	0	0	0	601.600
EPS(Administradoras: 1)				1	470.000	0	0	0	470.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	470.000	0	0	0	470.000
ARP(Administradoras: 1)				1	19.700	0	0	0	19.700
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	19.700	0	0	0	19.700
CCF(Administradoras: 1)				1	150.400	0	0	0	150.400
COMFABOY	CCF10	891800213	8	1	150.400	0	0	0	150.400
SENA(Administradoras: 1)				1	75.200	0	0	0	75.200
SENA	PASENA	899999034	1	1	75.200	0	0	0	75.200
ICBF(Administradoras: 1)				1	112.800	0	0	0	112.800

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	112.800	0	0	0	112.800
Gran Total					1.429.700	0	0	0	1.429.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL "BUEN CONSEJO DE JENESANO"

ATENCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ, RESIDENTES EN EL HOGAR "EL BUEN CONSEJO" DE JENESANO

EJECUCIÓN CONVENIO No 100.18.2-01-2025

Mary Leydi Rodríguez Aponte
Representante legal.

Vereda Baganique Bajo – Jenesano

Celular: 3145124760 - 3132180056

Correos: contactenos@hbamjenesano.gov.co

gerencia@hbamjenesano.gov.co

2025

Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

Jenesano, 26 de marzo de 2025.

Doctor.

Rafael Antonio Sora Camargo
Alcalde Municipal
Camilo Andrés Moreno Cifuentes
Supervisor
Municipio de Boyacá Boyacá.

INFORME ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACION DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ BOYACÁ

Información contractual

Convenio Interadministrativo No.	**100.18.2-01-2025**
Fecha de suscripción del Convenio	14 de enero de 2025
Entidad Contratante	MUNICIPIO DE BOYACÁ – BOYACÁ Nit No 800023383-7
Entidad Contratista	Hogar De Bienestar Del Adulto Mayor Y Centro Vida "El Buen Consejo" De Jenesano. Nit No 900989480-1 R/L Mary Leydi Rodríguez Aponte C.C No 1.053.559.213 de Jenesano
Plazo de ejecución	Siete (7) meses
Fecha de inicio	14 de enero de 2025
Valor total del convenio	VEINTINUEVE MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS ($ 29.398.425,00) M/CTE
Objeto	"EJECUTAR DIRECTAMENTE POR EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DEL MUNICIPIO DE JENESANO, LAS ACTIVIDADES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ PERTENECIENTES AL SISBÉN I Y II DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025"

Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

INTRODUCCIÓN

Por medio del Convenio se da cumplimiento de los derechos fundamentales de las personas mayores en situación de vulnerabilidad pertenecientes a los niveles I y II del SISBÉN, del Municipio de Boyacá Boyacá, que residen en el Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano. Se garantiza el bienestar físico, emocional y social mediante la atención de personal idóneo para la atención integral con servicios de salud, nutrición y cuidado general.

En el Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo, residen adultos mayores que se encuentran en situación de vulnerabilidad, ya sea por factores económicos, familiares o de salud. Estos adultos requieren atención diaria y especializada para asegurar su bienestar y calidad de vida. La Entidad desempeña un papel fundamental en la atención de este grupo poblacional.

El Concejo Municipal de Jenesano mediante el Acuerdo Municipal No 012 del 27 de Abril de 2016 crea el HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO, como un Establecimiento Público descentralizado, del orden municipal, dotado de Personería Jurídica, patrimonio propio y autonomía Administrativa, sometido al Régimen Jurídico del derecho público previsto en la Ley 80 de 1993 y decretos reglamentarios; dentro de su objeto social se encuentra: la realización y ejecución de planes, programas y proyectos que permitan atender las necesidades y el mejoramiento de la calidad de la vida del adulto mayor y personas en estado de abandono beneficiario de sus servicios, de esta manera nace la necesidad de implementar actividades propias del centro vida, donde la población adulto mayor que cumplan ciertas características propias como lo son niveles de SISBEN I y II.

El artículo 46 de la Constitución Política de Colombia manifiesta: "*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*." Así mismo señala que "el estado brindará especial protección a los adultos mayores que en virtud de su condición económica, física o mental se encuentran marginados y bajo circunstancias de debilidad y vulnerabilidad manifiesta, dando con ello aplicación al Estado Social de Derecho.

En conclusión, la Entidad durante el periodo de ejecución, ha trabajado en el fortalecimiento de la salud física y emocional, asegurando el acceso a servicios médicos, acompañamiento terapéutico y actividades recreativas adaptadas a sus necesidades. Asimismo, ha implementado estrategias de cuidado personalizado que promueven su autonomía y bienestar general.

Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

Periodo de ejecución	Desde:	14-02-2025	Hasta:	13-03-2025

POBLACION ADULTA MAYOR BENEFICIARIA

No	USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	EDAD
1	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS	1.050.170.137	11/10/1953	71
2	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ	993.130	15/08/1934	90
3	PLINIO GARCIA RIQUE	19.375.477	01/01/1959	65

SERVICIOS PRESTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES:

- **Alimentación balanceada, Complementos Nutricionales (Desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena).**

El Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano, brinda alimentación mediante los veintiocho (28) menús nutricionales siguiendo las recomendaciones y minutas establecidas, igualmente las dietas según patologías de los adultos mayores, conforme a minuta, se garantiza el suministro de alimentación diariamente a las personas adulta mayores y en estado de vulnerabilidad según la necesidad nutricional de cada persona.

La prestación del servicio de alimentación se garantizó con una alimentación balanceada y adecuada a las necesidades de los adultos mayores atendidos en el hogar geriátrico, en 5 tiempos de comida (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena) asegurando que cada comida cumpliera con los requerimientos nutricionales esenciales para su bienestar. Los menús fueron diseñados por profesionales, teniendo en cuenta condiciones de salud específicas, preferencias alimenticias y recomendaciones médicas, con el objetivo de promover una dieta equilibrada que favorezca su calidad de vida y estado de salud.

- **Hospedaje.**

El Hogar garantiza que los residentes vivan en un entorno seguro, cómodo y accesible. Dentro de las instalaciones se brinda un descanso tranquilo, cómodo y seguro, cumpliendo con condiciones de higiene. El servicio de hospedaje en el Hogar del adulto mayor cumple con los estándares establecidos por las autoridades de salud y bienestar, garantizando que los residentes reciban un trato digno y respetuoso, acorde con sus derechos fundamentales.

El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio,

las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.

- **Atención por auxiliar de enfermería.**

Se garantiza la atención primaria en salud, por medio de técnicos auxiliares de enfermería brindando cuidado diario, apoyo en la higiene personal, asistencia personal en la ducha, cambio de ropa, hidratación de piel, administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica, a la hora y según dosis recomendada, toma de signos vitales (peso, talla, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca y respiratoria) y peso, y el respectivo seguimiento de la salud de las personas adultas mayores, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, realización de caminata y actividades en pro de mejorar el estado de salud físico y mental de los adultos mayores usuarios del Hogar.

Por otra parte, se realizan actividades para la promoción de estilos de vida saludable, de acuerdo con las características de los adultos mayores, prevención de enfermedades, detección oportuna de patologías y remisión a los servicios de salud cuando ello se requiera.

- **Lavandería y organización de tendidos, ropa y demás elementos**

Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir.

- **Talleres lúdicos, culturales y/o actividades de recreación**

El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas. Además, la participación en actividades que generen placer y satisfacción emocional ayuda a mejorar su estado de ánimo, previniendo trastornos emocionales como la depresión y la ansiedad. Por otro lado, los adultos mayores participaron en las celebraciones eucarísticas y eventos especiales, como cumpleaños.

PRESUPUESTO EJECUTADO

1. ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES JOSE ANTONIO MUÑOS Y MISAEL GONZALEZ.

Ítem	Servicio prestado	Actividad ejecutada y / o financiada	Tiempo ejecutado	Valor por persona	Valor total
		Atención nutricional a los adultos			

1	Alimentación	mayores residentes en el hogar de bienestar del adulto mayor y centro vida el buen consejo de jenesano, por medio de garantizar el servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena).	1 mes	$ 668.010,00	$ 1.336.020,00
2	Hospedaje	Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	1 mes	$ 363.990,00	$ 727.980,00
3	Atención con Técnicos Auxiliares de enfermería	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física .	1 mes	$ 242.160,00	$ 484.320,00
4	Aseo y lavandería	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	1 mes	$ 202.890,00	$ 405.780,00
5	Actividades lúdicas	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	1 mes	$ 202.860,00	$ 405.720,00
				Subtotal 1	**$ 3.359.820,00**

2. ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR PLINIO GARCIA RIQUE.

Ítem	Servicio prestado	Actividad ejecutada y / o financiada	Tiempo ejecutado	Valor por persona	Valor total
1	Alimentació	Atención nutricional a los adultos mayores residentes en el hogar de bienestar del adulto mayor y centro	1 mes	$ 334.005,00	$ 334.005,00

Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

	n	vida el buen consejo de jenesano, por medio de garantizar el servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena).			
2	Hospedaje	Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	1 mes	$ 181.995,00	$ 181.995,00
3	Atención con Técnicos Auxiliares de enfermería	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física .	1 mes	$ 121.080,00	$ 121.080,00
4	Aseo y lavandería	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	1 mes	$ 101.445,00	$ 101.445,00
5	Actividades lúdicas	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	1 mes	$ 101.430,00	$ 101.430,00
				Subtotal 2	**$ 839.955,00**

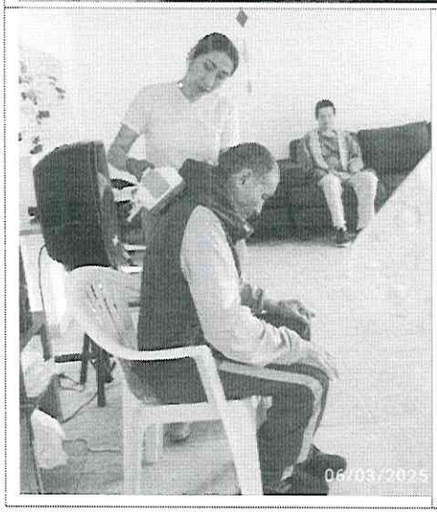
VALOR TOTAL EJECUTADO: CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS MLCTE ($ 4.199.775,00).

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM











Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM



Proyectó y Aprobó

Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

Anexos.

- Copia formatos de formatos de medicamentos y toma de signos.
- Certificación de pago de seguridad social y planilla de pago.

Para constancia de lo anterior, se suscribe el presente informe en el Hogar de Bienestar del Adulto Mayor Y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano Boyacá.

MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Gerente Hbam

Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DE JENESANO

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	PLINIO GARCIA RIQUE			CEDULA:	19.375.477	
MES	FEBRERO	Peso Inicial: 64.5 Kg		EPS:	NUEVA EPS	

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7+15	109/59	71x'	18x	97%.	36.4°C	Paula C.
2	06+50	136/78	66x	16x	95%.	36.1°C	Plee
3	6+59	109/65	67x'	18x'	93%.	36.5C	Hell
4	06+40	121/83	67x'	17x'	94%.	36.4C	Yudpana.
5	6+45.	111/70	71x'	18x'	98%.	36.5C	Hell.
6	6+30	124/82	88x	18x	96%.	36.2°C.	Paula C.
7	6+35	127/81	67x.	19x	95.%	36.5°C	Liliana G
8	07+09	141/85.	70x'	17x'	95%.	36.5C	Yudpana.
9	6+42	109/68	67x'	16x'	97%.	36.4C	Hell
10	6+30	125/75.	66x'	17x	91%.	36.3°C.	Paula C.
11	07+01	115/72.	62x'	15x'	97%.	36.4C.	Yudpana.
12	7+10	84/66	75x	19x	95%	35.9°C	Liliana G
13	07+17	114/82	96x'	21x'	96%.	36.4C	Yudpana.
14	06+49	122/79	62x'	15x'	98%.	36.3°C	Heliana C
15	07+23	121/71	68x	16x	95%.	36.5°C	Plee
16	7+15	136/93	65x	19x	92%	36.4°C	Liliana G
17	07+17	157/54.	63x'	15x'	94%.	36.0C	Heliana
18	6+37	133/78	67x'	18x	94%.	36.4C	Hell
19	6+30	129/75.	65x'	18x	98%.	36.0°C.	Paula C.
20	06+59	120/72	72x	17x	90%.	36.0°C	Plee
21	6+45	110/72	62x'	20x'	94%	36.4°C	Liliana G
22	6+39	120/79	71x'	18x'	97%.	36.3C	Liliana
23	07+17	104/63	67x'	17x'	99%.	36.3C	Yudpana.
24	6+30	106/59.	72x	16x	96%.	36.2°C.	Paula C.
25	07+07	141/76	68x	16x	97%.	36.4°C	Plee
26	7+30	128/70	66x'	18x'	98%.	36.3	Hell
27	07+17	126/75	72x'	17x'	96%.	36.2C	Yudpana.
28	7+10	122/81	67x	20x	98%	36.6	Liliana G

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE:	PLINIO GARCIA RIQUE	DOCUMENTO IDENTIDAD	19.375.477	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: FEBRERO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	06H	6H	6H	06H	6H	6h	6H	6H	6H	6h	6H	6H	06H	6H	6h	6H
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	06H 18H	6h 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h 18H	6H 18H	6H 18h	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h 18H	6H 18H
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H	TA. BAJA	18h	10H	10H	10H
Atorvastatina 20 mg en la noche	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H
Tamsulosina 04mg 18H	/	/										18H	18H	18H	18H	18H
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	4	3	5	4	1	3	2	5.	1	3	2	5.	4		3	2
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	4	1	3	2	5	1	3	2	5.	4	1	3	2	4	1
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE																

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	6h	NO HAY	No Hay	6h	6H	06H	6h	6H	06H	6H			
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18H	6H 18H	6h 18H	6H 18H	6H 18H	6h. 18H	6H 18h	06H 18H	8h 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H			
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18h	10H	18H	18H	18h	18H			
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H	10h	10H			
Atorvastatina 20 mg en la noche	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h	18H			
Tamsulosina 0,4mg 18H	18H	18H	Paula	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h	18H			
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	5	1	3	2	5	3	5	4	2	1	4	5			
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	3	2	5.	4	1		3	1	4	2	3	1			
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE															

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1.LILIANA 2.HELIANA 3. YUDIANA 4. PEDRO 5. PAULA

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DE JENESANO

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ			CEDULA:	993.130	
MES	FEBRERO		Peso Inicial: 67.4Kg	EPS:	NUEVA EPS	

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7+00	139/76	72x'	18x'	91%	36.5°C	Paola C.
2	06+50	123/62	67x'	16x'	89%	36.2°C	Juan
3	6+50	133/54	66x'	18x'	90%	36.2°C	Liliana G.
4	06+43	136/73	75x'	17x'	91%	36.3°C	Yudpana
5	6+46	132/63	89x'	18x'	91%	36.7°C	Paola C.
6	6+45	133/81	60x'	17x'	93%	36.0°C.	Paola C.
7	6+40	109/55	64x'	19x'	91%	36.6°C	Stefany G
8	07+01	130/81	70x'	17x'	91%	36.2°C	Yudpana
9	6+39	124/54	79x'	18x'	89%	36.4°C	Juan
10	7+00	127/68	77x'	17x'	86%	36.3°C.	Liliana.
11	6+49	139/66	64x'	16x'	93%	36.4°C	Juan
12	6+30	119/49	74x'	19x'	91%	36.3°C	Stefany G
13	07+01	93/45	66x'	15x'	89%	36.4°C	Yudpana
14	06+48	130/75	78x'	19x'	89%	36.1°C	Juan
15	07+41	120/62	59x'	15x'	90%	36.3°C	Juan
16	6+40	133/61	61x'	19x'	87%	36.4°C	Stefany G
17	07+07	101/54	57x'	17x'	90%	36.3°C	Yudpana
18	6+36	135/70	60x'	18x'	91%	36.1°C	Pedro M.
19	6+30	123/64	63x'	18x'	92%	36.3°C	Paola C.
20	06+44	112/59	64x'	15x'	91%	35.1°C	Juan
21	6+40	107/55	77x'	19x'	89%	36.5	Stefany G
22	6+51	132/59	62x'	18x'	91%	36.2	Juan
23	07+02	111/50	60x'	15x'	97%	36.2°C	Yudpana.
24	6+50	132/52	66x'	17x'	90%	36.9°C	Paola C.
25	07+06	114/64	66x'	16x'	86%	35.8°C	Juan
26	6+44	121/78	80x'	16x'	89%	36.2°C	Juan
27	07+17	124/62	63x'	17x'	92%	36.3°C	Yuliana
28	6+45	106/59	66	19x'	90%	36.6°C	Stefany

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE:	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ	DOCUMENTO IDENTIDAD	993.130	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: FEBRERO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Losartan 50mg cada 12 H	10H/6S	TA-	TA.	TA4	TA-	TA-	TA-	TA4	TA-	TA-	TA	TA-	TAG	TA-	TA-	TA-
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	06H 18H	6h 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h 18H	6H 18H	6H 18h	6H 18H	6h 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h. 18H	6H 18H.
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	06H	6h	6H	06H	6H	6h	6H	6H	6H	6h	6H	6H	06H	6H	6h	6H
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h CRISIS	6H 14H 18h	6h. 14H 18H	6H 14H 18H	06H 14h 18h	6H 14H 18H	6h 14H 18H	6H 14H 18H	6H 14h 18h.	6H 14H 18H	6h 14H 18H	6H 14H 18H	6H	NO tiene CRISIS.		No presenta crisis	-
beclometasona inhalador 3 puff cada 12h	6H 18H	6h 18H	6H 18H	06H 18h.	6H 18H	6h 18H	6H 18H	6H 18h.	6H 18H	6h. 18H	6H 18H	6H	Suspendido		x orden medica	
ACETAMINOFEN	/												10h			
T																
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA — 6H	4	3	5	4	1	3	2	5	1	3	2	5	4		3	2
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA — DIA	5	4	1	3	2	5.	1	3	2	5.	4	1	3		4	1
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA — NOCHE																

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1.LILIANA 2.HELIANA 3. YUDIANA 4. PEDRO 5. PAULA

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

RE:	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ	DOCUMENTO IDENTIDAD	993.130	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: FEBRERO 2025

MIENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
50mg cada C/d 24H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-				
ictona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H	10h	10H				
lol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H				
zol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6h	6H	6H	6h	6H	06H	6h	6H	06H	6H				
tatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h	18H				
uro inhalador 3 puff cada 6h Crisis	No	No hace los.	—	—	—											
etasona inhalador 3 puff cada 12h	Suspendido	x orden	médica													
MINOFEN								10H		6H						
xeno 250mg										18H						
6H	5	1	3	2	5	3	5	4	3	1	4	5				
DIA	3	2	5	4	1	2	3	1	4	2	3	1				
NOCHE																

GO AR DE MERIA

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1.LILIANA 2.HELIANA 3. YUDIANA 4. PEDRO 5. PAULA

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DE JENESANO

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS	CEDULA:	1.050.170.137
MES	FEBRERO	Peso Inicial: 61.5kg	EPS: NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7+30	132/90	60x	18x	96%.	36.5°c.	Paula C.
2	07+00	120/84	71x'	17x'	98%.	36.5°C	Paula C
3	6+58	108/79	78x'	18x'	90%.	36.5°C	Heidi
4	06+44	137/76	63x'	15x'	91%.	36.4°C	Yudrana
5	6+50	115/75	78x'	18x'	97%.	36.7°C	Paula C
6	7+00	81/41	57x'	17x'	95%.	36.4°C.	Paula C.
7	6+55	129/76	66x'	19x'	92%.	36.6°C	Stefany G
8	07+00	135/90	66x'	16x'	96%.	36.2°C	Yudrana.
9	6+35	136/88	65x'	18x'	92%.	36.5°C	Heidi.
10	7+00.	117/74.	68x'	17x'	92%.	36.5°C.	Liliana.
11	07+01	125/93	56x'	15x'	92%.	36°C	Pedro.
12	6+45	123/84	66x'	20x'	93%.	36.1°C	Stefany G
13	07+22	125/75	60x'	17x'	95%.	36.0°C	Yudrana.
14	06+49	118/73	64x'	16x'	93%.	36.2°C	Yuleidy
15	07+23	135/90	69x'	16x'	96%.	36.5°C	Yuleidy
16	7+15.	106/68	61x'	19x'	91%.	36.6°C	Stefany G
17	07+13	127/81	63x'	15x'	93%.	36.3C	Heliana
18	6+39	137/81	56x'	18x'	95%.	36.5	Heidi
19	6+50	123/74	72x'	17x'	92%.	36.2°C.	Paula C.
20	07+20	140/98	56x'	15x'	96%.	36.1°C	Yuleidy
21	6+45	116/75	61x'	20x'	91%.	36.6°C	Stefany G
22	6+53	136/79	65x'	18x'	94%.	36.4C	Heidi
23	07+10	126/80	72x'	17x'	93%.	36.1C	Yudrana
24	6+40	119/79	67x'	17x'	93%.	36.2°C	Liliana
25	07+06	132/86	52x'	19x'	95%.	36.2°C	Yuleidy
26	6+55	124/80	67x'	18x'	92%.	36.3C	Paula
27	07+30.	129/81	79x'	17x'	94%.	36.3C	Heliana
28	6+55	125/82	69x'	16x'	94%.	36.6°C	Stefany

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE:	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.050.170.137	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: FEBRERO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	13H	13H	13H	13H	14H	13H	13H	13H	14H	13H	18H	13H	13H	14H	14H	14H
MEMANTINA	8+30	10H	8+30	8+30	18+30	8+30	8+30	8+30	8+20	8+00	10H	8+00	8H	8+20	8+30	8+30
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor	/															
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H
Loratadina 10mg / Noche													/		18H	18H
Hidrocortisona 1% Crema 6H 18H													— 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	4	3	5	4	1	3	2	5		3	2	5	4	1	3	2
DIA	5	4	1	3		5	1	3	2	5	4	1	3	2	4	1
NOCHE	3	5		1	3	2	5.		3			4	1	3		5

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H				
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H	14H				
MEMANTINA	8+30	8+30	8+00	08+30	8+00	8+00	8H	8+00	08+30	8+30	8+30	8+00				
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H				
Loratadina 10mg / Noche	18H	18H	18H	18H	18H				//							
Hidrocortisona 1% Crema 6H 18H MID	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H			//							
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	5	1	3	2	5	3	5	4		1	4	5				
DIA	3	2	5	4	1	2	3	1	4	2	3	1				
NOCHE				5	3				1	4	5					

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1.LILIANA 2.HELIANA 3. YUDIANA 4. PEDRO 5. PAULA

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DE JENESANO

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS			CEDULA:	1.050.170.137	
MES	MARZO		Peso Inicial: 61,4	EPS:	NUEVA EPS	

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	07+31	127/70	54x'	15x'	93%.	36.8°C	Jluee
2	7+10	125/80	63	19x'	94%.	36.5°C	Lfuerg
3	07+04	129/87	60x'	15x'	94%.	36.4°C	Yudiana P.
4	07+07	120/72	57x'	15x'	93%.	36.4°C	Yudiana
5	07+00	121/76	62x'	16x'	93%.	36.2°C.	Paula e.
6	6+40	128/77.	51x'	19x'	94%.	36.1°C	Lfuerg
	07+20.	128/90	68x'	15x'	92%.	36.3°C	Yudiana
8	7+10	119/78	68x'	18x'	95%.	365	Hurt
9	07+04	130/85	62x'	16x'	97%.	36.3°C	Jluee
10	6+30	124/80	61.	17x'	94%.	36.4°C.	Paula e.
11	6+50	117/70	47x'	18x'	95%.	36.5°C	Hurt
12	07+10.	112/62	56x'	15x'	89%.	36.6°C	Yudiana.
13	6+50	126/79.	42x'	18x'	91%.	36.2°C	Lfuerg
14	7+12	128/87	60x'	18x'	93%.	30.5°C	Hurt
15	6+50.	132/79.	52x'	17x'	94%.	36.6°C.	Paula e.
16	07+09	122/80	60x'	17x'	90%.	36.3°C	Yudiana
17	6+30	127/73.	62x'	16x'	92%.	36.2°C.	Paula e.
18	7+30.	138/83.	48x'	18x'	93%.	36.5°C	Hurt.
19	07+20	124/70	62x'	16x'	97%.	36.3°C	Yudiana.
20	07+20	138/86	57x'	15x'	95%.	36.2°C	Jluee
21	7+25	131/85	62x'	19x'	91%.	36.2°C.	Lfuerg
22	07+20.	124/70	70x'	17x'	92%.	36.2°C	Paula e.
23	7+30	143/79	61x'	18x'	94%.	36.5°C	Hurt.
24	6+50.	127/79.	58x'	17x'	91%.	36.0°C.	Paula e.
25	5+50	124/74	53x'	18x'	94%.	36.3°C	Hurt
26	7+00	130/74	63x'	18x'	94%.	36.5°C	Hurt
27							
28							

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DE JENESANO

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	PLINIO GARCIA RIQUE			CEDULA:	19.375.477	
MES	MARZO		Peso Inicial: 64 Kg	EPS:	NUEVA EPS	

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	07+28	123/54	72x	17x'	98%	36.2°C	Plco
2	7+20	100/64	69x	18x'	94%	36.3°C	Liliana G
3	07+05	121/78	64x	16x'	95%	36.2°C	Plco
4	07+17	092/54	60x	15x	98%	36.2C	Yudiana
5	07+00	121/79	55x	16x	98%	36.4°C	Paula C.
6	6+25	109/59	68x	18x	96%	36.1°C	L. Liana
7	07+19	98/58	58x	15x	98%	36.3C	Yudiana
8	6+50	112/60	72x'	18x'	95%	36.5C	Hell
9	07+05	130/83	68x'	17x'	97%	36.7°C	Plco
10	6+30	113/68	66x	16x	94%	36.2°C	Heliana
11	6+34	129/74	72x'	18x'	96%	36.4C	Hell
12	07+08	109/70	82x	20x	90%	36.8C	Yudiana
13	6+40	112/71	73x	16x	94%	36.4°C	Liliana G
14	7+10	113/59	78x'	18x'	93%	36.5C	Hell
15	06+30	117/64	79x	18x	97%	36.4°C	Paula C.
16	07+17	122/81	84x	20x	92%	36.3C	Yudiana
17	6+50	134/87	82x	19x	92%	36.0°C	Paula C.
18	7+30	137/90	83x'	18x'	97%	36.5C	Hell
19	07+20	115/71	69x	17x	95%	36.1C	Yudiana
20	07+19	137/82	78x	18x'	96%	36.3°C	Plco
21	7+10	123/56	56x	19x	95%	36.1°C	Liliana G
22	07+17	120/76	78x	17x	93%	36.2C	Yudiana
23	6+20	119/78	70x'	18x'	95%	36.5C	Hell
24	6+50	130/85	68x	17x	96%	36.2°C	Paula C
25	06+41	99/39	38x	15x	89%	36.4°C	Plco
26	6+38	107/54	68x'	18x'	94%	36.5C	Hell
27							
28							
29							

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE:	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	1.050.170.137	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: MARZO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18 H	18 H	18 h	18 h	18 H	18 H	18 h	18 H	18 H	18 H	18 H	18 h	18 H	18 H	18 H	18 h
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	13 H	13 H	13 h	13 h	13 H	13 H	13 h	14 H	13 H	13 H	14 H	14 h	13 H	14 H	13 H	13 h
MEMANTINA	7 0 4	8 + 00	8 h	8 h 30	8 + 00	8 + 00	8 h	8 h 30	08 + 30	08 + 00	8 h 20	8 h 30	8 + 00	8 h 30	8 + 00	8 h
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 h	6 H 14 H 22 H	6 H 14 h 22 H	06 H 14 H 22 H	6 H 14 h 22 h	6 H 14 H 22 H	06 H 14 H 22 H	6 H 14 h 22 H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 h	6 h 14 H 22 H	06 H 14 h 22 H
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	5	2	1	2	3	5	4	1	3	4	5	2	5	3	4
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	4	1	3	3	5	1	3	2	4	5	2	3	1	2	5	3
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE	5		1	2	3	5	4	1	3	4	5		5	3		

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18H	18H	18 h	18H	18 H	18 h	18H	18H	18 H						
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	13 H	14H	14 h	14H	14 H	14 h	12 30	13 H	13 H						
MEMANTINA	9 + 00	8 h 20	8 h 30	8 h 20	8 h 30	8 h 30	8 h 20	8 + 00	08 + 20						
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor	//	//													
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 H	06 H 14 h 22 H	6 H 14 H 22 h	6 H 14 H 22 H	6 H 14 h 22 H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 H	6 H 14 H 22 h	6 H					
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	1	4	1	3		1	1	2	3					
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	2	3	2	1	3	2	5	4						
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE	1		1	3	4	1	1		3						

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1. LILIANA 2. HELIANA 3.YUDIANA 4.PEDRO 5.PAULA

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE:	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ	DOCUMENTO IDENTIDAD	993.130	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: MARZO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Losartan 50mg cada 24 H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H/18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H. 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H.	06H	6H	6H	6H	6h	06H
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	6H	6H	6h	6H	06H	6H	6h.	06H	6H	6H	6H	6h	06H
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18h	18h	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h (CRISIS)		NO Hene CRISIS	—													
AÇETAMINOFEN	"									10H						15 15 Antes LACTOLOMO
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	5	2	1		3	5	4	1	3.	4	5	2	5	3	4
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	4	1	3	3	5	1	3	2		5	2	3	1	2	5	5
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE																

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Losartan 50mg cada 24 H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-						
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H.	10H	10H	10H	10H	10h.	10H	10H	10H						
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18H.	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h 18H	6H 18h.	6H 18H	6H. 18H	6H 18H	6H					
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	06H	6H	6h	06H	6H	6H	6H	6h					
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18h	18H	18H	18h.	18H	18H	18H						
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h (CRISIS)	"														
ACETAMINOFEN	"														
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	1	4	1		4	1	1	2	3					
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	2	3	4	3	3		5	4						
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE															

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1. LILIANA 2. HELIANA 3.YUDIANA 4.PEDRO 5.PAULA

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE:	PLINIO GARCIA RIQUE	DOCUMENTO IDENTIDAD	19.375.477	EPS:	NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: MARZO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	6H	6H	6H	6h	6H	06H	6H	6h	06H	6H	6H	6H	6h	06H
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H	6H	6H	6H	6H	6h.	6H	06H	6H	6h	06H	6H	6H	6H	6h	06H
	18H	18H	18h	18h.	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18h	18h	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10h	TA%	10H	10H	TA%	10H	10H	10H	10H	10h	10H	10H	10H	10h
Tamsulosina 0,4mg 18H	18H	18H	18h	18h	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18h
Acetaminofén 500Mg																
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	5	2	1	2	3	5	4	1	3	4	5	2	5	3	4
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	4		3	3	5	1	3	2	4	5	2	3	1	2	5	3
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE																

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	06H	6H	6h	06H	6H	6H	6H	6h					
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H	6H	06H	6H	6h.	06H	6H	6H	6H	6h					
	18H	18H	18h	18H	18H	18h.	18H	18H	18H						
Risperidona 3mg C/24H	18H.	18H	18h	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay.	NO Hay						
Amlodipino 10 mg c/24h	10H.	10H	10h	10H	10H	10h.	10H	10H	TA 90/40						
Tamsulosina 0,4mg 18H	18H	18H	18h	18H	18H	18h	18H	18H	18H						
Acetaminofén 500Mg	11														
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	1	4	1	3	4	1	1	2	3					
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	2	3		1	3	2	5	4						
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE															

AUXILIAR DE ENFERMERIA : 1. LILIANA 2. HELIANA 3.YUDIANA 4.PEDRO 5.PAULA

MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOYACÁ, BOYACÁ	mipg Modelo Integrado de planeación y gestión	CO-FO-19	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		Versión	2
	INFORME DE SERVICIOS		Fecha	17/12/2024

1. DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	100.18.2-01-2025	Fecha de firma	martes, 14 de enero de 2025
Objeto	EJECUTAR DIRECTAMENTE POR EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DEL MUNICIPIO DE JENESANO, LAS ACTIVIDADES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS NECESIDADES DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ PERTENECIENTES AL SISBÉN I Y II DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2025"		
Tipo de contrato	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
Modalidad Contractual	CONTRATACIÓN DIRECTA		

1.1 - Valor y Plazo del contrato

	PLAZO	EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	210	210	$ 29.398.425,00	martes, 14 de enero de 2025
Adicional 01				
Final	210	210	$ 29.398.425,00	miércoles, 13 de agosto de 2025

1.2. DATOS DEL CONTRATISTA

Nombre	EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO	Número identificación:	900.989.480-1
E-mail:	gerencia@hbamjenesano.gov.co	Celular:	3132180056
BANCO	BANCO AGRARIO	Tipo de Cuenta:	CORRIENTE
Numero de Cuenta:	315350001733	Régimen tributario	NO DECLARANTE DE IVA
Fondo de pensiones	PORVENIR	Administradora de salud	FAMISANAR
ARL:	POSITIVA	Tipo de riesgo	Tipo I

1.3 - Datos de supervisión

Nombre del supervisor	CAMILO ANDRES MORENO CIFUENTES	Cargo	Secretario(a) De Gobierno

2. - DATOS FINANCIEROS

Numero de acta	2	Fecha del informe	miércoles, 26 de marzo de 2025

2.1- Programación de pagos

Acta 01	$ 4.199.775,00	Acta 05		Acta 09	$ -	Total avance	
Acta 02	$ 4.199.775,00	Acta 06		Acta 10	$ -	$	8.399.550,00
Acta 03		Acta 07	$ -	Acta 11	$ -	Por ejecutar	

MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOYACÁ, BOYACÁ	mipg Modelo integrado de planeación y gestión	CO-FO-19	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		Versión	2
	INFORME DE SERVICIOS		Fecha	17/12/2024

Acta 04		Acta 08	$ -	Acta 12	$ -	$ 20.998.875,00

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

Pagos		DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 4.199.775,00	30	14%	14%	29%	29%
Acumulado	$ 8.399.550,00	60	29%	29%		
Por ejecutar	$ 20.998.875,00	150	71%	71%		

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre	viernes, 14 de febrero de 2025	y	jueves, 13 de marzo de 2025

3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Acumulada	Cant. Present Acta	% Avance	Descripción	Anexo de evidencia
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena)	7	1	1	29%	El Hogar garantizó con una alimentación balanceada y adecuada a las necesidades de los adultos mayores atendidos en el hogar geriátrico, en 5 tiempos de comida (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena) asegurando que cada comida cumpliera con los requerimientos nutricionales esenciales para su bienestar. Los menús fueron diseñados por profesionales, teniendo en cuenta condiciones de salud específicas, preferencias alimenticias y recomendaciones médicas, con el objetivo de promover una dieta equilibrada que favorezca su calidad de vida y estado de salud.	Se anexa informe de ejecución
2	Ofrecer Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	7	1	1	29%	El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio, las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	Se anexa informe de ejecución

MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOYACÁ, BOYACÁ	mipg Modelo Integrado de planeación y gestión	CO-FO-19	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		Versión	2
	INFORME DE SERVICIOS		Fecha	17/12/2024

3	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física .	7	1	1	29%	Se garantiza la atención primaria en salud, por medio de técnicos auxiliares de enfermería brindando cuidado diario, apoyo en la higiene personal, asistencia personal en la ducha, cambio de ropa, hidratación de piel, administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica, a la hora y según dosis recomendada, toma de signos vitales (peso, talla, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca y respiratoria) y peso, y el respectivo seguimiento de la salud de las personas adultas mayores.	Se anexa informe de ejecución
4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	7	1	1	29%	Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir.	Se anexa informe de ejecución
5	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	7	1	1	29%	El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas	Se anexa informe de ejecución

Ítem	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Salud		470.000,00	470.000,00	-	-	-
Pensiones	601.600,00	601.600,00	-	-	-	-
Riesgos	19.700,00	19.700,00	-	-	-	-
Total	**621.300,00**	1.091.300,00	-	-	-	-
No. Planilla (s)	32526184	32794663	-	-	-	-

MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOYACÁ, BOYACÁ	mipg Modelo integrado de planeación y gestión	CO-FO-19	
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)		Versión	2
	INFORME DE SERVICIOS		Fecha	17/12/2024

4.1. Verficación de los aportes a la seguridad social					
Valor pagado del contrato	$ 4.199.775,00	Valor presente informe	$ 4.199.775,00	Si cumple con el valor de contrato	
Total a aportar avance contrato	$ 413.128,17	Vlr a aportar presente Acta	$ 487.543,48		
Valor total aportado contrato	$ 1.712.600,00	Valor aportado presente informe	$ 621.300,00		

5. - FIRMAS

Declaración de cesión: Con la firma del presente informe declaro en propiedad de la Entidad Estatal los resultados de los estudios, investigaciones y en general los informes y trabajos realizados para cumplir el objeto de este contrato.

En mi calidad de Supervisor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

Firma:		Firma:	
Contratista	**EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO**	**Supervisor**	**CAMILO ANDRES MORENO CIFUENTES**
900.989.480-1			Secretario(a) De Gobierno