aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10033021		HURTADO GOMEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No. 18-40 apto. 202	PEREIRA-RISARALDA	3351074	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	791564352	9468844187	I	2024/07/05	2024/07/22	BANCO CAJA SOCIAL	17	$382,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,700	$0	$210,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,700	$0	$210,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$100	$0	$6,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$100	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$2,100	$0	$164,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$2,100	$0	$164,600
TOTAL				1	$377,300	$4,900	$0	$382,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10033021		HURTADO GOMEZ ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4 No. 18-40 apto. 202	PEREIRA-RISARALDA	3351074	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-07	2024-07	814090012	9470857693	1	2024/08/06	2024/08/01	BANCO CAJA SOCIAL		$418,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$418,000	$0	$0	$418,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2024/07/31 11:03 PM

VIDA PLENA **INFORME DE ACTIVIDADES**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ**
Número del Contrato	***14652280***
Cargo:	**SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**
Plazo:	**20 de mayo – 19 de noviembre 2024**
Periodo:	**20 de junio – 19 de julio 2024**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
Brindar soporte en la formulación de políticas, objetivos, metas, procedimientos administrativos y técnicos relacionados con el área	Creación de la Política de seguridad y salud en el trabajo, acorde a los objetivos y metas establecidos durante la vigencia del consorcio.	Documento de políticas de SST, prevención del acoso laboral y prevención del consumo de alcohol tabaco y drogas.	Divulgación y socialización de políticas.

Alejandro Hurtado Gómez
Profesional en SST

VIDA PLENA **INFORME DE ACTIVIDADES**

Verificar el cumplimiento de la política de SST por parte de los integrantes del consorcio Vida Plena, prestándoles apoyo para que cumplan con las responsabilidades establecidas respecto al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, divulgando a su vez la política, los objetivos y demás insumos del SG-SST.	Actividades de verificación de cumplimiento De los parámetros establecidos dentro del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.	Compromiso de cumplimiento de las políticas de SST, prevención del acoso laboral y prevención del consumo de alcohol tabaco y drogas.	Se han realizado aproximadamente 44 evaluaciones a la fecha.
Aplicar, seleccionar o modificar de manera específica los procedimientos, métodos y procesos de trabajo establecidos.	Creación de procedimientos administrativos y operativos para las diferentes actividades del consorcio.	**Procedimientos y estándares de seguridad**	Los procedimientos se encuentran en etapa de estructuración.
Realizar visitas periódicas a las instalaciones del Centro Vida Cerritos para supervisar los métodos de trabajo y el cumplimiento de normas de seguridad y salud en el trabajo por medio de inspecciones.	Se realizaron visitas a las instalaciones del CEVI Cerritos para determinar el estado en el que fueron entregadas las instalaciones al Consorcio Vida Plena	**Informe técnico de inspecciones**	Se emitió informe con acciones de mejora, recomendaciones y conclusiones de la inspección realizada.

Alejandro Hurtado Gómez
Profesional en SST

Elaborar y actualizar los procedimientos de trabajo seguro, protocolos y normas de seguridad en conjunto con el personal operativo del proyecto.	Creación de procedimientos administrativos y operativos para las diferentes actividades del consorcio por medio de encuestas y socialización con los colaboradores.	Procedimientos y estándares de seguridad	• Ejecución de las actividades adecuadas acorde a las necesidades de los usuarios. • Que todos los beneficiarios realicen las actividades y si es necesario realizar adaptaciones.
Identificar. los peligros, evaluar y valorar los riesgos presentes en el proyecto y proponer medidas de control específicas, velando por su aplicación.	Elaboración de matriz de peligros y riesgos a través de la evaluación y valoración de riesgos.	Matriz de peligros y riesgos	La matriz de peligros y riesgos se encuentra en etapa de estructuración.
Promover campañas de salud e higiene en los trabajadores, para mejorar su calidad de vida.	• Realización de campañas de salud e higiene enfocadas a SST.	Instructivos de manejo de pacientes con VIH	Instructivos y piezas informativas se encuentran en etapa de estructuración.

Alejandro Hurtado Gómez
Profesional en SST

Apoya en la conformación del COPASST y brigada de emergencias, así como la programación y seguimiento de sus actividades.	Convocatoria para la elección de COPASST Y COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL.	Realización de convocatoria para elecciones de Copasst y Comité de Convivencia Laboral.	Se logra registrar las intervenciones adecuadamente
Proponer y desarrollar programas de vigilancia epidemiológica según los riesgos presentes y potenciales.	Programas de vigilancia epidemiológica para el personal administrativo y operativo del CEVI Cerritos	Documentos en etapa de elaboración.	Lo programas del SVE se encuentran en etapa de estructuración
Ejecutar el presupuesto de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con los lineamientos establecidos por el director del proyecto y el cronograma establecido.	Estructuración del presupuesto SST para la vigencia del convenio.	Presupuesto de seguridad y salud en el trabajo aprobado por la alta dirección.	No aplica
Registrar y analizar la accidentalidad y proponer, diseñar, ejecutar y realizar seguimiento a los planes estratégicos para la disminución de la siniestralidad.	No se presentaron accidentes de trabajo ni enfermedades laborales en el periodo actual	NO APLICA	Cero accidentes de trabajo o enfermedades laborales para el periodo actual

Alejandro Hurtado Gómez
Profesional en SST

Realizar seguimiento a los reportes e investigaciones de accidentes laborales que se presenten en el proyecto.	No se presentaron accidentes de trabajo ni enfermedades laborales en el periodo actual	NO APLICA	Cero accidentes de trabajo o enfermedades laborales para el periodo actual
Recopilar, analizar y difundir la información suministrada por los trabajadores respecto a los temas de seguridad y salud en el trabajo.	Recolección de información por parte de los trabajadores en todo lo referente a SST dentro de sus labores contractuales.	Encuesta y recepción de información	La recolección de información se encuentra en etapa de recolección inicial
Direccionar y orientar a los trabajadores en procesos administrativos en seguridad y salud en el trabajo que requieran.	Exámenes médicos ocupacionales y a afiliación al sistema general de riesgos laborales	Seguimiento a la seguridad social de empleados y contratistas	Realización de exámenes médicos ocupacionales y afiliación de trabajadores de planta al sistema general de riesgos laborales. Seguimiento a contratistas para verificar su cumplimiento con la seguridad social mensualmente.
Coordinar y realizar la entrega, seguimiento y control de dotación y elementos de protección personal a	Formatos de entrega de dotación y elementos de protección personal	No aplica	Entre de dotación y EPP

Alejandro Hurtado Gómez
Profesional en SST

los trabajadores.			
Presentar informes de gestión de las actividades ejecutadas y de cumplimiento de sus responsabilidades.	Estructuración del SG-SST		
Realizar seguimiento a las actividades contempladas en los planes y programas establecidos por el área de SST y velar por el cumplimiento de estas contribuyendo a la prevención de riesgos y mejora continua del Sistema de Gestión SST.	Plan de trabajo Plan de capacitaciones Matriz de objetivos y metas.		Estructuración de plan de trabajo, plan de capacitación, matriz de objetivos y metas y matriz de indicadores.
Realizar talleres, capacitaciones y sensibilizaciones a los trabajadores de la empresa, en temas relacionados con la seguridad, promoción y prevención en salud.	Plan de capacitaciones SST		Estructuración de plan de capacitación

NOTA ACLARATORIA: Debido a que el convenio inició funciones el pasado 20 de mayo de 2024, no se cuenta con todos los anexos requeridos, pues estos hacen parte de la estructuración y mejora continua del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Se irán estructurando durante el plazo del convenio

Alejandro H

Firma:
Nombre: ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ
CÉDULA: 10033021

Alejandro Hurtado Gómez
Profesional en SST

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: 20 de junio–19 de julio/2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

<table>
<tr>
<td>
PROTOCOLO DE ACTIVACIÓN SERVICIO DE EMERGENCIAS MÉDICAS – RUTA SEM

CONSORCIO VIDA PLENA
CENTRO VIDA CERRITOS
</td>
<td>
CONSORCIO VIDA PLENA
ACTA DE SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN SST
Pereira, julio 17 de 2024

ACTA No. 1
SEGUIMIENTO A LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN SST

1. VERIFICACIÓN DE ASISTENCIA
COORDINADORA CENTRO VIDA
Selarlly Ávila
COORDINADOR SST
Alejandro Hurtado Gómez

Siendo las 8:00 AM del día 17 de julio de 2024, se reunieron la coordinadora del Centro Vida Cerritos y el coordinador de SST, en cumplimiento de los compromisos mensuales acordados.

2. TEMAS A TRATAR
Seguimiento a plan de trabajo del sistema de gestión SST del Centro Vida Cerritos.
Se realizó revisión con la coordinación del CEVI Cerritos para determinar el cumplimiento del plan de trabajo del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo.
Se encontró un cumplimiento parcial del 33% en las actividades.
En la siguiente gráfica se muestra la relación de cumplimiento:
<table>
<tr><th>PERIODO</th><th>II TRIMESTRE</th><th>III TRIMESTRE</th><th>IV TRIMESTRE</th></tr>
<tr><td>Actividades ejecutadas</td><td>18</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td>Actividades programadas</td><td>54</td><td>81</td><td>81</td></tr>
<tr><td>Cumplimiento de actividades</td><td>33%</td><td>0%</td><td>0%</td></tr>
</table>
El porcentaje del primer trimestre pudo alcanzó al 33 % por cuenta de que el consorcio solo inició operaciones en la mitad del segundo trimestre, razón por la cual no trabajaron los términos para cumplir con el cronograma.
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación: Protocolo de activación de servicio de emergencias médicas – Ruta SEM SST
Nombre actividad: Elaboración servicio de emergencias médicas – Ruta SEM SST
Fecha: 30 de junio de 2024
Lugar: CEVI Cerritos</td>
<td>Obligación: Seguimiento implementación SG-SST
Nombre actividad: Reunión de seguimiento a la implementación del sistema de gestión SST
Fecha: 17 de julio de 2024
Lugar: CEVI Cerritos</td>
</tr>
<tr>
<td>
EXTINTORES CENTRO VIDA CERRITOS

Los extinguidores de incendio, también conocidos como extintores, deben estar presentes en el equipo de emergencias que se encuentra en los centros de trabajo, vehículos y hogares.

En concordancia con la Resolución 2400 de 1979, el CONSORCIO VIDA PLENA se ha hecho responsable de los elementos de extinción de emergencias por incendios al recargar por su cuenta dichos equipos, los cuales le permitirán sofocar cualquier eventualidad causada por conatos de incendios que se puedan presentar, son cuando dichos equipos deben ser supervisados y suministrados por la Alcaldía de Pereira, por ser la propietaria de la infraestructura del Centro Vida Cerritos.

Extinguidores de incendio en el trabajo

La obligación de contar con extintores de incendios y como consecuencia realizar la inspección de extintores portátiles se encuentra en la normatividad colombiana desde el año 1979. Toda empresa debe contar con equipos de extinción de incendios y los más comunes son los extintores portátiles.

OBLIGATORIEDAD

La Resolución 2400 de 1979 en su artículo 22o establece:

«ARTÍCULO 220. Todo establecimiento de trabajo deberá contar con extinguidores de incendio, de tipo adecuado a los materiales usados y a la clase de riesgo. El equipo que se disponga para combatir incendios, deberá mantenerse en perfecto estado de conservación y funcionamiento, y serán revisados como mínimo una vez al año.
</td>
<td>
FORMATO DE INSCRIPCIÓN CONVOCATORIA DE ELECCIONES
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO- COPASST
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Fecha: _____

Cargo: _____

Cualidades que deben acreditar los aspirantes:
• Ser empleado del Consorcio Vida Plena. No aplica contratistas por prestación de servicios.
• Tener interés por servir a los colaboradores y usuarios del Consorcio Vida Plena.
• Haber demostrado en el ejercicio de su trabajo sentido de responsabilidad.
• Tener una actitud proactiva frente a las acciones de Seguridad y Salud en el Trabajo.

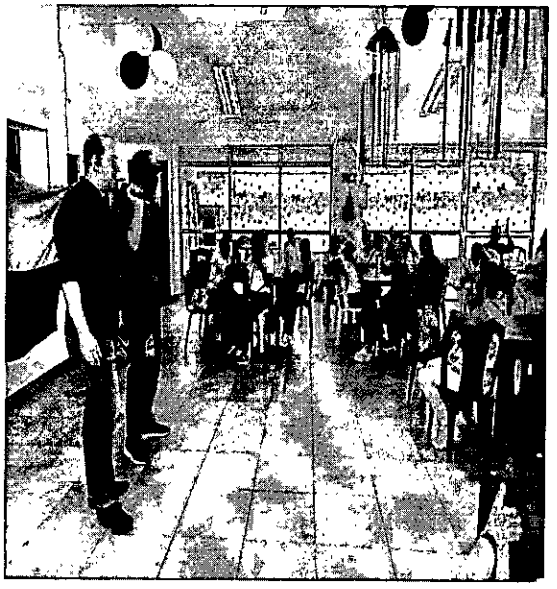
Nota: El periodo de los miembros de los comités es igual al periodo de duración del consorcio.

Yo_____ identificado con C.C No. _____, manifiesto reunir los requisitos anteriormente mencionados, para postularme como aspirante a la convocatoria de conformación del Comité Paritario SST - COPASST, periodo 2024.

Yo_____ identificado con C.C No. _____, manifiesto reunir los requisitos anteriormente mencionados, para postularme como aspirante a la convocatoria de
</td>
</tr>
<tr>
<td>Obligación: Ubicación de extintores de incendios
Nombre de la actividad: Documento de ubicación de extintores en instalaciones CEVI Cerritos.
Fecha: 10 de Julio de 2024
Lugar: CEVI Cerritos</td>
<td>Obligación: COPASST
Nombre de la actividad: Convocatoria elecciones COPASST
Fecha: 15 de julio de 2024
Lugar: CEVI Cerritos</td>
</tr>
</table>

ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ – COORDINADOR SST

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: 20 de junio–19 de julio/2024.**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Protocolo SEM Nombre actividad: Socialización protocoló SEM Fecha: 20 de julio de 2024 Lugar: CEVI Cerritos	Obligación: Protocolo SEM Nombre actividad: Socialización protocoló SEM Fecha: 20 de julio de 2024 Lugar: CEVI Cerritos

ALEJANDRO HURTADO GÓMEZ – COORDINADOR SST

3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.	**9 DE JULIO DE 2024** En el alcance 3, se proporcionó asistencia en el llenado de formularios de A.P.S. con el propósito de evaluar el estado físico de los adultos mayores del Centro Vida Cerritos, con el objetivo de identificar posibles limitaciones médicas o discapacidades que puedan influir en su capacidad para participar en actividades físicas. • Se utilizaron los siguientes formularios: • Se registraron signos vitales de 20 adultos mayores durante las sesiones matutinas y vespertinas.	• Formato signos vitales • Registro fotográfico	• Los formatos diligenciados están archivados en el área administrativa, dentro de la carpeta destinada al adulto mayor.

4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3.*** Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo, se evaluaron los signos vitales y el estado general de los adultos mayores. No hubo necesidad de realizar ninguna remisión externa, ya que no se detectaron patologías que requirieran atención especializada fuera del Centro Vida Cerritos.	N.A	N.A

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2.***	**2 DE JULIO DE 2024** El día 2 de julio, el área de A.P.S del Centro Vida Cerritos se reunió con la nutricionista del Centro Vida para abordar los siguientes objetivos: • Presentar a la nutricionista los casos de adultos mayores con bajo peso. • Analizar y discutir estrategias adecuadas para abordar la situación de los adultos mayores identificados. Fomentar la colaboración entre los profesionales del área de salud para mejorar la atención nutricional.	• Formato acta taller • Registro fotográfico	Sin observaciones.
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la	**20 DE JUNIO DE 2024** Se realizó una capacitación en el Centro Vida Cerritos sobre el **"uso adecuado de medicamentos."** Los temas abordados incluyeron la importancia de seguir las indicaciones médicas, el reconocimiento de efectos secundarios, el almacenamiento adecuado, las interacciones con otros medicamentos y alimentos, y la verificación de fechas de vencimiento.	• Formato acta por cada capacitación. • Registro fotográfico	Sin observaciones

alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3.***	**27 DE JUNIO 2024** Se llevó a cabo una capacitación sobre **"la obesidad"**, dirigida a los adultos mayores del Centro Vida. Durante esta sesión, se abordaron los riesgos asociados a la obesidad, la importancia de mantener un peso saludable y se proporcionaron estrategias para la prevención y el manejo de la obesidad a través de la actividad física y una alimentación equilibrada. **4 DE JULIO DE 2024** El día 4 de julio, se llevó a cabo una capacitación sobre **"diabetes"** para los adultos mayores del Centro Vida de Cerritos. En esta sesión, se discutieron conceptos básicos sobre la diabetes, su impacto en la salud y la importancia de un manejo adecuado para prevenir complicaciones. Se enfatizó la relevancia de una alimentación balanceada y la actividad física en el control de la enfermedad. **11 DE JULIO DE 2024** Se realizó una capacitación sobre **"creatividad y motricidad"** en el		Sin observaciones Sin observaciones

	Centro Vida Cerritos, donde se llevaron a cabo actividades prácticas centradas en la motricidad y la creatividad para los adultos mayores. **18 DE JULIO DE 2024** El día 18 de julio de 2024, se llevó a cabo una capacitación sobre el Alzheimer dirigida a los adultos mayores del Centro Vida de Cerritos. Esta actividad tuvo como objetivo informar y sensibilizar a los participantes sobre la enfermedad, sus síntomas y cómo apoyar a quienes la padecen.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del	**13 DE JULIO DE 2024** El sábado 13 de julio se llevaron a cabo las Escuelas de Familia, organizadas por las áreas psicosociales. El área de APS del Centro Vida de Cerritos apoyó en la realización de este evento, que fue un éxito.	• Formato acta reunión • Registro fotográfico	El acta de reunión que se encuentra en el informe general de las áreas psicosociales. Estos documentos reflejan las actividades y colaboraciones realizadas por dichas áreas.

Talento Humano adscrito al programa			
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11	**10 DE JULIO 2024** Se realizó una reunión con todo el equipo de APS con el objetivo de revisar y optimizar el licenciamiento de los formatos de valoraciones de entrada de enfermería en el Centro Vida. Durante la reunión, se establecieron protocolos claros para la toma de signos vitales y se buscó asegurar la precisión y consistencia en los registros de salud de los pacientes adultos mayores del Centro Vida Cerritos.	• Registro fotográfico	Sin observaciones

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	Se realizaron apoyo en diferentes actividades que tienen relación directa e inmediata con el objeto de este. **APOYO EN EL COMEDOR** **20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO 2024** Se ofreció acompañamiento en el servicio del comedor a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos, tanto en la jornada de mañana como en la de tarde. **APOYO A DEPORTES** **24 DE JUNIO, 2, 3, 5 Y 17 DE JULIO DE 2024** Se colaboró con el área de deportes en caminatas, en el gimnasio, ejercicios de estiramiento y otras actividades físicas. **APOYO A TALLER** **8, 10, 16 DE JULIO 2024** Se brindó apoyo a los talleristas en actividades como la preparación de sopa de letras y la realización de manualidades, entre otras.		

	APOYO ACTIVIDADES LÚDICAS **21 DE JUNIO, 1 DE JULIO** Se participó en actividades como bingos y recreaciones lúdicas. **APOYO A PSICOSOCIALES** **29 DE JUNIO DE 2024** Se brindó apoyo al área de psicosociales en el tema del liderazgo, abordando los diferentes tipos de liderazgo para los adultos mayores en el Centro Vida de Cerritos. **APOYO A PSICOLOGÍA** **15 DE JUNIO DE 2024** Se brindó apoyo al área de Psicología en sus actividades propuestas para los adultos mayores		

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **SEGUNDO INFORME – PERIODO –20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO 2024**	• Registro fotográfico • Programador • Informe general de actividades • Actas taller • Actas de reunión	Sin observaciones

Paloma Sierra A.

Firma
Nombre: PALOMA SIERRA AMARILES
CC. 1.088.274.886

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

ANEXOS

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos de enfermería Fecha: 13 julio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos de enfermería Fecha: 15 julio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 18 junio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 18 de junio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024



Obligación: Alcance 3
Nombre de la actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 9 de julio 2024
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 5
Nombre actividad: Reunión nutricionista
Fecha: 2 de julio 2024
Lugar: Centro Vida Cerritos



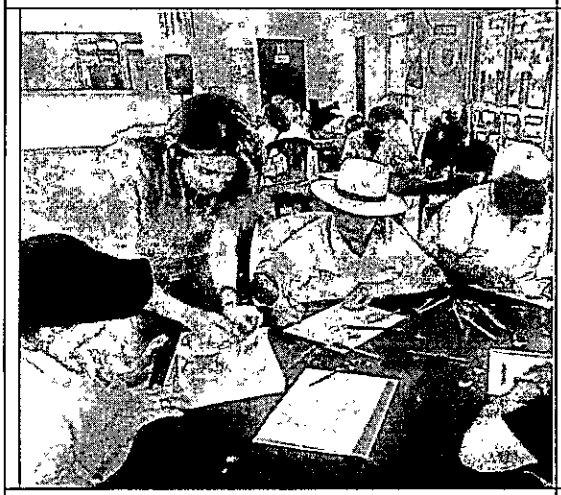
Obligación: Alcance 5
Nombre actividad: Reunión nutricionista
Fecha: 2 de julio 2024
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 6
Nombre actividad: Capacitación uso adecuado de medicamentos
Fecha: 20 de junio 2024
Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: Capacitación obesidad Fecha: 27 de junio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: Capacitación diabetes Fecha: 4 de julio Lugar: Centro Vida Cerrito
	
Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: creatividad y motricidad Fecha: 11 de julio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 6 Nombre actividad: Capacitación Alzheimer Fecha: 18 de julio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 20 DE JUNIO AL 19 DE JULIO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 8 Nombre actividad: Reunión equipo área A.P.S Fecha: 10 de julio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 8 Nombre de la actividad: Reunión equipo área A.P.S Fecha: 10 de julio 2024 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 9 Nombre de la actividad: Apoyo a actividades lúdicas Fecha: 4 de junio Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 9 Nombre de la actividad: Apoyo a comedor Fecha: 10 de junio Lugar: Centro Vida Cerritos

Elaborado: Paloma Sierra Amariles Auxiliar atención de emergencias
Primer Informe: junio 20 al 19 de julio 2024

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

1. Datos Personales del Adulto Mayor

1er APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN
Garzón	García	María Clemencia	42070177

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
27/12/1962	61	X				Asmetsalud	caritas felices

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos:

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 76 Frecuencia Respiratoria: 18 T/A: 102/59

Saturación de Oxigeno: 95% Glucometria: (Pte. Solo Diabético) 141

Medicamentos Prescritos: Metformina

Observaciones: Ninguna

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: Si No X Cigarrillo Alcohol Otros:

Alergias: Si No ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas: Ninguna

3. Valoración Dominio 2: Nutrición/ Metabolismo (Aplicado y diligenciado por el profesional en nutrición)

a) Intolerancias alimentarias: SI No X ¿Cuáles?

b) Dificultad para Masticar: SI No X ¿Cuáles?

c) Dificultad para deglutir: SI No X Sólidos Líquidos ¿Desde?

d) Perdida de Peso: SI No X

Talla: 1.44 Peso: 63.6 IMC = (Peso(Kg)/Altura (mt)²) Resultado:

Bajo Peso (< a 18,5) Normopeso (18,5 -24,9) Sobrepeso (25-29,9) Obesidad (>30)

Obesidad Morbida (> 40)

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Ingestión Clase 2: Digestión Clase 3: Absorción Clase 4: Metabolismo

Observaciones: Ninguna

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

a) Problemas para orinar: Sí No X Sensación de Urgencia Disuria Polaquiuria Nicturia
b) Incontinencia urinaria: Total: Nocturna:
c) Estreñimiento: Sí No X

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones: Ninguna

5. Valoración Dominio 4: Actividad Reposo:

AUTONOMÍA PARA LA VIDA DIARIA:	*AUTÓNOMO*	*AYUDA PARCIAL*	*AYUDA TOTAL*
Baño/Higiene	X		
Vestido	X		
Alimentación	X		
Movilidad/Deambulación	X		

a) Utiliza Medicamentos Para dormir: Sí No ¿Cuales?
b) Pulso: Normal: Taquicardia: Bradicardia:
c) Respiración: Normal: Taquipnea Bradipnea:

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 2: Actividad/ejercicio Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares Clase 5: Autocuidado

Observaciones: Ninguna

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

a) Orientado/a: Sí X No Persona: Tiempo: Espacio:
b) Dificultad para comunicarse: Sí No
- Hablar: Sí No X Afasia: Disartria:
- Ver: Sí No X
- Oír: Sí No X Derecho: Izquierdo:

Prótesis sensoriales ¿Cuales:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí No X

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase2: Orientación Clase 4: Cognición Clase 5: Comunicación

Observaciones: Ninguna

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia
	X		

¿Con quién Vive? Inquilino y la esposa

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Roles de cuidador
Clase 2: Relaciones familiares Clase 3: Desempeño del rol

Observaciones: Ninguna

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI X No
b) Sonda vesical SI No X
c) Piel integra: SI No X Tipo/Grado/ Lesión/Ulcera:
d) Riesgo de Caída: SI No X
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI No X

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Infección Clase 2: Lesión física

Observaciones: Ninguna

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI X No Puntué la intensidad del dolor de 1 a 10: 2
b) Localización del dolor: Brazo derecho
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No X

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Confort físico Clase 2: Confort del entorno

Observaciones: Ninguna

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Paloma Sierra Arvalles	15 de Julio	

La Valoración de enfermería la cual será aplicada inicialmente a los Adultos Mayores beneficiarios del Centro Vida es adaptada en el año 2019 por la Enfermera Profesional bajo criterios del Modelo de Enfermería PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON y medicamente la clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

ÍNDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN:
García	Garzón	María Clemencia	42090177

1.Baño	**Independiente:** Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusválida)	X
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo	
2.Vestido	**Independiente:** coge la ropa de cajones y armarios se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	X
	Dependiente: No se viste por sí solo y permanece parcialmente desvestido	
3. Uso del retrete	**Independiente:** ya al retrete solo se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	X
	Dependiente: precisa ayuda para ir al retrete	
4. Movilidad	**Independiente:** se levanta y acuesta en la cama por sí solo mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo	X
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o más desplazamientos	
5.Continencia	**Independiente:** control completo de micción y defecación	X
	Dependiente: incontinencia parcial o total de la micción o defecación	
6. Alimentación	**Independiente:** lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne	X
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Puntuación total:		A

Clasificación:
A Independiente en todas las actividades
B Independiente en todas las actividades, salvo una
C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional
D Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse y otra función adicional
E Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
F. Independiente para todas excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
G dependiente en las seis funciones
H. dependiente en al menos dos funciones, pero no clasificable como C, D, E o F
A-B o 0-1 puntos: ausencia de incapacidad C-D o 2-3 puntos: incapacidad moderada
E-F-G-H 4-6 puntos: incapacidad severa

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

1. Datos Personales del Adulto Mayor

1er.APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN
Mena	Moreno	Autentico	4819550

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
15 Junio 1954	70	X				Nueva EPS	

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 83 Frecuencia Respiratoria: 18 T/A: 130/74

Saturación de Oxigeno: 98 Glucometria: (Pte. Solo Diabético) 132

Medicamentos Prescritos: Atorbastatina; Metformina; Enalapril

Observaciones: Ninguna

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI No X Cigarrillo Alcohol Otros:

Alergias: SI No X ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas: Ninguna

3. Valoración Dominio 2: Nutrición/ Metabolismo (Aplicado y diligenciado por el profesional en nutrición)

a) Intolerancias alimentarias: SI No X ¿Cuáles?

b) Dificultad para Masticar: SI No X ¿Cuáles?

c) Dificultad para deglutir: SI No X Sólidos Líquidos ¿Desde?

d) Perdida de Peso: SI No X

Talla: 172 Peso: 63.6 IMC = (Peso(Kg)/Altura (mt)²) Resultado:

Bajo Peso (< a 18,5) Normopeso (18,5 -24,9) Sobrepeso (25-29,9) Obesidad (>30)

Obesidad Morbida (> 40)

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Ingestión Clase 2: Digestión Clase 3: Absorción Clase 4: Metabolismo

Observaciones: Ninguna

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

a) Problemas para orinar: Sí ? No Sensación de Urgencia Disuria Polaquiuria Nicturia
b) Incontinencia urinaria: Total: Nocturna:
c) Estreñimiento: Sí X No

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones: Por la diabetes orina mucho en la noche

5. Valoración Dominio 4: Actividad Reposo:

AUTONOMIA PARA LA VIDA DIARIA:	*AUTONOMO*	*AYUDA PARCIAL*	*AYUDA TOTAL*
Baño/Higiene	X		
Vestido	X		
Alimentación	X		
Movilidad/Deambulación	X		

a) Utiliza Medicamentos Para dormir: Sí No ¿Cuáles?
b) Pulso: 83 Normal: X Taquicardia: Bradicardia:
c) Respiración: 18 Normal: X Taquipnea: Bradipnea:

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 2: Actividad/ejercicio Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares Clase 5: Autocuidado

Observaciones: Ninguna

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

a) Orientado/a: Sí X No Persona: Tiempo: Espacio:
b) Dificultad para comunicarse: Sí No
- Hablar: Sí No Afasia: Disartria:
- Ver: Sí X No
- Oír: Sí X No Derecho: X Izquierdo: X

Prótesis sensoriales ¿Cuales:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí No X

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase2: Orientación Clase 4: Cognición Clase 5: Comunicación

Observaciones:

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia
	X		

¿Con quién Vive? Esposa e hija

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Roles de cuidador
Clase 2: Relaciones familiares Clase 3: Desempeño del rol

Observaciones: Excelente apoyo familiar

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No X
b) Sonda vesical SI No X
c) Piel Integra: SI No X Tipo/Grado/ Lesión/Ulcera:
d) Riesgo de Caída: SI No X
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI No X

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Infección Clase 2: Lesión física

Observaciones: Ninguna

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI X No X Puntúe la intensidad del dolor de 1 a 10:
b) Localización del dolor: Pecho
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No X

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Confort físico Clase 2: Confort del entorno

Observaciones: El dolor lo ha tenido desde hace muchos años

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Paloma Sierra A.	15 de julio	Auténtico mena

La Valoración de enfermería la cual será aplicada inicialmente a los Adultos Mayores beneficiarios del Centro Vida es adaptada en el año 2019 por la Enfermera Profesional bajo criterios del Modelo de Enfermería PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON y medicamente la clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

ÍNDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2ª APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN:
Autentico	Mena	Moreno	4814650

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusválida)	X
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo	
2.Vestido	Independiente: coge la ropa de cajones y armarios se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos.	X
	Dependiente: No se viste por sí solo y permanece parcialmente desvestido	
3. Uso del retrete	Independiente: va al retrete solo se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	X
	Dependiente: precisa ayuda para ir al retrete	
4. Movilidad	Independiente: se levanta y acuesta en la cama por sí solo mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por sí mismo	X
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla; no realiza uno o más desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	X
	Dependiente: Incontinencia parcial o total de la micción o defecación	
6. Alimentación	Independiente: lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne	X
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral.	
Puntuación total:		A

Clasificación:
A Independiente en todas las actividades
B Independiente en todas las actividades, salvo una
C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional
D Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse y otra función adicional
E Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
F. Independiente para todas excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional
G dependiente en las seis funciones
H. dependiente en al menos dos funciones, pero no clasificable como C, D, E o F
A-B o 0-1 puntos: ausencia de incapacidad C-D o 2-3 puntos: Incapacidad moderada
E-F-G-H 4-6 puntos: Incapacidad severa

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

1. Datos Personales del Adulto Mayor

1er.APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN
Ramirez	Bedoya	José Aldemar	2463774

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
10 Marzo 1934	90	X				Asmet Salud	

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 85 Frecuencia Respiratoria: T/A: 153/62

Saturación de Oxigeno: 95% Glucometria: (Pte. Solo Diabético) 242

Medicamentos Prescritos: Lozartan, Verapamilo

Observaciones: Ninguna

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI No X Cigarrillo Alcohol Otros:

Alergias: SI No X ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas: Hernia

3. Valoración Dominio 2: Nutrición/ Metabolismo (Aplicado y diligenciado por el profesional en nutrición)

a) Intolerancias alimentarias: SI No X ¿Cuáles?

b) Dificultad para Masticar: SI No X ¿Cuáles?

c) Dificultad para deglutir: SI No X Sólidos Líquidos ¿Desde?

d) Perdida de Peso: SI No

Talla: 163 Peso: 82.3 IMC = (Peso(Kg)/Altura (mt)²) Resultado:

Bajo Peso (< a 18,5) Normopeso (18,5 -24,9) Sobrepeso (25-29,9) Obesidad (>30)

Obesidad Morbida (> 40)

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Ingestión Clase 2: Digestión Clase 3: Absorción Clase 4: Metabolismo

Observaciones: Ninguna

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

a) Problemas para orinar: Sí No X Sensación de Urgencia Disuria Polaquiuria Nicturia
b) Incontinencia urinaria: Total: Nocturna:
c) Estreñimiento: Sí No X

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones: Ninguna

5. Valoración Dominio 4: Actividad Reposo:

AUTONOMIA PARA LA VIDA DIARIA:	*AUTÓNOMO*	*AYUDA PARCIAL*	*AYUDA TOTAL*
Baño/Higiene	X		
Vestido	X		
Alimentación	X		
Movilidad/Deambulación	X		

a) Utiliza Medicamentos Para dormir: Sí No ¿Cuáles?
b) Pulso: 85 Normal: Taquicardia: Bradicardia:
c) Respiración: 20 Normal: Taquipnea: Bradipnea:

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 2: Actividad/ejercicio Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares Clase 5: Autocuidado

Observaciones: Ninguna

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

a) Orientado/a Sí No Persona: Tiempo: Espacio:
b) Dificultad para comunicarse: Sí No
- Hablar: Sí No X Afasia: Disartria:
- Ver: Sí No X
- Oír: Sí No X Derecho: Izquierdo:
- Prótesis sensoriales ¿Cuales:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí No X

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase2: Orientación Clase 4: Cognición Clase 5: Comunicación

Observaciones: Ninguna

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia
	X		

¿Con quién Vive?: Solo

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Roles de cuidador
Clase 2: Relaciones familiares Clase 3: Desempeño del rol

Observaciones: Ninguno

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No X
b) Sonda vesical SI No X
c) Piel integra: SI No X Tipo/Grado/ Lesión/Ulcera:
d) Riesgo de Caída: SI No X
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI No X

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Infección Clase 2: Lesión física

Observaciones: Ninguna

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI No X Puntúe la intensidad del dolor de 1 a 10:
b) Localización del dolor:
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No X

Clasificación Diagnósticos enfermero: Clase 1: Confort físico Clase 2: Confort del entorno

Observaciones: Ninguna

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Paloma Sierra A	15 de Julio 2024	

La Valoración de enfermería la cual será aplicada inicialmente a los Adultos Mayores beneficiarios del Centro Vida es adaptada en el año 2019 por la Enfermera Profesional bajo criterios del Modelo de Enfermería PATRONES FUNCIONALES DE MARJORY GORDON y medicamente la clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2015-2017.

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

ÍNDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACIÓN:
Ramirez	Bedoya	Jose Aldemar	2463794

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusválida)	X
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar más de una zona del cuerpo, ayuda para salir o entrar en la bañera o no se baña solo	
2.Vestido	Independiente: coge la ropa de cajones y armarios se la pone y puede abrocharse. Se excluye el acto de atarse los zapatos	X
	Dependiente: No se viste por si solo y permanece parcialmente desvestido	
3. Uso del retrete	Independiente: va al retrete solo se arregla la ropa y se asea los órganos excretores.	X
	Dependiente: precisa ayuda para ir al retrete	
4. Movilidad	Independiente: se levanta y acuesta en la cama por si solo mismo y puede sentarse y levantarse de una silla por si mismo	X
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla; no realiza uno o más desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	X
	Dependiente: incontinencia parcial o total de la micción o defecación	
6. Alimentación	Independiente: lleva el alimento a la boca desde el plato o equivalente. Se excluye cortar la carne	X
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral	
Puntuación total:		A

Clasificación:

A Independiente en todas las actividades

B Independiente en todas las actividades, salvo una

C Independiente en todas las actividades, excepto bañarse y otra función adicional

D Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse y otra función adicional

E Independiente en todas las actividades excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional

F. Independiente para todas excepto bañarse vestirse uso del retrete y otra función adicional

G dependiente en las seis funciones

H. dependiente en al menos dos funciones, pero no clasificable como C, D, E o F

A-B o 0-1 puntos: ausencia de incapacidad C-D o 2-3 puntos: incapacidad moderada

E-F-G-H 4-6 puntos: incapacidad severa

Powered by CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO:____	DÍA 1:____ DÍA 2:____ DÍA 3:____ DÍA 4:____ DÍA 5:____	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Nuna Clemencia Garzón García	42070177	61	Diabetes Artrosis	(cesareas)	Niega	Metformina	102/59		76	95%	141						Ninguna
Autentico Mena Moreno	48145550	70	Diabetes	Ninguna	Niega	Atorvastatina Metformina Enalapril	130/77	83	20	98%	132						Ninguna.
Jose Aldemar Ramirez	2463774	90	Hipertension	Niega.		Losartan Urapemilo	157/62	85	28	95%	242						

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ **Comité** ___ **Taller**__X_ **Sesión Grupal** ___ **Sesión Individual** __

FECHA: 20 de junio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 5
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil y Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia)	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

- ✓ Capacitar sobre el uso adecuado de los medicamentos.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y Presentación del Objetivo
2. Capacitación Reflexiva y Participativa
3. Actividad Grupal.
4. Conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
1. Bienvenida y Presentación del objetivo. - La jornada comienza con la bienvenida a los participantes de seis grupos en la jornada de la mañana y tarde - Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco, Laura Tatiana Giraldo y Paloma Sierra Amariles se presentan y explican el objetivo de la capacitación. **2. Capacitación reflexiva y participativa.** - La capacitación se estructuró en dos jornadas (mañana y tarde). - Se dividieron a los participantes en seis grupos. - Se proporcionó información detallada sobre el uso adecuado de los medicamentos, abordando temas como: - Importancia de seguir las prescripciones médicas. - Consecuencias del uso inadecuado de los medicamentos. - Manejo seguro y almacenamiento correcto de los medicamentos. - Se fomentó la participación de los asistentes, promoviendo la reflexión y el intercambio de experiencias. **3. Actividad grupal.** - La capacitación finalizó con una actividad grupal utilizando pelotas. - Esta actividad tuvo como objetivo reforzar el aprendizaje de una manera lúdica y fomentar el trabajo en equipo. **4. Conclusiones** - La capacitación fue exitosa y los asistentes mostraron un alto nivel de participación e interés. - Se alcanzaron los objetivos propuestos, y se logró una mayor concienciación sobre el uso adecuado de los medicamentos.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 20 de junio 2024	**TEMA:** Capacitación sobre el uso adecuado de los medicamentos.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Daniela Moncayo E.
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Laura Tatiana G.L.
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Paloma Sierra A.
4	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Katherin Trejos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 27 de junio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 6
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil, Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia) y grupo de deportes	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Capacitar sobre la obesidad para seis grupos, distribuidos en las jornadas de la mañana y tarde, para los adultos mayores del Centro Vida Cerritos.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y Presentación del objetivo.
2. Capacitación reflexiva y participativa.
3. Conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

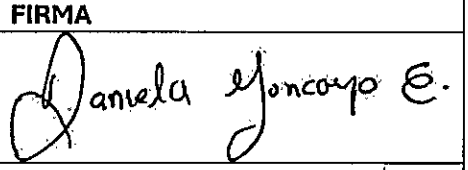
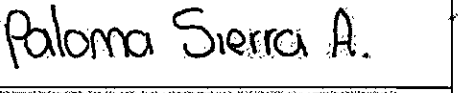
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
1. Bienvenida y presentación del objetivo: - Presentación del equipo capacitador. - Explicación del objetivo de la capacitación. 2. **Capacitación reflexiva y participativa:** ✓ La capacitación se estructuró en dos jornadas (mañana y tarde). - Se dividieron a los participantes en seis grupos. - Se abordaron los siguientes temas relacionados con la obesidad, como se muestra en la imagen adjunta: - **Obesidad:** Definición, causas (aumento de grasas, azúcar y carbohidratos) y clasificación. - **Dieta:** Composición recomendada (10%-15% grasa, 30%-25% proteína, 60%-65% carbohidratos). - **Índice de Masa Corporal (IMC):** Métodos de cálculo y categorización (peso ideal, sobrepeso, obesidad, obesidad mórbida). - **Colesterol:** Diferencia entre HDL (colesterol bueno) y LDL (colesterol malo). - **Grasas Saludables:** Importancia del consumo de grasas vegetales, aguacate, frutos y pescado. - **Vías Metabólicas:** Diferentes vías metabólicas y su relación con la actividad física. - **Ejercicio:** Importancia del trabajo aeróbico y anaeróbico (láctico y aláctico). **3. Conclusiones** - La capacitación fue bien recibida y los asistentes mostraron un alto nivel de participación e interés. - Se lograron los objetivos propuestos, y se aumentó la concienciación sobre la importancia de prevenir y manejar la obesidad.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 27 de junio 2024	**TEMA:** Capacitación sobre la Obesidad

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
4	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión _X__ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 2 de julio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 7
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil, Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia)	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

- ✓ Presentar a la nutricionista los casos de adultos mayores con bajo peso.
- ✓ Analizar y discutir estrategias adecuadas para abordar la situación de los adultos mayores identificados.
- ✓ Fomentar la colaboración entre los profesionales del área de salud para mejorar la atención nutricional.

ORDEN DEL DIA:

1. Presentación de Casos.
2. Estrategias Propuestas.
3. Conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Presentación de Casos.

- Se presentaron los casos de adultos mayores identificados con bajo peso, destacando las circunstancias particulares de cada uno.
-Se realizó un análisis de las posibles causas detrás de esta situación, incluyendo aspectos médicos, sociales y alimentarios.

2. Estrategias Propuestas.

- Se definieron estrategias específicas para cada caso, incluyendo cambios en la dieta y seguimiento médico.
- Se destacó la importancia de la comunicación constante entre el equipo de salud.

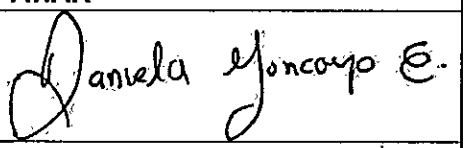
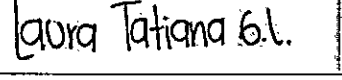
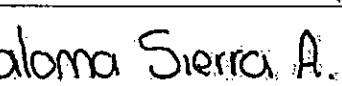
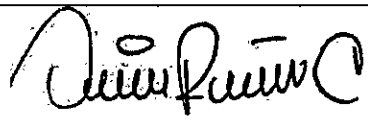
3. Conclusiones.

La reunión fue efectiva en identificar las necesidades nutricionales de los adultos mayores y establecer un marco colaborativo para su atención. Se espera que la implementación de las estrategias discutidas contribuya a mejorar su estado de salud.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 2 de julio 2024	**TEMA:** Atención nutricional de adultos mayores con bajo peso.

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
4	Daniela Rosero	1085346983	Centro Vida Cerritos	Nutricionista	
5	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 4 de julio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 8
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil y Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia)	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Capacitación sobre la diabetes a seis grupos en dos jornadas, enfocándose en las causas, prevención, conceptos, y tipos de diabetes.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y Presentación del objetivo.
2. Capacitación audiovisual.
3. Participación de los adultos mayores.
4. Conclusiones

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Bienvenida y Presentación del objetivo.**

- Presentación del equipo capacitador.
- Explicación del propósito y estructura de la capacitación.

2. **Capacitación audiovisual.**

- La capacitación se estructuró en dos jornadas (mañana y tarde).
- Se utilizaron ayudas audiovisuales, como diapositivas, para facilitar la comprensión de los temas.

Los temas abordados fueron los siguientes:

- **Diabetes Mellitus:** Definición y características.

- **¿Qué es la Diabetes?:** Explicación de la condición.

- **Glucosa e Insulina:** Funciones y su relación con la diabetes.

- **Por qué Aparece la Diabetes:** Factores de riesgo y causas.

- **Tipos de Diabetes:**
  - ✓ Diabetes Tipo I
  - ✓ Diabetes Tipo II
  - ✓ Diabetes Gestacional

- **Síntomas de la Diabetes:** Cómo identificar la enfermedad.

- **Complicaciones de la Diabetes:** Problemas de salud asociados.

- **Cuidado del Pie para Diabéticos:** Importancia y métodos de cuidado.

- **Cómo Prevenir o Controlar la Diabetes:**
  - ✓ Dieta Saludable
  - ✓ Frutas con Alto Contenido de Azúcar
  - ✓ Actividad Física

- **Control de la Diabetes:** Estrategias y medidas para mantener niveles adecuados de glucosa.

3. **Participación de los adultos mayores.**

- La capacitación fue participativa, permitiendo que los adultos mayores compartieran sus opiniones y vivencias relacionadas con la diabetes.

4. **Conclusiones**

- La capacitación fue bien recibida y los asistentes mostraron un alto nivel de participación e interés.
- Se lograron los objetivos propuestos, y se aumentó la concienciación sobre la diabetes y su manejo.

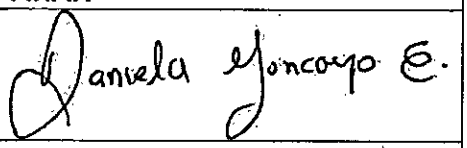
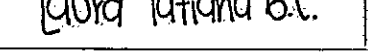
CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 4 de julio 2024	**TEMA:** Capacitación sobre la diabetes

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
4	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión _X_ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 10 de julio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 9
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil, Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia)	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

- ✓ Revisar y optimizar el diligenciamiento de los formatos de valoraciones de entrada de enfermería en el Centro Vida.
- ✓ Establecer protocolos claros para la toma de signos vitales.
- ✓ Asegurar la precisión y consistencia en los registros de salud de los pacientes.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción
2. Diligenciamiento de Formatos
3. Toma de Signos Vitales
4. Conclusiones

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Introducción**

Daniela Moncayo Estrella abrió la reunión y dio la bienvenida a los asistentes.

2. **Diligenciamiento de Formatos**

- Se revisaron los formatos actuales de valoraciones de entrada de enfermería.
- Se discutieron posibles mejoras para hacer el proceso más eficiente y preciso.
- Se acordó estandarizar ciertos campos y asegurar que toda la información relevante sea capturada correctamente.

3. **Toma de Signos Vitales**

- Se presentaron y revisaron los protocolos actuales para la toma de signos vitales.
- Se destacó la importancia de la precisión en la medición y registro de los signos vitales.
- Se propusieron sesiones de capacitación adicionales para el personal, con el fin de mejorar las habilidades y asegurar la consistencia.

4. **Conclusiones**

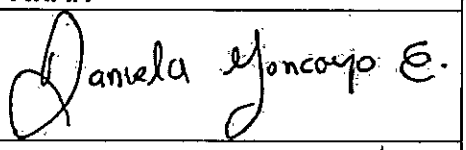
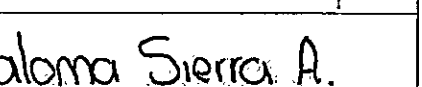
La reunión permitió identificar áreas de mejora en los procesos de diligenciamiento de formatos y toma de signos vitales.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10 de julio 2024	**TEMA:** Reunión diligenciamiento de formato y toma de signos vitales

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES

N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
4	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 11 de julio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 10
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil y Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia)	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Capacitación práctica sobre creatividad y motricidad para los adultos mayores del Centro Vida.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y Presentación del objetivo.
2. Actividades de creatividad y motricidad.
3. Propósito de las actividades.
4. Participación de los adultos mayores.
5. Conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. **Bienvenida y Presentación del objetivo.**

- Presentación del equipo capacitador.
- Explicación del propósito y estructura de la capacitación.

2. **Actividades de creatividad y motricidad.**

- La sesión se estructuró en dos jornadas (mañana y tarde).
- Se llevaron a cabo dos tipos de actividades diseñadas para estimular la creatividad y motricidad de los adultos mayores:

✓ **Actividad de Bolitas de Papel Seda:**

- A un grupo de adultos mayores se le entregaron hojas con corazones impresos.
- Utilizando papel seda, los participantes debían hacer bolitas de colores y pegarlas en los corazones impresos. Esta actividad ayuda a mejorar la motricidad fina y la coordinación, además de estimular la creatividad al elegir y combinar colores.

✓ **Actividad de Recorte de Corazones:**

- A un grupo de adultos mayores se le proporcionaron moldes de corazones.
- Los participantes debían mejorar su pulso y motricidad recortando los corazones siguiendo el delineado. Posteriormente, los corazones recortados se pegaron en un nailon, formando una cortina decorativa. Esta actividad no solo ayuda a mejorar la precisión y control de los movimientos, sino que también permite a los participantes trabajar en un proyecto colaborativo con un propósito estético y funcional.

3. **Propósito de las actividades.**

Además de mejorar la creatividad y motricidad de los participantes, la idea era que las manualidades realizadas estuvieran listas para decorar el Centro Vida de Cerritos en el Día de la Familia. Estas actividades fomentan un sentido de logro y contribuyen a la cohesión social entre los participantes.

4. **Participación de los adultos mayores.**

La sesión fue participativa, permitiendo que los adultos mayores trabajaran en equipo y compartieran sus experiencias durante las actividades. La interacción social es un componente clave para el bienestar emocional y mental de los adultos mayores.

5. Conclusiones.

- Las actividades fueron bien recibidas y los asistentes mostraron un alto nivel de participación y entusiasmo.
- Se lograron los objetivos propuestos, mejorando la creatividad y motricidad de los adultos mayores.
- Las manualidades realizadas estarán listas para decorar el Centro Vida de Cerritos en el Día de la Familia, aportando a un evento significativo para la comunidad.

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 11 de julio 2024	**TEMA:** Capacitación sobre creatividad y motricidad

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Daniela Moncayo E.
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Laura Tatiana G.L.
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Paloma Sierra A.
4	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Katherin Trejos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 18 de julio 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 11
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Daniela Moncayo Estrella, Katherine Tatiana Trejos Vinasco (auxiliar de enfermería) Laura Tatiana Gil, Paloma Sierra Amariles (auxiliar de atención de emergencia)	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Capacitar sobre el Alzheimer para seis grupos, distribuidos en las jornadas de la mañana y tarde, para los adultos mayores del Centro Vida Cerritos.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y Presentación del objetivo.
2. Capacitación sobre el Alzheimer.
3. Participación de los adultos mayores.
4. Conclusiones.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.º	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES
N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A	N. A

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO
100%	100%	100%

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
1. Bienvenida y presentación del objetivo: - Presentación del equipo capacitador. - Explicación del objetivo de la capacitación. **2. Capacitación sobre el Alzheimer.** ✓ La capacitación se estructuró en dos jornadas (mañana y tarde). - La sesión fue diseñada para ser participativa, permitiendo a los adultos mayores compartir sus experiencias y preguntas. - Se abordaron los siguientes temas relevantes e importantes sobre el Alzheimer: ✓ **Introducción al Alzheimer:** - Definición de la enfermedad. - Diferencia entre Alzheimer y otras demencias. ✓ **Causas y Factores de Riesgo:** - Genética, edad y otros factores de riesgo. - Importancia de la historia familiar. ✓ **Síntomas y Etapas del Alzheimer:** - Signos tempranos, moderados y avanzados de la enfermedad. - Cambios cognitivos y de comportamiento. ✓ **Diagnóstico:** - Métodos y pruebas para el diagnóstico del Alzheimer. - Importancia del diagnóstico temprano. ✓ **Tratamiento y Manejo:** - Medicamentos disponibles y terapias no farmacológicas. - Estrategias para el manejo de los síntomas. ✓ Cuidado y Apoyo: - Consejos para los cuidadores. - Recursos y apoyo disponibles para pacientes y familias. ✓ Prevención y Estilo de Vida Saludable: - Actividades cognitivas y físicas. - Dieta y hábitos saludables para reducir el riesgo. **3. Participación de los adultos mayores** - La capacitación fue altamente participativa, permitiendo que los adultos mayores compartieran sus experiencias y preguntas relacionadas con el Alzheimer.

- Se realizaron ejercicios prácticos y dinámicas de grupo para reforzar el aprendizaje.

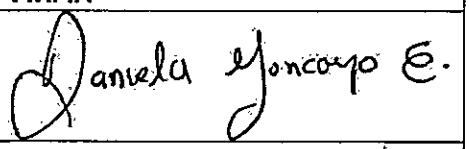
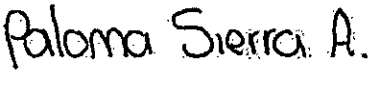
3. Conclusiones

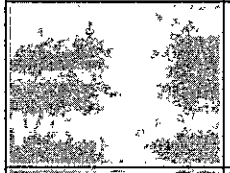
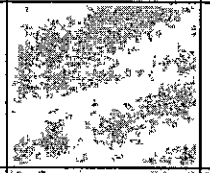
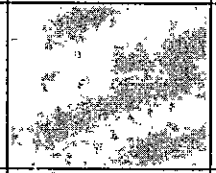
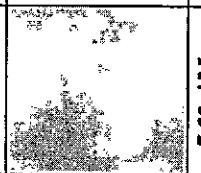
- Los temas relevantes sobre el Alzheimer fueron cubiertos exhaustivamente.
- Los asistentes mostraron un alto nivel de participación y compromiso durante la capacitación.
- Se lograron los objetivos propuestos, aumentando el conocimiento y la comprensión sobre el Alzheimer entre los adultos mayores.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 18 de julio 2024	**TEMA:** Capacitación sobre el Alzheimer

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**
N. A	N. A	N. A

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Daniela Moncayo Estrella	1.225.090.490	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
2	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
3	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	
4	Katherine Tatiana Trejos Vinasco	1.088.311.989	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	

LUNES	17	MARTES	18	MIERCOLES	19	JUEVES	20	VIERNES	21	SABADO	22
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
	7:30 AM - 5:00 PM		7:30 AM - 5:00 PM		7:30 AM - 5:00 PM	TARDE TALLER USO ADECUADO DE LOS MEDICAMENTOS Y COMEDOR	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR APOYO ACTIVIDADES RECREATIVAS	7:30 AM - 5:00 PM		7:30 AM - 5:00 PM
LUNES	24	MARTES	25	MIERCOLES	26	JUEVES	27	VIERNES	28	SABADO	29
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
MAÑANA APOYO A COMEDOR APOYO DEPORTES	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR APLICACIÓN DE FORMATOS	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR APOYO ACTIVIDADES LUDICAS	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR TALLER HIPERTENSION	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR, APOYO A PSICOSOCIALES	7:30 AM - 5:00 PM
LUNES	1	MARTES	2	MIERCOLES	3	JUEVES	4	VIERNES	5	SABADO	6
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
TARDE APOYO A COMEDOR APOYO ACTIVIDADES LUDICAS	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR, DEPORTES REUNION CON NUTRICION	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR APOYO A DEPORTES	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR TALLER DE DIABETES	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE COMEDOR, DEPORTES	7:30 AM - 5:00 PM		7:30 AM - 5:00 PM
LUNES	8	MARTES	9	MIERCOLES	10	JUEVES	11	VIERNES	12	SABADO	13
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
MAÑANA APOYO A COMEDOR APOYO A TALLER	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR APLICACIÓN DE FORMATOS TOMA DE SIGNOS VITALES	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR APOYO A TALLER REUNION DE EQUIPO	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR TALLER DE CREATIVIDAD Y MOTRICIDAD	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA APOYO A COMEDOR	7:30 AM - 5:00 PM	MAÑANA Y TARDE APOYO A COMEDOR, APOYO ESCUELA DE FAMILIA APLICACIÓN DE FORMATOS	7:30 AM - 5:00 PM
LUNES	15	MARTES	16	MIERCOLES	17	JUEVES	18	VIERNES	19		
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora		
TARDE APOYO A COMEDOR, PSICOLOGIA APLICACIÓN DE FORMATOS	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR APOYO A TALLERISTA	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR , APOYO A DEPORTES	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR TALLER DE ALZHEIMER	7:30 AM - 5:00 PM	TARDE APOYO A COMEDOR APOYO A PSICOSOCIALES	7:30 AM - 5:00 PM		

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
Centro vida cerritos

LAURA TATIANA GIRALDO LÓPEZ

Pereira, julio 19 de 2024

Consorcio Vida Plena

NIT: 901.826.616

DEBE A:

Laura Tatiana Giraldo Lopez, identifica con cédula de ciudadanía número 1.088.034.303

La suma de: Tres millones seiscientos mil pesos. ($3.600.000)

Por concepto, auxiliar de emergencias del 20 de junio al 19 de julio de 2024.

Bajo gravedad de juramento manifiesto que NO tomaré los costos y deducciones asociadas a las rentas percibidas en esta cuenta de cobro para rentas percibidas de acuerdo con el artículo 383 del ET.

Cordialmente

Laura Tatiana G.L.

Laura Tatiana Giraldo Lopez
c.c. 1.088.034.303
Auxiliar de emergencias

Firma

teléfono: 3212479016

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901.826.616-0
KM 10 VIA CERRITOS SEC VERACRUZ CA 6 VDA CERRITOS OF 03
Tel: (606) 3145955447
Pereira - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DS 24

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	LAURA TATIANA GIRALDO				
Nit	1.088.034.303-4	**Teléfono**	(312) 2479016 - Ext. 000		
Dirección	Mz 23 Cs 4 B Primavera Azul,	**Ciudad**	Dosquebradas - Colombia	2024-07-24	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Contratos de servicios	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Honorarios

$ 1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	1,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764072940836 aprobado en 20240613 prefijo DS desde el número 1 al 1000 Vigencia: 24 meses.

CUDS: 887d50b6b7b44069bd8b5351c828d9de5233b252d022dd5fcc3a824a7d975db40d7298022aeae823aabfed6c816f914d