CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**SHELCY SABRINA TORRES PEREA**
Número del Contrato	***1.193.134.259***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**01 de agosto al 19 de noviembre 2024**
Periodo:	**01 de agosto al 19 de agosto**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	**12 y 13 DE AGOSTO Y 16 DE AGOSTO** Se realizó apoyo a la coordinación del Área de A.P.S, en la aplicación de formatos correspondientes a los adultos mayores centro vida cerritos. - Historia para enfermería 10 usuarios jornada mañana y tarde - Aplicación de formatos signos vitales 10 adultos jornada mañana y tarde.	Evidencia fotográfica Historia para enfermería Formato signos vitales	Documentos diligenciados que reposa en área administrativa en carpeta de cada adulto mayor

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería Formato toma signos vitales	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Hist orial 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.	Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física -se realizo toma de signos vitales a 10 adultos mayores jornada mañana y tarde	Formato signos vitales Registro fotográfico	Los documentos diligenciados reposan en área administrativa en carpeta de cada adulto mayor

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

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 a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos. 5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo a lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**14 de agosto 2024** se realiza remisión externa a usuario José Ricardo Echeverry Salazar por motivo de tensión arterial alta, 204/89 con un pulso 48, saturación de oxígeno 96%, con emesis y cefalea, no se recibirá usuario hasta que presente su orden médica.	Nota de enfermería	Sin observaciones Plan de trabajo se va a llevar a cabo en el informe #2 con el área de nutrición y deportes.
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	**AGOSTO 01 DE 2024**	Formato acta taller	Sin observaciones

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre 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 a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	Se realiza **taller 1 MANUALIDADES** en dicha actividad participan los adultos mayores del centro vida cerritos jornada mañana y tarde con el objetivo de ayudarles a trabajar su atención y concentración para entender y realizar las actividades siguiendo las instrucciones y orden de cada actividad **AGOSTO 08 DE 2024** Se realizó **taller 2 COORDINACION MOTRIZ** este se dirige a los adultos mayores del centro vida cerritos, en la jornada mañana y tarde, este taller tuvo como objetivo principal la expresión liberación de emociones a través del conocimiento corporal. **AGOSTO 15 DE 2024** Se realizó **taller 3 BENEFICIOS DEL DEPORTE Y ACTIVIDAD FISICA** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada mañana y tarde con el objetivo de motivarlos a ejercitarse diariamente y darles a conocer la importancia que tiene la actividad física.	Registro fotográfico	

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

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 Talento Humano adscrito al programa	Para este periodo reportado no se da cumplimiento al alcance	Sin observaciones	Sin observaciones
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	**<u>05 AGOSTO 2024</u>** Se realizo reunión con el área de equipo de enfermería con el fin de tener establecidos los protocolos de toma de signos vitales y diligenciamientos de formatos. **<u>14 AGOSTO 2024</u>**		Sin observaciones

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

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	se realizó reunión con el personal profesional del centro vida cerritos, con el fin de generar acuerdos sobre actividades y cumplimiento de cronograma. **15 DE AGOSTO 2024** Se realizó reunión con el área de deportes y área de psicología para la planeación del taller "beneficios de la actividad física" abordando los aspectos fisiológicos como psicológicos.		
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.	**01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO** Se realizó apoyo a comedor, con objetivo de brindar acompañamiento en el servido para los adultos mayores del centro vida cerritos jornada mañana y tarde. **01 y 02 DE AGOSTO 2024** Se realizo apoyo a deportes, psicosociales, apoyo psicóloga, apoyo a talleristas.	Registro fotográfico	Sin observaciones Sin observaciones

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

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: **3er INFORME – PERIODO 01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO 2024**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Shelcy Torres.

Firma
Nombre: SHELCY SABRINA TORRES PEREA
CC. 1.193.134.259

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

ANEXOS

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERIA

Pereira, 14 de agosto de 2024

Centro vida cerritos

El día 14 de agosto de 2024 se realiza remisión externa al señor José Ricardo Echeverry, quien es trasladado para el hospital San Joaquín por presentar cefalea, emesis, con signos vitales TA 204/89, saturación de oxigeno 96% y el pulso 48 x1. El usuario es traslado en servicio de indriver en compañía de la auxiliar de emergencia Paloma Sierra.

Paloma Sierra A

Paloma Sierra

Libia Perea

Shelcy Torres.

Shelcy Torres

Scanned with CamScanner

VIDA Perea Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024







Obligación: Alcance 1 y 3
Nombre actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 05 de agosto 2024
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 6 talleres plan de cuidado básico
Nombre actividad: Taller de coordinación motriz
Fecha: 8 de agosto 2024
Lugar: Centro vida cerritos

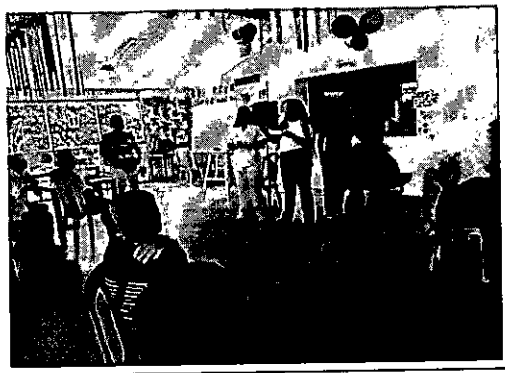
SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERÍA

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 6 talleres plan de cuidado básico Nombre de la actividad: Fecha: 10 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 y 3 Nombre de la actividad: aplicación de formato de enfermería Fecha: 12 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 9 apoyar la ejecución de actividades Nombre actividad: apoyo a tallerista Fecha: 2 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 9 apoyar la ejecución de actividades Nombre actividad: apoyo a deporte Fecha: 13 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERÍA

VIDA Perea Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DE 01 DE AGOSTO AL 19 DE AGOSTO DE 2024**
Versión: 1	Vigencia: 2024

	
Obligación: Alcance 6 talleres de plan de cuidado básico Nombre actividad: Taller de beneficio del deporte y actividad física Fecha: 15 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 8 reuniones técnicas de equipo Nombre actividad: Reunión de equipo de enfermería Fecha: 16 de agosto 2024
	
Obligación: Alcance 8 reuniones técnicas de equipo Nombre actividad: Fecha:15 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 9 apoyar la ejecución de actividades Nombre de la actividad: Apoyo a ruta Fecha: 16 de agosto 2024 Lugar: Centro vida cerritos

SHELCY SABRINA TORRES PEREA
AUX DE ENFERMERÍA

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	
Miguel Angel Tonoteo	4429515	75	Ninguno	Ninguno	Niega	Ninguno	123/66	69	20	95%	—						
Otelia García de Pino	26385666	83	Niega	Ninguno	Niega	Omeprazol	147/65	77	21	92	—						
Cecilia Gaviria Londoño	34056073	67	Niega	Lipomas Lumbar	Niega	Losartan	116/56	63	20	95%	—						

Scanned with 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	
Fabio Oseas Ceballos Serna	4482571	67	Niega	Ningono	Niega	bovesodi-na	102/58	60	20	96	—						
Fernando Hendo Osorio	16204243	73	Niega	Ningono	Niega	metformina	132/75	81	20	97	—						
Ana Gorlic Gaviria Flores	24536346	96	Ningono	Ningono	Niega		109/64	71	20	93	—						

Scanned with CamScanner

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	2° APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACION
Oquivo	londoño	Cecilio	3105607 3

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACION				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
25-03-1957	67	X				Salud total	

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos:

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 65 Frecuencia Respiratoria: 20x1 T/A: 116/55

Saturación de Oxigeno: 95%

Glucometria: (Pte. Solo Diabético)

Medicamentos Prescritos: Losartan

Observaciones:

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI No X Cigarrillo Alcohol X Otros:

Alergias: SI No X ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas: Apoms Lumbar

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

a) Intolerancias alimentarias SI X No ¿Cuáles? Picante

b) Dificultad para Masticar SI No X ¿Cuáles?

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

d) Perdida de Peso SI X No

Talla: 159 Peso: 65 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:

N/A

Scanned with 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: USUaria manifiesta dolor bajo cuando orina.

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 ¿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: N/A

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 X No
- Oír: Sí No X Derecho Izquierdo:

Prótesis sensoriales ¿Cuales:

c) Dificultad para el aprendizaje: Sí X No

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

Observaciones: USUaria en sus 3 esferas

Scanned with 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?

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

Observaciones: N/A

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No X
b) Sonda vesical SI No X
c) Piel Integra SI No Tipo/Grado/ Lesion/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: N/A

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI X No Puntúe la intensidad del dolor de 1 a 10: 6
b) Localización del dolor: Rodilla
c) ¿Se percibe Aislamiento social? SI No X

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

Observaciones: N/A

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Sholcy Torres	12 agosto 2024	Sedalis Garcia

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.

Scanned with CamScanner

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:

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusválida)	1
	Dependiente: Necesita ayuda para lavar mas 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	1
	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	1
	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	1
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o mas desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	1
	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	1
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral	
Puntuación total:		0

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 sels funciones

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

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

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

Scanned with CamScanner

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
Hernao	Osorio	fernando	16204243

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
12-09-1952	73	X				Nueva EPS	

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos:

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 81x' Frecuencia Respiratoria: 20 T/A: 132/75

Saturación de Oxigeno: 94% Glucometría (Pte. Solo Diabetico)

Medicamentos Prescritos: metformina

Observaciones: N/A

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI: No X Cigarrillo: Alcohol: Otros:

Alergias: SI: No X ¿Cuáles?

Intervenciones Quirúrgicas:

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) Pérdida de Peso SI: No X

Talla: 164 Peso: 47 IMC = (Peso(Kg)/Altura (m)²) Resultado:

Bajo Peso (< a 18.5) Normopeso (18.5 -24.9) Sobrepeso (25-29.9) Obesidad (>30)

Obesidad Mórbida (> 40)

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

Observaciones: N/A

Scanned with CamScanner

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

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

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones:

N/A

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: SI No X Cuáles?
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: N/A

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

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

Prótesis sensoriales ¿Cuáles:

c) Dificultad para el aprendizaje: SI No X

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

Observaciones: N/A

Scanned with CamScanner

7. Valoración Dominio 7: Rol-Relaciones:

a)

Apoyo Familiar:	Bueno	Rechazo	No hay familia:
	x		

¿Con quién Vive? 1 Hermano 1 conyuge 2 hijos

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

Observaciones: N/A

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

a) Procedimientos invasivos SI No x
b) Sonda vesical SI No x
c) Piel Integra SI No Tipo/Grado/Lesion/Ulcera:

d) Riesgo de Caida SI No x
e) Riesgo de alteraciones nerviosas SI No x

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

Observaciones: N/A

9. Valoración Dominio 12: Confort:

a) Tiene Dolor y/o malestar? SI No x Puntue 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:

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Shelcy Torres	12 agosto	Fernando H

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.

Scanned with CamScanner

Alcaldía de PEREIRA

VALORACION ENTRADA ENFERMERIA CENTRO VIDA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

INDICE DE KARZ

1er.APELLIDO	2º APELLIDO	NOMBRE COMPLETO	No. DE IDENTIFICACION:

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusvalía)	1
	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.	1
	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.	1
	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	1
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o mas desplazamientos	
5.Continencia:	Independiente: control completo de micción y defecación	1
	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	1
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral	
Puntuación total:		1

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

Scanned with CamScanner

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
Ceballos	Serna	Fabio Cesar	4452571

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE VINCULACIÓN				ASEGURADORA	NOMBRE DEL GRUPO
		Subsid	Vincul	Contrib	Otro		
06-07-1957	62	X				Salud Total	

2. Antecedentes De Salud

Diagnósticos Médicos:

Signos Vitales: Frecuencia Cardiaca: 60x1 Frecuencia Respiratoria: 20x1 T/A: 102/58

Saturación de Oxigeno: 96% Glucometría (Pte. Solo Diabético)

Medicamentos Prescritos: Lovastatina

Observaciones: N/A

Marque con una equis (x) Según corresponda

Hábitos Tóxicos: SI ___ No X ___ Cigarrillo ___ Alcohol ___ Otros:

Alergias: SI ___ No X ___ ¿Cuales?

Intervenciones Quirúrgicas:

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

a) Intolerancias alimentarias: SI ___ No X ___ ¿Cuales?

b) Dificultad para Masticar: SI X No ___ ¿Cuales? No tiene dientes

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

d) Perdida de Peso: SI ___ No X

Talla: 165 Peso: 70 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: N/A

Scanned with CamScanner

4. Valoración Dominio 3: Eliminación:

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

Clasificación Diagnósticos enfermeros: Clase 1: Función urinaria

Observaciones:

N/A

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: SI: ___ No ¿Cuáles?
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: N/A

6. Valoración Dominio 5: Percepción-cognición:

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

Prótesis sensoriales: ¿Cuales: ___

c) Dificultad para el aprendizaje: SI ___ No X

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

Observaciones: N/A

Scanned with 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? hijo - 3 nietos

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

Observaciones:

8. Valoración Dominio 11: Seguridad/Protección:

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

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

Observaciones: N/A

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: N/A

Enfermera Profesional	Fecha de diligenciamiento	Firma Adulto Mayor
Shaca Torres	12 Agosto 2024	Fabio Caballos

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.

Scanned with CamScanner

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:

1.Baño	Independiente: Se baña enteramente solo o necesita ayuda solo para lavar una zona (Como espalda o una extremidad con minusvalía)	
	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	
	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	
	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	
	Dependiente: necesita ayuda para levantarse y acostarse en la cama y/o silla, no realiza uno o mas desplazamientos	
5.Continencia	Independiente: control completo de micción y defecación	
	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	
	Dependiente: necesita ayuda para comer, no come en absoluto o requiere alimentación parenteral	
Puntuación total:		

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

Scanned with CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual ___

FECHA: 03 - Agosto - 2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Cerritos	HORA DE INICIO: 09: Am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11: pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Incentivar a los adultos mayores por medio de la vacuna social, a mejorar muchas actitudes de comportamientos presentados.

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Bienvenida
2. Dramatizado por el grupo de talento humano
3. charla reflexiva sobre los valores
4. Vacuna social.
5. Agradecimientos por la asistencia.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Vacuna Social

la vacuna social es una estrategia que permite abordar con los usuarios algunas patologias de indole social y cultural asociada a los antivalores que se hayan presentes en nuestro diario vivir cuando permitimos compartir con otras personas o cuando hacemos parte de un contexto o espacio donde obviamente se dan situaciones negativas que de alguna manera afectan la convivencia y el mantenimiento de unas acordes relaciones interpersonales.. En este orden de ideas el equipo interdisciplinario de centro vida llevo una jornada de vacunacion social, la cual consistio en hacer un dramatizado representando los antivalores, dando a saber de manera clara los efectos negativos en una persona para posteriormente generar una actitud de cambio atravez de una vacuna para erradicar de cada usuario dichas patologias y lograr una nueva version de la persona en lo que corresponde a un nuevo cambio de actitud y corrijan aquellos comportamientos que afectan al otro tanto en el centro vida como fuera de el.
luego se procedio a realizar la vacuna social simulada con jeringas grandes y se les entregaba un sparkies, tambien se hizo una reflexion sobre los valores tratados y Representados para que los asistentes lograran tomar concienca de los diferentes comportamientos presentados entre ellos.
Al finalizar de agradecio por su asistencia y atencion prestada.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 03 - Agosto - 2024	TEMA: Vacuna Social

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Maribeth Alcalá	1097438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A.H.
2	Lolena Zota	1053742796	Celulos	Piedra	
3	Angy Manrique	1017241810	Cerritos	Tallerista	
4	Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
5	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	A. adm.	Raphaela H.
6	Maria Teresa Hernandez	30383187	Cerritos	T. Social	Mayte
7	Solanlly Avila	1012404394	Cerritos	Director	
8	Manuela Galvis	1088335315	Cerritos	Deportes	Manuela
9	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
10	Mª Libia Perea O.	1193184600	Cerritos	Aux. enfer	
11	Sofia Grajales A.	1089096259	Cerritos	Aux. adm.	Sofia G.
12	Shelcy S. Torres	1193134259	cerritos	Aux enf.	Shelcy T.
13	Paloma Sierra A.	1088234886	Cerritos	Aux. Emergencia	Paloma S.A
14	Paola A. López	1091061911	Cerritos	Recreóloga	
15	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 14 de agosto 2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Ceiutes	HORA DE INICIO: 10 am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Reunión de equipo de trabajo para el correcto funcionamiento y el bienestar de los adultos mayores

ORDEN DEL DIA:
1. Salud y Bienvenido
2. Fechas de entrega de informes
3. Indicaciones a la hora de entrega de los alimentos
4. Temas Generales
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

No.	COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMENTO	CUMPLIMIENTO		
				SI	NO	OBSERVACIONES

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La reunión inició con una cálida bienvenida por parte de Solanlly Ávila a todos los asistentes en especial a los nuevos miembros que se incorporaron en centro Vida Cerritos se les explico brevemente las actividades de la fundación.

- Se estableceron las fechas para la entrega de informes y las correcciones que se debe tener en cuenta adicional a esto se recalco la importancia de respetar estas fechas para garantizar un seguimiento adecuado.
- Se revisaron las indicaciones para la entrega de alimentos a los adultos mayores, se acordo que:
  - los alimentos deben ser entregados en unos horarios especificos
  - la importancia de seguir las indicaciones nutricionales proporcionadas por la nutricionista de centro Vida Cerritos.
  - Se recordó el Kit de bioseguridad al entregar los alimentos
- Se discutieron las actividades recreativas para los adultos mayores que promuevan la socialización y el bienestar emocional
- Se propuso la creación de un comite de voluntariado para organizar los eventos especiales, como los cumpleaños, eventos intergeneracionales, festividades, etc.
- Se recordó la importancia de mantener las instalaciones de Centro Vida Cerritos en optimas condiciones.

La reunión concluyó a las 11am con un agradecimiento por parte de la coordinadora a todos los asistentes por su participación y su compromiso por el Centro Vida Cerritos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 14 de Agosto 2024	TEMA: Reunión de Equipo de Trabajo

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Nathalia Monsalve	1037664188	Cerritos	Tallerista	
2	Solanlly avila	1012404394	cerritos	Director	
3	Jhonn Agudelo	80735285	Cerritos	Deportes	
4	Claudia Amariles	42134339	cerritos	Deportes	
5	Valeria Zola	1053792776	cerritos	Psicologa	
6	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	A. admin	
7	Maria Jose Rojas B.	1004753935	Cerritos	A. admin	
8	Manuela Galvis	1088335315	Cerritos	Deportes	
9	Laura Tatiana G.	1088084303	Cerritos	Aux. Enfermeria	
10	Sofia Grajales M.	1089096259	cerritos	Aux. adm	
11	Angi Manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
12	Paloma Sierra A	1088274886	Cerritos	Aux. Emergen	
13	Maribeth Alcaraz M.	1077438616	Cerritos	T-Social	
14	Valentina Lozano	1004733913	Cerritos	Psicologa	
15	Anderson Tello B	1088268829	Cerritos	Deportes	

Powered by CamScanner

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Paula A. Lopez	2910619 1	Cerritos	Gerente Op	
17	Carlos Chiriví	94.498.668	Cerritos	Deportes	
18	Shelcy Torres	1193139254	Cerritos	Aux. Enf	Shelcy T.
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual ___

FECHA: 10/08/2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: centro vida cerritos	HORA DE INICIO: 9 AM
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 12 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
elección de la reina que representara al centro vida cerritos en el desfile de las fiestas de la cosecha en pereira.

ORDEN DEL DIA:
1. saludo y Bienvenida
2. Presentación de los jurados
3. Presentación de las candidatas
4. muestra de talento por las candidatas
5. Preguntas a las candidatas
6. eleccion de la reina

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Los presentadores Jhon Agudelo (profesional en deportes) y Nathalia Manrique (Tallerista) le dieron inicio a el evento, despoés procedió el saludo de bienvenida de la coordinadora Solange Avila y acontinuación se presentaron los jurados externos quien se encargó de el veredicto final y elegir la ganadora. Despoés cada una de las candidatas se presentáron y lucieron sos hermosos vestidos el cual fue diseñado por las talleristas (Angi manrique y Nathalia manrique) y elaborado por los mismos osuarios con apoyo de las talleristas. Los jurados procedieron a hacerles preguntas culturales relacionadas con pereira el cual ellos eligeron la mejor respuesta y despues las candidatas mostraron sos talentos como cantar, leer o bailar y por ultimo se elgio la ganadora quien fue la oscaria Maria Isleny Valencia de la jornada de la mañana del grupo maravillosos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10/08/2024	TEMA: Elección de la reina

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	MARIBETH MCARNZ	1097438616	Cerritos	T. social	MARIBETH A.M
3	Anderson Tello	1088268884	Cerritos	Deportologo	
4	Santiago A. Salazar	1011084346	Cerritos	Salvavidas	
5	Nathalia Manrique	1034664138	Cerritos	Tallerista	
6	Sofia Grajales M.	1089096259	CERRITOS	Aux. Adm	Sofia G.
7	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	Aux Adm	Raphaela H
8	Maria Josefa Jaramillo B.	1004753935.	Cerritos	Aux adm.	Mariabáe.
9	Valentina Lozano	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
10	Valeria Zuta Serna	1093982416	Cerritos	Psicología	
11	Paloma Sierra A	1038234886	cerritos	Aux. Atención E	Paloma S.A
12	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	Deportes	Manuela
13	Jhonn Felipe A.	80735285	Cerritos	Deportes	
14	Solanlly Avila	1012404394	Cerritos	Director	
15	Laura Tatiana G.L.	1088034303	Cerritos	Aux. Atención	Laura Tatiana

Powered by CamScanner

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Maria Teresa Hernandez	39383187	Cerritos	T. Social	
17	Claudia M. Amaya	42.134.339	Cerritos	Dep.	
18	Shelcy Torres	1193134259	cerritos	Apx Enf	Shelcy T.
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
ACTA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DE TRABAJADOR:	**Angi Manrique Jimenez**
CEDULA DE CIUDADANIA:	1017241810
CARGO:	**Tallerista**

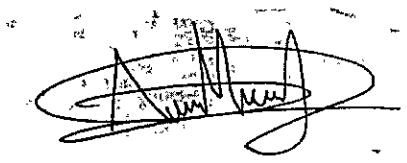
FECHA	**ACTIVIDAD**
02/08/2024	Taller de realización de vestido

Se consta que se dio taller de realización del vestido en materiales reciclables donde estuvimos recortando las penúltimas piezas que se necesitaban para finalizar.

El trabajador manifiesta que:

Se desarrollo un taller donde dividimos los grupos de la jornada de la mañana y tarde, recortamos y pegamos piezas con los usuarios que ayudarían a la finalización del vestido para el evento del día 10 de agosto donde se elegio la reina que representaría al centro vida cerritos.

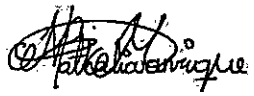
CERTIFICO:
Se llevo a cabo con éxito el taller de recortes donde recibí apoyo en las dos jornadas de tres compañeras.



1017241810

FIRMA
CÉDULA

FIRMA DE ASISTENTE

NOMBRE	IDENTIFICACION	SEDE	CARGO	FIRMA
Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
Maria Libia Perea	1193138460	cerritos	Auxiliar de enfermeria	
Shelcy sabrina Torrez	1193134259	cerritos	Auxiliar de enfermeria.	[redacted] Shelcy Torres [redacted]

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

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

FECHA: 08/08/2024	**NÚMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:**
RESPONSABLE:	**HORA FINAL:**

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Construcción conjunta de los vestidos para elegir la reina que representara el centro vida en las fiestas de la cosecha (con la participación del grupo profesional).

ORDEN DEL DIA:
1. Se unifico todos los grupos en horario de la mañana y tarde.
2. Las fallerista dieron instrucciones
3. Todos los profesionales apoyaron
4. finalización de los vestidos reciclables.
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
En la jornada de la mañana se unificaron los grupos (maravillosos, girasoles y autenticos) con el fin de que todos trabajaramen el vestido de sos representantes. Acontinuación las fallerista Angi manrique y Nathalia manrique dieron instrucciones de como hacer las figuras en materiales reciclables que conformarian el vestido, despues los profesionales apoyaron a los usuarios y finalmente terminaron los vestidos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 03/08/2024 TEMA: finalizacion de vestido

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi Manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	Lorena Jos	1053792216	Cerritos	Bridoy	
3	Manuela Galvis	1088335345	cerritos	Deportes	
4	Natalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
5	Valentina Loaiza	1004733915	Cerritos.	Psicologia	
6	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
7	MARIBETH NORIEGA M	1077088616	cerritos	T-Social	
8	Alejandra Amundes	42134339	cerritos	Deportes	
9	Paula A. Lopez	2410615	Cerritos	Psicóloga	
10	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	
11	Sheicy Torres	1193134259	cerritos	apd. enf	
12					
13					
14					
15					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

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

FECHA: 15 de agosto 2024	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Área de enfermería, psicología y deportes	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

- ✓ Realizar un taller interactivo enfocado en los beneficios del deporte y la actividad física para la salud, abordando tanto aspectos fisiológicos como psicológico, dirigido a los adultos mayores del Centro Vida de Cerritos.

ORDEN DEL DIA:

1. Introducción al taller.
2. Desarrollo del taller.
3. Interacción con los asistentes

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
Durante la reunión, los facilitadores del área de enfermería, psicología y deportes expusieron los temas principales utilizando un tablero como apoyo visual, donde se plasmaron los puntos más relevantes acerca de los beneficios de la actividad física. La sesión fue altamente interactiva, con preguntas dirigidas a los asistentes que ayudaron a integrar los conceptos y personalizar el aprendizaje. **1. Introducción al taller.** - Se explico la importancia de la actividad física en la vida diaria de los adultos mayores. - Se presentó los responsables de las áreas de enfermería, psicología y deportes para cada jornada. **2. Desarrollo del taller.** - Exposición de los beneficios fisiológicos de la actividad física, incluyendo: - Mejora de la condición cardiovascular. - Reducción del riesgo de enfermedades del corazón y diabetes. - Control del peso y reducción del riesgo de obesidad. - Fortalecimiento de músculos y huesos. - Aumento de la densidad ósea. - Exposición de los beneficios psicológicos de la actividad física, destacando: - Reducción del estrés y la ansiedad. - Mejora del estado de ánimo. - Disminución del miedo y la ansiedad social. - Incremento de la confianza para lograr metas. - Mejora del sueño y aumento de la energía. - Mejora de la autoimagen. **3. Interacción con los asistentes** - Se llevaron a cabo varias preguntas a los adultos mayores con el objetivo de fomentar la participación y hacer el taller más dinámico. - Se discutieron experiencias personales y se ofrecieron consejos prácticos para incorporar la actividad física en la vida diaria. Los participantes mostraron interés en seguir implementando estas prácticas en sus vidas diarias, apoyados por el equipo multidisciplinario del Centro Vida de Cerritos.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 15 de agosto 2024	TEMA: Beneficios del deporte y actividad física

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

FIRMA DE ASISTENTES

N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Claudia Amariles	42.134.339	Cerritos	Deportes	
2	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	Deportes	manuela
3	Valentina Loaiza	1004783913	Cerritos	Psicología	Valentina Loaiza O.
4	Libia	1193108460	comfa	Aux Enfermería	
5	SHOWN Agudelo	80735285	Arrieros	Cerritos	
6	Paloma Sierra Amariles	1088234886	Cerritos	Aux. Atención Emergencias	Paloma Sierra A.
7	Yuri Campos	1001834119	Cerritos	Deportes	
8	Laura T.	1093034303	cerritos	Aux enfermería	Laura Tatiana G.
9	Anderson Tello	1088168829	Cerritos	Deportes	
10	Shaci Torres	1193184259	cerritos	Aux. Enf	Shaci Torres
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Powered by CamScanner

RCIO 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: 1 de agosto 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 13
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Auxiliares de Atención de Emergencia y Auxiliares de Enfermería	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Realizar un taller de manualidades para los adultos mayores del Centro Vida de Cerritos, con el propósito de fomentar su salud física y mental mediante la creación de porta lapiceros utilizando materiales reciclables.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y presentación del taller.
2. Explicación de los beneficios de las manualidades para la salud de los adultos mayores.
3. Instrucciones para la elaboración de porta lapiceros.
4. Supervisión y asistencia durante la actividad.
5. Cierre y 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 taller.**

El taller comenzó con una cálida bienvenida por parte del equipo de Auxiliares de Enfermería, quienes destacaron la importancia de las manualidades como una actividad que no solo es creativa, sino también beneficiosa para la salud integral de los adultos mayores.

2. **Explicación de los beneficios de las manualidades para la salud de los adultos mayores.**

Se discutió cómo la participación en actividades manuales puede mejorar la coordinación motriz fina, estimular la mente y reducir los niveles de estrés. Estas actividades también ofrecen un sentido de logro personal y una oportunidad para la socialización.

3. **Instrucciones para la elaboración de porta lapiceros**

Se explicó paso a paso cómo utilizar los materiales proporcionados tubos de papel higiénico, fomi, tijeras y colbón para crear porta lapiceros decorativos. Se brindó una demostración práctica para asegurar que todos los participantes comprendieran el proceso.

4. **Supervisión y asistencia durante la actividad.**

Durante la actividad, los Auxiliares de Enfermería y de Atención de Emergencia estuvieron disponibles para asistir a los adultos mayores, asegurando que todos pudieran completar su porta lapiceros de manera segura y efectiva. Se enfatizó en la correcta manipulación de las tijeras y el uso adecuado del colbón para evitar accidentes.

5. **Cierre y conclusiones.**

El taller concluyó con una breve reflexión sobre los beneficios de la actividad realizada. Los adultos mayores expresaron su satisfacción al ver la porta lapiceros terminados, y se destacó cómo esta actividad contribuyó a mejorar su motricidad, concentración y autoestima. Se les animó a continuar participando en futuras actividades similares.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

RCIO VIDA PLENA

NIT 901.826.616-0

FECHA: 25 de julio 2024	**TEMA:** Reconocimiento de patologías con meditación

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

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Laura Tatiana G.L.
2	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Paloma Sierra A.
3	Libia Perea	119138460	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
4	Shelcy Sabrina Torres Perea	119134259	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Shelcy Torres

RCIO 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: 8 de agosto 2024	**NÙMERO DE ACTA:** 14
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 8:45 h
RESPONSABLE: Auxiliares de Atención de Emergencia y Auxiliares de Enfermería	**HORA FINAL:** 16:30 h

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Promover y mejorar la coordinación motriz de los adultos mayores a través de actividades lúdicas, específicamente el juego de Jenga, demostrando cómo este tipo de juegos pueden contribuir al mantenimiento de la salud física y mental.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida y presentación del taller.
2. Explicación sobre la coordinación motriz.
3. Introducción al juego de Jenga y sus beneficios.
4. Dinámica de juego: Jenga en grupos.
5. Reflexión sobre la actividad y cierre.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

N.°	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 taller.**

Se dio inicio al taller con una breve presentación de los objetivos del día y una bienvenida a los participantes. Se destacó la importancia de la coordinación motriz en la vida diaria de los adultos mayores y cómo se abordaría este tema a través de una actividad lúdica.

2. **Explicación sobre la coordinación motriz.**

Se explicó a los asistentes el concepto de coordinación motriz, destacando su relevancia en la capacidad de realizar movimientos precisos y controlados. Se mencionó cómo la coordinación motriz puede verse afectada con la edad, pero también cómo puede mejorarse a través de ejercicios y juegos específicos.

3. **Introducción al juego de Jenga y sus beneficios.**

Se presentó el juego de Jenga como una herramienta divertida y efectiva para mejorar la coordinación motriz. Se explicaron las reglas básicas del juego y se destacaron los beneficios que ofrece, como el desarrollo de habilidades motoras finas, la concentración y la destreza manual. Además, se hizo énfasis en cómo este tipo de actividades pueden ayudar a prevenir el deterioro cognitivo y físico.

4. **Dinámica de juego: Jenga en grupos.**

Los participantes se dividieron en pequeños grupos para jugar Jenga. Cada grupo contó con la guía y supervisión de los auxiliares de enfermería y atención de emergencia, quienes motivaron a los adultos mayores a participar activamente y los ayudaron en la medida de lo necesario.

Durante el juego, se observó una gran participación y entusiasmo por parte de los asistentes. Los participantes se concentraron en realizar movimientos cuidadosos y estratégicos, lo que permitió reforzar su coordinación motriz de manera práctica y divertida.

5. **Reflexión sobre la actividad y cierre.**

Al finalizar el juego, se llevó a cabo una breve reflexión sobre la experiencia vivida. Los participantes compartieron sus impresiones sobre la actividad y se resaltaron los aprendizajes obtenidos. Se concluyó el taller destacando la importancia de seguir realizando este tipo de actividades para mantener una buena coordinación motriz y, en general, una vida saludable. Se agradeció la participación de todos los asistentes y se les invitó a futuros talleres.

RCIO VIDA PLENA

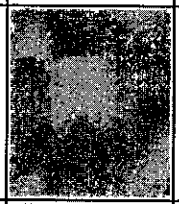
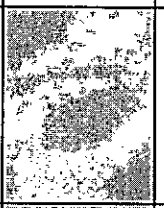
NIT 901.826.616-0

FORMATO DE ACTA

FECHA: 8 de agosto 2024	**TEMA:** Coordinación motriz

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

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Laura Tatiana Gil	1.088.034.303	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Laura Tatiana G.L.
2	Paloma Sierra Amariles	1.088.274.886	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de atención de emergencias	Paloma Sierra A.
3	Libia Perea	119138460	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	
4	Shelcy Sabrina Torres Perea	119134259	Centro Vida Cerritos	Auxiliar de enfermería	Shelcy Torres.

LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES	1	VIERNES	2	SABADO	3	DOMINGO	4
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
	7:30 AM - 05:00 PM		7:30 AM - 05:00 PM		7:30 AM - 05:00 PM	Apoyo a deporte - induccion	7:30 AM - 05:00 PM	apoyo a tallerista	7:30 AM - 05:00 PM	apoyo a tallerista	7:30 AM - 05:00 PM		
LUNES	5	MARTES	6	MIERCOLES	7	JUEVES	8	VIERNES	9	SABADO	10	DOMINGO	11
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
apoyo a ruta - apoyo a comedor - apoyo tallerista	07:30 PM - 5:00 PM	apoyo a ruta - apoyo a trabajo social	07:30 PM - 5:00 PM	apoyo actividades ludicas	07:30 PM - 5:00 PM	apoyo a ruta - talller de coordinación motriz - apoyo a comedor	07:30 PM - 5:00 PM	Apoyo a talleristas - Apoyo a ruta - Apoyo a comedor	07:30 PM - 5:00 PM	Apoyo a comedor - Apoyo a reinado del adulto mayor	7:30 AM - 05:00 PM		
LUNES	12	MARTES	13	MIERCOLES	14	JUEVES	15	VIERNES	16	SABADO	17	DOMINGO	18
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
diligenciamiento de formato de enfermreia - apoyo a ruta	7:30 AM - 5:00 PM	apoyo a ruta- apoyo a deporte - apoyo a comedor -	7:30 AM - 5:00 PM	apoyo a comedor - apoyo a ruta	7:30 AM - 5:00 PM	apoyo a comedor - apoyo a ruta	7:30 AM - 5:00 PM	apoyo a ruta - toma de signos vitales	7:30 AM - 5:00 PM	apoyo a comedor	7:30 AM - 15:00 PM		
LUNES	19	MARTES	20	MIERCOLES	21	JUEVES	22	VIERNES	23	SABADO	24	DOMINGO	25
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
	7:30 PM - 5:00 PM		7:30 PM - 5:00 PM		7:30 PM - 5:00 PM		7:30 PM - 5:00 PM		7:30 PM - 5:00 PM		7:30 AM - 5:00 PM		
LUNES	26	MARTES	27	MIERCOLES	28	JUEVES	29	VIERNES	30	SABADO	31	DOMINGO	
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		7:30 AM - 5:00 PM		7:30 AM - 5:00 PM				

TALLERISTAS

ANGI MANRRIQUE JIMENEZ

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240801 - 20240830**
Comprobante Número:**73**
Fecha y hora de generación: **04/09/2024 - 12:08 PM**
Fecha y hora de expedición: **04/09/2024 - 12:16 PM**

Empleado: **ANGIE JOHANA MANRIQUE JIMENEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1017241810**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.800.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 181.300
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 21.756
Provisión de Prima*				0	$ 181.300
Provisión de Vacaciones*				0	$ 75.060
Hora extra recargo dominical o festivo				16	$ 214.468
				Total Ingresos	**$ 2.635.884**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 80.579
Fondo de pensión	4.00	$ 80.579
	Total Deducciones	**$ 161.158**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.474.726

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.474.726

Soporte de pago: DNE73
CUNE:
ca12c20a1d4d66851679e2694e19fcae8194bd8d4d619424c25ae9aa359aff66287c62875b97578055531f62fad88237

DOCUMENTO SOPORTE DE PAGO DE NÓMINA ELECTRÓNICA

CONSORCIO VIDA PLENA
Nit 901826616
KM 10 VIA CERRITOS SEC
VERACRUZ CA 6 VDA
CERRITOS OF 03
Tel: 6063145955447
Pereira - Colombia
consorciovidaplena9@gmail.com

Periodo de Pago: **20240701 - 20240730**
Comprobante Número:**49**
Fecha y hora de generación: **01/09/2024 - 06:25 PM**
Fecha y hora de expedición: **01/09/2024 - 06:26 PM**

Empleado: **ANGIE JOHANA MANRIQUE JIMENEZ**
Ciudad: **Pereira**
Identificación: **1017241810**
Cargo: **Otros 58**
Salario básico: **$1.800.000**

INGRESOS

Concepto	Inicio	Fin	Porcentaje	Cantidad	Valor
Sueldo				30	$ 1.800.000
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital				30	$ 162.000
Bonificaciones ocasionales				0	$ 210.000
Provisión de Cesantías*				0	$ 163.435
Provisión de Intereses de cesantías*				0	$ 19.612
Provisión de Prima*				0	$ 163.435
Provisión de Vacaciones*				0	$ 75.060
				Total Ingresos	**$ 2.593.542**

*Las provisiones hacen parte del valor total a pagar al empleado.

DEDUCCIONES

Concepto	Porcentaje	Valor
Fondo de salud	4.00	$ 72.000
Fondo de pensión	4.00	$ 72.000
	Total Deducciones	**$ 144.000**

LICENCIAS NO REMUNERADAS

Concepto	Inicio	Fin	Cantidad

NETO A PAGAR (Total Ingresos - Total Deducciones) $ 2.449.542

Observaciones:

Condiciones de pago: Transferencia bancaria $ 2.449.542

Soporte de pago: DNE49
CUNE:
8459d16a4b77c98440520fd316c5c11f17231d13a5c78b7753d6126734469e4dd1917873a4256169df5f5c1fc8f26589

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por SIIGO SAS NIT: 830.048.145-8

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANGI JOHANNA MANRIQUE JIMENEZ identificado(a) con CC 1017241810

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9470837512	812792027	E	2024-07-31	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30																		$1,800,000	12.5%	$225,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,800,000	16%	$288,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-07	30																		$1,800,000		$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-07	30																		$1,800,000		$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-07	30																		$0	0%	$0
9470837512	812792027	E	2024-07-31	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,800,000	0.522%	$9,400
9470837512	812792027	E	2024-07-31	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,800,000	4%	$72,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,800,000	2%	$36,000
9470837512	812792027	E	2024-07-31	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																		$1,800,000	3%	$54,000

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 12:19

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CONSORCIO VIDA PLE identificado(a) con NI 901826616 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para ANGI JOHANNA MANRIQUE JIMENEZ identificado(a) con CC 1017241810

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9472517491	885801587	E	2024-09-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-09	30									X									$2,014,468	12.5%	$251,900
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$2,014,468	16%	$322,400
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-08	30									X									$2,014,468		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-08	30									X									$2,014,468		$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-08	30									X									$0	0%	$0
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$2,014,466	0.522%	$10,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	CCF	CCF44	COMFAMILIAR RISARALDA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$2,014,468	4%	$80,600
9472517491	885801587	E	2024-09-02	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$2,014,468	2%	$40,300
9472517491	885801587	E	2024-09-02	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-08	30									X									$2,014,468	3%	$60,500

Este certificado se expide el día 2024-09-04 a las 12:19.

CONSORCIO
VIDA PLENA
INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**ANGI MANRIQUE**
Número del Contrato	***1017241810***
Cargo:	**TALLERISTA**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***
Plazo	**20 de mayo-19 de noviembre**
Periodo	**20 de julio-19 de agosto**

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. diseña y desarrollar planes de trabajo con el objetivo de estimular la motricidad de los usuarios del centro vida.	- Se hizo un taller de diseño de vestidos seleccionando diferentes colores, texturas y formas que reflejen los gustos de cada grupo para promover su autonomía y estimulando la creatividad de cada adulto mayor - Se hizo carteleras para cada grupo promoviendo la participación de todos los usuarios.	Registro fotográfico	- Se logro las actividades indicadas ejercitando las capacidades cognitivas
2. planear y ejecutar actividades productivas como manualidades, entre otras, de acuerdo a los talentos, gustos y preferencias de la comunidad beneficiada.	- Se realizo patrones básicos que se adaptaran a los materiales reciclables - Se realizo un diseño de flores tomando de referencias flores reales amarrándolas con nailon - Se realizo varias figuras con papel kraft según la construcción del vestido para cada grupo	Registro fotográfico	- Se logro promover la conciencia ambiental y conocimiento de que materiales son aptos para el reciclaje. - Se logro la Identificación de autoexpresión diferenciando los gustos de los usuarios.

Hecho por Angi Manrique

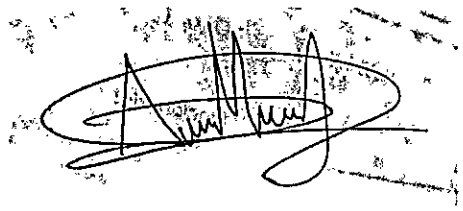
CONSORCIO
VIDA PLENA
INFORME DE ACTIVIDADES

3. realizar ferias de emprendimiento que promuevan el trabajo asociativo para la consecución de recursos, cuando ello sea posible.	-se realizó flores en foamy brillante para florero de cartón en material reciclable que se empezara hacer los próximos días y así promover las artesanías lo que atrae posibles compradores que buscan productos hechos a mano.	Registro fotográfico	- Se logro fomentar la habilidad manual.
4. implementar talleres que estimulen la creatividad y las habilidades artísticas de los beneficiarios del centro vida.	- Se realiza actividades para pintar con función terapéutica y enriquecedora para el bienestar integral de los adultos mayores y que además es solicitada por los mismos usuarios mientras algunos usuarios estaban en construcción del vestido otros estaban enfocado en el taller de pintura	Registro fotográfico	- Se logro satisfacer los usuarios y brindarles un espacio para sus habilidades artísticas
5. apoyar la planeación, organización y ejecución de encuentros intergeneracionales.	- No se da cumplimiento para este alcance este mes.	No se da cumplimiento para este alcance este mes.	

Hecho por Angi Manrique

6. elaborar y entregar oportunamente diario de campo o plan clase	- se realiza cronograma semanal con el fin de manejar una organización y verificar que los alcances se estén cumpliendo con el fin asegurar que las actividades sean accesibles y atractivas para los adultos mayores un cronograma bien planificado permite una mejor gestión de los recursos y la coordinación.	Registro fotográfico	- Se logro evaluar y ajustar las actividades según los intereses y necesidades observadas. - - se logró la facilitación del seguimiento y evolución del proceso.
7. elaborar y entregar oportunamente a la coordinación cronograma mensual de actividades	- Elaborar oportunamente un cronograma mensual de clases con los adultos mayores permite ajustar las actividades para que se adapten a las necesidades, intereses y capacidades específicas de los participantes. Esto asegura que las clases sean relevantes, inclusivas y beneficiosas, promoviendo una mayor satisfacción y motivación entre los adultos mayores para participar de manera activa y continua.	Registro fotográfico	- Se logro organización y eficiencia en la planificación. - - se logró, mejorar en la participación y el compromiso. - Se logro mejorar variación y enriquecimiento de experiencias en el desarrollo de actividades.
8. realizar acompañamiento constante en los diferentes espacios del centro vida donde se encuentren los beneficiarios, especialmente en la zona del comedor.	- se apoyó continuamente con en el comedor contribuyendo ayuda al personal de las instalaciones, además, esto asegura que los adultos mayores reciban alimentación equilibrada garantizando que se alimenten de una forma equilibrada y nutritiva. A demás es un espacio donde los adultos mayores pueden interactuar, compartir experiencias y fortalecer relaciones interpersonales.	Registro fotográfico	- Se logro apoyar al personal de la cocina reduciendo el tiempo para así poder desarrollar con éxito las otras actividades. - Se logro verificar que cada adulto mayor reciba su alimento.

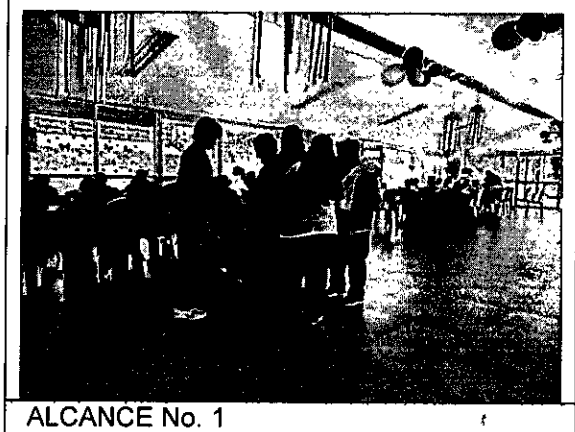
9. entregar oportunamente informe de actividades debidamente diligenciado y con sus respectivas evidencias (formatos, listados, registro fotográfico, entre otras).	- se realizó oportunamente entrega de los informes a su debido tiempo. Este informe tiene como objetivo documentos los logros, identificar áreas de mejora, y asegurar la transparencia y rendición de cuentas antes las partes interesadas, contribuyendo al desarrollo de programas más efectivos y adaptados a las necesidades de los adultos mayores.	Registro fotográfico	- Se logro la facilitación de la evaluación y mejora continua de el desarrollo de las clases. - Mejora en la transparencia y rendición de cuentas.
10. asistir a reuniones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten	- Se realizó reunión del área con la coordinadora para coordinar el reinado - Se realizo reunión con el consorcio para aclarar algunas dudas y mejorar el informe	Registro fotográfico	- Se logro aclarar dudas sobre la ejecución del proyecto. - Se logro mejorar la coordinación y alineación estratégica del proyecto.
11. apoyar actividades de las demás áreas cuando sea requerido.	- Se realizo apoyo a las actividades y eventos propuestos por las áreas psicosocial, enfermería y deporte. Promoviendo la colaboración entre diferentes áreas donde se asegura que se aborden todas las necesidades de los adultos mayores de manera coordinada y efectiva, mejorando las clases y bienestar general de los usuarios.	Registro fotográfico y actas.	- Se logro facilitar clases en otras áreas permitiendo el éxito y orden de las clases. - Se logro promover la promoción de enfoque interdisciplinario y colaborativo.



Firma
Nombre: Angi Manrique
CC. 1017241810

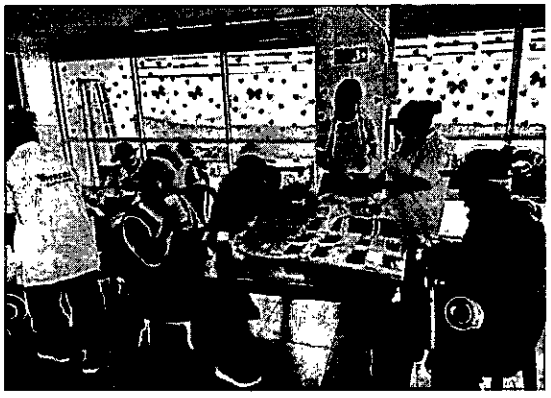
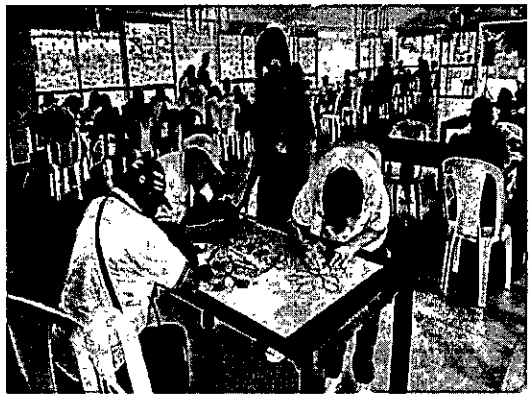
ANEXOS

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

	
ALCANCE No. 1 Taller de recortes para realización del vestido. Fecha: 7 de agosto. Lugar: centro vida cerritos	ALCANCE No. 1 Taller de recortes para realización del vestido. Fecha: 9 de agosto 2024. Lugar: centro vida cerritos
	
ALCANCE No. 1 Taller de recortes para realización del vestido. Fecha: 2 de agosto. Lugar: centro vida cerritos	ALCANCE No. 2 Taller de recortes de figuras en papel kraf. Fecha: 31 de julio jornada de la tarde. Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por: Angi Manrique

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

	
ALCANCE No. 2 Evento de coronación de reina para el centro vida. Fecha: 10 de agosto Lugar: centro vida cerritos	ALCANCE No. 2 Taller de realización de flores para el vestido. Fecha: 8 de agosto. Lugar: centro vida cerritos
	
ALCANCE No. 2 Taller de realización de estructura para vestido. Fecha: 29 de julio. Lugar: centro vida cerritos	ALCANCE No. 2 Taller de carteleras para el reinado. Fecha: 9 de agosto. Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por: Angi Manrique

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

	
ALCANCE No. 3 Taller de flores con foamy para emprendimiento Fecha: 14 de agosto. Lugar: centro vida cerritos	ALCANCE No. 4 Taller de pintura con colores. Fecha: 16 de agosto. Lugar: centro vida cerritos
	
ALCANCE No. 6 Elaboracion plan semanal. Fecha: 6 de agosto. Lugar: centro vida cerritos	ALCANCE No. 7 Elaboración de cronograma mensual. Fecha: 30 de julio. Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por: Angi Manrique

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



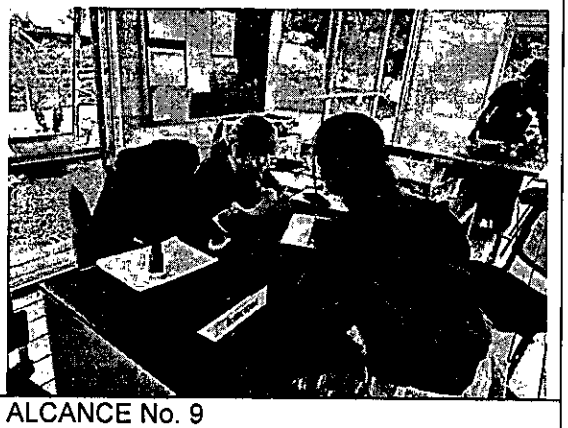
ALCANCE No. 8
Apoyo en el comedor.
Fecha: 5 de agosto.
Lugar: centro vida cerritos



ALCANCE No. 8
Apoyo en el comedor.
Fecha: 7 de agosto 2024..
Lugar: centro vida cerritos



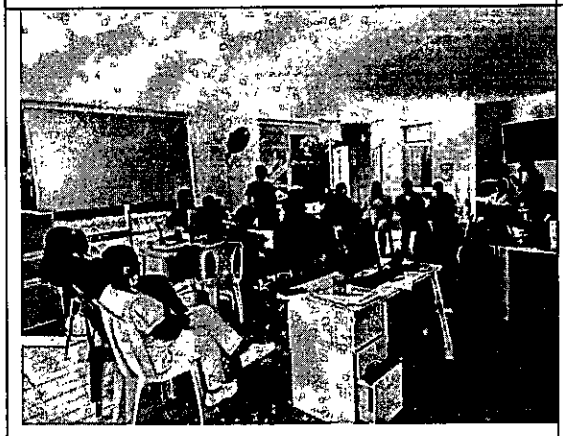
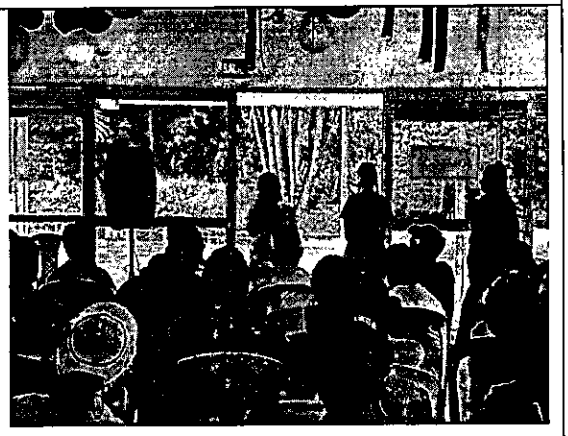
ALCANCE No. 8
Apoyo en el comedor
Fecha: 9 de agosto.
Lugar: centro vida cerritos



ALCANCE No. 9
Se realizó oportunamente entrega de los informes a su debido tiempo
Fecha: 15 de agosto 2024
Lugar: centro vida cerritos

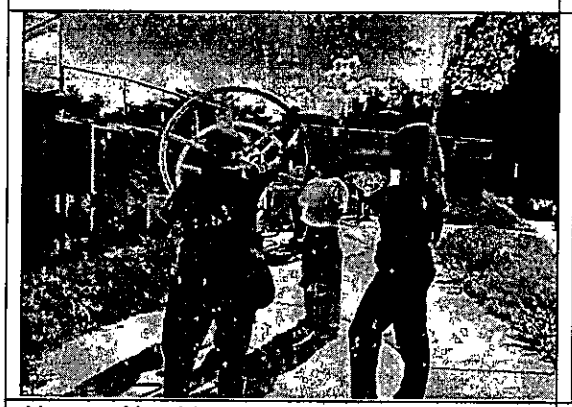
Elaborado por: Angi Manrique

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

	
ALCANCE No. 9 Reunión de equipo de trabajo Fecha: 26 de Julio 2024 Lugar: centro vida cerritos	Alcance No. 10 Reunión equipo de trabajo Fecha: 14 de agosto 2024 Lugar: centro vida cerritos
	
Alcance No. 10 Revisión y corrección de informe Fecha: 23 de agosto 2024 Lugar: centro vida cerritos	Alcance No. 11 Apoyo de clase de cultura con la alcaldía. Fecha: 2 de julio 2024 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por: Angi Manrique

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

	
Alcance No. 11 Apoyo de evento de vacuna social Fecha: 6 de julio 2024 Lugar: centro vida cerritos	Alcance No. 11 Preparación de las concursantes. Fecha: 10 de agosto 2024 Lugar: centro vida cerritos
	
Alcance No. 11 Apoyo deportes. Fecha: de agosto 2024 Lugar: centro vida cerritos	Alcance No. 11 Maquillaje para concursantes. Fecha: 10 de agosto 2024 Lugar: centro vida cerritos

Elaborado por: Angi Manrique

SEMANA DEL 22 AL 27 DE JULIO DEL 2024

HORA	LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26	SABADO 27
7:45 a.m.	INGRESO BENEFICIARIOS					
8:30 a.m.	ORACIÓN / DESAYUNO / LLAMADO A LISTA					
9:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON ROLLO DE PAPEL HIGIENICO PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	RECREACION
9:30 a.m.						
10:00 a.m.	REFRIGERIO					
10:30 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON ROLLO DE PAPEL HIGIENICO PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	RECREACION
11:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON ROLLO DE PAPEL HIGIENICO PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	RECREACION
12:00 p.m.	ALISTAMIENTO PARA ALMUERZO Y SALIDA DE BENEFICIARIOS JORNADA MAÑANA.					ALMUERZO Y SALIDA BENEFICIARIOS
12:00 - 1:00pm	ACOMPAÑAMIENTO ALMUERZO.					
1:00 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANDY MANRIQUE: FLORES CON ROLLO DE PAPEL HIGIENICO PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	
2:00 p.m.						
2:40 p.m.						
2:50 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANDY MANRIQUE: FLORES CON ROLLO DE PAPEL HIGIENICO PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	
3:10 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANDY MANRIQUE: FLORES CON ROLLO DE PAPEL HIGIENICO PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	
4:00 p.m.	ALISTAMIENTO PARA CENA					
4:30 p.m. - 5:00p.m.	ACOMPAÑAMIENTO PARA CENA Y SALIDA DE BENEFICIARIOS					

SEMANA DEL 29 DE JULIO AL 3DE AGOSTO DEL 2024

HORA	LUNES 29	MARTES 30	MIERCOLES 31	JUEVES 1	VIERNES 2	SABADO 3
7:45 a.m.	INGRESO BENEFICIARIOS					
8:30 a.m.	ORACIÓN / DESAYUNO / LLAMADO A LISTA SEMANA DE VIBRACIÓN DE URBANOS ANTIGUOS Y NUEVOS INSCRITOS					
9:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA	TALLER LUDICO Y PEDAGOGICO
9:30 a.m.						
10:00 a.m.	REFRIGERIO					
10:30 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA	RECREACION
11:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA	RECREACION
12:00 p.m.	ALISTAMIENTO PARA ALMUERZO Y SALIDA DE BENEFICIARIOS JORNADA MAÑANA.					ALMUERZO Y SALIDA BENEFICIARIOS
12:00 - 1:00pm	ACOMPAÑAMIENTO ALMUERZO.					
1:00 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	
2:00 p.m.						
2:30 p.m.						
2:50 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANDY MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	
3:10 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANDY MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: FIGURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANDRE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FERIA DE LA COSECHA.	
4:00 p.m.	ALISTAMIENTO PARA CENA					
4:30 p.m. - 5:00p.m.	ACOMPAÑAMIENTO PARA CENA Y SALIDA DE BENEFICIARIOS					

Estilo millares

Formato de número

SEMANA DEL 5 DE AGOSTO AL 10 DE AGOSTO DEL 2024

HORA	LUNES 5	MARTES 6	MIERCOLES 7	JUEVES 8	VIERNES 9	SABADO 10
7:45 a.m.	INGRESO BENEFICIARIOS					
8:15 a.m.	ORACION / DESAYUNO / LLAMADO A LISTA SEMANA DE VERIFICACIÓN DE USUARIOS ANTIGUOS Y NUEVOS INSCRITOS.					
9:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: CORTAR PAPEL CELOFAN PARA CONSTRUCCION DE VESTIDO DE LINA DE LAS PARCIPANTES Y PINTAR CON LACA DORADA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL KRAFT Y RECORTES PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	DISEÑO PROFESIONALES Y USUARIOS	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: CORTAR TIRAS DE BOLSA DE BASURA AZUL, FINALIZAR LOS 6 VESTIDOS PARA CANDIDATAS Y CARTELERAS.	ENSAYO DE ELECCION DE REINA DEL CENTRO VIDA CERRITOS
9:30 a.m.						
10:00 a.m.	REFRIGERIO.					
10:30 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: COSTURA PAPEL CELOFAN PARA CONSTRUCCION DE VESTIDO DE LINA DE LAS PARCIPANTES Y PINTAR CON LACA DORADA. PINTURAS DE PAPEL KRAFT.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL KRAFT Y RECORTES PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	DISEÑO PROFESIONALES Y USUARIOS PARA TRABAJAR BORDADO AL BASTIDO DE LECCION DE REINA QUE REPRESENTARA A NUESTRO CENTRO VIDA	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: CORTAR TIRAS DE BOLSA DE BASURA AZUL, FINALIZAR LOS 6 VESTIDOS PARA CANDIDATAS Y CARTELERAS.	ENSAYO DE ELECCION DE REINA DEL CENTRO VIDA CERRITOS
11:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: COSTURA PAPEL CELOFAN PARA CONSTRUCCION DE VESTIDO DE LINA DE LAS PARCIPANTES Y PINTAR CON LACA DORADA. PINTURAS DE PAPEL KRAFT.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL KRAFT Y RECORTES PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	DISEÑO PROFESIONALES Y USUARIOS PARA TRABAJAR BORDADO AL BASTIDO DE LECCION DE REINA QUE REPRESENTARA A NUESTRO CENTRO VIDA	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: CORTAR TIRAS DE BOLSA DE BASURA AZUL, FINALIZAR LOS 6 VESTIDOS PARA CANDIDATAS Y CARTELERAS.	ENSAYO DE ELECCION DE REINA DEL CENTRO VIDA CERRITOS
12:00 p.m.	ALMUERZO PARA ASEGURADO Y SALIDA DE BENEFICIARIOS JORNADA MAÑANA.					ALMUERZO Y SALIDA BENEFICIARIOS
01:00 - 3:00pm	ACOMPAÑAMIENTO ALMUERZO.					
3:00 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: COSTURA PAPEL CELOFAN PARA CONSTRUCCION DE VESTIDO DE LINA DE LAS PARCIPANTES Y PINTAR CON LACA DORADA. PINTURAS DE PAPEL KRAFT	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL Y RECORTES KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	DISEÑO PROFESIONALES Y USUARIOS PARA TRABAJAR BORDADO AL BASTIDO DE LECCION DE REINA QUE REPRESENTARA A NUESTRO CENTRO VIDA	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: CORTAR TIRAS DE BOLSA DE BASURA AZUL Y FINALIZAR LOS 6 VESTIDOS PARA CADIDATAS Y CARTELERAS	
2:00 p.m.						
2:40 p.m.						
2:50 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: CORTAR PAPEL CELOFAN PARA CONSTRUCCION DE VESTIDO DE LINA DE LAS PARCIPANTES Y PINTAR CON LACA DORADA. PINTURAS DE PAPEL KRAFT.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL KRAFT Y RECORTES PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	DISEÑO PROFESIONALES Y USUARIOS PARA TRABAJAR BORDADO AL BASTIDO DE LECCION DE REINA QUE REPRESENTARA A NUESTRO CENTRO VIDA	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: CORTAR TIRAS DE BOLSA DE BASURA AZUL Y FINALIZAR LOS 6 VESTIDOS PARA CADIDATAS Y CARTELERAS	
3:10 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: CORTAR PAPEL CELOFAN PARA CONSTRUCCION DE VESTIDO DE LINA DE LAS PARCIPANTES Y PINTAR CON LACA DORADA. PINTURAS DE PAPEL KRAFT.		TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL KRAFT Y RECORTES PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.		TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: CORTAR TIRAS DE BOLSA DE BASURA AZUL Y FINALIZAR LOS 6 VESTIDOS PARA CADIDATAS Y CARTELERAS	
4:00 p.m.	ALMUERZO PARA CENA.					
4:30 p.m. - 5:00pm	ACOMPAÑAMIENTO PARA CENA Y SALIDA DE BENEFICIARIOS.					

SEMANA DEL 12 DE AGOSTO AL 17 DE AGOSTO DEL 2024

HORA	LUNES 12	MARTES 13	MIERCOLES 14	JUEVES 15	VIERNES 16	SABADO 17
7:45 a.m.	INGRESO BENEFICIARIOS					
8:15 a.m.	ORACIÓN / DESAYUNO / LLAMADO A LISTA SEMANA DE VERIFICACIÓN DE USUARIOS ANTIGUOS Y NUEVOS INSCRITOS.					
9:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA.	TALLER LUDICO Y PEDAGOGICO
9:30 a.m.						
10:00 a.m.	REFRIGERIO.					
10:30 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA.	RECREACION
11:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA.	RECREACION
12:00 p.m.	ALMUERZO PARA ALMUERZO Y SALIDA DE BENEFICIARIOS JORNADA MAÑANA.					ALMUERZO Y SALIDA BENEFICIARIOS
12:00 - 3:00pm	ACOMPAÑAMIENTO ALMUERZO.					
1:00 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	
2:00 p.m.						
2:50 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: PINTURAS EN PAPEL KRAFT PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	APOYO EN OBRAS ARTES	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	
3:10 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.		TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: FLORES CON FOAM PARA BALACA DEL VESTUARIO DE BAILE DEL DESFILE DE LA REINA DE LA COSECHA.		TALLER ARTES A CARGO DE ANNIE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA REINA DE LA COSECHA.	
4:00 p.m.	ALMUERZO PARA CENA.					
4:30 p.m. - 5:00pm	ACOMPAÑAMIENTO PARA CENA Y SALIDA DE BENEFICIARIOS.					

SEMANA DEL 19 DE JULIO AL 24 DE AGOSTO DEL 2024

HORA	LUNES 19	MARTES 20	MIERCOLES 21	JUEVES 22	VIERNES 23	SABADO 24
7:45 a.m.	INGRESO BENEFICIARIOS					
8:30 a.m.	ORACIÓN / DESAYUNO / LLAMADO A LISTA SEMANA DE VERIFICACIÓN DE USUARIOS ANTIGUOS Y NUEVOS INSCRITOS.					
9:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: DECORACION PARA EL DESFILE DEL DIA DE LA COSECHA	TALLER LUDICO Y PEDAGOGICO	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE JARRON DE CARTON	APOYO EN CRUZ ARMA	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA	TALLER LUDICO Y PEDAGOGICO
9:30 a.m.						
10:00 a.m.	REFRIGERIO					
10:30 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: DECORACION PARA EL DESFILE DEL DIA DE LA COSECHA	RECREACION	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE JARRON DE CARTON	APOYO EN CRUZ ARMA	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA	RECREACION
11:00 a.m.	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: DECORACION PARA EL DESFILE DEL DIA DE LA COSECHA	RECREACION	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE JARRON DE CARTON	APOYO EN CRUZ ARMA	TALLER ARTES A CARGO DE NATHALIA MANRIQUE: TALLER DE PINTURA	RECREACION
12:00 p.m.	ALISTAMIENTO PARA ALMUERZO Y SALIDA DE BENEFICIARIOS JORNADA MAÑANA.					ALMUERZO Y SALIDA BENEFICIARIOS
12:00 a 1:00pm	ACOMPAÑAMIENTO ALMUERZO.					
1:00 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: DECORACION PARA EL DESFILE DEL DIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: TALLER DE JARRON DE CARTON	APOYO EN CRUZ ARMA	TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FINA DE LA COSECHA	
2:00 p.m.						
2:30 p.m.						
2:50 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: DECORACION PARA EL DESFILE DEL DIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: TALLER DE JARRON DE CARTON	APOYO EN CRUZ ARMA	TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FINA DE LA COSECHA.	
3:30 p.m.	TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: DECORACION PARA EL DESFILE DEL DIA DE LA COSECHA		TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: TALLER DE JARRON DE CARTON		TALLER ARTES A CARGO DE ANGIE MANRIQUE: ESTRUCTURA PARA EL VESTIDO DE LA FINA DE LA COSECHA.	
4:00 p.m.	ALISTAMIENTO PARA CENA					
4:30 p.m 5:00 p.m	ACOMPAÑAMIENTO PARA CENA Y SALIDA DE BENEFICIARIOS.					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 10/09/2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: centro vida cerritos	HORA DE INICIO: 9 AM
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 12 PM

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
elección de la reina que representara al centro vida cerritos en el desfile de las fiestas de la cosecha en pereira.

ORDEN DEL DIA:
1. saludo y Bienvenida
2. Presentacion de los jurados
3. Presentacion de las Candidatas
4. muestra de talento por las candidatas
5. Preguntas a las Candidatas
6. eleccion de la reina

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Los presentadores Jhon Agudelo (profesional en deportes) y Nathalia Manrique (Tallerista) le dieron inicio a el evento, despoés procedió el saludo de bienvenida de la coordinadora Solange Avila y acontinuación se presentaron los jurados externos quien se encargó de el veredicto final y elegir la ganadora. Despoés cada una de las candidatas se presentáron y lucieron sos hermosos vestidos el cual fue diseñado por las talleristas (Angi manrique y Nathalia manrique) y elaborado por los mismos osuarios con apoyo de las tallerstas. Los jurados procedieron a hacerles preguntas culturales relacionadas con pereira el cual ellos eligeron la mejor respuesta y despues las candidatas mostraron sos talentos como cantar, leer o bailar y por ultimo se elgío la ganadora quien fue la oscaria Maria Isleny Valencia de la jornada de la mañana del grupo maravillosos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 10/05/2024	TEMA: Elección de la reina

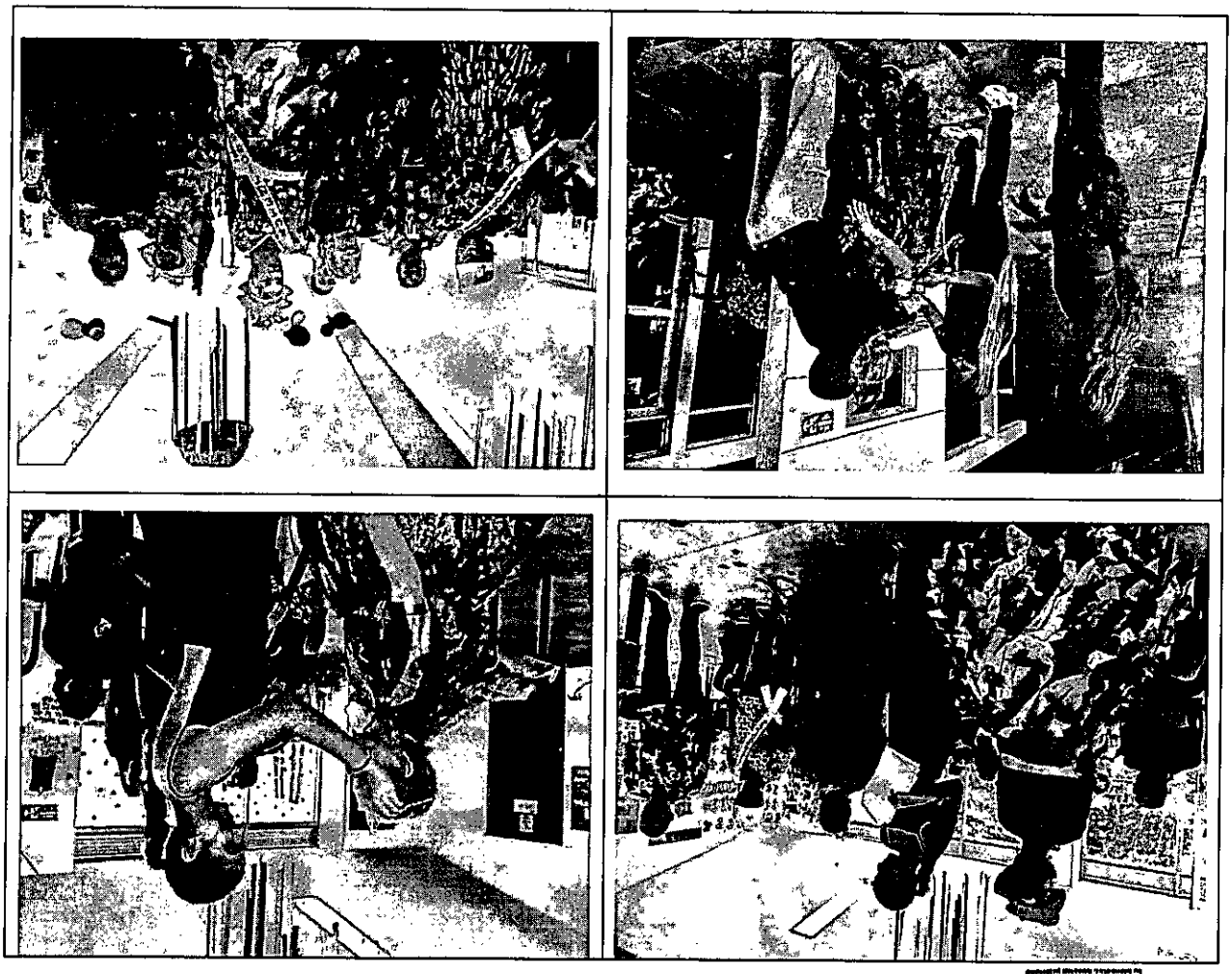
COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.°	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Angi manrique	1017241810	cerritos	Tallerista	
2	MARIBETH ALCARAZ	1017438616	Cerritos	T. social	MARIBETH A.M.
3	Anderson Tello	1088268824	Cerritos	Deportologo	
4	Santiago A. Salazar	1011084346	Cerritos	Salvavidas	
5	Nathalia Manrique	1034661138	Cerritos	Tallerista	
6	Sofia Grajales M.	1089096259	CERRITOS	Aux. Adm	Sofia G.
7	Raphaela Hernández	1193517644	Cerritos	Aux Adm	Raphaela H.
8	Maria José Rojas B.	1004753935.	Cerritos	Aux adm.	Maria José R.
9	Valentina Ibanez O	1004738913	Cerritos	Psicologa	Valentina I.
10	Valeria 2019 Serna	1093982016	Cerritos	Psicologa	
11	Paloma Sierra A	1038274886	cerritos	Aux. Atencion al C	Paloma S. A
12	Manuela Galvis	1088335345	Cerritos	Deportes	Manuela
13	JHONN FELIPE A.	80735285	Cerritos	Deportes	
14	Solanlly Arild	1012404394	Cerritos	Director	
15	Laura Tatiana G.L.	1088031303	Cerritos	Aux. Referencia	Laura Tatiana

Powered by CamScanner

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Maria Teresa Hernandez	39383187	Cerritos	T. Social	
17	Claudia M. Arenas	42.134.334	Cerritos	Dep.	
18	Shelcy Torres	1193134259	cerritos	apx Ext	Shelcy T.
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Powered by CamScanner



CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
ACTA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DE TRABAJADOR:	**Angi Manrique Jimenez**
CEDULA DE CIUDADANIA:	1017241810
CARGO:	**Tallerista**

FECHA	ACTIVIDAD
02/08/2024	Taller de realización de vestido

Se consta que se dio taller de realización del vestido en materiales reciclables donde estuvimos recortando las penúltimas piezas que se necesitaban para finalizar.

El trabajador manifiesta que:

Se desarrollo un taller donde dividimos los grupos de la jornada de la mañana y tarde, recortamos y pegamos piezas con los usuarios que ayudarían a la finalización del vestido para el evento del día 10 de agosto donde se elegio la reina que representaría al centro vida cerritos.

CERTIFICO:
Se llevo a cabo con éxito el taller de recortes donde recibí apoyo en las dos jornadas de tres compañeras.



1017241810

FIRMA
CÉDULA

FIRMA DE ASISTENTE

NOMBRE	IDENTIFICACION	SEDE	CARGO	FIRMA
Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
Maria Libia Perea	1193138460	cerritos	Auxiliar de enfermeria	
Shelcy sabrina Torrez	1193134259	cerritos	Auxiliar de enfermeria.	[redacted] Shelcy Torres [redacted]



CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN HUMANA
ACTA DE ACTIVIDADES

NOMBRE DE TRABAJADOR:	**Nathalia Manrique**
CEDULA DE CIUDADANIA:	1037664138
CARGO:	**Tallerista**

FECHA	**ACTIVIDAD**
14/08/2024	Alfabetización

Se consta que se elaboró el taller para desarrollar habilidades básicas de lectura y escritura

El trabajador manifiesta que:

Se llevo a cabo el taller de escritura para incentivar a los usuarios de centro vida cerritos a escribir su nombre, este taller se trabaja con algunos de los usuarios específicamente mejorándoles su autonomía e independencia, primero empezamos con los nombres y luego sus apellidos para que así pudieran aprender a firmar.

Esto con el fin de trabajar su estimulación cognitiva, ayudándoles a su cerebro a mantenerse activo, mejorar su memoria, su atención y su bienestar emocional.

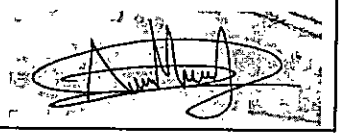
CERTIFICO:
Que fue altamente beneficioso para los adultos mayores estimulando tanto sus capacidades cognitivas como su espíritu emprendedor.

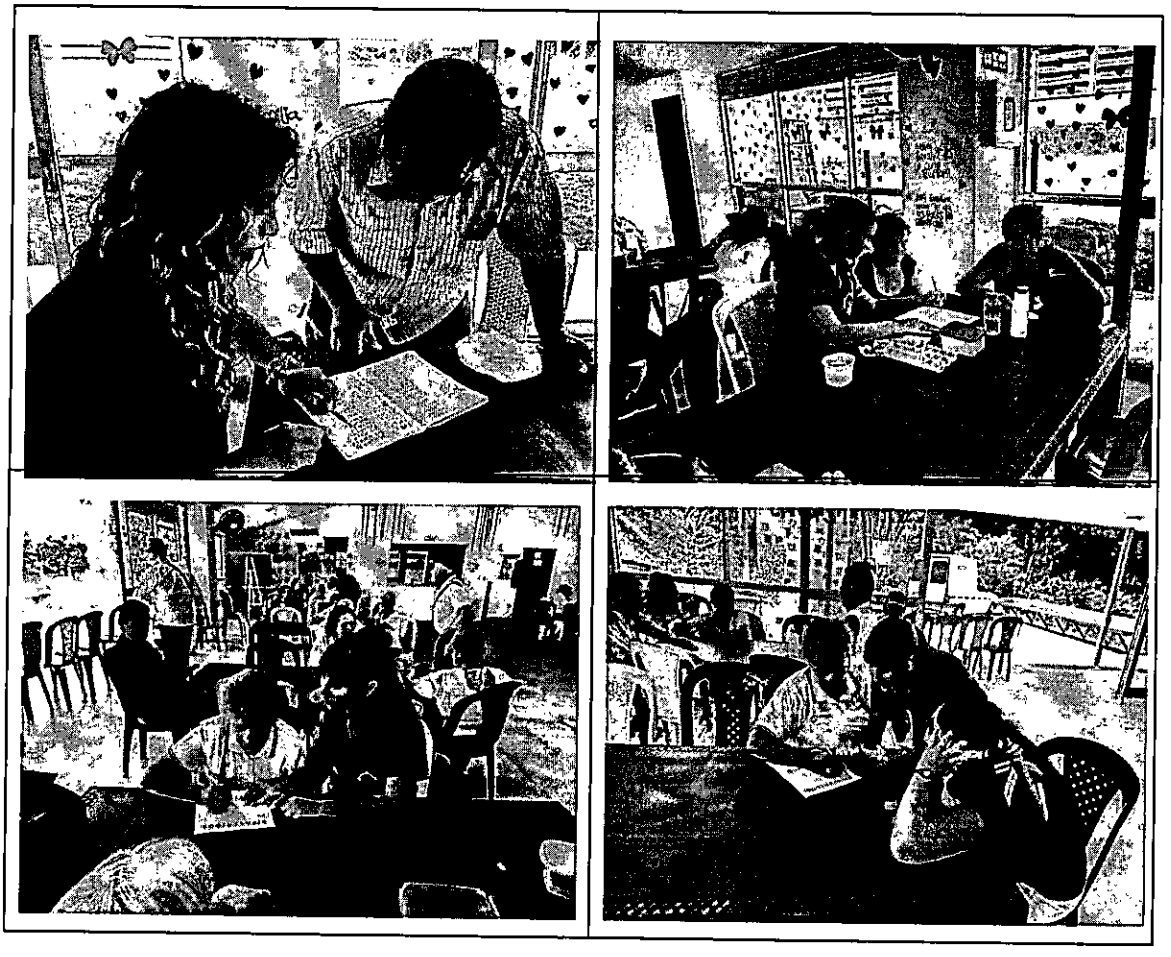


1037664138

FIRMA
CÉDULA

FIRMA DE ASISTENTE

NOMBRE	IDENTIFICACION	SEDE	CARGO	FIRMA
Angie Manrique	1017241810	Cerritos	Tallerista	



CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

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

FECHA: 14 de agosto 2024	**NÚMERO DE ACTA:**
LUGAR: Centro Vida Cerritos	**HORA DE INICIO:** 10 am
RESPONSABLE:	**HORA FINAL:** 11 am

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Reunión de equipo de trabajo para el correcto funcionamiento y el bienestar de los adultos mayores

ORDEN DEL DIA:
1. Salud y Bienvenido
2. Fechas de entrega de informes
3. Indicaciones a la hora de entrega de los alimentos
4. Temas Generales
5.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

La reunión inició con una cálida bienvenida por parte de Solanlly Ávila a todos los asistentes en especial a los nuevos miembros que se incorporaron en centro Vida Cerritos se les explico brevemente las actividades de la fundación.

- Se establecieron las fechas para la entrega de informes y las correcciones que se debe tener en cuenta adicional a esto se recalco la importancia de respetar estas fechas para garantizar un seguimiento adecuado.
- Se revisaron las indicaciones para la entrega de alimentos a los adultos mayores, se acordo que:
  - los alimentos deben ser entregados en unos horarios especificos
  - la importancia de seguir las indicaciones nutricionales proporcionadas por la nutricionista de centro Vida Cerritos.
  - Se recordó el Kit de bioseguridad al entregar los alimentos
- Se discutieron las actividades recreativas para los adultos mayores, que promueva la socialización y el bienestar emocional
- Se propuso la creación de un comite de voluntarios para organizar los eventos especiales, como los cumpleaños, eventos intergeneracionales, festividades, etc.
- Se recordó la importancia de mantener las instalaciones de Centro Vida Cerritos en optimas condiciones.

La reunión concluyó a las 11am con un agradecimiento por parte de la coordinadora a todos los asistentes por su participación y su compromiso por el Centro Vida Cerritos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 14 de Agosto 2024	TEMA: Reunión de Equipo de Trabajo

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Nathalia Manrique	1032664198	Cerritos	Tallerista	
2	Solanlly Avila	1017404394	Cerritos	Director	
3	Jhonn Agudelo	80735285	Cerritos	Deportes	
4	Claudia Amanles	42.134339	Cerritos	Deportes	
5	Valeria Zuta	1053942216	Cerritos	Psicologa	
6	Raphaela Hernandez	1193517644	Cerritos	A. adm	Raphaela H.
7	Mariaisabelgas R.	1004753935	Cerritos	A. admin	Mariaisabelgas
8	Manuela Gaus	1088335315	Cerritos	Deportes	Manuela
9	Laura Tatiana G.	1088084303	Cerritos	Aux. enfermeria	Laura G.
10	Sofia Grajales U.	1089096259	Cerritos	Aux. adm	Sofia G.
11	Angi Manrique	1017241810	Cerritos	Tallerista	
12	Paloma Sierra A	1088274886	Cerritos	Aux. Emergen	Paloma S.A.
13	Maribeth Alcaraz M.	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A.M.
14	Valentina Lozano O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
15	Anderson Tello B	1088268879	Cerritos	Deportes	

Powered by CamScanner

FIRMA DE ASISTENTES					
Nº	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
16	Paula A. Lopez	2910619.1	acrritos	Estudiante	
17	Carlos Chinchilla	94.498.668	Cerritos	Deportista	
18	Shelcy Torres	119313254	cerritos	Adm. Ent	Shelcy T.
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller ___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual ___

FECHA: 20 de Julio - 2024	NUMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro Vida Cerritos	HORA DE INICIO: 9 Am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11 Pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Conmemorar la Independencia de Colombia en el centro vida cerritos

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Bienvenida
2. Se canta el Himno de colombia
3. Homenaje a la bandera
4. Resumen historia del 20 de julio
5. Juramento
6. Poesia a la bandera

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

IZADA DE BANDERA - 20 DE JULIO

Inicialmente se da la bienvenida a todas las personas que nos acompañan en este día en la conmemoración de la independencia de colombia. luego se entona el himno de colombia en compañía de todos los asistentes al evento en centro vida cerritos, mas adelante se realizo el homenaje a la bandera de colombia por parte de uno de los adultos mayores, y seguidamente una profesional del area de deporte socializa un resumen de la historia del 20 de julio donde se logra la independencia de colombia, no podia faltar el juramento, que lo realizó una profesional del centro vida cerritos.
ya para finalizar una de las adultas mayores expuso una poesia a la bandera y quien dirigia la actividad dio cierre al evento con palabras de agradecimiento a los asistentes.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 20 - julio - 2024	TEMA: Izada de bandera

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Maribeth Alcaraz	1077438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A.H.
2	Sobanlly Avila	1012904394	cerritos	Director	Sobanlly A.
3	Santiago Salazar	1011034346	cerritos	Salvaudas	
4	Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
5	Angi Manrique	1017241810	Cerritos	Tallerista	
6	Paloma Sierra A.	1088274886	Cerritos	Atención Exog	Paloma S.A.
7	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	Deportes	
8	Valentina Lozano O	1004733913	Cerritos	Psicologa	Valentina L.
9	Claudia Milena Morales	42134339	Cerritos	Deportes	
10	Carlos Chivivi	94.498.668	Cerritos	Deporte	
11					
12					
13					
14					
15					

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 03 - Agosto - 2024	NÚMERO DE ACTA:
LUGAR: Centro vida Cerritos	HORA DE INICIO: 09: Am
RESPONSABLE:	HORA FINAL: 11: pm

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:
Incentivar a los adultos mayores por medio de la vacuna social, a mejorar muchas actitudes de comportamientos presentados.

ORDEN DEL DIA:
1. Saludo y Bienvenida
2. Dramatizado por el grupo de talento humano
3. charla reflexiva sobre los valores
4. Vacuna social.
5. Agradecimientos por la asistencia.
6.

REVISIÓN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

Vacuna Social

la vacuna social es una estrategia que permite abordar con los usuarios algunas patologias de indole social y cultural asociada a los antivalores que se hayan presentes en nuestro diario vivir cuando permitimos compartir con otras personas o cuando hacemos parte de un contexto o espacio donde obviamente se dan situaciones negativas que de alguna manera afectan la convivencia y el mantenimiento de unas acordes relaciones interpersonales. En este orden de ideas el equipo interdisciplinario de centro vida llevo una jornada de vacunación social, la cual consistio en hacer un dramatizado representando los antivalores, dando a saber de manera clara los efectos negativos en una persona para posterrormente generar una actitud de cambio atravez de una vacuna para erradicar de cada usuario dichas patologias y lograr una nueva versión de la persona en lo que corresponde a un nuevo cambio de actitud y corrijan aquellos comportamientos que afectan al otro tanto en el centro vida como fuera de el.
luego se procedio a realizar la vacuna social simulada con jeringas grandes y se les entregaba un sparkies, tambien se hizo una reflexion sobre los valores tratados y Representados para que los asistentes lograran tomar conciencia de los diferentes comportamientos presentados entre ellos.
Al finalizar de agradecio por su asistencia y atencion prestada.

Powered by CamScanner

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

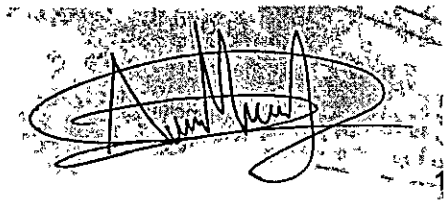
FECHA: 03 - Agosto - 2024	TEMA: Vacuna Social

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Maribeth Alcaraz	1097438616	Cerritos	T. Social	MARIBETH A.H.
2	Lolena Zea	1053792796	cerritos	Biologa	
3	Angy Manrique	1017241810	Cerritos	Tallerista	
4	Nathalia Manrique	1037664138	Cerritos	Tallerista	
5	Raphaela Heinandez	1193517644	Cerritos	A. adm.	Raphaela H.
6	maria Teresa Heinandez	30383187	Cerritos	T. Social	
7	Solanlly Avila	1012404394	Cerritos	Directora	
8	Manuela Galvis	1088335315	cerritos	Deportes	Manuela
9	JHONN AGUDELO	80735285	Cerritos	DEPORTES	
10	Mª Libia Perea O.	1193084160	Cerritos	Aux. enfer.	
11	Sofia Grajales A.	1089096259	cerritos	Aux. adm.	Sofia G.
12	Shelcy S. Torres	1193134259	cerritos	Aux enf.	Shelcy T.
13	Paloma Sierra A.	1088274886	Cerritos	Aux. Emergencia	Paloma S.A
14	Paula A. Lopez	1010611911	Cerritos	Tallerista	
15	Carlos Chirivi	94.498.668	Cerritos	Deportes	

Powered by CamScanner

ANEXOS



1017241810

FIRMA
CEDULA