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

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

EJECUCIÓN No 5 DEL CONVENIO No 100.18.2-01-2025

Mary Leydi Rodríguez Aponte
Representante legal.

Vereda Baganique Bajo – Jenesano

Celular: 3145124760 - 3132180056

Correos: contactenos@hbamjenesano.gov.co

gerencia@hbamjenesano.gov.co

Julio 2025

Jenesano, 15 de julio de 2025.

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

Doctor.

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

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

Información contractual

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

INTRODUCCIÓN

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

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

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

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

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

Periodo de ejecución	Desde:	14-06-2025	Hasta:	13-07-2025

POBLACION ADULTA MAYOR BENEFICIARIA

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

No	USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	EDAD
1	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS	1.050.170.137	11/10/1953	71
2	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ	993.130	15/08/1934	90
3	PLINIO GARCIA RIQUE	19.375.477	01/01/1959	65
4	ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA	41.364.371	20/08/1937	88

SERVICIOS PRESTADOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES:

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

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

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

- **Hospedaje.**

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

El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio, las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.

- **Atención por auxiliar de enfermería.**

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

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

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

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

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

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

PRESUPUESTO EJECUTADO

1. ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES JOSE ANTONIO MUÑOS, MISAEL GONZALEZ Y ANA JOAQUINA QUINTERO

Ítem	Servicio prestado	Actividad ejecutada y / o financiada	Tiempo ejecutado	Valor mensual por persona	Valor total por 1 mes 3 personas
1	Alimentación	Atención nutricional a los adultos mayores residentes en el hogar de bienestar del adulto mayor y centro vida el buen consejo de jenesano, por medio de garantizar el servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada	1 mes	$ 668.010,00	$ 2.004.030,00

		persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena).			
2	Hospedaje	Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	1 mes	$ 363.990,00	$ 1.091.970,00
3	Atención con Técnicos Auxiliares de enfermería	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física.	1 mes	$ 242.160,00	$ 726.480,00
4	Aseo y lavandería	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	1 mes	$ 202.890,00	$ 608.670,00
5	Actividades lúdicas	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	1 mes	$ 202.860,00	$ 608.580,00
			Subtotal 1	**$1.679.910,00**	**$ 5.039.730,00**

2. ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR PLINIO GARCIA RIQUE.

Ítem	Servicio prestado	Actividad ejecutada y / o financiada	Tiempo ejecutado	Valor por persona	Valor total por 1 mes
1	Alimentación	Atención nutricional a los adultos mayores residentes en el hogar de bienestar del adulto mayor y centro vida el buen consejo de jenesano, por medio de garantizar el servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena).	1 mes	$ 334.005,00	$ 334.005,00

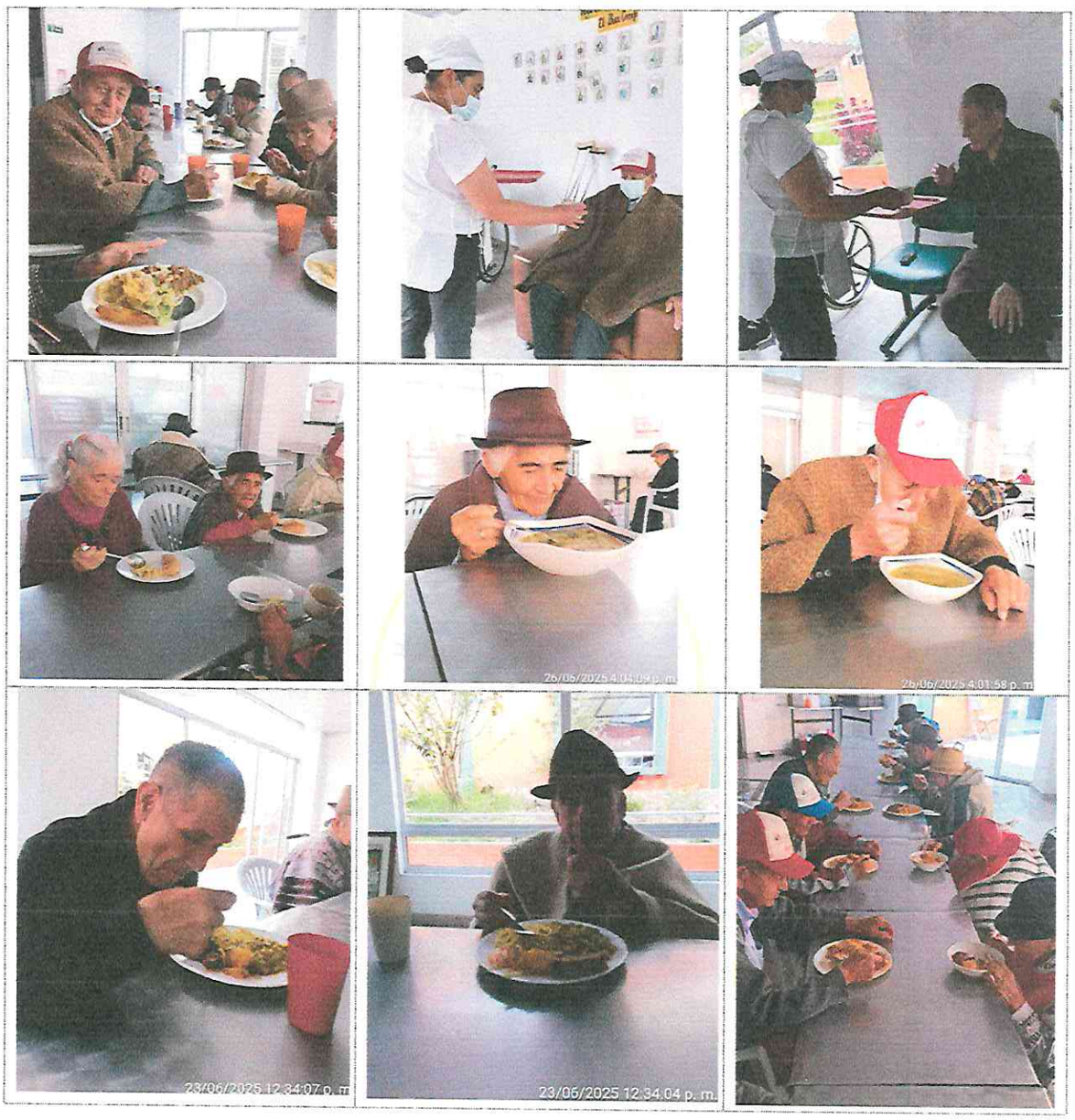
Proyectó y Aprobó
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

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

VALOR TOTAL EJECUTADO: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS MLCTE ($ 5.879.685,00).

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

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



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



Anexos.

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

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

MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Gerente Hbam

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

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTA MAYOR: ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA **CEDULA:** 41.364.371

MES JULIO **Peso Inicial:** **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	06+45	115/56	73x	16x	98%	35.6°c	Tatiana
2	6+40	135/80	56x	16x	96%	36.1°c	Shirley G
3	7+00	121/67	73x	17x	91%	36.2°c	Paola R
4	07+12	120/65	68x	16x	90%	36.1°c	Paola
5	6+35	122/66	72x	16x	90%	36.2°c	Shirley G
6	07+11	122/69	69x	16x	88%	36.2°c	Paola
7	06+40	117/65	59x	15x	89%	36.1°c	Tatiana
8	6+50	122/67	72x	17x	90%	36.3°c	Paola R.
9	6+30	135/55	65x	18x	94%	36.8°c	Heidi
10	6+00	93/40	69x	16x	97%	36.4°c	Shirley G
11	6+30	126/76	72x	18x	93%	36.2°c	Viviana G.
12	6+59	131/73	76x	18x	89%	36.9°c	Heidi
13	6+40	125/62	63x	20x	91%	36.6°c	Shirley G
14	06+48	110/60	67x	16x	91%	36.4°c	Paola
15							
16							
17							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

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

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE: ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA DOCUMENTO IDENTIDAD: 41.364.371 EPS: NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: JULIO 2025

MEDICAMENTO		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Acetil salicílico ácido Tableta 100 mg Dar 1 diaria		13H	13H	13H	18H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H		
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria		1 Tab 6H Hidro + 1 Losar Por 6H	1Ta Hidro + Losartan 6H	1 Hidroclo 1 Losartan 6H	6H	6H 14H.	1 Hidroclo 1 Losartan 6H	6H	1 Tab Hidro 1 Losar 06H	1 Tab Hidro 1 Losar 06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h			10H							10H.							
Código Auxiliar	6H	5	4	3	1	5	3	4	2	3	1	5	4	3	2	1	
	Dia	2	1	5	2	1	2	3	4	5	2	1	5	1	5	2	
	Noche																

MEDICAMENTO		17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Acetil salicílico ácido Tableta 100 mg Dar 1 diaria																
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h																
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria																
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h																
Código Auxiliar	6H															
	Dia															
	Noche															

Códigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

MES JULIO **Peso Inicial:** **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	06:56	135/82	48x'	17x'	92%	35.9°C	Tatiana
2	6:45	129/73	72x'	20x'	91%	36.1°C	Liliana G.
3	7:00	142/88	47x'	19x'	95%	35.3°C	Heliana C.
4	09:15	122/74	63x'	19x'	93%	36.4°C	Paola
5	6:50	128/82	47x'	19x'	91%	35.2°C	Liliana G.
6	09:12	132/85	58x'	15x'	94%	36.1°C	Paola
7	06:48	137/84	53x'	16x'	93%	35.9°C	Tatiana
8	7:00	140/68	55x'	17x'	94%	36.4°C	Paola C.
9	7:25	134/84	54x'	18x'	92%	36.6°C	Heli
10	06:41	136/85	50x'	15x'	93%	36.1°C	Paola
11	6:43	120/78	66x'	18x'	93%	36.4°C	Liliana G.
12	6:39	132/93	63x'	12x'	92%	35.8°C	Heli
13	6:50	121/78	64x'	16x'	93%	36.3°C	Liliana G.
14	7:10	140/96	53x'	18x'	95%	36.8°C	Heli
15	06:55	139/92	50x'	15x'	93%	36.0°C	Paola
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

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

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JULIO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Atorvastatina tableta 20mg c/24h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H		
Memantina 8+00	08+30	8+00	8+00	08+30	8+00	08+30	08+30	8+30	8+30	08+30	8+40	8+30	8+30	8+30		
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor	//															
Bromuro Inh 2 PUFF c/8 h	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	CH	
Losivian 50 mg			10H.													
Código Auxiliar 6 H	5	4	3	1	5	3	4	2	3	1		4	3	2	1	
Código Auxiliar Dia	2	1	5	2	1	2	3	4	5	2	1	5	1	5		
Código Auxiliar Noche	4	3	1		3	4	2				4	3	2	1		

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Atorvastatina tableta 20mg c/24h															
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)															
Memantina 8+00															
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor															
Bromuro Inh 2 PUFF c/8 h															
Código Auxiliar 6 H															
Código Auxiliar Dia															
Código Auxiliar Noche															

Còdigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

MES JULIO **Peso Inicial:** **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	06:18	122/68	65x'	75x'	88 %	36.7°c	Tatiana.
2	6:50	121/61	65x	19x	90 %	36.1c	J. Jua G
3	6:50	140/92	55x	18x'	91 %	36.1°c	Paola C.
4	07:00	122/62	70x	17x'	90 %	36.2°c	Juan
5	6:40	135/75	70x	19x	90 %	36.5°c	J. Jua G
6	06:56	121/64	76x	18x'	92 %	35.7°c	Juan
7	06:37	133/67	77x'	76x'	90 %	36.2°c	Tatiana.
	6:50	135/85	72x'	17x'	91 %	36.4°c	Paola C.
9	6:29	92/52	73x'	18x'	97 %	36.2c	Hall
10	06:36	142/73	65x'	16x'	95 %,	36.5°c	Juan
11	6:34	125/74	66x'	18x'	97 %	36.1c	Liliana G.
12	6:40	123/68	68x'	18x'	90 %	36.4 c	Hall.
13	6:30	125/60	66x'	19x'	88 %	36.6°c	J. Jua G
14	7:00	115/48	76x'	15x'	92 %	36.2c	Hall.
15	06:30	136/80	69x'	16x'	90 %	37.7°c	Juan
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JULIO DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Losartan 100 mg Dar una tabl	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA	TA-	TA-	TA-	10H	TA-	TA-	TA-	TA-		
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H		
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H	
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
Bromuro inhalador 3 puff	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12+30 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H	
Acetaminofen 500 mg		10H							1g-10H 1g-18H			10H				

Código Auxiliar	6 H	5	4	3	1	5	3	4	2	3	1	5	4	3	2	1
	Dia	2	1	5	2	1	2	3	4	5	2	1	5	1	5	
	Noche															

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JULIO DE 2025

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Losartan 100 mg Dar una tabl c/12 h															
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H															
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H															
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas															
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.															
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h															
Beclometasona inhalador 3 puff cada 12h															
Acetaminofen 500 mg															

Código Auxiliar	
6 H	
Día	
Noche	

Códigos Aux Enfermeria **1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen**

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

MES JULIO **Peso Inicial:** **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	06:20	129/81	87x	17x	93%	35.9°c	Tatiana
2	6:50	123/81	67x	20x	96:1	36.4°c	J. Luna G
3	7:00	107/63.	77x	19x	94%	35.9°c	Paula C
4	06:22	139/88	72x	17x	93%	36.2°c	Plue
5	6:50	119/75	66x	18x	90%	36.1°c	J. Luna G
6	07:16	124/64	66x	15x	92%	36.2°c	Plue
7	06:08	131/81	77x	18x	95%	36.0°c	Tatiana
8	7:00	123/69	68x	19x	90:1	35.3°c	Paula C
9	7:20	125/79	66x	18x	96%	36.8c	Hdl
10	06:46	133/90	68x	16x	94%	36.5°c	Plue
11	6:43	121/70	70x	18x	94%	36.8c	Liliana G
12	6:45	129/77	67x	15x	92%	36.1c	Hdl
13	6:50	116/72	67x	19x	94%	36.5c	J. Luna G
14		117/83	84x	18x	90%	36.7c	Hdl.
15	06:40	114/78	73x	18x	97%	36.4c	Plue
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JULIO DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	06H / 18H	06H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	6H / 18H	06H / 18H	6H	
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H		
Atorvastatina 20 mg en la noche	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
Acetaminofén 500Mg		10H														
Tamsulosina 0,4 mg 18 h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
Calcitriol 0,25mg Dia x medio	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	
Código Auxiliar 6H	5	4	3	1	5	3	4	2	3	1	5	4	3	2	1	
Día	2	1	5	2	1	2	3	4	5	2	1	5	1	5		
Noche																

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JULIO DE 2025

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H															
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h															
Risperidona 3mg C/24H															
Amlodipino 10 mg c/24h															
Atorvastatina 20 mg en la noche															
Acetaminofén 500Mg															
Tamsulosina 0,4 mg 18 h															
Calcitrol 0.25mg Dia manana	/		/		/		/		/		/		/		/

6 H
Código Auxiliar Día
Noche

Códigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTA MAYOR: ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA **CEDULA:** 41.364.371

MES JUNIO **Peso Inicial:** 41.1 **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7hrs	125/79	72x'	17x'	89x'	36.3°	
2	6h30	112/53	70x'	20x'	88'	36.6°c	
3	06h47	107/56	74x'	18x'	94%	36.2c	
4	06h24	126/70	86x'	18x'	90%	36.0	Tatiana
5	6h59	113/61	67x'	18x'	98%	36.1c	
6	6h30	117/61	67x'	17x'	91%	36.0°c	
7	7h40	118/59	73x'	19x'	89%	36.3°c	
8	7h06	124/63	70x'	20x'	95%	36.2	Tatiana
9	06h42	127/72	63x'	20x'	97%	36.5	Pedro M.
10	6h53	115/63	77x'	19x'	88%	36.1c	
11	7h00	124/73	72x'	18x'	91%	36.5°c	
12	6h30	117/63	70x'	20x'	91%	36.3c	
13	07h25	166/75	84x'	21x'	82%	36.2°c	
14	06h38	135/75	74x'	20x'	90%	36.4°c	Tatiana.
15	6h58	114/61	73x'	18x'	88%	36.2c	
16	6h46	139/80	68x'	18x'	93%	36.1°c	
17	06h58	119/66	70x'	19x'	90%	36.4°c	
18	6h58	146/67	69x'	18x'	96%	36.4c	
19	06h38	122/62	68x'	16x'	87%	36.0°c	
20	06h46	113/61	67x'	18x'	91%	36.2°c.	Tatiana.
21	7h15	122/60	70x'	18x'	89%	36.0c	
22	7h00	120/68	73x'	17x'	91%	36.1°c	
23	7h06	129/67	65x'	18x'	90%	36.6c	Liliana
24	07h17	116/67	72x'	19x'	89%	36.5°c	
25	6h50	127/62	66x'	18x'	92%	36.4°c	
26	7h00	119/60	72x'	18x'	90%	36.2c	
27	6h56	123/56	68x'	18x'	89%	36.6c	Liliana G.
28	7h05	141/61	64x'	18x'	89%	36.3c	
29	7h00	112/64	65x'	18x'	95%	36.4°c.	
30	06h31	120/64	66x'	18x'	97%	36.5°c	Paula.

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

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE: ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA **DOCUMENTO IDENTIDAD:** 41.364.371 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: JUNIO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Acetil salicílico ácido Tableta 100 mg Dar 1 diaria	13HS	13H	13H	13H	14H	13H	13H	13H	13H	14H	13H	13H.	13H	13H	13H	13H
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H/18H	6H/18H	6H/18H	6H/18H	06H/18H	06H/18H	6H/18H	06H/18H	6H/18H	6H/18H	06H/18H	6H/18H	6H/18H	6H/18H	6H/18H	06H/18H
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	06H	No Hay	No Hay	NO Hay	NO Hay	NO Hay	No Hay	NO Hay	No Hay
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h				6H			18H					10H				
Código Auxiliar 6 H	1	3	4	1	2	3	5	2	5	4	2	5	4	1	4	2
Código Auxiliar Dia	Uno	1	2	3	5	4	1	3	2	5	4	1.	2	3	5	4
Código Auxiliar Noche																

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Acetil salicílico ácido Tableta 100 mg Dar 1 diaria	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H/18H	6H/18H	6H/18H	6H/18H	6H/18H	6H/18H	06H/18H	06H/18H	6H/18H	06H/18H	06H/18H	06H/18H	06H/18H	6H/18H	
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	6H	6H	6H	1- Losartan 1- Hidroclo. 6H	6H	1- Losartan 1- Hidroclo. 6H		1 Hidroclo 1 Losartan 6H	6H	Losartan 1 Hidroclo 06H	Losartan 1 Hidroclo 06H	Losartan Hidroclo. 06H	1 Losartan 1 Hidroclo 06H	6H	
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h				6H											
Código Auxiliar 6 H	1.	4	3	1	4	1		3	1	2	3	2	3	1.	
Código Auxiliar Dia	2	5	2	3	5	4		2	4	5	1	5	4	4	
Código Auxiliar Noche															

Códigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

MES JUNIO **Peso Inicial:** 59.8 **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7hrs	127/81	68x'	16x'	91%	36.0°	
2	6h50	125/78.	64x'	19x'	92.1	36.4c	
3	06h56	140/90	54x'	15x'	95%	35.8°c	
4	06h32.	124/87	60x'	16x'	93%	36.1	Tatiana
5	6h59	138/86	48x'	17x'	92%.	36.5c	
6	7h00	127/81.	65x'	16x'	94%.	36.3°c.	Paola.
7	7h40	138/91	51x'	18x'	96.1	36.6c	
8	7h29	121/69	61x'	18x'	91%	36.5°c	Tatiana.
9	06h48	121/87	87x'	18x'	97%.	36.4°c	Pedro.
10	7h06	142/76	48x'	18x'	92%.	36.2c	Liliana G.
11	7h00	127/79.	58x'	19x'	94%.	35.4°c.	Paola
12	7h15	139/79	55x'	20x'	95%	35.5c.	
13	07h41	132/76	56x'	15x'	93%	36.1°c	
14	06h41	125/71	65x'	16x'	95%	36.1°c	Tatiana
15	6h58	136/89	60x'	18x'	94%.	36.2c	
16	6h30	118/70	65x'	17x'	93%	36.3°c	Paola.
17	07h29	139/85	51x'	15x'	96%.	36.2c	
18	7h20	129/81	63x'	18x'	88%	35.4c	Liliana G
19	07h08	139/83	46x'	15x'	93%	36.0c	
20	06h52	129/86.	68x'	16x'	96%.	36.2°c	Heiracc.
21	7h04	138/81	49	15x'	93%.	36.2c	
22	6h50	127/85	55x'	16x'	97%.	36.4°c	Paola.
23	7h10	126/76	60x'	18x'	92%.	36.2c	
24	07h10	140/89	52x'	15x'	94%	35.9°c	
25	6h55	129/84	60x'	16x'	94%.	36.5°c	Paola
26	7h13	142/83	48x'	15x'	94%	36.5c	
27	6h48	133/81	54x'	18x'	95%	36.4c	
28	7h00	136/90	46x'	15x'	94%.	36.3c	Pedro M.
29	6h55	129/81	60x'	16x'	94%	36.5°c	Paola
30	06h36	122/78.	59x'	16x'	97%	36.2°C	Paola.

HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONS[illegible] DE JENESANO
NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JUNIO 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Atorvastatina tableta 20mg c/24h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13H	13H	18H	13H	14H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H
Memantina 8+00	8HS	8H	08+30	8H	8+00	8+10	8+00	8+00	08+30	8+30	7+45	8+00	08+30	8+00	8H	8+00
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
Bromuro Inh 2 PUFF c/8 h	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 12H 22H	06H 14H 22H
Ketotifeno Jarabe 6H 14H 22H x5d	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H No Hay	No Hay	TT.						
Código Auxiliar 6 H	1	3	4	1	2	3	5	2	5	4	2	5	4	1	4	2
Código Auxiliar Día	V/N2	1	2	3.	5	4	1	3	2	5	4	1	2	3	5	4
Código Auxiliar Noche	3	4	1	2	3			5	4	2		4	1	4	2	1

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Atorvastatina tableta 20mg c/24h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13H	14H	14H	14H	14H	13H	14H	14H	13H	14H	14H	14H	13H	13H	
Memantina 8+00	08+30	8H	08+30	8+00	8+20	8+30	8+30	08+30	8+00	8+30	8+00	8+30	8+40	8+00	
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor															
Bromuro Inh 2 PUFF c/8 h	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	
Código Auxiliar 6 H	1	4	3	1	4	1	2	3	1	2	3	2	3	1	
Código Auxiliar Día	2	5	2	3	5	4	5	2	4	5	1	5	4	4	
Código Auxiliar Noche	4	3	1	4	1	2	3	1	2	3	2	3	1	5	

Códigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

MES JUNIO **Peso inicial:** 64 **EPS:** *NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7+40	124/80	76x'	17x'	94%	36.4°	
2	6+50	93/60	65'	19x'	92.1	36.3°c	L. Liana G.
3	06+36	125/65	64x'	16x'	92%	36.2°c	
4	06+34	104/64.	61x'	18x'	92%	36.7°c	Tatiana.
5	6+50	123/7c	62x'	18x'	94%.	36.3c	
6	6+20	109/64	62x'	17x'	93.1.	36.4°c	Pedro e.
7	7+20	96/70	63x'	19x'	90.1	36.6°c	Liliana G
8	7/7.1	123/82	65x'	20x'	94%.	36.8c	Tatiana.
9	6+36	112/80	57x'	20x'	80%	36u°c	Pedro
10	7+05	115/65	66x'	18x'	95%	36.8C	Liliana G.
11	7+08	130/76	66x'	19x'	95.1.	36.0°c.	Liliana G
12	7+10	120/74	66x'	18x'	95.1	35.9°c	Liliana G
13	07+40	130/72	63x'	15x'	95%.	36.4°c	
14	NO TOMA						
15	2+40.	105/59	68x'	18x'	95.1	36.2c	
16	6+30	101/65	79x'	17x'	93.1	36.3°c.	Pedro e.
17	07+05	128/25	72x'	17x'	96%.	36.2°c	
18	6+50	135/90	68x'	18x'	93.1	36.8C	Liliana G.
19	06+04	129/91	70x'	17x'	95%.	36.7°c	
20	06+44.	90/57	82x'	16x'	93%.	36.2°c	Tatiana
21	6+50	93/57.	79x'	18x'	94%.	36.3C	
22	7+00	114/68	73x'	17x'	96.1.	36.5°c	Pedro e
23	7+12	107/72	68x'	18x'	94%.	36.2c	Liliana G.
24	06+56	120/72	66x'	16x'	98%.	36.2°c	
25	7+00	130/86	64x'	17x'	96.1.	36.6°c	Pedro e
26	6+58	123/84	72x'	18x'	94x'	36.2c	
27	6+52	123/82	66x'	18x'	94%	36.1c	Liliana G.
28	6+54.	88/65	85x'	18x'	94%.	36.3C	
29	7+00	140/98	73x'	17x'	94%.	36.4°c	Pedro e
30	06+21	129/87	71	18x'	92%	36.7°c	Paula.
31							

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JUNIO DE 2025

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	06H	06H	06H	06H	6H	
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	06H	06H	06H	06H	6H	
	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	TA 90/57 No Adm	10H	10H	10H	10H	TA en 88/65	10H	10H	
Atorvastatina 20 mg en la noche	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
Acetaminofén 500Mg				6H		6H			6H						
CALCITRIOL 0,25 mg día intermedio	10H	/		10H		/	10H	/		DH		10H		10H	

Código Auxiliar															
	6 H	1	4	3	1	4	1	2	3	1	2	3	2	3	1
	Día	2	5	2	3	5	4	5	2	4	5	1	5	4	4
	Noche														

Códigos Aux Enfermería 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JUNIO DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Hidroclorotiazida + losartan (25 mg + 100 mg) C/24H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	6H	06H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18HS	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	06H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H
Risperidona 3mg C/24H	No Hay	No Hay	No Hay	No Hay	No Hay	No Hay	Hay de 1mg 18H	No Hay	No Hay	No Hay	No Hay	No Hay	No Hay	18H	18H	18H
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	No Hay	10H	10H
Atorvastatina 20 mg en la noche																
Acetaminofén 500Mg		10H		6H			10H									
TANSULOSINA	18HS	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Calcitriol 0,25mcg															10H	
Código Auxiliar 6H	1	3	4	1	2	3	5	2	5	4	2	5	4	1	4	2
Día	Vivi2	1	2	3	5	4	1	3	2	5	4	1	2	3	5	4
Noche																

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

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

MES JUNIO **Peso Inicial:** 66.5 **EPS:** NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7t45	123/63	73x1	17x1	87%	35.9°	
2	6t45	131/70	72x	19x	91.1	36.5°c	
3	06t33	112/64	79x	19x	90%.	35.9°c	
4	06t26	125/68	81	19x1	90%.	36.0	Tatiana
5	6t50	79/55	76x1	18x1	90%	36.7c	
6	6t40	114/61.	74x1	16x1	90%.	36.1°c	Pedro
7	7t30.	NO	ESTA.				
8		NO	ESTA				Tatiana
9	06t44	118/65	75x1	18x1	88%.	36.3°c	Pedro
10		131/66	70x1	19x1	90%.	36.3c	Liliana G.
11	7t30	149/108	79x1	18x1	90%	36.1°c	Liliana C.
12	6t50	102/42	63x1	18x1	90.1	36.1.	
13	07t1C	63/42	74x1	18x1	92%.	36.0°c	
14	06t30	127/65	72x1	18x1	91%	36.1°c	Tatiana
15	6t40	128/65	68x1	18x1	90%.	36.2c	
16	6t30	131/72	70x1	17x1	89%.	36.1°c	Pedro
17	06t57	136/61	72x1	17x1	90%.	36.2c	
18	7t40	114/73	60x1	19x1	88.1	36.3°c	
19	06t30	126/63	50x1	15x1	91%.	35.9°c	
20	06t36	136/67	70x1	18x1	91%.	36.7°c	Tatiana
21	6t32	135/66	67x1	18x1	91%.	36.0c	
22	6t40	105/63	75x1	18x1	88%.	36.4°c	Pedro
23	6t38	95/54	82x1	18x1	88%.	36.2c	
24	06t5	130/80	87x1	20x1	88%.	35.9°c	
25	6t55	135/75	65x1	19x1	92%.	36.6°c	Pedro
26	6t40	137/57	50x1	18x1	92%	36.2c	
27	6t52	120/58	76x1	18x1	92%.	36.3c	
28	6t49	122/54	56x1	18x1	91%.		
29	6t30	126/73	62x1	19x1	87%.	36.3°c	Pedro
30	06t36	126/72	58x1	18x1	89%	36.7°c	Tatiana

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JUNIO DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Losartan 100 mg Dar una tabl c/12 h	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	NO ESTA		No esta	TA.	TA-	10H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10HS	10H.	10H	10H	10H	NO ESTA		NO ESTA	10H	10H	10H	10H.	10H	10H	10H	10H
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18HS	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	06H NO ESTA		NO ESTA	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	6H	06H	06H		No esta	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18HS	18H.	18H	18H	18H	NO ESTA		18H	18H	18H	18H	18H.	18H	18H	18H	18H
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h	13HS 24H	6H 12H 18H 24H	6H 12H 18H 24H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	06H NO ESTA		NO ESTA	6H 12:30 18H	6H 12H 18H	Pedro 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H
Beclometasona inhalador 3 puff cada 12h	6H			6H												
Acetaminofen 500 mg																1gm
Código Auxiliar 6 H	1	3	4	1		3		3	5	4	2	5	4	1	4	2
Código Auxiliar Dia	VIVI2	1	2	3	5	4			2	5	4	1	2	3	5	4
Código Auxiliar Noche	3	4	1													

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

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

MES: JUNIO DE 2025

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Losartan 100 mg Dar una tabl c/12 h	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	06H 18H	06H 18H	06H 18H	06H 18H	6H 18H	
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	06H	06H	06H	06H	6H	
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	10H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h 6H 12H 24H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	06H 12H 18H	06H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	
Beclometasona inhalador 3 puff cada 12h	//														
Acetaminofen 500 mg				6H											

Código Auxiliar															
	6 H	1	.	3	1	4	1	2	3	1	2	3	2	3	1
	Día		5	2	3	5	4	5	2	4	5	1	5	4	4
	Noche														

Códigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen

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

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

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

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

Se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de Julio de 2025.

ASTRID LUNEY PLAZAS RUIZ
Contador Público
TP 108204-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F 1 5 6 6 1 F F 8 2 6 4 5 6 4 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *



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

108204-T

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

PRESIDENTE
LUZ MIRIAM DIAZ MUNOZ 117788





IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 279.7

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34058293	E	2025-07-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.429.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34058293	2025-07-17	Pagada							

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-06	2025-07	34058293	E	2025-07-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.429.700	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34058293	2025-07-17	Pagada							

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

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

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

PAGOS
PAGADO

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

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

1.1 - Valor y Plazo del contrato				
PLAZO		EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	210	210	$ 29.398.425,00	martes, 14 de enero de 2025
Adicional 01			$ 6.215.667,00	miércoles, 23 de abril de 2025
Adicional 02			$ 5.319.715,00	jueves, 8 de mayo de 2025
Final	210	210	$ 40.933.807,00	miércoles, 13 de agosto de 2025

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

1.3 - Datos de supervisión			
Nombre del supervisor	CAMILO ANDRES MORENO CIFUENTES	Cargo	Secretario(a) De Gobierno

2. - DATOS FINANCIEROS			
Numero de acta	5	Fecha del informe	martes, 15 de julio de 2025

2.1- Programación de pagos							
Acta 01	$ 4.199.775,00	Acta 05	$ 5.879.685,00	Acta 09	$ -	Total avance	
Acta 02	$ 4.199.775,00	Acta 06	$ -	Acta 10	$ -	$	30.238.380,00
Acta 03	$ 4.199.775,00	Acta 07	$ -	Acta 11	$ -	Por ejecutar	
Acta 04	$ 11.759.370,00	Acta 08	$ -	Acta 12	$ -	$	10.695.427,00

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

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

Pagos		DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 5.879.685,00	30	14%	14%	86%	74%
Acumulado	$ 30.238.380,00	180	86%	74%		
Por ejecutar	$ 10.695.427,00	30	14%	26%		

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre sábado, 14 de junio de 2025 y domingo, 13 de julio de 2025

3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato Mes	Cant. Acumulada	Cant. Present Acta	% Avance	Descripción	Anexo de evidencia
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena)	7	5	1	86%	El Hogar brindó a los adultos mayores una alimentación adecuada y equilibrada, adaptada a sus necesidades nutricionales, mediante cinco tiempos de comida diarios (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena). Cada uno de estos momentos fue cuidadosamente planificado para cumplir con los requerimientos esenciales que favorecen su bienestar físico y emocional. Los menús fueron elaborados por profesionales en nutrición, considerando las condiciones de salud particulares, las preferencias alimentarias y las indicaciones médicas, con el propósito de mantener una dieta saludable que contribuya a mejorar su calidad de vida y estado general de salud.	Se anexa informe de ejecución
2	Ofrecer Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	7	5	1	86%	El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio, las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	Se anexa informe de ejecución
3	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física .	7	5	1	86%	Se garantiza la atención primaria en salud, por medio de técnicos auxiliares de enfermería brindando cuidado diario, apoyo en la higiene personal, asistencia personal en la ducha, cambio de ropa, hidratación de piel, administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica, a la hora y según dosis recomendada, toma de signos vitales (peso, talla, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca y respiratoria) y peso, y el respectivo seguimiento de la salud de las personas adultas mayores.	Se anexa informe de ejecución

4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	7	5	1	86%	Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir.	Se anexa informe de ejecución
5	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	7	5	1	86%	El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas	Se anexa informe de ejecución

3.2. Ejecución de Actividades Adicional 1

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato Dias	Cant. Acumulada	Cant. Present Acta	% Avance	Descripción	Anexo de evidencia
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de la persona mayor (1 racion diaria: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena)	111	25	0	23%	El Hogar garantizó con una alimentación balanceada y adecuada a las necesidades del adulto mayor atendido en el hogar geriátrico, en tiempos de comida (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena) asegurando que cada comida cumpliera con los requerimientos nutricionales esenciales para su bienestar. Los menús fueron diseñados por profesionales, teniendo en cuenta condiciones de salud específicas, preferencias alimenticias y recomendaciones médicas, con el objetivo de promover una dieta equilibrada que favorezca su calidad de vida y estado de salud, durante los 25 días que permanecio el adulto mayor en el hogar	Se anexa informe de ejecución
2	Ofrecer Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	111	25	0	23%	El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio, las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano, durante los 25 días que permanecio el adulto mayor en el hogar.	Se anexa informe de ejecución
3	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física.	111	25	0	23%	Se garantiza la atención primaria en salud, por medio de técnicos auxiliares de enfermería brindando cuidado diario, apoyo en la higiene personal, asistencia personal en la ducha, cambio de ropa, hidratación de piel, administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica, a la hora y según dosis recomendada, toma de signos vitales (peso, talla, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca y respiratoria) y peso, y el respectivo seguimiento de la salud del adulto mayor durante los 25 días que permanecio en el hogar.	Se anexa informe de ejecución

4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	111	25	0	23%	Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir del adulto mayor durante los 25 días que permanecio en el hogar.	Se anexa informe de ejecución
5	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	111	25	0	23%	El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas, del adulto mayor durante los 25 días que permanecio en el hogar.	Se anexa informe de ejecución

3.3. Ejecución de Actividades Adicional 2

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato Dias	Cant. Acumulada	Cant. Present Acta	% Avance	Descripción	Anexo de evidencia
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena)	95	35	30	68%	El Hogar brindó a los adultos mayores una alimentación adecuada y equilibrada, adaptada a sus necesidades nutricionales, mediante cinco tiempos de comida diarios (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena). Cada uno de estos momentos fue cuidadosamente planificado para cumplir con los requerimientos esenciales que favorecen su bienestar físico y emocional. Los menús fueron elaborados por profesionales en nutrición, considerando las condiciones de salud particulares, las preferencias alimentarias y las indicaciones médicas, con el propósito de mantener una dieta saludable que contribuya a mejorar su calidad de vida y estado general de salud.	Se anexa informe de ejecución
2	Ofrecer Servicio de Hospedaje en las instalaciones del Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano ubicado en la vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	95	35	30	68%	El Hogar ha dispuesto las camas, tendidos, cobijas, almohadas, mesitas de noche, y utensilios necesarios para el servicio de hospedaje a los tres adultos mayores atendidos y beneficiados por el presente convenio, las personas adultas mayores han pecnorado cómoda y satisfactoriamente en las instalaciones del Hogar ubicado en la Vereda Baganique Bajo del Municipio de Jenesano.	Se anexa informe de ejecución
3	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería, brindando actividades de cuidados de higiene personal, aseo, administración de medicamentos, toma de signos vitales, realizar los cuidados, curaciones y tratamientos de acuerdo con las órdenes médicas, suministro de la alimentación, la movilización, la seguridad e integridad física.	95	35	30	68%	Se garantiza la atención primaria en salud, por medio de técnicos auxiliares de enfermería brindando cuidado diario, apoyo en la higiene personal, asistencia personal en la ducha, cambio de ropa, hidratación de piel, administración de medicamentos de acuerdo con la prescripción médica, a la hora y según dosis recomendada, toma de signos vitales (peso, talla, presión arterial, saturación, frecuencia cardiaca y respiratoria) y peso, y el respectivo seguimiento de la salud de las personas adultas mayores.	Se anexa informe de ejecución

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

4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a las personas mayores beneficiadas.	95	35	30	68%	Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los adultos mayores residentes en el Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir.	Se anexa informe de ejecución
5	Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	95	35	30	68%	El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas	Se anexa informe de ejecución

Ítem	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
Salud	-	470.000,00	470.000,00	470.000,00	470.000,00	470.000,00
Pensiones	601.600,00	601.600,00	601.600,00	601.600,00	601.600,00	601.600,00
Riesgos	19.700,00	19.700,00	19.700,00	19.700,00	19.700,00	19.700,00
Total	**621.300,00**	1.091.300,00	1.091.300,00	1.091.300,00	1.091.300,00	1.091.300,00
No. Planilla (s)	32526184	32794663	33083390	33400668	33618457	34058293

4.1. Verficación de los aportes a la seguridad social

Valor pagado del contrato	$ 26.038.605,00	Valor presente informe	$ 5.879.685,00	**Si cumple con el valor de contrato**
Total a aportar avance contrato	$ 413.128,17	Vlr a aportar presente Acta	$ 682.560,87	
Valor total aportado contrato	$ 6.077.800,00	Valor aportado presente informe	$ 621.300,00	

5. - FIRMAS

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

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

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