CONSORCIO
VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1.INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***IRMA DEL LLANO MELO***
Número cedula	***37.241.773***
Plazo:	***01 AGOST AL 31DE AGOSTO DE 2025***
Periodo:	***1 ABRIL AL 31 DE AGOSTO 2025***
Cargo:	***MANIPULADORA DE ALIMENTOS***
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. **Realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos**	Se realizo el servido de la alimentación en los horarios establecidos, Desayuno 8am Refrigerio am 9:30 AM Almuerzo 12:00PM Refrigerios pm: 2.30pm Cena: 4:20 pm A su vez se realizó el servido con los gramajes y medidas establecidas en la minuta	Evidencia fotográfica	no aplica

2. lavado de menaje	Se realiza el levado del menaje en cada servido de alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
3. Limpieza de la cocineta del centro vida	Se realiza la limpieza de la cocineta cada que se realiza el servido de la alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
4. Cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad	Se cumple con el uniforme diariamente, usando las medidas de salubridad para el servido de alimentos	Evidencia fotográfica	no aplica

5. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realiza el diligenciamiento de formatos dentro de la cocineta	Se anexan formatos	no aplica
6. Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten	Se asiste a las reuniones convocadas por la nutricionista Daniela de centro vida.	Se anexa registro fotográfico	no aplica
7. Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo.	Se realiza el aseo del salón	Se anexa registro fotográfico	no aplica

Firma:
Nombre: ***IRMA DEL LLANO MELO***
C.C: ***37.241.773***

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO

INFORME DE ACTIVIDADES 5/5

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

CAROLINA BRICEÑO VELEZ

MANIPULADORA DE ALIMENTOS

CONSORCIO

VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**Carolina Briceño Vélez**
Número del Contrato	***1.088.827.007***
Cargo:	**MANIPÚLADORA DE ALIMENTOS**
Plazo:	**01 de abril al 31 de agosto 2025**
Periodo:	**01 de Agosto al 31 de Agosto de 2025**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. **Realizar el servido de alimentos de acuerdo con la minuta y a los gramajes establecidos**	Se realizo el servido de la alimentación en los horarios establecidos, Desayuno 8am Refrigerio am 9:30 AM Almuerzo 12:00PM Refrigerios pm: 2.30pm Cena: 4:20 pm	Evidencia fotográfica	no aplica

	A su vez se realizó el servido con los gramajes y medidas establecidas en la minuta		
2. lavado de menaje	Se realiza el levado del menaje en cada servido de alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica
3. Limpieza de la cocineta del centro vida	Se realiza la limpieza de la cocineta cada que se realiza el servido de la alimentación	Evidencia fotográfica	no aplica

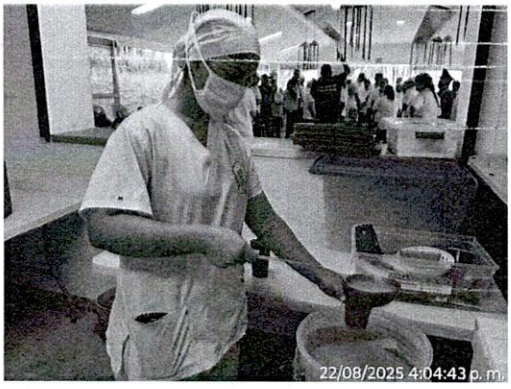
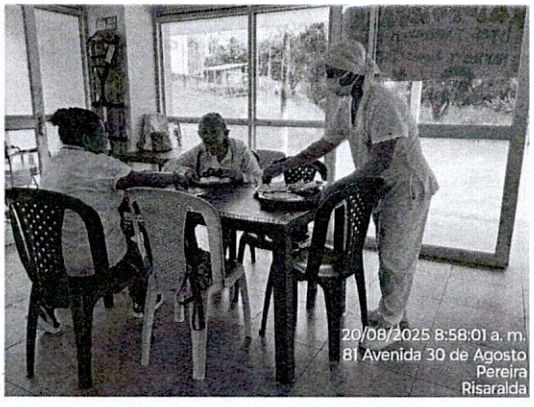
4. Cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad	Se cumple con el uniforme diariamente, usando las medidas de salubridad para el servido de alimentos	Evidencia fotográfica	no aplica
5. Llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma.	Se realiza el diligenciamiento de formatos dentro de la cocineta	Se anexan formatos	no aplica
6. Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concreten	Se asiste a las reuniones convocadas por la nutricionista Daniela de centro vida.	Se anexa registro fotográfico	no aplica

7. Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo.	Se realiza el aseo del salón	Se anexa registro fotográfico	no aplica

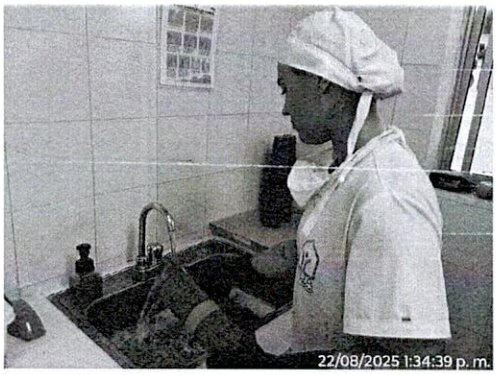
Carolina B V.

Firma
Nombre: CAROLINA BRICEÑO VELEZ
C.C: 1088827007

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AGOSTO AL 31 AGOSTO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1 nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 20/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos

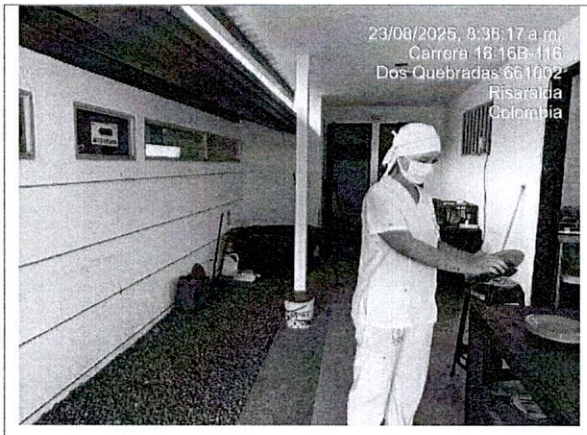
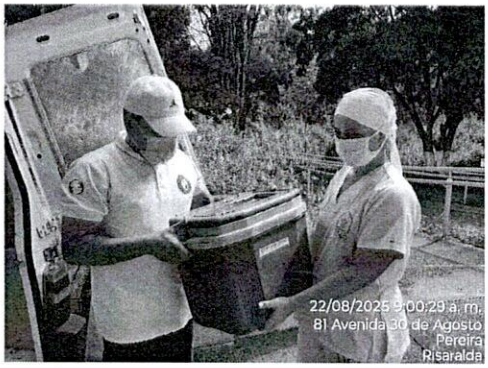
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AGOSTO AL 31 AGOSTO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos

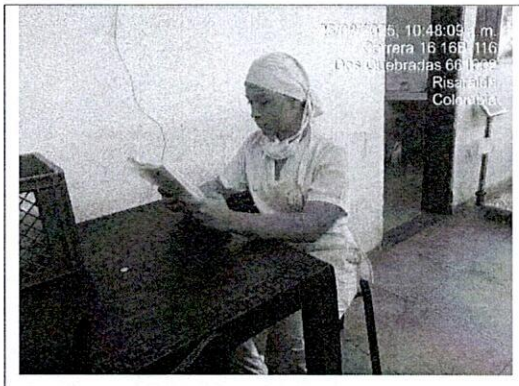
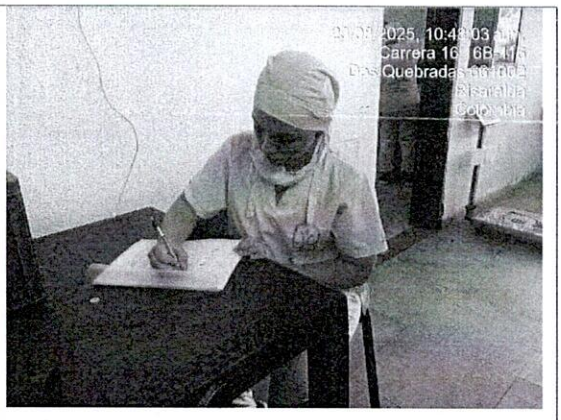
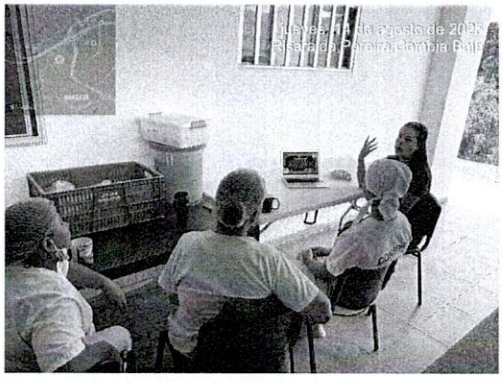
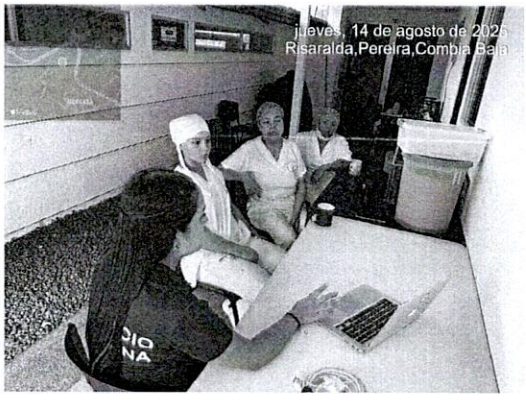
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AGOSTO AL 31 AGOSTO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha:22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha:22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AGOSTO AL 31 AGOSTO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 23/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 22/08/2025 Lugar: centro vida cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AGOSTO AL 31 AGOSTO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Lugar: centro vida cerritos Fecha: 23/08/2025	Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Lugar: centro vida cerritos Fecha: 23/08/2025
	
Obligación: alcance 6 Nombre actividad: Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concrete Fecha: 14/08/2025	Obligación: alcance 6 Nombre actividad: Asistir a las reuniones, capacitaciones y actividades de apoyo a las que sea convocado y otras actividades que se concrete Fecha: 14/08/2025

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 AGOSTO AL 31 AGOSTO DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/08/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/08/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/08/2025 Lugar: centro vida cerritos

CONTROL BPM Y LAVADO DE MANOS

LUGAR: centro vida cerritos. MES: AGOSTO.

FECHA	NOMBRE	MARQUE CON UNA X														OBSERVACIONES
		DOTACION		EPP		LAVADO DE MANOS		MANOS		CABELLO		MAQUILLAJE		USO ACCESORIOS		
		C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
1	Irma María carlina Magdalena	X		X		X		X		X		X	X	X		lavado de manos cte.
2	Irma María carlina Magdalena.	X		X		X		X		X		X		X		lavado de manos cte.
3	— — — — — —	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	— — — — — — — —
4	Irma María carolina Magdalena	X		X		X		X		X		X	X	X		lavado de manos cte.
5	Carolina Magdalena.	X		X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos. cte.
6	Carolina Magdalena Irma María.	X		X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
7	— — — — — —	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	— — — — — —
8	Carolina Magdalena María Irma	X	X	X	/	X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
9	Carolina Magdalena María.	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
10	— — — — — —	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	— — — — — —
11	Carolina Magdalena Viviana	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos.
12	Irma María Carolina Magdalena	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
13	Irma carolina María Magdalena	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
14	Magdalena carolina María Irma	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
15	Carolina María Magdalena	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
16	Magdalena María Irma carolina.	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos. cte.
17	— — — — — —	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	— — — — — —
18	— — — — — —	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	— — — — — —
19	Magdalena Irma Carolina María.	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
20	Carolina Irma María Magdalena	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos. cte.
21	Carolina Irma María Magdalena	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
22	Magdalena Irma Carolina.	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
23	Carolina Magdalena María.	X														
24	— — — — — —	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	— — — — — —
25	Magdalena Irma María carolina.	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
26	Carolina. Magdalena Irma María.	X	X	X		X		X		X		X	X	X		Lavado de manos cte.
27																
28																
29																
30																
31																

Sdanllya.

FIRMA DE QUIEN VERIFICA 1012404594

REGISTRO Y CONTROL DE AGUA POTABLE

LUGAR: Centro vida cerritos MES: AGOSTO.

DIA	HORA	PUNTO DE TOMA	CARAC. ORGANOLEPTICAS			RESPONSABLE	DIA	HORA	PUNTO DE TOMA	CARAC. ORGANOLEPTICAS			RESPONSABLE
			OLOR	COLOR	SABOR					OLOR	COLOR	SABOR	
1	8.00	Grifo 2.	c	c	c	Magdalena	1	12.30	Grifo 1	c	c	c	Irma.
2	8.30	Grifo 1	c	c	c	Maria.	2.	12.00	Grifo 2.	c	c	c	carolina.
3.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
4.	8.00.	Grifo 2	c	c	c	Irma.	4.	12.30	Grifo 1	c	c	c	Magdalena
5.	9.00	Grifo 1	c	c	c	carolina.	5	12.00	Grifo 2.	c	c	c	Maria.
6	8.00	Grifo 2.	c	c	c	Magdalena	6.	12.30	Grifo 1	c	c	c	Irma.
7.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
8.	8.30	Grifo 2.	c	c	c	Maria.	8	12.00	Grifo 2.	c	c	c	carolina.
9.	8.00	Grifo 1	c	c	c	Irma.	9.	12.00	Grifo 1.	c	c	c	Magdalena
10.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11.	8.30.	Grifo 2.	c	c	c	Maria.	11.	12.30	Grifo 1	c	c	c	Maria.
12.	9.00	Grifo 1	c	c	c	Magdalena	12	12.00	Grifo 2.	c	c	c	Irma.
13.	8.30	Grifo 2.	c	c	c	Irma.	13.	12.40.	Grifo 1	c	c	c	carolina.
14	8.00.	Grifo 1	c	c	c	carolina.	14.	12:00	Grifo 2.	c	c	c	Magdalena
15.	8.30	Grifo 2.	c	c	c	Maria.	15.	1230	Grifo 1	c	c	c	Maria.
16.	8.00	Grifo 1	c	c	c	Magdalena	16.	12.00	Grif 2.	c	c	c	Carolina.
17.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
18	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
19.	8.30	Grifo 2.	c	c	c	Irma.	19.	12.30	Grifo 1	c	c	c	Irma.
20	8.00	Grifo 1	c	c	c	carolina.	20.	12.00.	Grifo 2.	c	c	c	Magdalena.
21	8.30.	Grifo 2.	c	c	c	Magdalena.	21.	12.00.	Grifo 1.	c	c	c	carolina.
22	8.00	Grifo 1	c	c	c	Maria.	22.	12.30.	Grifo 2.	c	c	c	Maria.
23.	8.30	Grifo 2.	c	c	c	Irma.	23.	12.00	Grifo 1	c	c	c	Irma.
24.	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
25	8.00	Grifo 1	c	c	c	carolina	25.	12.30	Grifo	c	c	c	Magdalena
26.													
27.													
28													
29.													
30													

Sobanlly A.

FIRMA DE QUIEN VERIFICA 1012404394

CONTROL DE EVACUACION DE RESIDUOS SOLIDOS Y LIQUIDOS

LUGAR: Centro vida cemitos. MES: AGOSTO

DIA	PLASTICO	No. BOLSAS	PAPEL Y CARTON	No. BOLSAS	ORGANICOS	No. DE BOLSAS	DESTINO FINAL	RESPONSABLE
1	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Irma
2	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basur.	Maria
3	—	—	—	—	—	—	—	— — — —
4	X	1	-0-	0--	X	1	chuh de basura	Magdalena
5	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basur.	carolina
6	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de. basura	Irma.
7	—	—	—	-0-	—	—	— —	— —
8	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Magdalena
9	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de bas.	Maria.
10	—	—	—	—	—	—	— —	— —
11	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	carolina
12	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de. basura	Irma
13	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Magdalena.
14	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basur.	Maria.
15	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basur.	Irma.
16	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basur.	Carolina
17	—	—	—	—	—	—	—	—
18	—	—	—	—	—	—	—	—
19	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Magdalena
20	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura.	Maria.
21	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Irma.
22	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura.	carolina.
23	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Magdalena.
24	—	—	—	—	—	—	— —	— —
25	X	1	-0-	-0-	X	1.	chuh de basura	Maria.
26	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de. basur.	Carolina
27	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Irma
28	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Magdalena.
29	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basura	Maria.
30	X	1	-0-	-0-	X	1	chuh de basur.	Irma

Sobanlly A.
FIRMA DE QUIEN VERIFICA 1012404394

CONTROL LIMPIEZA Y DESINFECCION DE EQUIPOS Y UTENSILIOS

LUGAR: Centro vida cerritos **MES:** Agosto

DIA	MESON	RECIPIENTES PLASTICOS	PISO	PAREDES	EQUIPOS DE MEDICION (GRAMERA)	CANASTILLAS	MENAJE	RESPONSABLE
1	X	X	X	X	X	X	X	Irma.
2	X	X	X	X	X	X	X	Maria.
3	—	—	—	—	—	—	—	—
4	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
5	X	X	X	X	X	X	X	Carolina
6	X	X	X	X	X	X	X	Maria.
7	—	—	—	—	—	—	—	—
8	X	X	X	X	X	X	X	Irma.
9	X	X	X	X	X	X	X	Carolina
10	—	—	—	—	—	—	—	—
11	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
12	X	X	X	X	X	X	X	Maria.
13	X	X	X	X	X	X	X	Irma.
14	X	X	X	X	X	X	X	Carolina
15	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
16	X	X	X	X	X	X	X	Maria.
17	—	—	—	—	—	—	—	—
18	—	—	—	—	—	—	—	—
19	X	X	X	X	X	X	X	Carolina.
20	X	X	X	X	X	X	X	Irma.
21	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
22	X	X	X	X	X	X	X	Maria.
23	X	X	X	X	X	X	X	Carolina
24	—	—	—	—	—	—	—	—
25	X	X	X	X	X	X	X	Irma.
26	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
27	X	X	X	X	X	X	X	Carolina
28	X	X	X	X	X	X	X	Maria.
29	X	X	X	X	X	X	X	Magdalena
30	X	X	X	X	X	X	X	Irma.
31								

Solanlly A.

FIRMA DE QUIEN VERIFICA 1012404394

CONTROL DE SALIDA NO CONFORME Y/O SOBRANTE

LUGAR: Centro vida cervetos MES: AGOSTO

DIA	TIEMPO DE COMIDA	TIPO DE NOVEDAD		PRODUCTO	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	DISPOSICION FINAL	RESPONSABLE
		SNC	SOBRANTE					
1	Desayuno		X	chocolate	1.8.25	4.8.25	Consumo	Maria.
2	cena		X	Jugo	2.8.25	2-8 25	consum	Firma.
3	—	—	—	—	— —	— —.	— -	— — -.
4	cena.		X	Jugo	4.8.25	4-8.25	consumo	carolina.
5	Desayuno		X	chocolate	5.8.25	5.8.25	consum	Magdalena
6	Cena.		X	Jugo	6.8.25	6.8.25	consum	Maria.
7	—	—	—	—	— —	— —	— —	— —
8	Desayuno		X	Chocolate.	8.8.25	8-8-25	consum	Firma.
9	Desayuno	—	X	chocolate.	9.8.25	9.8.25	Consum	carolina
10	— —	— —	— —	— —	— —	— — —	— —	— —
11	Desayuno		X	Agua de pan	11.8.25	11.8.25	Consum	Magdalena
12	Refrigerio		X	Arroz Leche	12.8.25	12.8.25	Consum	carolina
13	cena.		X	Jugo.	13.8.25	13.8.25	consumo	Firma.
14	Desayuno		X	Chocolate de	14.8.25	14.8.25	Consumo	Maria.
15	Refrigerio		X	Jugo.	15.8.25	15.8.25	Consum.	Magdalena.
16	cena.		X	ensalada	16.8.25	16.8.25	Consum.	carolina.
17	—	—	—	—	—	—	—	—
18	—	—	—	—	—	—	—	—
19.	Refrigerio		X	Avena.	19.8.25	19.8.25	consum	Firma.
20	Desayuno		X	cafe.	20.8.25	20.8.25	consum.	Maria.
21	Cena		X	chocolate	21.8.25	21.8.25	consumo.	carolina
22	Refrigerio		X	Jugo -	22.8.25	22.8.25	Consum.	Maria.
23	Almuerzo			ensalada.	23.8.25	23.8.25	consum.	Firma.
24	—	—	—	—	—	—	—	—
25	Desayuno		X	colado.	25.8.25	25.8.25	consumo	Magdalena
26	Refrigerio		X	cafe.	26.8.25	26.8.25	Consumo	Firma.
27	Desayuno		X	chocolate	27.8.25	27.8.25	Consumo	carolina
28	Refrigerio		X	Colada.	28.8.25	28.8.25	Consumo	Maria
29	cena.		X	Jugo.	29.8.25	29.8.25	consumo	carolina
30	Desayuno		X	cafe.	30.8.25	30.8.25	consumo	Magdalena

NOTA: Este formato debe ser diligenciado de acuerdo a la frecuencia de consumo de alimentos, en el se deben diligenciar todos los alimentos que sobren despues de realizar el servido a todos los beneficiarios

SNC= Salida no conforme

Sobanilya.

FIRMA DE QUIEN VERIFICA 1012404394

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
25/08/2025	DESAYUNO	67.3		63.4	60.3			71.6
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		74.3	64.7	68.5	16.5	64.7	13.8	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.5	67.8	66.7	17.5	68.6	12.3	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
25/08/2025	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
	DESAYUNO							
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

Sdanlya.

FIRMA DE QUIEN REVISA 1012404394.

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
26.8.25	DESAYUNO		73.2		63.2.		68.5.	75.6.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		68.5.						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		76.4.	68.5.	67.8.	17.6.	62.3.	12.8.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		63.4.						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			69.3.	67.3.	13.3.	64.5.	16.8.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
27.8.25	DESAYUNO	63.2.		13.8.	60.6.			71.5.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		68.6.						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			67.5.	64.7.	17.9.	60.5.	14.7.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		61.7.						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.7.	65.3.	16.7.	63.8.	15.7.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
28.8.25	DESAYUNO	65.7.		16.7.	60.4.			70.3.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		60.9.	65.4.	67.8	13.6.	60.6.	15.8	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			60.6.	68.5	14.3.	60.3.	14.9.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO								
FECHA		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
29.8.25	DESAYUNO		70.5.		60.3.		68.3.	70.5.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.3.	67.2.	65.4	17.8.	64.7.	18.5	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.3.	62.6.	13.8.	65.3.	15.7	

Stanlly A.

FIRMA DE QUIEN REVISA 1012404394

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
12.05.25	DESAYUNO		70.3.		63.4.		67.5.	73.2.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		73.4.	67.5	68.2.	14.7.	63.6.	12.5	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.3.	60.7.	14.7.	63.5.	12.7.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
13.06.25	DESAYUNO	69.5.		14.3.	62.5.			71.6.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		73.4.	68.6.	71.3.	13.6.	64.5.	12.3.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			73.4.	71.4.	13.6.	64.3.	14.6.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
14.06.25	DESAYUNO	63.4.		17.6.	66.4.			70.5.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		74.5	63.4.	68.9.	15.3.	62.8.	13.8.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			65.4.	66.7.	18.5	62.7.	12.8.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
15.07.25	DESAYUNO	69.5.		13.8.	64.7.			69.8.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.5	68.6.	66.7.	13.4.	65.4.	13.4.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.5.	67.8.	13.8.	62.8.	13.6.	

Solanlly A.

FIRMA DE QUIEN REVISA 1012404394

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
07.8.25.	DESAYUNO	60.3.		18.6.	50.6.			70.6.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		60.6.						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.3.	60.2.	68.3.	17.5.	63.4.	17.6.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			60.3.	62.4.	18.6.	62.8.	18.5.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
02.8.25.	DESAYUNO	62.7.		17.5.	60.8.	64.6.		70.3.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		64.5.						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			63.4.	67.6.	15.8.	64.7.	17.6.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
04.8.25.	DESAYUNO	67.5.		17.6.	59.8.			72.3.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.5.	68.5.	67.5.	18.5.	65.8.	16.7.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			68.5.	65.4.	19.8.	62.3.	18.5.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
05.8.25	DESAYUNO		70 6.		65.4.		67.4.	73.4.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		68.6.						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.1	67.2	68.3.	17.8.	62.5.	14.6	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.6	68.7.	18.5.	64.3.	16.5.	

Solanlly A.

FIRMA DE QUIEN REVISA 1012404394

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
25-8-25	DESAYUNO		73.2		63.2		68.5	75.6
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		68.5						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		76.4	68.5	67.8	17.6	62.3	12.8	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		63.4						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			69.3	67.3	13.3	64.5	16.8	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
27-8-25	DESAYUNO	63.2		13.8	60.6			71.5
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		68.6						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			67.5	64.7	17.9	60.5	14.7	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		61.7						
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.7	65.3	16.7	63.8	15.7	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
28-8-25	DESAYUNO	65.7		16.7	60.4			70.3
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		60.9	65.4	67.8	13.6	60.6	15.8	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			60.6	68.5	14.3	60.3	14.9	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
29-8-25	DESAYUNO		70.5		60.3		68.3	70.5
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		70.3	67.2	69.4	17.8	64.7	18.5	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.3	62.6	13.8	65.3	15.7	

Jobanlly A.

FIRMA DE QUIEN REVISA 1012404394

CONTROL DIARIO DE TEMPERATURAS

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
21.08.25	DESAYUNO	68.2.		13.5.	60.2.		67.5	73.1
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			67.6.	73.4.	15.6.	65.4.	12.3.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			69.4.	68.6.	13.2.	63.2.	14.5.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
22.08.25	DESAYUNO		73.4.		65.4		67.2.	71.3.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		76.7.	60.3.	63.9.	58.5	62.4	10.8	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			65.7.	66.8.	17.8.	64.6.	13.8.	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
23.08.25	DESAYUNO	68.9.		13.8.	62.3.	64.5		72.3.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
		65.						
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			70.6.	77.5	17.8.	69.6.	13.8.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	

TIEMPO DE COMIDA / ALIMENTO		HUEVO	CALDO	QUESO	AREPA	ARROZ	PAPA	BEBIDA
FECHA								
24.08.25	DESAYUNO	64.5.		17.8.	61.7.			73.4.
	REFRIGERIO MAÑANA	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	ALMUERZO	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
		73.8.	69.7.	65.4.	13.8.	64.5.	12.6.	
	REFRIGERIO TARDE	BEBIDA PREPARADA	FRUTA					
	CENA	SOPA	ARROZ	PROTEINA	ENSALADA	ENERGETICO	JUGO DE FRUTA	
			64.8	62.8.	12.3.	60.7.	10.8.	

Sdanlly A.

FIRMA DE QUIEN REVISA 1012404394

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

PERIODO DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025

INFORME DE ACTIVIDADES 5/5

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	**LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ**
Número de Cedula:	***1.088.015.912***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**01 de abril del 2025 al 31 de agosto del 2.025**
Periodo:	**01 de agosto al 31 de agosto de 2025**
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***	Se realiza control de seguimiento a los usuarios antiguos y nuevos con el fin de evaluar el estado de salud en que se encuentran.	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
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.	- Aplicación de formatos de signos vitales a los adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). 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: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su	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 los adultos mayores jornada	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

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.	mañana y tarde en centro vida cerritos.		
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.	En este periodo no se realizaron remisiones externas	Sin observaciones	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**05 de agosto del 2025** Se realizo reunión general junto con la coordinadora para la planeación del mes de agosto **11 de agosto del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma.	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones
6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la 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	**01 de agosto del 2025** **Se realizó taller 1** **Problemas visuales:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana con el objetivo de que logren entender la importancia de hacerse los exámenes a tiempo, de tomarse los medicamentos a la hora correcta y las consecuencias que trae el no llevar un control adecuado de la enfermedad. **08 de agosto del 2025** **Se realizo taller 2** **Prevención sobre el consumo de tabaco:** Este tema está dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos en la jornada de la mañana, con el objetivo de que comprendan la importancia de	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	prevenir el consumo de tabaco y sus riesgos para la salud. Se busca promover la toma de conciencia sobre las consecuencias que trae fumar, como enfermedades respiratorias, cardiovasculares y cáncer, además de los efectos negativos en la calidad de vida. **15 de agosto del 2025** **Se realizo taller 3** **Esclerosis pulmonar:** Este tema está dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos en la jornada de la mañana, con el objetivo de que comprendan la importancia de reconocer los signos y síntomas de la esclerosis pulmonar, así como de asistir a los controles médicos periódicos. Se busca que los participantes entiendan la relevancia de seguir correctamente los tratamientos y recomendaciones médicas, evitando la automedicación y reduciendo los factores de riesgo que pueden empeorar la enfermedad. **22 de agosto del 2025** **Se realizo taller 4**		

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

	Enfisema pulmonar: Este tema está dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos en la jornada de la mañana, con el objetivo de que comprendan qué es el enfisema pulmonar, su relación con el consumo de tabaco y la importancia de asistir a controles médicos. Se busca generar conciencia sobre las consecuencias de no tratar la enfermedad y motivar la adopción de hábitos saludables para mejorar la respiración y la calidad de vida. **26 de agosto del 2025** **Se realizo taller 5** **Bronquitis aguda:** Este tema está dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos en la jornada de la mañana, con el objetivo de que comprendan qué es la bronquitis aguda, cómo prevenirla mediante el cuidado de las vías respiratorias y la importancia de acudir al médico ante síntomas como tos persistente o dificultad para respirar. Se busca fomentar el autocuidado y la adopción de hábitos que protejan la salud pulmonar.		

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
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	**26 de agosto del 2025** Se realizo encuentro intergeneracional por parte de bosque campista colegio comunitario cerritos dirigido a los adultos mayores	Formato de acta y registro fotográfico	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 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	**11 de agosto del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
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 de este.	**09 de agosto del 2025** Se realizo apoyo en la actividad del reinado de los adultos mayores del centro vida cerritos **11 de agosto del 2025** Se realizo apoyo en la actividad de árbol genealógico por parte del área psicosocial **23 de agosto del 2025** Se realizo apoyo en la fiesta en conmemoración del día del adulto mayor **05,07,12,14,19,21,28 de agosto del 2025** Asistencia al diplomado "Liderazgo y participación ciudadana para la garantía de los derechos de la población adulta mayor" **01,06,08,09,13,15,20,22,23,27,29 de agosto del 2025** Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro hasta el centro vida cerritos	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
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: **QUINTO INFORME – PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Firma
Nombre: LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
CC. 1.088.015.912

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

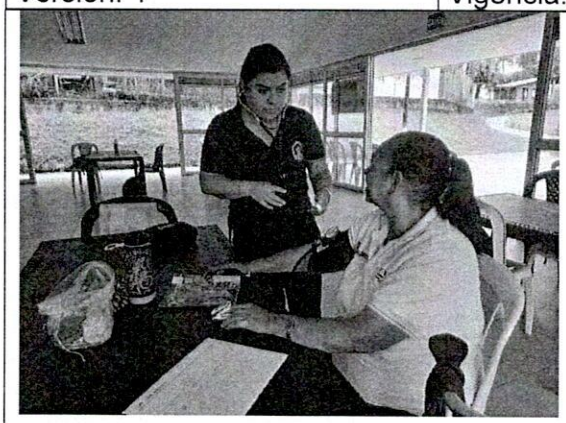
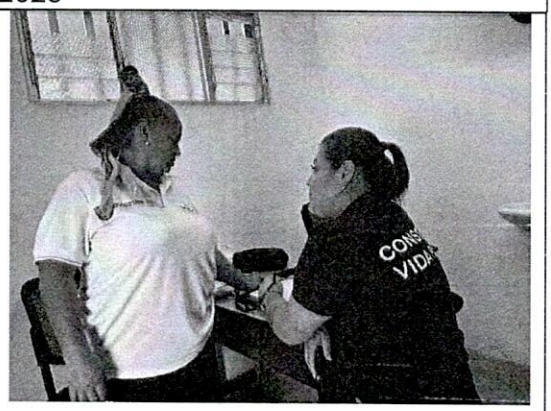
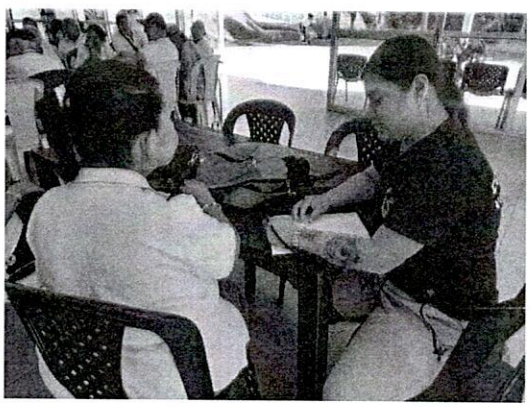
CONSORCIO
VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

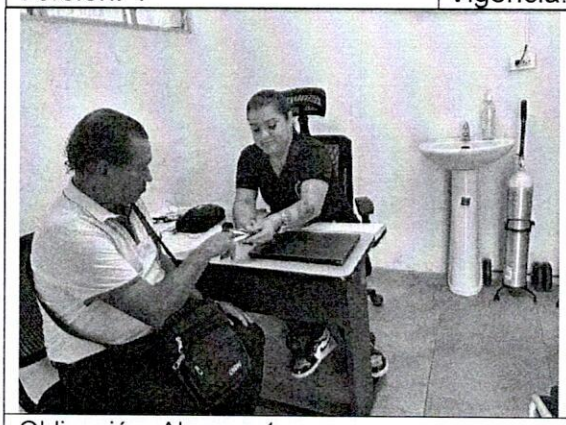
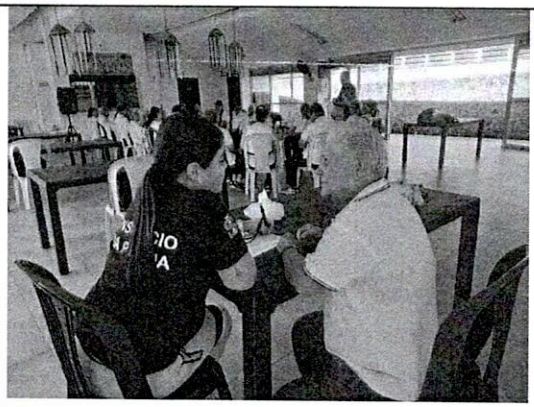
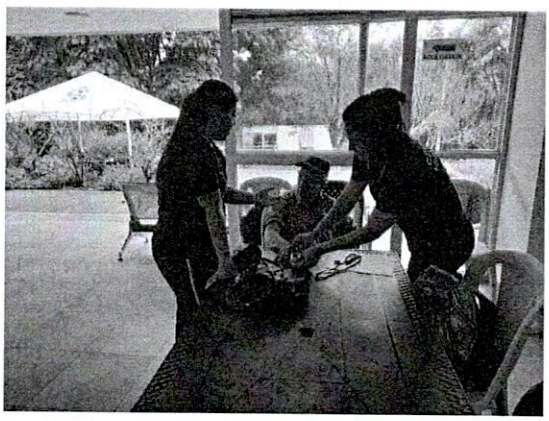
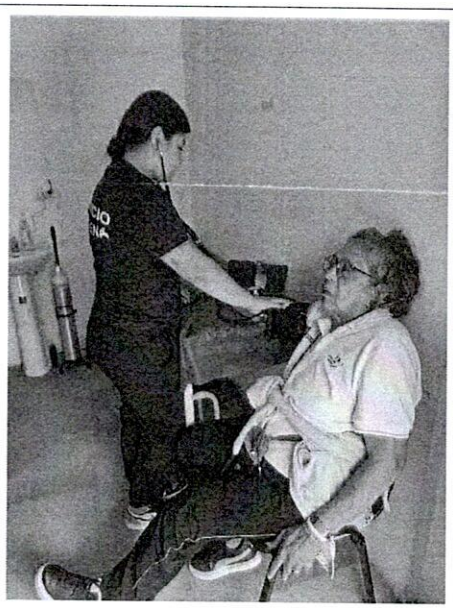
DOMINGO		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES	1	SABADO	2
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
										1. Taller problemas visuales 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	3	LUNES	4	MARTES	5	MIERCOLES	6	JUEVES	7	VIERNES	8	SABADO	9
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller prevencion sobre el consumo de tabaco 2. apoyo de ruta 3. apoyo a	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	10	LUNES	11	MARTES	12	MIERCOLES	13	JUEVES	14	VIERNES	15	SABADO	16
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller esclerosis pulmonar 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	17	LUNES	18	MARTES	19	MIERCOLES	20	JUEVES	21	VIERNES	22	SABADO	23
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de seguimiento	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller enfisema pulmonar 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	24/3 1	LUNES	25	MARTES	26	MIERCOLES	27	JUEVES	28	VIERNES	29	SABADO	30
Actividad	Hor	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo a comedor 3. valoraciones	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. diplomado 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. control de	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller bronquitis aguda 2. apoyo de ruta 3. apoyo a comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor	8:00 am a 1:00 pm

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

VIDA Pereira Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 04 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 06 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 26 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 11 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 13 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 15 de julio del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 18 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha:20 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

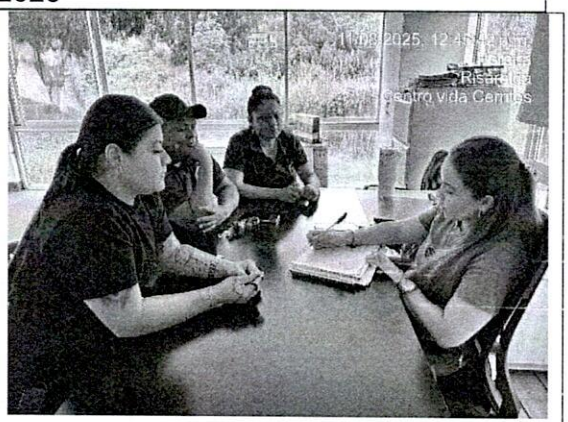


Obligación: Alcance 3
Nombre de la actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 21 de agosto del 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: Alcance 5
Reunión general
Fecha: 05 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 5
Reunión de enfermería
Fecha: 11 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

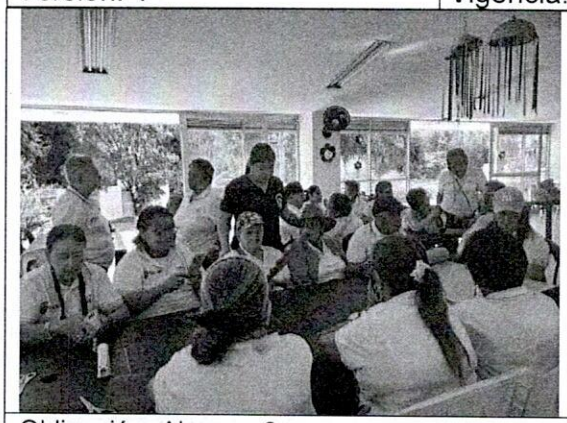
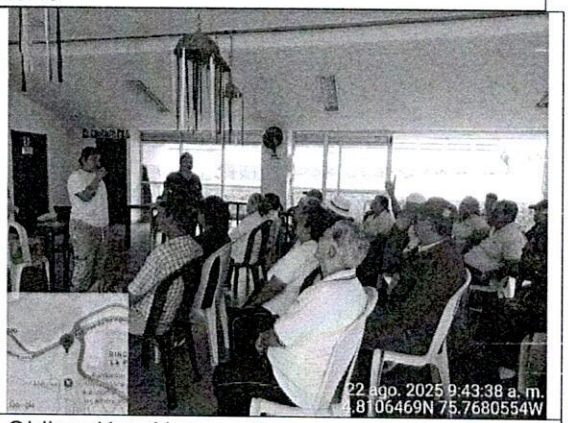
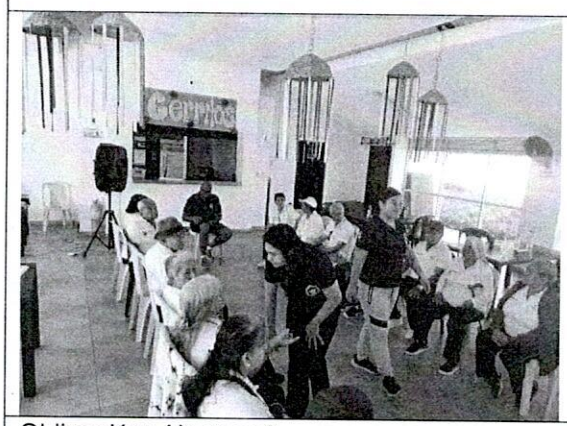


Obligación: Alcance 6
Taller: Problemas visuales
Fecha: 01 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

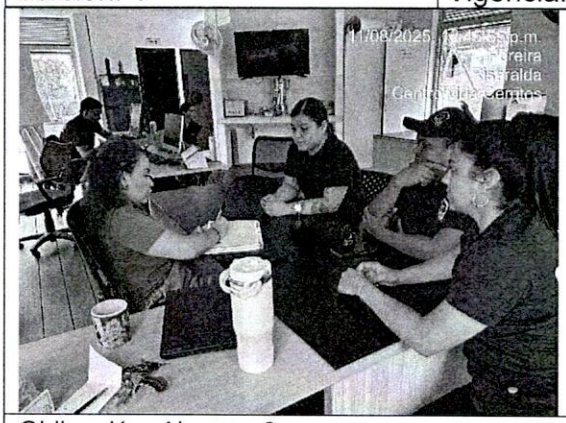


Obligación: Alcance 6
Taller: Prevención sobre el consumo de tabaco
Fecha: 08 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

 Obligación: Alcance 6 Taller: Esclerosis pulmonar Fecha: 15 de agosto del 2025 Lugar: Centro vida cerritos	 Obligación: Alcance 6 Taller: Enfisema pulmonar Fecha: 22 de agosto del 2025 Lugar: Centro vida cerritos
 Obligación: Alcance 6 Taller: Bronquitis aguda Fecha: 26 de agosto del 2025 Lugar: Centro vida cerritos	 Obligación: Alcance 7 Nombre actividad: Encuentro intergeneracional Fecha:26 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Poema Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: Alcance 8
Nombre de la actividad: Reunión Equipo enfermería y coordinación
Fecha: 15 de julio del 2025
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: Reinado adultos mayores
Fecha: 09 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

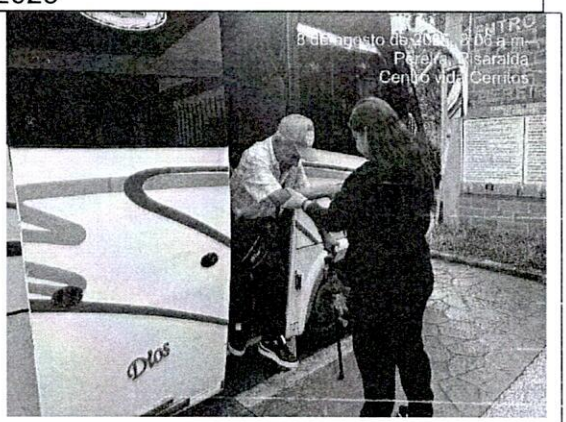


Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: árbol genealógico
Fecha: 11 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

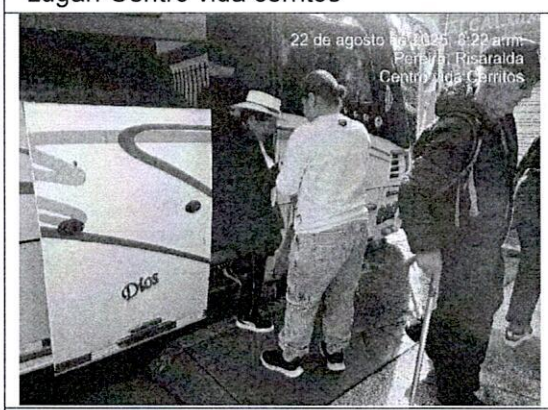
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: Fiesta en conmemoración al día del adulto mayor
Fecha: 23 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: Apoyo a ruta
Fecha 08 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: Apoyo a ruta
Fecha 22 de agosto del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 01/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 09:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

ACTA DE PROBLEMAS VISUALES

En el centro día cerritos procede a redactar el acta con relación a los problemas visuales.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y objetivo de la reunión
2. Presentación de los problemas visuales identificados
3. Causas posibles de los problemas visuales
4. Propuestas de medidas correctivas
5. Compromisos y responsabilidades
6. Cierre de la reunión

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Bienvenida y objetivo de la reunión: Se dio inicio a el tailer de problemas visuales con el objetivo de la reunión es identificar, documentar y discutir los problemas visuales que afectan a los adultos mayores en el Centro Vida Cerritos, con el fin de encontrar soluciones adecuadas para mejorar su calidad de vida.

2. Presentación de los problemas visuales identificados: Se presentó un informe detallado sobre los problemas visuales más comunes entre los usuarios del centro, basados en las quejas y observaciones recientes:

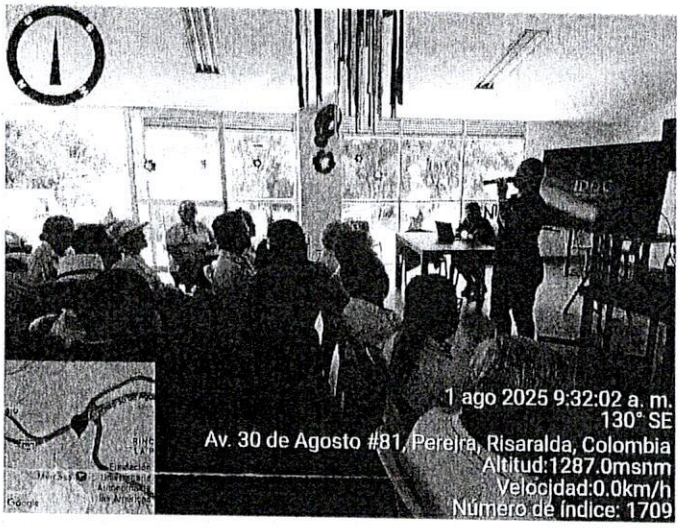
- **Fatiga visual**: Se ha notado que varios adultos mayores experimentan cansancio ocular, especialmente después de leer o realizar actividades que requieren enfoque visual prolongado, como el uso de dispositivos electrónicos.
- **Visión borrosa**: Se mencionaron varios casos de visión borrosa intermitente, especialmente al pasar de un lugar con mucha luz a uno más oscuro.
- **Dificultades con la percepción de colores**: Algunos adultos mayores reportaron dificultades para diferenciar ciertos colores, lo que afecta su capacidad para realizar actividades cotidianas.
- **Dificultades para ver en condiciones de poca luz**: Algunos participantes mencionaron que tienen problemas para moverse en áreas del centro con baja iluminación.

3. Causas posibles de los problemas visuales: Se discutieron las posibles causas de los problemas visuales en los adultos mayores. Entre las más relevantes se mencionaron:

- **Enfermedades relacionadas con la edad**: Como cataratas, degeneración macular y presbicia, que son comunes entre las personas mayores.
- **Uso excesivo de pantallas**: La falta de pausas visuales durante el uso prolongado de dispositivos electrónicos, sin tener en cuenta la fatiga ocular.
- **Condiciones de iluminación**: La iluminación insuficiente o inapropiada en ciertas áreas del centro contribuye a la dificultad visual, especialmente en las horas de baja luminosidad.
- **Falta de corrección óptica adecuada**: Algunos participantes no tienen lentes actualizados o no utilizan los lentes prescritos, lo que empeora su calidad visual.

4. Propuestas de medidas correctivas: Se discutieron varias medidas para mitigar los problemas visuales, y se acordaron las siguientes acciones:

- **Realización de exámenes oftalmológicos**: Todos los adultos mayores serán citados para un chequeo visual, a fin de detectar problemas como cataratas, miopía, hipermetropía o presbicia.
- **Mejoras en la iluminación**: Se procederá a instalar fuentes de luz adicionales en las áreas con iluminación insuficiente, garantizando una distribución adecuada de la luz sin reflejos molestos en las superficies.
- **Fomentar descansos visuales**: Se implementará un protocolo de pausas cada 20 minutos para aquellos que realicen actividades visuales intensas. Se recomienda seguir la regla 20-20-20 (cada 20 minutos, mirar a 20 pies de distancia durante al menos 20 segundos).
- **Provisión de material con letras grandes y alto contraste**: Para facilitar la lectura, se distribuirán libros y folletos con texto en tamaño grande y alto contraste. Además, se utilizarán colores más visibles en las señales y materiales informativos dentro del centro.
- **Evaluación de lentes**: Se realizará una revisión de los lentes de los adultos mayores para verificar si se necesita alguna actualización en las prescripciones ópticas.





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Fernanda Arciba	1088015912	Cerritos	Enfermera	
2	Alejandra Lopez	42155422	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA:08/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Orientar a los adultos mayores sobre los efectos negativos del consumo de tabaco, sensibilizándolos acerca de la importancia de la prevención y del abandono de este hábito, con el fin de promover el autocuidado, la salud respiratoria y el bienestar integral.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida a los adultos mayores
2. Introducción al tema: qué es el consumo de tabaco y sus implicaciones.
3. Efectos del tabaco en la salud, con énfasis en los adultos mayores.
4. Consejos prácticos para la prevención y abandono del hábito.
5. Espacio de preguntas, experiencias y diálogo abierto.
6. Actividad lúdica de integración.
7. Conclusiones y recomendaciones finales.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
La jornada inició con la **bienvenida a los adultos mayores**, resaltando la importancia de su participación en este espacio formativo y motivándolos a compartir sus experiencias de vida. Se les agradeció por su asistencia y disposición para aprender sobre un tema que impacta directamente en su bienestar y calidad de vida. Posteriormente, se realizó la **introducción al tema**, explicando de manera sencilla qué es el consumo de tabaco y cómo este hábito puede afectar la salud a corto, mediano y largo plazo. Se hizo énfasis en que, aunque muchas personas inician su consumo en la juventud, las consecuencias se hacen más evidentes y riesgosas en la etapa adulta y mayor. Enseguida, se abordaron los **efectos del tabaco en la salud**, destacando principalmente los daños en los pulmones, el sistema cardiovascular y la disminución de la capacidad física. Se explicó cómo el consumo de tabaco puede agravar enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), muy frecuentes en esta población. También se resaltó el impacto negativo en la calidad de vida, aumentando la dificultad para realizar actividades cotidianas y la dependencia de terceros. Después, se ofrecieron **consejos prácticos para la prevención y abandono del hábito**, tales como buscar acompañamiento médico y psicológico, sustituir el cigarrillo por actividades saludables como el ejercicio moderado o la lectura, y apoyarse en grupos de ayuda. Se enfatizó en que nunca es tarde para dejar de fumar y que los beneficios de hacerlo se pueden percibir a cualquier edad, mejorando la respiración, la energía y el bienestar general. A continuación, se abrió un **espacio de preguntas, experiencias y diálogo abierto**, donde los adultos mayores compartieron vivencias personales relacionadas con el consumo de tabaco, ya sea en sí mismos o en familiares cercanos. Este momento favoreció la reflexión y la toma de conciencia, generando un ambiente de confianza y apoyo mutuo. Seguidamente, se realizó una **actividad lúdica de integración**, consistente en un juego de verdadero o falso con tarjetas relacionadas con mitos y realidades del consumo de tabaco. Esta dinámica permitió reforzar los conocimientos adquiridos de forma divertida y participativa, fomentando la interacción y el aprendizaje colectivo. Finalmente, se expusieron las **conclusiones y recomendaciones finales**, recordando la importancia de adoptar hábitos de vida saludables, alejarse del consumo de tabaco y promover la prevención en el entorno familiar y comunitario. Se cerró la jornada con un mensaje motivador, invitando a los adultos mayores a ser ejemplo de autocuidado y bienestar para las nuevas generaciones.


8 de agosto de 2025, 10:57 a.m.
Pereira, Risaralda
Centro vida Cerritos


8 de agosto de 2025, 10:53 a.m.
Pereira, Risaralda
Centro vida Cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
2	Alejandra Lopez	42.158422	cerritos	Emergencia	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA:15/08/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: CERRITOS	HORA DE INICIO: 9:00 AM
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	HORA FINAL: 12:00 M

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

El propósito de este taller es brindar información clara y actualizada acerca de esta patología, sus características, manifestaciones clínicas y principales implicaciones en la salud de los pacientes. La actividad estuvo dirigida a los adultos mayores, con el fin de fortalecer los conocimientos y promover la importancia del diagnóstico oportuno, el tratamiento adecuado y las estrategias de prevención y cuidado.

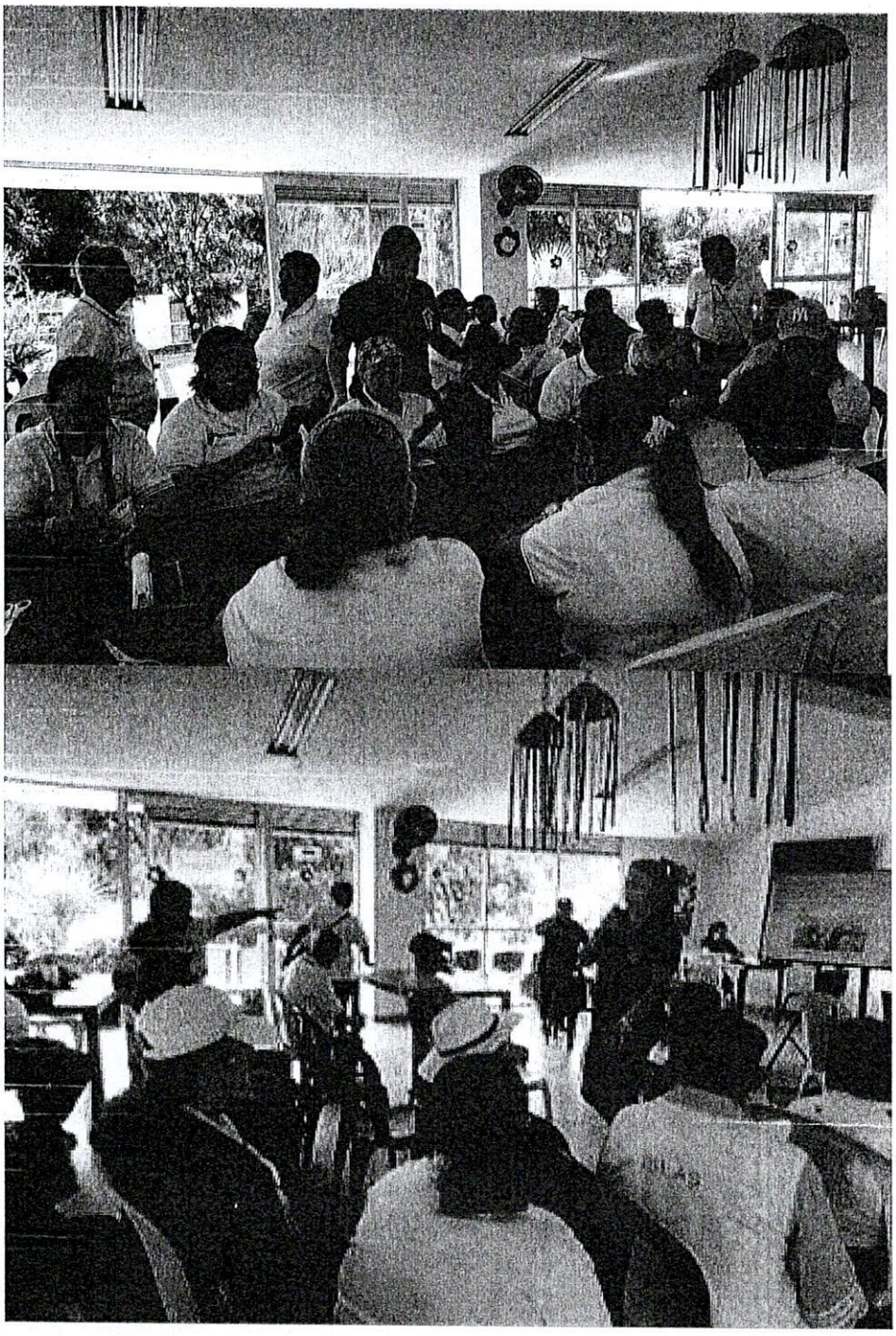
ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y presentación
2. Introducción al tema: definición de esclerosis pulmonar.
3. Manifestaciones clínicas y complicaciones más frecuentes.
4. Importancia del diagnóstico oportuno y tratamiento.
5. Estrategias de prevención y cuidados generales.
6. Espacio de preguntas e intercambio de experiencias.
7. Conclusiones y recomendaciones finales.
8. Actividad lúdica

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
El taller inició siendo las 9:15 con la bienvenida a todos los asistentes por parte del área de enfermería. Se agradeció la presencia de cada uno y se resaltó la importancia de la jornada como un espacio de aprendizaje y concientización sobre la esclerosis pulmonar. Posteriormente, se realizó una breve presentación de los participantes, lo que permitió generar un ambiente de confianza y participación. El facilitador presentó el tema central, explicando qué es la esclerosis pulmonar y cómo afecta al tejido pulmonar. Para apoyar la explicación, se utilizó material visual en diapositivas e imágenes ilustrativas, lo que facilitó la comprensión del concepto. Los asistentes mostraron interés, realizando preguntas básicas sobre las diferencias entre esta patología y otras enfermedades respiratorias. Se abordaron los síntomas más comunes, tales como la disnea (dificultad para respirar), tos seca, dolor torácico y fatiga. Para reforzar la explicación, se narraron casos reales de pacientes con esclerosis pulmonar y se mencionaron complicaciones como insuficiencia respiratoria e infecciones recurrentes. Los asistentes identificaron síntomas conocidos en personas cercanas, lo cual generó un intercambio de comentarios y reflexiones. Se explicó la necesidad de acudir de manera temprana a consulta médica y se describieron las principales pruebas diagnósticas: radiografías, tomografías de tórax y pruebas de función pulmonar. Además, se expusieron las alternativas de tratamiento disponibles, como medicamentos, oxigenoterapia y programas de rehabilitación pulmonar. Se hizo énfasis en que, aunque no existe una cura definitiva, el manejo adecuado permite mejorar la calidad de vida y retrasar la progresión de la enfermedad. Durante este punto se socializaron consejos prácticos para prevenir complicaciones, como: evitar fumar o exponerse al humo de tabaco, reducir el contacto con contaminantes ambientales, mantener una alimentación balanceada, realizar actividad física adaptada y cumplir con las citas médicas periódicas. También se mencionó la importancia del apoyo emocional y familiar en el proceso de cuidado. Se abrió un diálogo entre los asistentes y el facilitador. Algunas personas compartieron experiencias de familiares que han enfrentado enfermedades pulmonares, mientras que otros expresaron sus dudas sobre el tratamiento y los síntomas. Este espacio resultó enriquecedor, ya que permitió aclarar conceptos y generar conciencia colectiva. Como cierre académico, se resaltaron los principales aprendizajes de la jornada: la importancia de reconocer los síntomas tempranos, acudir a controles médicos, adoptar estilos de vida saludables y no subestimar la dificultad respiratoria como signo de alarma. Se dejó un mensaje motivador sobre la necesidad de educarse en salud y apoyar a las personas diagnosticadas con esta enfermedad.

Finalmente, se desarrolló una dinámica grupal en la que los asistentes participaron en un **juego de preguntas y respuestas** relacionadas con la esclerosis pulmonar. Esta actividad, además de reforzar los conocimientos adquiridos, permitió la integración de los participantes en un ambiente de entusiasmo, motivación y aprendizaje significativo.



CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
2	Alejandra Lopez	42158422	Cerritos	Emergencia	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 22/08/2025	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: Cerritos	HORA DE INICIO: 09:00 AM
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	HORA FINAL: 12:00 M

ACTA DE ENFISEMA PULMONAR

Analizar las características, factores de riesgo y medidas preventivas del enfisema pulmonar, con el fin de comprender su impacto en la salud y promover estrategias de prevención y manejo oportuno.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y objetivo de la reunión
2. Definición y clasificación de enfisema pulmonar
3. Factores de riesgo.
4. Propuestas de medidas correctivas
5. Compromisos y responsabilidades
6. Actividad lúdica

DESARROLLO

1. Bienvenida y objetivo de la reunión

Se dio inicio al taller de enfisema pulmonar con el objetivo de la reunión es identificar, documentar y discutir los problemas de enfisema pulmonar que afectan a los adultos mayores en el Centro Vida Cerritos, con el fin de encontrar soluciones adecuadas para mejorar su calidad de vida.

2. Definición y clasificación de enfisema pulmonar

El enfisema pulmonar es una enfermedad pulmonar crónica que forma parte de la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica).
Se caracteriza por:

- La destrucción progresiva de los alvéolos (los saquitos de aire donde se hace el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono).
- La dilatación permanente de los espacios aéreos distales al bronquiolo terminal.
- La pérdida de elasticidad pulmonar, lo que dificulta la salida del aire (atrapamiento aéreo).

Clasificación del enfisema pulmonar:

Se suele clasificar según la distribución del daño en el acino pulmonar (la unidad anatómica del pulmón).

- Enfisema centrolobulillar:
  - Se asocia sobre todo al tabaquismo.
  - Más común en lóbulos superiores.
- Enfisema panlobulillar (o panacinar):
  - Afecta todo el acino uniformemente.
  - Más común en lóbulos inferiores.
- Enfisema paraseptal (o distal acinar):
  - Afecta sobre todo la parte distal del acino, cerca de la pleura o septos interlobulares.
  - Puede formar bullas (ampollas de aire grandes) que predisponen a neumotórax espontáneo en jóvenes.
- Enfisema irregular:
  - Áreas de enfisema junto con cicatrización (fibrosis).
  - No suele ser clínicamente significativo.

3. factores de riesgo

- Tabaquismo
  El más importante de todos (responsable de la gran mayoría de casos).
  Daño directo + inflamación crónica.
  Mientras más años y cantidad de cigarrillos → más riesgo.

- Déficit de alfa-1 antitripsina
  Causa genética poco común, pero crucial.
  La falta de esta proteína hace que las enzimas (elastasa) destruyan el tejido pulmonar sin control.

Otros factores importantes

Exposición ocupacional y ambiental

- Polvo (minería, construcción, algodón, carbón).
- Sustancias químicas y gases irritantes.

Contaminación ambiental

- Exposición prolongada a smog, humo de leña o biomasa (muy común en zonas rurales).

Edad avanzada

- El envejecimiento normal ya reduce elasticidad pulmonar → mayor susceptibilidad.

Infecciones respiratorias frecuentes en la infancia

- Aumentan el riesgo de daño pulmonar a largo plazo.

Factores genéticos y familiares

- Además del déficit de alfa-1 antitripsina, hay cierta predisposición hereditaria.

4. Propuestas de medidas correctivas

- Lo que sí frena el enfisema = dejar de fumar + evitar tóxicos.
- Lo que mejora síntomas = fármacos + oxígeno + rehabilitación.
- Lo que previene complicaciones = vacunas + buena nutrición.
- Lo que se reserva para lo severo = cirugía o trasplante.

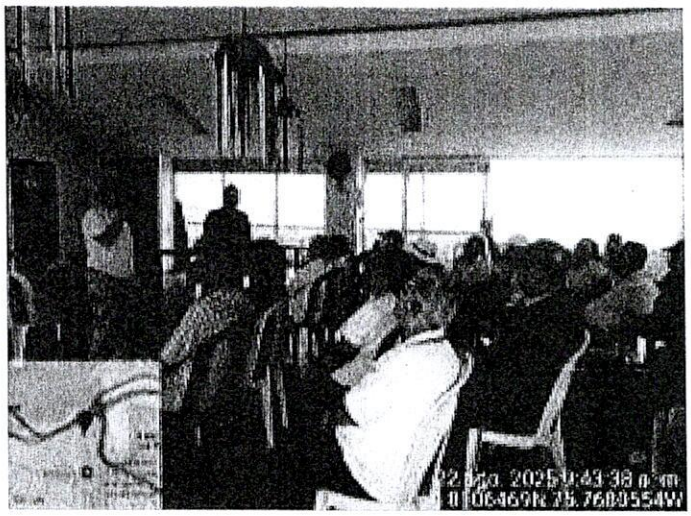
5. Compromisos y responsabilidades

- Dejar de fumar y no volver a exponerse a humo o tóxicos.
- Adherirse al tratamiento (usar inhaladores correctamente, asistir a controles).
- Practicar ejercicios respiratorios y físicos recomendados.
- Mantener buena nutrición e hidratación.
- Vacunarse puntualmente (influenza, neumococo).
- Reconocer signos de alarma (aumento de disnea, fiebre, cambios en el esputo) y buscar atención rápida.

6 Actividad lúdica

La actividad lúdica es de gran importancia, ya que favorece la asimilación de contenidos mediante la interacción y la práctica activa. Al incorporar el juego como estrategia pedagógica, se estimula la motivación, la participación y la memoria, logrando que el aprendizaje sea más significativo y duradero.





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
2	Alejandra Lopez	42.158422	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 26/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 09:00 AM**
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	**HORA FINAL: 12:00 M**

ACTA DE BRONQUITIS AGUDA

Reconocer las causas, manifestaciones clínicas y medidas de prevención de la bronquitis aguda para favorecer su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y objetivo de la reunión
2. Definición y clasificación de bronquitis aguda
3. Factores de riesgo.
4. Propuestas de medidas correctivas
5. Compromisos y responsabilidades
6. Actividad lúdica

DESARROLLO

1. Bienvenida y objetivo de la reunión

Este espacio busca compartir conocimientos, aclarar dudas y reflexionar sobre las medidas de prevención y tratamiento que permiten afrontar esta enfermedad de manera efectiva.

2. Definición y clasificación de bronquitis aguda

La bronquitis aguda es una inflamación transitoria de la mucosa de los bronquios, generalmente causada por infecciones virales (como influenza, parainfluenza, adenovirus, VSR, entre otros). Se caracteriza por tos productiva (con o sin expectoración), acompañada de malestar general, fiebre ligera y, en algunos casos, dificultad respiratoria.

Suele durar menos de 3 semanas y, a diferencia de la bronquitis crónica, no deja secuelas permanentes en el tejido pulmonar.

Clasificación de la bronquitis aguda, Se puede clasificar de varias formas:

1. **Según el agente causal**
   - Viral (la más frecuente).
   - Bacteriana (menos común; suele complicar la viral).
   - Por irritantes (humo, gases, polvo).
2. **Según la evolución clínica**
   - No complicada: resuelve espontáneamente en pocos días.
   - Complicada: se asocia a sobreinfección bacteriana, broncoespasmo o progresión hacia neumonía.
3. **Según el grupo de riesgo**
   - En niños pequeños: mayor riesgo de complicaciones por vías respiratorias estrechas.
   - En adultos mayores o pacientes con comorbilidades (asma, EPOC, inmunosupresión): puede evolucionar a formas graves.

3. Factores de riesgo

Tabaquismo activo o pasivo

Exposición a contaminantes (humo, polvo, gases)

Infecciones respiratorias previas frecuentes

Sistema inmunológico debilitado (niños, ancianos, inmunosuprimidos)

Presencia de enfermedades respiratorias crónicas (asma, EPOC)

Cambios bruscos de clima o frío extremo

4. Propuestas de medidas correctivas

4. Eliminación de factores irritantes
    - Suspender el tabaquismo y evitar el humo ambiental.
    - Reducir exposición a polvo, químicos y contaminantes.
5. Tratamiento sintomático adecuado
    - Hidratación abundante.
    - Analgésicos y antipiréticos si hay fiebre o malestar.
    - Broncodilatadores en caso de broncoespasmo.
6. Atención médica oportuna
    - Consulta temprana para descartar neumonía o sobreinfección bacteriana.
    - Uso de antibióticos solo si existe confirmación de infección bacteriana (no en todos los casos).
7. Prevención de recurrencias
    - Vacunación contra influenza y neumococo .
    - Uso de mascarilla en ambientes con polvo o humo.
    - Lavado de manos frecuente para reducir contagios.
8. Promoción del autocuidado
    - Descanso suficiente.
    - Mantener buena nutrición y fortalecer el sistema inmune.

5, Compromisos y responsabilidades

Cumplir con el tratamiento indicado (medicación, reposo, hidratación).

Evitar el consumo de tabaco y la exposición a irritantes.

Asistir puntualmente a los controles médicos.

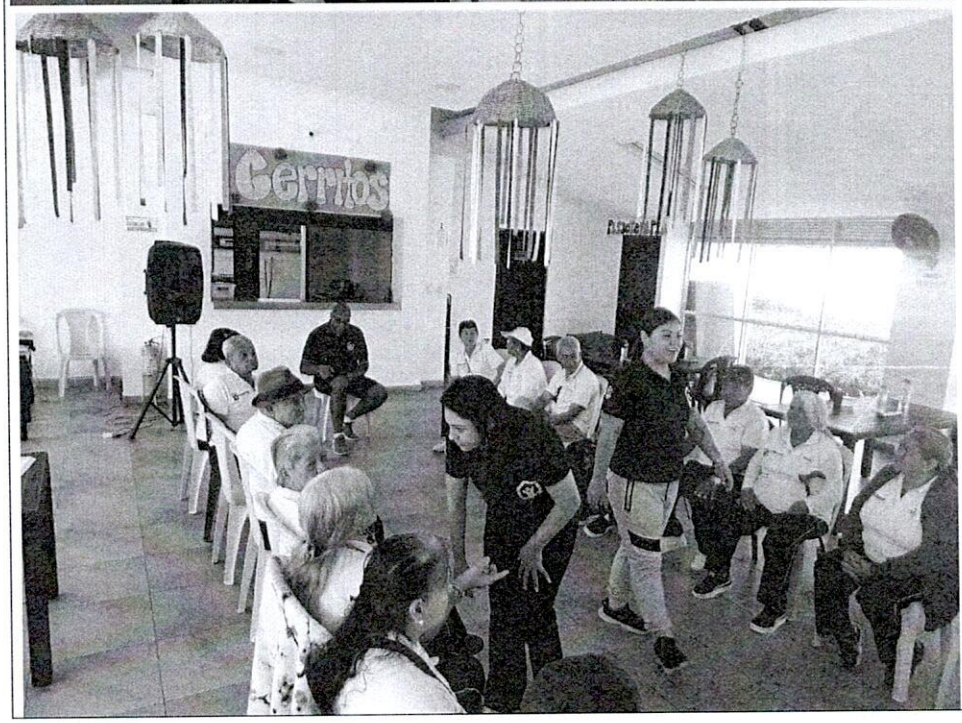
Practicar medidas de autocuidado: lavado de manos, uso de mascarilla si es necesario.

Informar oportunamente cualquier empeoramiento (fiebre alta, dificultad respiratoria).

6 Actividad lúdica

La actividad lúdica es de gran importancia, ya que favorece la asimilación de contenidos mediante la interacción y la práctica activa. Al incorporar el juego como estrategia pedagógica, se estimula la motivación, la participación y la memoria, logrando que el aprendizaje sea más significativo y duradero.




Germos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermeria	
2	Alejandra lopez	42158422	Cerritos	Emergencias	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA

NIT 901826616-0

INFORME DE ACTIVIDADES 5/5

PERIODO: DEL 01 AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 3035-2025

(EDGAR IVAN BONILLA)

(AUXILIAR DE ENFERMERIA)

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**EDGAR IVAN BONILLA**
Número del Cedula	***14. 571 446***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**01 de abril del 2025 al 31 de agosto 2.025**
Periodo:	**01 de agosto al 31 de agosto de 2025**
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***	Se realiza control de seguimiento de signos vitales a los usuarios antiguos y nuevos con el fin de evaluar el estado de salud en que se encuentran los adultos mayores del centro vida cerritos.	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.

EDGAR IVAN BONILLA
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.	- Aplicación de formatos de signos vitales: adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). 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, se les pide citas médicas, desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vítales -Formato interno de solicitud de citas	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: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 –	Se realizo toma de signos vitales a adultos mayores jornada mañana y tarde centro de vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

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.			
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.	No se realizaron remisiones internas en este periodo.	No hay registro fotográfico:	No hay formatos diligenciados sobre remisiones.
5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**05 de agosto del 2025** Se realizo reunión general, con el equipo de centro vida. **11 de agosto del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma.	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la 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	**01 de agosto del 2025** **Se realizó taller 1** **Problemas visuales y sus cuidados principales:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender la importancia de realizar un buen diagnóstico médico a tiempo. **08 de agosto del 2025** **Se realizo taller de prevención sobre consumo de tabaco y sus cuidados principales:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana con el objetivo de estar atentos en el momento de presentar algún signo de alarma y se le recomienda de que acudan al	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	servicio médico en caso de presentar síntomas relacionados con el tema. **15 de agosto del 2025** **Se realizo taller 3** **Esclerosis pulmonar y síntomas en el adulto mayor:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de inculcar en el adulto mayor el conocimiento preventivo al momento de sentir algún síntoma. **22 de agosto del 2025** **Se realizo taller 4** **Sobre, enfisema pulmonar como prevenirlos:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de dar a entender por medio de lúdica como tratar los enfisemas en caso de ser diagnosticado, a futuro el fin es de dar a conocer métodos de y líneas de emergencia.		

EDGAR IVAN BONILLA
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	**26 de agosto del 2025** **Se realizo taller 5** **Bronquitis aguda: Este tema está dirigido a los adultos mayores del Centro Vida Cerritos:** en la jornada de la mañana, con el objetivo de que comprendan qué es la bronquitis aguda, cómo prevenirla mediante el cuidado de las vías respiratorias y la importancia de acudir al médico ante síntomas como tos persistente o dificultad para respirar. Se busca fomentar el autocuidado y la adopción de hábitos que protejan la salud pulmonar. **09 de agosto 2025** Se realizo el reinado de la tercera edad en el centro vida cerritos, dirigido por el cuerpo de bomberos de Pereira a los adultos mayores.	Formato de acta y registro fotográfico	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	**12 de agosto del 2025** se realizó inventario sobre los insumos de enfermería **11 de agosto del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
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	seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta. **20 de agosto 2025** Se realiza el hidro party: dirigido a los adultos mayores **23 de agosto de 2025** Se lleva a cabo la celebración al adulto mayor en el centro día		
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.	**1,6,8,11,13,15,18,20,22,27,29.20,22, de agosto del 2025:** Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro de los barrios hasta el centro vida cerritos. **5,7,8,12,14,15,19,21,22,26,28,29. De agosto del 2025:** Se realizo apoyo en el salón comedor, con el objetivo de acompañar y servir en el momento de las comidas.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

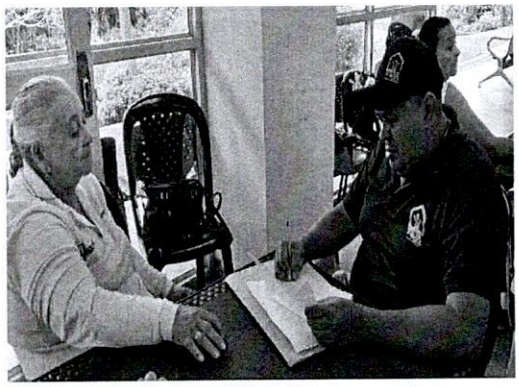
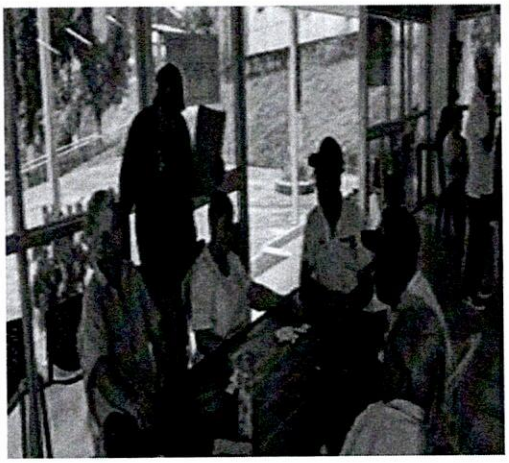
10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **EI INFORME – PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DEL 2025**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Edgar Iván Bonilla

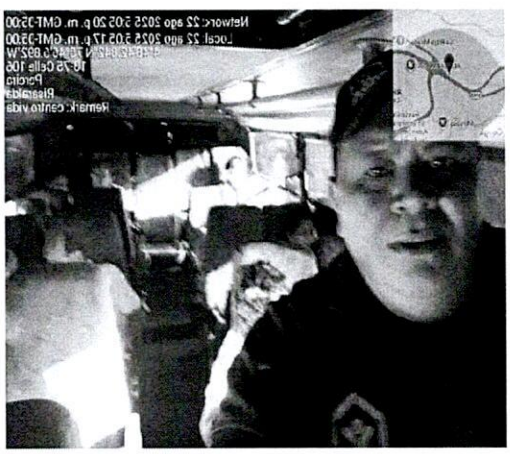
Firma
Nombre: EDGAR IVAN BONILLA
CC. 14. 571.446

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

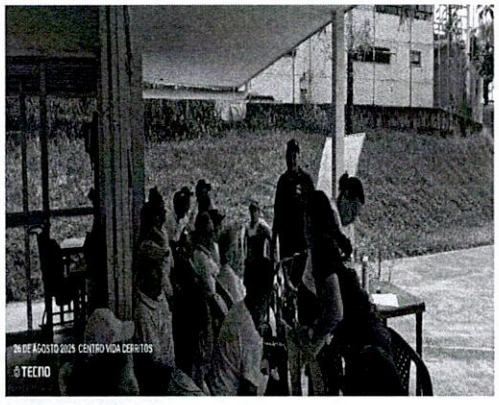
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 1 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 12 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 14 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 16 de agosto del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Nombre actividad: fiesta de la tercera edad Fecha: 23 de AGOSTO del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Nombre actividad: fiesta de la tercera edad Fecha: 23 de AGOSTO del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance Nombre de la actividad: acompañamiento a equipos Fecha:9 de AGOSTO del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance Nombre de la actividad: acompañamiento a usuarios en trasporte Fecha: 22 de AGOSTO del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 01 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO DEL 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha: 26 de AGOSTO del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha: 8 de AGOSTO del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller___ Sesión Grupal _X__ Sesión Individual __

FECHA: 01/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 02:00Pm**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04:00 Pm**

ACTA DE PROBLEMAS VISUALES

En el centro día cerritos procede a redactar el acta con relación a los problemas visuales.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y objetivo de la reunión
2. Presentación de los problemas visuales identificados
3. Causas posibles de los problemas visuales
4. Propuestas de medidas correctivas
5. Compromisos y responsabilidades
6. Cierre de la reunión

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

1. Bienvenida y objetivo de la reunión

Se dio inicio a el taller de problemas visuales con el objetivo de la reunión es identificar, documentar y discutir los problemas visuales que afectan a los adultos mayores en el Centro Vida Cerritos, con el fin de encontrar soluciones adecuadas para mejorar su calidad de vida.

2. Presentación de los problemas visuales identificados

Se presentó un informe detallado sobre los problemas visuales más comunes entre los usuarios del centro, basados en las quejas y observaciones recientes:

- **Fatiga visual**: Se ha notado que varios adultos mayores experimentan cansancio ocular, especialmente después de leer o realizar actividades que requieren enfoque visual prolongado, como el uso de dispositivos electrónicos.
- **Visión borrosa**: Se mencionaron varios casos de visión borrosa intermitente, especialmente al pasar de un lugar con mucha luz a uno más oscuro.
- **Dificultades con la percepción de colores**: Algunos adultos mayores reportaron dificultades para diferenciar ciertos colores, lo que afecta su capacidad para realizar actividades cotidianas.
- **Dificultades para ver en condiciones de poca luz**: Algunos participantes mencionaron que tienen problemas para moverse en áreas del centro con baja iluminación.

3. Causas posibles de los problemas visuales

Se discutieron las posibles causas de los problemas visuales en los adultos mayores. Entre las más relevantes se mencionaron:

- **Enfermedades relacionadas con la edad**: Como cataratas, degeneración macular y presbicia, que son comunes entre las personas mayores.
- **Uso excesivo de pantallas**: La falta de pausas visuales durante el uso prolongado de dispositivos electrónicos, sin tener en cuenta la fatiga ocular.
- **Condiciones de iluminación**: La iluminación insuficiente o inapropiada en ciertas áreas del centro contribuye a la dificultad visual, especialmente en las horas de baja luminosidad.
- **Falta de corrección óptica adecuada**: Algunos participantes no tienen

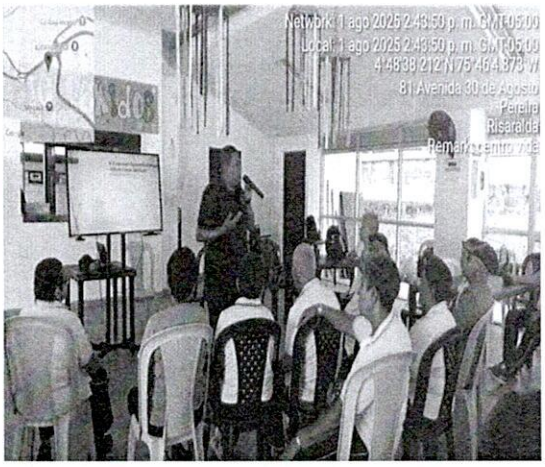
lentes actualizados o no utilizan los lentes prescritos, lo que empeora su calidad visual.

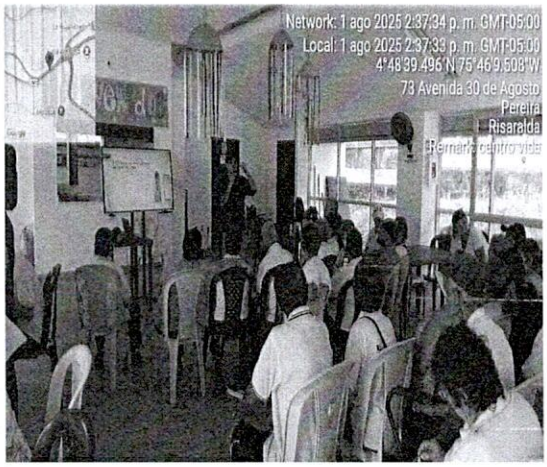
-

4. Propuestas de medidas correctivas

Se discutieron varias medidas para mitigar los problemas visuales, y se acordaron las siguientes acciones:

- **Realización de exámenes oftalmológicos**: Todos los adultos mayores serán citados para un chequeo visual, a fin de detectar problemas como cataratas, miopía, hipermetropía o presbicia.
-
- **Mejoras en la iluminación**: Se procederá a instalar fuentes de luz adicionales en las áreas con iluminación insuficiente, garantizando una distribución adecuada de la luz sin reflejos molestos en las superficies.
-
- **Fomentar descansos visuales**: Se implementará un protocolo de pausas cada 20 minutos para aquellos que realicen actividades visuales intensas. Se recomienda seguir la regla 20-20-20 (cada 20 minutos, mirar a 20 pies de distancia durante al menos 20 segundos).
-
- **Provisión de material con letras grandes y alto contraste**: Para facilitar la lectura, se distribuirán libros y folletos con texto en tamaño grande y alto contraste. Además, se utilizarán colores más visibles en las señales y materiales informativos dentro del centro.
-
- **Evaluación de lentes**: Se realizará una revisión de los lentes de los adultos mayores para verificar si se necesita alguna actualización en las prescripciones ópticas.





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Edgar Bonilla	14571446	Cerritos	Enfermero	
2	Santiago Garcia	1079344210	Cerritos	Aux. Enf	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA:08/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CERRITOS	**HORA DE INICIO: 02:00 AM**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

Orientar a los adultos mayores sobre los efectos negativos del consumo de tabaco, sensibilizándolos acerca de la importancia de la prevención y del abandono de este hábito, con el fin de promover el autocuidado, la salud respiratoria y el bienestar integral.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida a los adultos mayores
2. Introducción al tema: qué es el consumo de tabaco y sus implicaciones.
3. Efectos del tabaco en la salud, con énfasis en los adultos mayores.
4. Consejos prácticos para la prevención y abandono del hábito.
5. Espacio de preguntas, experiencias y diálogo abierto.
6. Actividad lúdica de integración.
7. Conclusiones y recomendaciones finales.

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
La jornada inició con la **bienvenida a los adultos mayores**, resaltando la importancia de su participación en este espacio formativo y motivándolos a compartir sus experiencias de vida. Se les agradeció por su asistencia y disposición para aprender sobre un tema que impacta directamente en su bienestar y calidad de vida. Posteriormente, se realizó la **introducción al tema**, explicando de manera sencilla qué es el consumo de tabaco y cómo este hábito puede afectar la salud a corto, mediano y largo plazo. Se hizo énfasis en que, aunque muchas personas inician su consumo en la juventud, las consecuencias se hacen más evidentes y riesgosas en la etapa adulta y mayor. Enseguida, se abordaron los **efectos del tabaco en la salud**, destacando principalmente los daños en los pulmones, el sistema cardiovascular y la disminución de la capacidad física. Se explicó cómo el consumo de tabaco puede agravar enfermedades crónicas como la hipertensión, la diabetes o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), muy frecuentes en esta población. También se resaltó el impacto negativo en la calidad de vida, aumentando la dificultad para realizar actividades cotidianas y la dependencia de terceros. Después, se ofrecieron **consejos prácticos para la prevención y abandono del hábito**, tales como buscar acompañamiento médico y psicológico, sustituir el cigarrillo por actividades saludables como el ejercicio moderado o la lectura, y apoyarse en grupos de ayuda. Se enfatizó en que nunca es tarde para dejar de fumar y que los beneficios de hacerlo se pueden percibir a cualquier edad, mejorando la respiración, la energía y el bienestar general. A continuación, se abrió un **espacio de preguntas, experiencias y diálogo abierto**, donde los adultos mayores compartieron vivencias personales relacionadas con el consumo de tabaco, ya sea en sí mismos o en familiares cercanos. Este momento favoreció la reflexión y la toma de conciencia, generando un ambiente de confianza y apoyo mutuo. Seguidamente, se realizó una **actividad lúdica de integración**, consistente en un juego de verdadero o falso con tarjetas relacionadas con mitos y realidades del consumo de tabaco. Esta dinámica permitió reforzar los conocimientos adquiridos de forma divertida y participativa, fomentando la interacción y el aprendizaje colectivo. Finalmente, se expusieron las **conclusiones y recomendaciones finales**, recordando la importancia de adoptar hábitos de vida saludables, alejarse del consumo de tabaco y promover la prevención en el entorno familiar y comunitario. Se cerró la jornada con un mensaje motivador, invitando a los adultos mayores a ser ejemplo de autocuidado y bienestar para las nuevas generaciones.


Network: 8 ago 2025 3:44:42 p. m. GMT-05:00
Local: 8 ago 2025 3:44:40 p. m. GMT-05:00
4°48'38.291"N 75°46'5.091"W
81 Avenida 30 de Agosto
Pereira
Risaralda
Remark: centro vida
La Rioja Mirador
AUDIFARMASA
Mercasa
Google


Network: 8 ago 2025 2:47:39 p. m. GMT-05:00
Local: 8 ago 2025 2:47:37 p. m. GMT-05:00
4°48'38.484"N 75°46'4.801"W
81 Avenida 30 de Agosto
Pereira
Risaralda
Remark: centro vida
La Rioja Mirador
AUDIFARMASA
Mercasa
Google

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Edgar Bonilla.	14571446	Cerritos	Enfermero	
2	Santiago García	1074344240	Cerritos	Aux. Enf	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA:15/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CERRITOS	**HORA DE INICIO: 02:00 AM**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:

El propósito de este taller es brindar información clara y actualizada acerca de esta patología, sus características, manifestaciones clínicas y principales implicaciones en la salud de los pacientes. La actividad estuvo dirigida a los adultos mayores, con el fin de fortalecer los conocimientos y promover la importancia del diagnóstico oportuno, el tratamiento adecuado y las estrategias de prevención y cuidado.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y presentación
2. Introducción al tema: definición de esclerosis pulmonar.
3. Manifestaciones clínicas y complicaciones más frecuentes.
4. Importancia del diagnóstico oportuno y tratamiento.
5. Estrategias de prevención y cuidados generales.
6. Espacio de preguntas e intercambio de experiencias.
7. Conclusiones y recomendaciones finales.
8. Actividad lúdica

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

El taller inició siendo las 9:15 con la bienvenida a todos los asistentes por parte del área de enfermería. Se agradeció la presencia de cada uno y se resaltó la importancia de la jornada como un espacio de aprendizaje y concientización sobre la esclerosis pulmonar. Posteriormente, se realizó una breve presentación de los participantes, lo que permitió generar un ambiente de confianza y participación.

El facilitador presentó el tema central, explicando qué es la esclerosis pulmonar y cómo afecta al tejido pulmonar. Para apoyar la explicación, se utilizó material visual en diapositivas e imágenes ilustrativas, lo que facilitó la comprensión del concepto. Los asistentes mostraron interés, realizando preguntas básicas sobre las diferencias entre esta patología y otras enfermedades respiratorias.

Se abordaron los síntomas más comunes, tales como la disnea (dificultad para respirar), tos seca, dolor torácico y fatiga. Para reforzar la explicación, se narraron casos reales de pacientes con esclerosis pulmonar y se mencionaron complicaciones como insuficiencia respiratoria e infecciones recurrentes. Los asistentes identificaron síntomas conocidos en personas cercanas, lo cual generó un intercambio de comentarios y reflexiones.

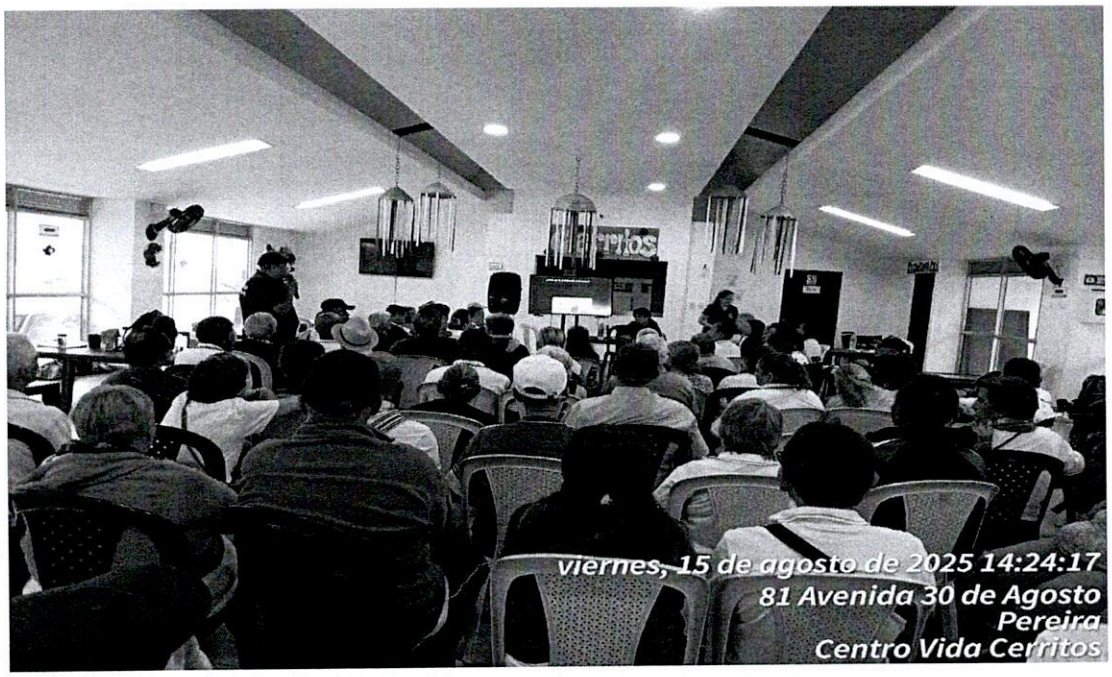
Se explicó la necesidad de acudir de manera temprana a consulta médica y se describieron las principales pruebas diagnósticas: radiografías, tomografías de tórax y pruebas de función pulmonar. Además, se expusieron las alternativas de tratamiento disponibles, como medicamentos, oxigenoterapia y programas de rehabilitación pulmonar. Se hizo énfasis en que, aunque no existe una cura definitiva, el manejo adecuado permite mejorar la calidad de vida y retrasar la progresión de la enfermedad.

Durante este punto se socializaron consejos prácticos para prevenir complicaciones, como: evitar fumar o exponerse al humo de tabaco, reducir el contacto con contaminantes ambientales, mantener una alimentación balanceada, realizar actividad física adaptada y cumplir con las citas médicas periódicas. También se mencionó la importancia del apoyo emocional y familiar en el proceso de cuidado.

Se abrió un diálogo entre los asistentes y el facilitador. Algunas personas compartieron experiencias de familiares que han enfrentado enfermedades pulmonares, mientras que otros expresaron sus dudas sobre el tratamiento y los síntomas. Este espacio resultó enriquecedor, ya que permitió aclarar conceptos y generar conciencia colectiva.

Como cierre académico, se resaltaron los principales aprendizajes de la jornada: la importancia de reconocer los síntomas tempranos, acudir a controles médicos, adoptar estilos de vida saludables y no subestimar la dificultad respiratoria como signo de alarma. Se dejó un mensaje motivador sobre la necesidad de educarse en salud y apoyar a las personas diagnosticadas con esta enfermedad.

Finalmente, se desarrolló una dinámica grupal en la que los asistentes participaron en un **juego de preguntas y respuestas** relacionadas con la esclerosis pulmonar. Esta actividad, además de reforzar los conocimientos adquiridos, permitió la integración de los participantes en un ambiente de entusiasmo, motivación y aprendizaje significativo.





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Edgar Bonilla	14571446	Cerritos	Enfermero	
2	Santiago Garcia	1074344210	Cerritos	Aux. Enf	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 22/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 02:00 Pm**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04:00 Pm**

ACTA DE ENFISEMA PULMONAR

Analizar las características, factores de riesgo y medidas preventivas del enfisema pulmonar, con el fin de comprender su impacto en la salud y promover estrategias de prevención y manejo oportuno.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y objetivo de la reunión
2. Definición y clasificación de enfisema pulmonar
3. Factores de riesgo.
4. Propuestas de medidas correctivas
5. Compromisos y responsabilidades
6. Actividad lúdica

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Bienvenida y objetivo de la reunión

Se dio inicio al taller de enfisema pulmonar con el objetivo de la reunión es identificar, documentar y discutir los problemas de enfisema pulmonar que afectan a los adultos mayores en el Centro Vida Cerritos, con el fin de encontrar soluciones adecuadas para mejorar su calidad de vida.

2. Definición y clasificación de enfisema pulmonar

El enfisema pulmonar es una enfermedad pulmonar crónica que forma parte de la EPOC (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica).
Se caracteriza por:

- La destrucción progresiva de los alvéolos (los saquitos de aire donde se hace el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono).
- La dilatación permanente de los espacios aéreos distales al bronquiolo terminal.
- La pérdida de elasticidad pulmonar, lo que dificulta la salida del aire (atrapamiento aéreo).

Clasificación del enfisema pulmonar:

Se suele clasificar según la distribución del daño en el acino pulmonar (la unidad anatómica del pulmón).

- Enfisema centrolobulillar:
  - Se asocia sobre todo al tabaquismo.
  - Más común en lóbulos superiores.
- Enfisema panlobulillar (o panacinar):
  - Afecta todo el acino uniformemente.
  - Más común en lóbulos inferiores.
- Enfisema paraseptal (o distal acinar):
  - Afecta sobre todo la parte distal del acino, cerca de la pleura o septos interlobulares.
  - Puede formar bullas (ampollas de aire grandes) que predisponen a neumotórax espontáneo en jóvenes.
- Enfisema irregular:
  - Áreas de enfisema junto con cicatrización (fibrosis).
  - No suele ser clínicamente significativo.

3. factores de riesgo

- Tabaquismo
  El más importante de todos (responsable de la gran mayoría de casos).
  Daño directo + inflamación crónica.
  Mientras más años y cantidad de cigarrillos → más riesgo.

- Déficit de alfa-1 antitripsina
  Causa genética poco común, pero crucial.
  La falta de esta proteína hace que las enzimas (elastasa) destruyan el tejido pulmonar sin control.

Otros factores importantes

Exposición ocupacional y ambiental

- Polvo (minería, construcción, algodón, carbón).
- Sustancias químicas y gases irritantes.

Contaminación ambiental

- Exposición prolongada a smog, humo de leña o biomasa (muy común en zonas rurales).

Edad avanzada

- El envejecimiento normal ya reduce elasticidad pulmonar → mayor susceptibilidad.

Infecciones respiratorias frecuentes en la infancia

- Aumentan el riesgo de daño pulmonar a largo plazo.

Factores genéticos y familiares

- Además del déficit de alfa-1 antitripsina, hay cierta predisposición hereditaria.

4. Propuestas de medidas correctivas

- Lo que sí frena el enfisema = dejar de fumar + evitar tóxicos.
- Lo que mejora síntomas = fármacos + oxígeno + rehabilitación.
- Lo que previene complicaciones = vacunas + buena nutrición.
- Lo que se reserva para lo severo = cirugía o trasplante.

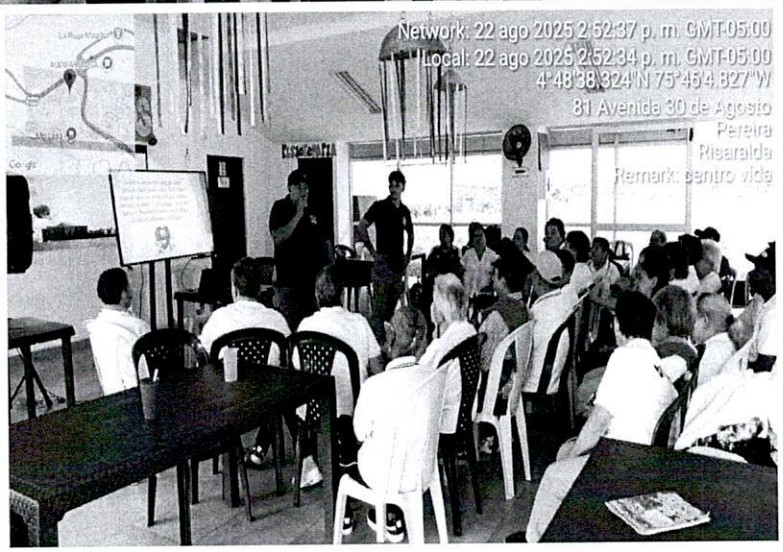
5. Compromisos y responsabilidades

- Dejar de fumar y no volver a exponerse a humo o tóxicos.
- Adherirse al tratamiento (usar inhaladores correctamente, asistir a controles).
- Practicar ejercicios respiratorios y físicos recomendados.
- Mantener buena nutrición e hidratación.
- Vacunarse puntualmente (influenza, neumococo).
- Reconocer signos de alarma (aumento de disnea, fiebre, cambios en el esputo) y buscar atención rápida.

6 Actividad lúdica

La actividad lúdica es de gran importancia, ya que favorece la asimilación de contenidos mediante la interacción y la práctica activa. Al incorporar el juego como estrategia pedagógica, se estimula la motivación, la participación y la memoria, logrando que el aprendizaje sea más significativo y duradero.





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Edgar Bonilla	1571446	Cerritos	Enfermero	
2	Santiago García	1074344210	Cerritos	Aux. Emer	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 26/08/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 02:00 Pm**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 04:00 Pm**

ACTA DE BRONQUITIS AGUDA

Reconocer las causas, manifestaciones clínicas y medidas de prevención de la bronquitis aguda para favorecer su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y objetivo de la reunión
2. Definición y clasificación de bronquitis aguda
3. Factores de riesgo.
4. Propuestas de medidas correctivas
5. Compromisos y responsabilidades
6. Actividad lúdica

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

1. Bienvenida y objetivo de la reunión

Este espacio busca compartir conocimientos, aclarar dudas y reflexionar sobre las medidas de prevención y tratamiento que permiten afrontar esta enfermedad de manera efectiva.

2. Definición y clasificación de bronquitis aguda

La bronquitis aguda es una inflamación transitoria de la mucosa de los bronquios, generalmente causada por infecciones virales (como influenza, parainfluenza, adenovirus, VSR, entre otros). Se caracteriza por tos productiva (con o sin expectoración), acompañada de malestar general, fiebre ligera y, en algunos casos, dificultad respiratoria.

Suele durar menos de 3 semanas y, a diferencia de la bronquitis crónica, no deja secuelas permanentes en el tejido pulmonar.

Clasificación de la bronquitis aguda, Se puede clasificar de varias formas:

1. **Según el agente causal**
   - Viral (la más frecuente).
   - Bacteriana (menos común; suele complicar la viral).
   - Por irritantes (humo, gases, polvo).
2. **Según la evolución clínica**
   - No complicada: resuelve espontáneamente en pocos días.
   - Complicada: se asocia a sobreinfección bacteriana, broncoespasmo o progresión hacia neumonía.
3. **Según el grupo de riesgo**
   - En niños pequeños: mayor riesgo de complicaciones por vías respiratorias estrechas.
   - En adultos mayores o pacientes con comorbilidades (asma, EPOC, inmunosupresión): puede evolucionar a formas graves.

3. Factores de riesgo

Tabaquismo activo o pasivo

Exposición a contaminantes (humo, polvo, gases)

Infecciones respiratorias previas frecuentes

Sistema inmunológico debilitado (niños, ancianos, inmunosuprimidos)

Presencia de enfermedades respiratorias crónicas (asma, EPOC)

Cambios bruscos de clima o frío extremo

4. Propuestas de medidas correctivas

4. Eliminación de factores irritantes
    - Suspender el tabaquismo y evitar el humo ambiental.
    - Reducir exposición a polvo, químicos y contaminantes.
5. Tratamiento sintomático adecuado
    - Hidratación abundante.
    - Analgésicos y antipiréticos si hay fiebre o malestar.
    - Broncodilatadores en caso de broncoespasmo.
6. Atención médica oportuna
    - Consulta temprana para descartar neumonía o sobreinfección bacteriana.
    - Uso de antibióticos solo si existe confirmación de infección bacteriana (no en todos los casos).
7. Prevención de recurrencias
    - Vacunación contra influenza y neumococo .
    - Uso de mascarilla en ambientes con polvo o humo.
    - Lavado de manos frecuente para reducir contagios.
8. Promoción del autocuidado
    - Descanso suficiente.
    - Mantener buena nutrición y fortalecer el sistema inmune.

5, Compromisos y responsabilidades

Cumplir con el tratamiento indicado (medicación, reposo, hidratación).

Evitar el consumo de tabaco y la exposición a irritantes.

Asistir puntualmente a los controles médicos.

Practicar medidas de autocuidado: lavado de manos, uso de mascarilla si es necesario.Informar oportunamente cualquier empeoramiento (fiebre alta, dificultad respiratoria).

6 Actividad lúdica

La actividad lúdica es de gran importancia, ya que favorece la asimilación de contenidos mediante la interacción y la práctica activa. Al incorporar el juego como estrategia pedagógica, se estimula la motivación, la participación y la memoria, logrando que el aprendizaje sea más significativo y duradero.


26 DE AGOSTO 2025 CENTRO VIDA CERRITOS
©TECNO


26 DE AGOSTO 2025 CENTRO VIDA CERRITOS
©TECNO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Edgar Bonilla	14571446	Cerritos	Enfermero	
2	Santiago Garcia	1074344210	Cerritos	Aux. Enf	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 08 AÑO: 2025	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	
Gloria Matilde. Obando.	24.385.360	73.	Gastritis. Rinitis. colesterol estreñimiento	N/A	N/A	CALCIO	120/70	80	20	97.							21-08-25.
Luis. Roberto Arroyave	14202 213	89	Diabetic Hipertenso	NO	Niega	Metformina Losartan.	110/70	76.	20	93.							25-08-25
Octaviano Trejos.	4543893	81	Dificulta Paradarm	NO	NO.	Sertralina Ketiapina	130/60.	70	20	97.							25-08-25.

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 8 AÑO: 2025	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	
Alba. Lucia. barahona.	38445451	72	Diabetes. HTA.	NO	NO	Prazol. Iberserton Acetamino PAnto	110/80	67	20	95.							04-08-25.
Sara Muñoz	24943009	76.	HTA	N/A	N/A	Losartan. SOM.	120/80	80	20	93							04-08-25
Ana Judit Betancour	42054374	69	HTA	NO.	Tramadol	Valsartan.	130/80	70	22	93.							04-08-25.

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 8 AÑO: 2025	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	
Martha Lucía Pineda	42 068 075	61	N/A	N/A	N/A	N/A	110/70	75	20	98	97						05-08-25
Gerardo Gonzales	17.708 520	73	N/A	N/A	N/A	N/A	120/60	87		97							05-08-25
Sara Muñoz	24943 009	75	Espolon Columna y Talón	Vesiga, ojos, matriz, utero.	N/A	Acetaminophen	140/80	75	19	95							08-08-25

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 8 AÑO: 2025	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	
Jose Leonardo osorio	21.59 290	73	Hipertension	N/A	N/A	cefalexina Losartan Amlodipino	120/80	70	20	96							08-08-25
Rodolfo. Franco.	10.016.653	64	Sin. diagnostico	NO	NO	NO.	120/80	70	20	94							12-08-25.
Miguel. Angel Salas.	1007.51.690	72.	No.	Problema Cervical.	NO	NO.	110/75	80	22	98							13-08-25