RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900989480	1	HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-367	VEREDA BAGANIQUE BAJO		3145124760			HBIENESTARJENESANO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33083390	E	2025-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.429.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33083390	2025-04-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1053559213	RODRIGUEZ APONTE MARY LEYDI	3.759.947	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.759.947	601.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	3.759.947	470.000	COMFABOY-CCF10	3.759.947	150.400	3.759.947	19.700	0,00522	3.759.947	75.200	112.800	0	0	01	0	1.429.700	N	1851301

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900989480	1	HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO	B	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8730	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
15-367	VEREDA BAGANIQUE BAJO		3145124760			HBIENESTARJENESANO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-03	2025-04	33083390	E	2025-04-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.429.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	33083390	2025-04-21	Pagada							

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

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

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

PAGOS s.a.
PAGADO

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e18a7263bdaf90e8577b629ae593044f3377bd7677bf22c9a0c2c77df345a059f0142c47940b6f6975c8d1b4acbf0de9

Número de Factura: FE-560
Fecha de Emisión: 05/05/2025
Fecha de Vencimiento: 05/05/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido: N/A
Fecha de orden de pedido: 05/05/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO
Nombre Comercial: HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO
Nit del Emisor: 900989480
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8730;8810

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Jenesano
Dirección: VDA BAGANIQUE BAJO FCA CORINTO
Teléfono / Móvil: 3132180056
Correo: contactenos@hbamjenesano.gov.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE BOYACA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800023383
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Boyacá
Dirección: CR 4 4 36
Teléfono / Móvil: 3112375379
Correo: contactenos@boyaca-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	94131607	Pago No 3 del convenio Interadministrativo No 100 18 2 01 2025 ejecución y prestación del servicio de atención integral a los adultos mayores beneficiarios del Municipio de Boyacá periodo del 14 de marzo al 13 de abril de 2025	NIU	1,00	$ 4.199.775,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.199.775,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
05/05/2025 14:41:05
Documento validado por la DIAN:
05/05/2025 14:41:06
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		4199775
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4199775
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		4199775
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4199775

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		4.199.775,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		4.199.775,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		4.199.775,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.199.775,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764069821287 Rango desde: 401 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-04-29

ASTRID LUNEY PLAZAS RUIZ
Contador Público Titulado
T.P. 108204 - T

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Contador Público **ASTRID LUNEY PLAZAS RUIZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 46.380.427 de Sogamoso y Tarjeta Profesional No. 108204-T, hace constar que, la empresa **"HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO"** identificada con NIT 900.989.480-1; se encuentra a **PAZ Y SALVO,** por todo concepto correspondiente a los pagos de aportes de seguridad social (Sistemas de salud, Riesgos Profesionales, Pensiones) y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, ICBF y SENA) durante los últimos seis (06) meses calendario.

Lo anterior para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide a solicitud del interesado, a los veinte seis (26) días del mes de Abril de 2025.

ASTRID LUNEY PLAZAS RUIZ
Contador Público
TP 108204-T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

108204-T

ASTRID LUNEY
PLAZAS RUIZ
C.C. 46380427
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COL.

PRESIDENTE

LUIS GUILLERMO DIAZ MUÑOZ 117788





FIRMA DEL TITULAR 279.7

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C 5 5 8 0 2 7 2 4 E 6 8 B 9 8 E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ASTRID LUNEY PLAZAS RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46380427 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 108204-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Abril de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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

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

EJECUCIÓN CONVENIO No 100.18.2-01-2025

Mary Leydi Rodríguez Aponte
Representante legal.

Vereda Baganique Bajo – Jenesano

Celular: 3145124760 - 3132180056

Correos: contactenos@hbamjenesano.gov.co

gerencia@hbamjenesano.gov.co

Abril 2025

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

Jenesano, 30 de abril de 2025.

Doctor.

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

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

Información contractual

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

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

El artículo 46 de la Constitución Política de Colombia manifiesta: "*El Estado, la sociedad y la familia concurrirán para la protección y la asistencia de las personas de la tercera edad y promoverán su integración a la vida activa y comunitaria.*" Así mismo señala que "el estado brindará especial protección a los adultos mayores que en virtud de su condición económica, física o mental se encuentran marginados y bajo circunstancias de debilidad y vulnerabilidad manifiesta, dando con ello aplicación al Estado Social de Derecho.

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

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

Periodo de ejecución	Desde:	14-03-2025	Hasta:	13-04-2025

POBLACION ADULTA MAYOR BENEFICIARIA

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

SERVICIOS PRESTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES:

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

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

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

- **Hospedaje.**

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

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

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

- **Atención por auxiliar de enfermería.**

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

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

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

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

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

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

PRESUPUESTO EJECUTADO

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

Ítem	Servicio prestado	Actividad ejecutada y / o financiada	Tiempo ejecutado	Valor por persona	Valor total
		Atención nutricional a los adultos mayores residentes en el hogar de			

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

2. ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR PLINIO GARCIA RIQUE.

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

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

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

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

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

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











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



Anexos.

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

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

MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Gerente Hbam

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

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR: MISAEL GONZALEZ GONZALEZ **CEDULA:** 993.130

MES Abril **Peso Inicial:** 65.1kg **EPS:** NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6t5+	107/80	72x'	18x'	92:1.	36.1C	Hat
2	06+39	119/70	82x'	20x'	90%.	36.2°C	Yuli
3	06+40	113/56	77x'	17x'	87:1.	36OC	Yuliana.
4	6+30	124/64.	72x'	16x'	88%.	35.8°C	Paula C.
5	6+00	106/66	90x'	19x'	90%	36.4°C	Liliana G
6	06+37	123/54	81x'	20x'	90%.	36.2°C	Yuli
7	6+00	113/70.	80x'	20x'	91:1.	36.3°C	Liliana G
8	07+00	125/63	66x'	16x'	93:0	36.2C	Yudiana.
9	7+50	122/65.	60x'	17x'	88%.	36.3°C	Paula C
10	06+46	112/59	60x'	15x'	91%.	36.0°C	Yuli
11	06+55	112/68	55x'	15x'	86%.	36.2°C	Yuli
12	6+05.	136/80	64x'	16x'	92:1.	35.9°C	Paula. C.
13	6+30	132/81.	79x'	17x'	96:1.	36.3° C.	Paula C.
14	6+30	126/69	84x'	19x'	90%	36.1°C	Liliana G
15	6+00	129/70.	65x'	18x'	88:1	36°C	Liliana G
16	5+45.	135/70	67x'	17x'	89:1.	36.1°C.	Paula C
17	6+40.	110/53.	64x'	16x'	89%.	36.3°C.	Paula C
18	6+30	86/36	62x'	18x'	89%.	35.6°C	Liliana
19	07+07	92/46	68x'	16x'	89%.	36.7°C	Yuli
20	5+45	140/82	66x'	19x'	90:1.	36.3°C	Liliana G
21	06+09	112/62	78x'	19x'	97%.	35.7°C	Yuli
22	06+	136/72	81x'	20x'	92%.		
23	07+00	114/69	70x'	17x'	89%.	36OC	Yudiana
24	06+30	104/64	70x'	17x'	88%.	36.0C	Yudiana.
25	6+40.	122/74.	74x'	16x'	88%.	36.0°C.	Paula C.
26	6+50	123/67.	81x'	17x'	90%.	36.0°C.	Paula C.
27	06+55.	132/80	72x'	17x'	89%.	36.3C	Liliana
28	06+25	102/59	70x'	17x'	86%.	35.6°C	Yuli
--	06+40	6/11/11	66x'	19x'	87%	36.1C	Yudiana

ACTIVIDAD 2 Y 3: Se realiza monitoreo continuo a los 259 expedientes que se les realizo visita de campo, también en la oficina de registro de Tunja se hace consulta en los libros de sistema antiguo.

ID	SOLICITANTE	CEDULA	COMPAÑERO	CEDULA	VEREDA	NOMBRE DEL PREDIO	FMI	NPN
1	JOSE JOAQUIN ORTIZ RATIVA	1009082			SOCONSAQUE ORIENTE	EL CEREZO		151040000000000080018000000000
2	MANUEL FERNANDO GAONA DAZA	1050170379			SOCONSAQUE ORIENTE	EL AMARILLAL	070-48410	151040000000000080034000000000
3	HONORIO SUAREZ SUAREZ	1160495			SOCONSAQUE ORIENTE	EL CARMEN	070-31335	151040000000000080060000000000
4	MARTHA LUCIA ALBERTO GAONA	52698682			SOCONSAQUE ORIENTE	EL POTRERILLO	070-16598	151040000000000080065000000000
5	LUIS ANTONIO RAMIREZ RODRIGUEZ	4166166			SOCONSAQUE ORIENTE			151040000000000080077000000000
6	LUIS ARTURO ALBERTO GAONA	1009392	HERMELINDA PLAZAZ MANCILLA	23360264	SOCONSAQUE ORIENTE	EL PINO	070-41548	151040000000000080088000000000
7	JOSE PABLO CONTRERAS RATIVA	19209256			SOCONSAQUE ORIENTE	EL MANZANO	070-172860	151040000000000080103000000000
8	ANA QUINTERO DE CARO	4397822			SOCONSAQUE ORIENTE	EL CEREZO		151040000000000080107000000000
9	SIERVO TULIO BERMUDEZ RODRIGUEZ	79503587			SOCONSAQUE ORIENTE	EL RECREO	070-117809	151040000000000080108000000000
10	JORGE HELI BERMUDEZ BARAJAS	19465242			SOCONSAQUE ORIENTE	RESURECCION		151040000000000080111000000000
11	HENRY RIOS GAONA	4061736	ROMELIA CALLEJAS RODRIGUEZ	23360154	SOCONSAQUE ORIENTE	SAN ANTONIO	070-41892	151040000000000080112000000000
12	REIMIRO CIFUENTES SALAMANCA	1009685	ANA BERTILDE ROMERO CIFUENTES	23360441	SOCONSAQUE ORIENTE	EL ARENAL	070-50193	151040000000000080115000000000
13	ROMELIA CALLEJAS RODRIGUEZ	23360154			SOCONSAQUE ORIENTE	EL RECUERDO	070-243865	151040000000000080117000000000
14	DORA LUCIA GAONA PEÑA	23359988			SOCONSAQUE ORIENTE	EL ROSAL	070-10601	151040000000000080118000000000
15	FRANKLIN CARO RIOS	1002337792			SOCONSAQUE ORIENTE	LA PROVIDENCIA	070-30018	151040000000000080125000000000
16	LUIS ARTURO ALBERTO GAONA	1009392	HERMELINDA PLAZAZ MANCILLA	23360264	SOCONSAQUE ORIENTE	EL DESENGAÑO	070-5900	151040000000000080127000000000
17	GRACIELA ROMERO DE CADENA	20407789			SOCONSAQUE ORIENTE	LA PLAYA		151040000000000080131000000000
18	JHON ALEXANDER SANABRIA GAONA	4061848			SOCONSAQUE ORIENTE	BUENOS AIRES	070-35205	151040000000000080133000000000
19	HUMBERTO GAONA PEÑA	4061776			SOCONSAQUE ORIENTE	EL TRIUNFO	070-49876	151040000000000080138000000000

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ			CEDULA:	993.130	
MES	MARZO		Peso Inicial: 66.5	EPS:	NUEVA EPS	
DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	07+46	124/63	56x'	15x'	97%	36.1°C	Paula
2	6+45	113/61	58x'	19x'	88%	36.4°C	Liliana C
3	06+56	100/47	70x'	17x'	88%	36.0°C	Yudiana
4	07+27	118/66	66x'	17x'	90%	36.5°C	Yudiana.
5	07+10	122/56	73x'	18x'	88%	36.1°C	Paula C.
6	6+25	139/48	89x'	21x'	90%	35.9°C	Liliana
7	07+01	121/62	54x'	17x'	90%	36°C	Liliana
8	6+58	100/48	68x'	18x'	92%	36.5°C	Paula
9	06+57	108/54	67x'	15x'	88%	35.9°C	Paula
10	6+30	135/49	70x'	16x'	90%	36.1°C	Heliana.
11	6+39	128/43	63x'	18x'	89%	36.4°C	Paula
12	07+20	109/54	59x'	17x'	89%	36.3°C	Yudiana
13	6+30	121/52	54x'	19x'	89%	36.2°C	Liliana C
14	6+53	121/45	71x'	18x'	89%	36.4°C	Paula
15	6+30	118/62	61x'	17x'	90%	36.2°C	Paula C.
16	07+30	109/54	58x'	18x'	90%	36.6°C	Yudiana
17	7+30	100/53	69x'	16x'	88%	36.2°C	Paula C
18	7+10	109/53	62x'	18x'	90%	36.5°C	Paula
19	07+22	123/64	52x'	15x'	92%	36.4°C	Yudiana
20	07+18	114/60	69x'	16x'	90%	36.4°C	Paula
21	7+10	123/56	62x'	20x'	93%	36.6°C	Liliana
22	07+02	128/74	65x'	15x'	89%	36.1°C	Paula C.
23	7+28	139/49	82x'	18x'	91%	36.3	Paula
24	6+50	121/71	85x'	17x'	90%	36.1°C	Paula C.
25	06+35	134/74	81x'	20x'	90%	35.9°C	Paula
26	6+53	113/53	82x'	18x'	92%	36.5°C	Paula
27	6+30	113/49	84x'	19x'	90%	36.3°C	Liliana C.
28	07+00	119/57	91x'	23x'	90%	36.2°C	Yudiana
29	6+30	120/66	89x'	20x'	89%	36.3°C	Paula C.
30	6+30	108/64	67x'	18x'	88%	36.0°C	Paula C
31	6+20	130/48	73x'	18x'	91%	36.7°C	Paula

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: MARZO 2025

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

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Losartan 50mg cada 24 H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H.	10H	10h	10H	10H	10h.	10H	10H.	10H	10H	10H	10H	10H.	10H	10H
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18H.	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h 18H	06H 18h.	6H 18H	6H. 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6h 18H
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	06H	6H	6h.	06H	6H	6H	6H	6h	6H	06H	6H	6H	6h
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18h	18H	18H	18h.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h (CRISIS)	11														
ACETAMINOFEN	11														
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	1	4	1		4	1	1	2	3	5	4	1		3
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	2	3	4	3	3		5	4	2	1	3	5	5	2
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE															

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

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR: PLINIO GARCIA RIQUE **CEDULA:** 19.375.477

MES Abril **Peso Inicial:** 62.7kg **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7+10	119/70	65x'	18x'	99-1.	36.4C	Hdd
2	06+49	735/97	57x'		99%.	36.5°C	Paula
3	06+50	137/92	65x'	15x'	96 1.	36.1C	Epipanca.
4	6+50.	128/89	69x'	16x'	95-1.	36.6°C.	Paula C.
5	6+00	142/84	66x'	19x'	88.1	36.5C	Liliana G
6	06+53	738/97	80x'	20x'	93%	36.3°C	Paula
7	6+30	142/96.	66x'	20x'	95-1	36.3°C	Liliana G
8	07+01	104/63	69x'	16x'	95 1.	36.2C	Yudiana.
9	6+10	103/69.	66x'	19x'	90-1	36.1°C	Liliana G
10	06+57	747/90	67x'	17x'	95%	36.3C	Paula
11	06+03	745/90	63x'	15x'	96%.	36.5°C	Paula
12	6+10	139/90	61x'	16x'	94-1.	36.2°C	Paula C
13	6+40	117/75	64x'	17x'	96-1.	36.5°C	Paula C.
14	6+45	113/68	61x'	20x'	93 1	36.2°C	Liliana G
15	6+00.	104/61	73x'	18x'	87 1	36.1°C	Liliana G
16	6+00	115/73.	64x'	16x'	92-1.	36.2°C	Paula C.
17	6+20	132/91.	80x'	17x'	96-1.	36.3°C.	Paula C.
18	6+50	128/81	61	19x'	95	36.7°C	Liliana G
19	07+09	729/81	63x'	15x'	96%.	36.8°C	Paula
20	6+00	NO	ESTA			=	Liliana G
21	6+50	— NO		ESTA —		—	Paula C.
22	06+40	706/63	69x'	17x'	94%.	36.1°C	Paula
23	07+01	130/72	64x'	16x'	92-1.	36.8C	Yudiana.
24	06+09	117/61	66x'	16x'	94 1	36.3C	Yudiana.
25	6+50	115/75	73x'	17x'	93-1.	36.5°C.	Paula C.
26	6+40.	104/69.	67x'	18x'	94-1.	36.5°C	Paula C.
27	07+30.	103/60	72x'	17x'	94-1.	36.2C	Epiana
28	06+22	724/80	68x'	15x'	95%.	36.3°C	Paula
29	07+20	118/73	66x'	16x'	96-1	36.3C	Yudiana.
30	07+07	102/60	65x'		95 1	36.3C	Yudiana

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO
NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: ABRIL 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
droclorotiazida + losartan (25 mg + 100 g) C/24H	6H	6h	6H	06H	6H.	6H	6h	6H	6H	6H	6h	6H	06H	06H	6H	6H
npagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H	6h	6H	06H	6H	6H	6h	6H	6H	6H	6h,	6H	06H	06H	6H	6H
	18H	18H	18h	18H	18h	No toma	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18h
speridona 3mg C/24H	No Hay	No Hay	1mg 18H	No Hay	1 mg 18h	No toma	1 mg 18H	1 mg 18h	1mg 18H	1mg 18H	2 mg 18H	1 mg 18H	1mg 18H	1 mg 18H	1mg 18H	1mg 18h.
nlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10h	10H	10h	10H	10H	10h	10H	10H	10H	10H	10H	10H.	10H	10h
etaminofén 500Mg																
MSULOSINA 0,4 MG 18 H	No Hay	No Hay	No hay	No Hay	No hay	No Hay	No hay	No hay	No Hay.	No Hay	No Hay		No Hay	No hay	No Hay	No hay
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	5	3	2	4	1	5	3	5			3	5	4	4	1	5
DIA	1	4	1	5	3	4	1	3	5	4	4	1	5		4	3
NOCHE																

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31		
droclorotiazida + losartan (25 mg + 100 g) C/24H	06H	6h	6H	NO ESTA	No está 18H	6h	6H	06H	6H	06H	6h	6H	6H	6H			← 6h cada 24 h
npagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	06H	6h	6H	NO ESTA	No está	6h.	6H	06H	6H.	06H	6h	6H	6H	6H			
	18H	18H,	18H	NO ESTA	18H	18H	18h	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18h			
speridona 3mg C/24H	1mg 18H	1 mg 18h	1mg 18H	NO ESTA	3mg 18H	3mg 18H	18h.	18h	3mg 18H	3mg 18H	18H	18H	18h	18h			
lodipino 10 mg c/24h	8H40	10H	10H	NO ESTA	No Está	10H	10h	10h	10H	10H	10H	10H	10h	10h			
etaminofén 500Mg	//																
MSULOSINA 0,4 MG 18 H	No Hay	No hay	No hay	NO ESTA	No Hay	No Hay	No hay	No hay	No Hay	No Hay	No hay	No Hay	No hay	No hay			
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	4	3	5	1	4	3	5	4	2	4		5	1	2			
DIA	5	1	4	3	5.	4	5	3	5	5	3	4	3	3			
NOCHE																	

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

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: MARZO 2025

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

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	06H	6H	6h	06H	6H	6H	6H	6h	6H	06H	6H	6H	6h
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18H	6H 18H	06H 18h	6H 18H	6h. 18H	06H 18h.	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6h 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6h. 18H
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18h	NO hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	No hay	NO Hay
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10h	10H	10H	10h	10H	10H	TA 99/40	10H	10H	10H	10H	10H	10H
Tamsulosina 0,4mg 18H	18H	18H	18h	18H	18H	18h	18H	18H	18H	NO 18h Hay	18H	18H	NO 18h Hay	No hay	NO Hay
Acetaminofén 500Mg	11														
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	1	4	1	3	4	1	1	2	3	5	4	1	1	3
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	2	3		1	3	2	5	4	2	1	3	5	5	
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE															

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

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	07+28	123/54	72x	17x'	98%	36.2°C	Plico
2	7+40	100/64	69x	18x	94%	36.3°C	Liliana G
3	07+05	121/78	64x	16x'	95%	36.2°C	Plico
4	07+17	012/54	60x	15x	98%	36.2C	Yudiana
5	07+00	121/79	55x	16x	98%	36.4°C	Paula C.
6	6+25	109/59	68x	18x	96%	36.1°C	L. Liana
7	07+19	98/58	58x	15x	98%	36.3C	Yudiana
8	6+50	112/60	72x'	18x'	95%	36.5°C	Hell
9	07+05	130/83	68x'	17x'	97%	36.7°C	Plico
10	6+30	113/68	66x	16x	94%	36.2°C	Heliana
11	6+34	129/74	72x'	18x'	96%	36.4C	Hell
12	07+08	109/70	82x	20x	90%	36.8C	Yudiana
13	6+40	112/71	73x	16x	94%	36.4°C	L. Liana
14	7+10	113/59	78x'	18x'	93%	36.5C	Hell
15	06+30	117/64	79x	18x	97%	36.4°C	Paula C.
16	07+17	122/81	84x	20x	92%	36.3C	Yudiana
17	6+50	134/87	82x	19x	92%	36.0°C	Paula C.
18	7+30	137/90	83x'	18x'	97%	36.5C	Hell
19	07+20	115/71	69x	17x	96%	36.1C	Yudiana
20	07+19	137/82	78x	18x'	96%	36.3°C	Plico
21	7+10	123/56	56x	19x	95%	36.1°C	Liliana G
22	07+17	120/76	78x	17x	93%	36.2C	Yudiana
23	6+20	119/78	70x'	18x'	95%	36.5C	Hell
24	6+50	130/85	68x	17x	96%	36.2°C	Paula C
25	06+41	99/39	58x	15x	89%	36.4°C	Plico
26	6+38	107/54	68x'	18x'	94%	36.5C	Hell
27	6+45	100/70	67x	19x	97%	36.6°C	Liliana G
28	06+30	135/80	65x	15x	94%	36.4C	Yudiana
29	06+30	135/88	62x	16x	95%	36.3°C	Paula C
30	6+30	115/72	60x	15x	97%	36.1°C	Paula C
31	6+52	118/75	60x'	18x'	96%	36.2C	Hell

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: ABRIL2025

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

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18h	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18h		
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	13+40	13+00	13H	13h	13H	13H	13h	13h	13H	13H	13H	13H	13h	13h		
MEMANTINA 8+00	8+40	10H	08+30	8/30	8+30	08+30	8/30	8/30	8+30	8+30	8+30	08+30	8/30	8/30		
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor	"															
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	06H 14H 22h	6h 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6h 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6h 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H		
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	4	3	5	1	4	3	5	4	2	4	3	5	1	2		
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	1	4	3	5	4	3	3	5	5	1	4	3	3		
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE	3	5	1	4	3	5	4		4	3	5	1		1		

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

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR: JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS **CEDULA:** 1.050.170.137

MES Abril **Peso Inicial:** 61.5kg **EPS:** NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7 to6	123/76	48x'	18x'	95%.	36.2C	Hmm
2	06 to4	134/85	58x'	15x'	94%.	36.2°C	Paula
3	07 to 20	148/94	50x'	15x'	97 +-	36.1C	Yudiana
4	07 to 10	122/76.	57x'	16x'	92%.	36.2°C	Paula C.
5	6 to 0.	132/78	58x'	19x'	90%.	36°C	Liliana G
6	06 to 52	126/79	66x'	16x'	94%.	36.0°C	Paula
7	6 to 50	105/74	58x'	18x'	91%.	36.6°C	Liliana
8	07 to 20	126/81	50x'	15x'	95%.	36.1C	Yudiana.
9	7 to 30	117/70	54x'	16x'	92%.	36.2°C	Paula C
10	06 to 56	120/74	53x'	15x'	94%.	35.9°C	Paula
11	07 to 01	129/82	67x'	16x'	96%.	36.1°C	Paula
12	6 to 05	140/87.	51x'	17x'	89%.	36.2°C	Paula C
13	6 to 30	126/78	73x'	16x'	92%.	36.5°C	Paula C.
14	6 to 40	125/78	62x'	19x'	91%.	36.3°C	Liliana G
15	5 to 40	130/82	57x'	16x'	96%.	36.4°C	Liliana G
16	5 to 40.	124/80.	48x'	17x'	92%.	36.7°C.	Paula C
17	6 to 30	138/82.	82x'	18x'	98%	36.3°C	Paula C
18	7 to 0	117/74	69x'	19x'	93%.	36.1°C	Liliana G
19	07 to 08	134/91	50x'	15x'	95%.	36.2°C	Paula
20	6 to 0	105/70	72	18x'	94%	36.4°C	Liliana
21	6 to 50	131/81.	66x'	19x'	89%.	36.5°C.	Paula C.
22	06 to 56	136/86	51x'	15x'	96%.	36.3°C	Paula
23	07 to 15	135/92	65x'	15x'	94%.	36.1C	Yudiana
24	07 to 20	127/82.	67x'	17x'	97%.	36.4C	Yudiana
25	6 to 50	131/87.	68x'	16x'	91%.	36.5°C.	Paula C.
26	6 to 50	128/86	61x'	17x'	93%.	36.1°C.	Paula C
27	06 to 50.	110/74	60x'	18x'	97%.	36.4C	Yudiana.
28	06 to 24	114/73	65x'	16x'	92%.	36.5°C	Paula
29	06 to 50	130/81	50x'	15x'	94%.	36.3C	Yudiana
30	06 to 05	120/75	55x'	16x'	93%.	36.3C	Yudiana.

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	07+31	117/70	57x'	15x'	93%.	36.8°C	Alee
2	7+10	125/80	63	19x'	94%.	36.5°C	Jduarg
3	07+04	129/87	60x'	15x'	94%.	36.4°C	Yudiana P.
4	07+07	120/77	57x'	15x'	93%.	36.4°C	Yudiana
5	07+00	121/76	62x'	16x'	93%.	36.2°C.	Paula e.
6	6+40	128/77.	51x'	19x'	94%.	36.1°C.	Jduarg
7	07+20.	128/90	69x'	15x'	92%.	36.3C	Yudiana
8	7+10	119/78	68x'	18x'	95%.	36.5	Hell
9	07+04	130/85	62x'	16x'	97%.	36.3°C	Alee
10	6+30	124/80	61.	17x'	94%.	36.4°C.	Paula e.
11	6+50	117/70	47x'	18x'	95%.	36.5C	Hell
12	6+40.	112/62	56x'	15x'	89%.	36.6C	Yudiana.
13	6+30	126/79.	42x'	18x'	91%.	36.2°C	Jduarg
14	7+12	128/87	60x'	18x'	93%.	36.5C	Hell
15	6+50.	132/79.	52x'	17x'	94%.	36.6°C.	Paula e.
16	07+09	122/80	60x'	17x'	90%.	36.7C	Yudiana
17	6+30	127/73.	62x'	16x'	92%.	36.2°C.	Paula e.
18	7+30.	138/83.	48x'	18x'	93%.	36.5C.	Hell
19	07+20	124/70	62x'	16x'	97%.	36.3C	Yudiana.
20	07+20	138/86	57x'	15x'	95%.	36.2°C	Alee
21	7+25	131/85	62x'	19x'	91%.	36.2°C.	Jduarg
22	07+20.	124/70	70x'	19x'	92%.	36.2C	Paula e.
23	7+30	143/79	61x'	18x'	94%.	36.5C	Hell
24	6+50.	127/79.	58x'	17x'	91%.	36.0°C.	Paula e.
25	5+50.	124/74	53x'	18x'	94%.	36.3C	Hell
26	7+00	130/74	63x'	18x'	94%.	36.5C	Hell
27	6+50.	138/74	49x'	19x'	94%	36.2°C	Jduarg
28	07+09	122/86.	84x'	21x'	94%.	36.1C	Yudiana
29	6+50	134/83.	60x'	19x'	96%.	36.2°C.	Paula e
30	6+40.	126/80.	67x'	18x'	91%.	36.4°C	Paula e

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: MARZO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18 H	18 H	18h	18h	18 H	18 H	18h	18 H	18H	18H	18H	18h	18 H	18H	18 H	18h
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	13 H	13 H	13h	13h	13 H	13 H	13h	14 H	13 H	13H	14 H	14h	13 H	14 H	13 H	13h
MEMANTINA	10 H	8+00	8h	8+30	8+00	8+00	8h	8+30	08+30	08+00	8+20	8h30	8+00	8h30	8+00	8h
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22h	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22h	6H 14H 22H	06H 14H 22H
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	5	2	1	2	3	5	4	1	3	4	5	2	5	3	4
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	4	1	3	3	5	1	3	2	4	5	2	3	1	2	5	3
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE	5		1	2	3	5	4	1	3	4	5		5	3		

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Atorvastatina table 20mg C/D 24H	18H.	18H	18h	18H	18H	18h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
ASA TABLE 100MG C/D 24 H	13H.	14H	14h	14H	14H	14h	12+30	13 H	13H	14H	14H	14H	13H	13 H	14H	
MEMANTINA	9+00	8+20	8h30	8+20	8+30	8h30	8+20	8+00	08+20	8+30	8h30	8h30	8+30	8+30	8+20	
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor	//	//														
BROMURO INHA 2 PUFF CADA 8H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22h	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6H	2	1	4	1	3		1	1	2	3	5		1		3	
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA DIA	5	2	3	2	1	3	2	5	4	2	1	3	5	5	2	
CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA NOCHE	1		1	3	4	1	1		3	5	4	1		3	5	

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

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: ABRIL 2025

EDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
sartan 50mg cada 12 H	TA-	TA-	TA-	10h	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	
spirolactona 25mg 1 tab cada 24H	8+40	10H	10H	10h	10H	10H	10h	10h	10H	10H	10H	10H	10h	10h	
arvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18h	06H 18H	6h 18H	6H 18h	06H 18h	6H 18H	06H 18H	6h 18H	6H 18H	6H 18h	6H 18h	
meprazol 20mg 1 tab en ayunas	06H	6h	6H	6H	6H	6h	6H	06H	6H	06H	6h	6H	6H	6H	
orvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18h	18H	18H	18h	18h	18H	18H	18H	18H	18h	18h	
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h	06H 14H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12h 18h	06H 12H 18H	6h 12+30 18H	6H 12+30 18h	06H 12h 18h	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6h 12H 18H	6H 12+30 18H	6H 12+30 18h	6H 12h 18h	
ACETAMINOFEN								10h	10H						

CODIGO AUXILIAR DE ENFERMERIA																
	6H		3	5	1	4	3	5	4	2	4	3	5	1	2	
	DIA	5	1	4	3	5	4	3	3	5	5	1	4	3	3	
	NOCHE															

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

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: ABRIL 2025

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
cada 12 H	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA	TA
:5mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
mg 1 tabl cada 12H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	06H 18H	6H	6H 18H
ng 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	6H
0mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
dor 3 puff cada 6h	6H 12H 18H	6H 12+30 18H	6H 12+30 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+30 18H	6H 12+00 18+00	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 13H 18H	6H 18H 18H	6H 18H	06H 12H 18H	06H 12 H 18H	6H 12+30 18H	6H 12H 18H
EN				10H	10H	06H X 4d	12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+30 18H	TT					
6H	5	3	2	4	1	5	3	5		1	3	5	4	4	1	5
DIA	1	4	1	5	3	4	1	3	5	4	4	1	5	1	4	3
NOCHE																

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

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

1. DATOS DEL CONTRATO

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

1.1 - Valor y Plazo del contrato

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

1.2. DATOS DEL CONTRATISTA

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

1.3 - Datos de supervisión

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

2. - DATOS FINANCIEROS

Numero de acta	3	Fecha del informe	miércoles, 30 de abril de 2025

2.1- Programación de pagos

Acta 01	$ 4.199.775,00	Acta 05		Acta 09	$ -	Total avance	
Acta 02	$ 4.199.775,00	Acta 06		Acta 10	$ -	$	12.599.325,00
Acta 03	$ 4.199.775,00	Acta 07	$ -	Acta 11	$ -	Por ejecutar	
Acta 04		Acta 08	$ -	Acta 12	$ -	$	16.799.100,00

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

	Pagos	DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 4.199.775,00	30	14%	14%	43%	43%
Acumulado	$ 12.599.325,00	90	43%	43%		
Por ejecutar	$ 16.799.100,00	120	57%	57%		

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

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre	viernes, 14 de marzo de 2025	y	domingo, 13 de abril de 2025

3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Acumulada	Cant. Present Acta	% Avance	Descripción	Anexo de evidencia
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena)	7	2	1	43%	El Hogar garantizó con una alimentación balanceada y adecuada a las necesidades de los adultos mayores atendidos en el hogar geriátrico, en 5 tiempos de comida (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena) asegurando que cada comida cumpliera con los requerimientos nutricionales esenciales para su bienestar. Los menús fueron diseñados por profesionales, teniendo en cuenta condiciones de salud específicas, preferencias alimenticias y recomendaciones médicas, con el objetivo de promover una dieta equilibrada que favorezca su calidad de vida y estado de salud.	Se anexa informe de ejecución
2	Ofrecer Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	7	2	1	43%	El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio, las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	Se anexa informe de ejecución
3	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física .	7	2	1	43%	Se garantiza la atención primaria en salud, por medio de técnicos auxiliares de enfermería brindando cuidado diario, apoyo en la higiene personal, asistencia personal en la ducha, cambio de ropa, hidratación de piel, administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica, a la hora y según dosis recomendada, toma de signos vitales (peso, talla, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca y respiratoria) y peso, y el respectivo seguimiento de la salud de las personas adultas mayores.	Se anexa informe de ejecución
4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	7	2	1	43%	Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir.	Se anexa informe de ejecución
5	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	7	2	1	43%	El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas	Se anexa informe de ejecución

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

Ítem	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Salud		470.000,00	470.000,00	470.000,00	-	-
Pensiones	601.600,00	601.600,00	601.600,00	-	-	-
Riesgos	19.700,00	19.700,00	19.700,00	-	-	-
Total	**621.300,00**	1.091.300,00	1.091.300,00	-	-	-
No. Planilla (s)	32526184	32794663	33083390	-	-	-

4.1. Verficación de los aportes a la seguridad social

Valor pagado del contrato		Valor presente informe	$ 4.199.775,00	Si cumple con el valor de contrato
Total a aportar avance contrato	$ 413.128,17	Vlr a aportar presente Acta	$ 487.543,48	
Valor total aportado contrato	$ 2.803.900,00	Valor aportado presente informe	$ 621.300,00	

5. - FIRMAS

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

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

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