RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900869460	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
2025-09	2025-09	34672178	E	2025-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.530.000	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34672178	2025-09-17	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	VCT	IRL	EPS	AFP	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	APL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
E	CC 1033559213	RODRIGUEZ APONTE MARY LEYDI	4.023.143	E																	30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.023.143	643.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.023.143	502.900	COMFABOY-CCF10	4.023.143	161.000	4.023.143	21.100	0,696522	4.023.143	80.500	120.700	0	0	61	0	1.530.000	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900869460	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
2025-09	2025-09	34672178	E	2025-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.530.000	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34672178	2025-09-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.023.143	4.023.143	4.023.143	4.023.143	4.023.143

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	643.800	0	0	0	643.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	643.800	0	0	0	643.800
EPS(Administradoras: 1)				1	502.900	0	0	0	502.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	502.900	0	0	0	502.900
ARP(Administradoras: 1)				1	21.100	0	0	0	21.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	21.100	0	0	0	21.100
CCF(Administradoras: 1)				1	161.000	0	0	0	161.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	1	161.000	0	0	0	161.000
SENA(Administradoras: 1)				1	80.500	0	0	0	80.500
SENA	PASENA	899999034	1	1	80.500	0	0	0	80.500
ICBF(Administradoras: 1)				1	120.700	0	0	0	120.700

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	120.700	0	0	0	120.700
Gran Total					1.530.000	0	0	0	1.530.000

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900589480	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

ASOPAGOS s.a.

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
2025-09	2025-10	34973342	E	2025-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.530.000	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34973342	2025-10-20	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	4.023.143	F																	0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.023.143	643.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	4.023.143	502.900	COMFABOY-CCF10	4.023.143	161.000	4.023.143	21.100	0,00522	4.023.143	80.500	120.700	0	0	01	0	1.530.000	N	2873001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900589480	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

ASOPAGOS s.a.

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
2025-09	2025-10	34973342	E	2025-10-07	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.530.000	0	BANCO AGRARIO
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	34973342	2025-10-20	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
4.023.143	4.023.143	4.023.143	4.023.143	4.023.143

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	643.800	0	0	0	643.800
PORVENIR	230301	800224808	8	1	643.800	0	0	0	643.800
EPS(Administradoras: 1)				1	502.900	0	0	0	502.900
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	502.900	0	0	0	502.900
ARP(Administradoras: 1)				1	21.100	0	0	0	21.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	21.100	0	0	0	21.100
CCF(Administradoras: 1)				1	161.000	0	0	0	161.000
COMFABOY	CCF10	891800213	8	1	161.000	0	0	0	161.000
SENA(Administradoras: 1)				1	80.500	0	0	0	80.500
SENA	PASENA	899999034	1	1	80.500	0	0	0	80.500
CBF(Administradoras: 1)				1	120.700	0	0	0	120.700

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF	PAICBF	899999239	2	1	120.700	0	0	0	120.700
Gran Total					1.530.000	0	0	0	1.530.000

ASOPAGOS
S.A.
PAGADO

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

1. DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato	100.18.2-05-2025	Fecha de firma	jueves, 14 de agosto de 2025
Objeto	EJECUTAR, DE MANERA DIRECTA, A TRAVÉS DEL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DEL MUNICIPIO DE JENESANO, LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025		
Tipo de contrato	CONVENIO INTERADMINISTRATIVO		
Modalidad Contractual	CONTRATACIÓN DIRECTA		

1.1 - Valor y Plazo del contrato

	PLAZO	EN DÍAS	VALOR	Fechas
Inicial	135 DÍAS	135 DÍAS	$ 26.458.583,00	jueves, 14 de agosto de 2025
Adicional 01				
Final	135 DÍAS	135	$ 26.458.583,00	domingo, 28 de diciembre 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	YESSI KATERINE GONZÁLEZ PORRAS	Cargo	Secretario(a) De Gobierno

2. - DATOS FINANCIEROS

Numero de acta	1	Fecha del informe	lunes, 27 de octubre de 2025

2.1- Programación de pagos

Acta 01	$ 11.759.370,00	Acta 05		Acta 09	$ -	Total avance	
Acta 02		Acta 06		Acta 10	$ -	$	11.759.370,00
Acta 03		Acta 07	$ -	Acta 11	$ -	Por ejecutar	
Acta 04		Acta 08	$ -	Acta 12	$ -	$	14.699.213,00

2.2- Balance general de la ejecución del contrato

	Pagos	DÍAS	% Tiempo	% Fisico	Avance Tiempo	Avance Financiero
Actual	$ 11.759.370,00	60	44%	44%	44%	44%
Acumulado	$ 11.759.370,00	60	44%	44%		
Por ejecutar	$ 14.699.213,00	75	56%	56%		

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

3. - INFORME DE ACTIVIDADES

3.1 - Periodo de tiempo del informe

Entre	jueves, 14 de agosto de 2025	y	lunes, 13 de octubre de 2025

3.2. Ejecución de actividades - Contrato

Cod. Act	Actividad	Cant. Contrato	Cant. Acumulada	Cant. Present Acta	% Avance	Descripción	Anexo de evidencia
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo,onces y cena)	135	0	60	44%	El Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano brinda diariamente una atención alimentaria de alta calidad a las personas adultas mayores en situación de vulnerabilidad, adaptada a las necesidades nutricionales individuales de cada usuario. Para tal fin, se cuenta con un portafolio de veintiocho (28) menús cuidadosamente diseñados conforme a las recomendaciones nutricionales vigentes y las minutas oficiales, incluyendo dietas especiales que responden a las patologías y condiciones particulares de salud de los beneficiarios.	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.	135	0	60	44%	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 .	135	0	60	44%	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.	135	0	60	44%	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.	135	0	60	44%	El Hogar brinda actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades que proporcionan una estimulación mental y emocional crucial para los adultos mayores. Estas actividades favorecen el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, lo que contribuye al mantenimiento de sus capacidades cognitivas	Se anexa informe de ejecución

MUNICIPIO DE BOYACÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE BOYACÁ, BOYACÁ	mipg 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

Ítem	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	N/A
Salud	-	502.900,00	502.900,00	-	-	-
Pensiones	643.800,00	643.800,00	-	-	-	-
Riesgos	-	21.100,00	-	-	-	-
Total	**643.800,00**	1.167.800,00	-	-	-	-
No. Planilla (s)	34672178	34973342	-	-	-	-

4.1. Verficación de los aportes a la seguridad social

Valor pagado del contrato		Valor presente informe	$ 11.759.370,00	**Si cumple con el valor de contrato**
Total a aportar avance contrato	$ 413.128,17	Vlr a aportar presente Acta	$ 1.365.121,74	
Valor total aportado contrato	$ 1.811.600,00	Valor aportado presente informe	$ 1.811.600,00	

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**	**YESSI KATERINE GONZÁLEZ PORRAS**
900.989.480-1			Secretario(a) De Gobierno

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

INFORME DE EJECUCIÓN FINAL DEL CONVENIO No 100.18.2-05-2025

Mary Leydi Rodríguez Aponte
Representante legal.

Vereda Baganique Bajo – Jenesano

Celular: 3145124760 – 3132180056

Correos: contactenos@hbamjenesano.gov.co

gerencia@hbamjenesano.gov.co

Octubre 2025

Jenesano, 20 de octubre de 2025.

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

Doctor.

Rafael Antonio Sora Camargo
Alcalde Municipal
Yessi Katerine González Porras
Supervisora
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.	**100.18.2-05-2025**
Fecha de suscripción del Convenio	14 de agosto 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	135 DÍAS
Fecha de inicio	14 de agosto de 2025
Valor total del convenio	VEINTISÉIS MILLONES, CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS MLCTE ($26.458.583,00)
Objeto	"EJECUTAR, DE MANERA DIRECTA, A TRAVÉS DEL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DEL MUNICIPIO DE JENESANO, LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025"

INTRODUCCIÓN

Mediante el presente Convenio, se garantiza el respeto y cumplimiento de los derechos fundamentales de los adultos mayores en situación de vulnerabilidad, pertenecientes a los niveles I y II del SISBÉN, residentes en el Municipio de Boyacá, Boyacá, quienes habitan en el Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y el Centro Vida El Buen Consejo de Jenesano. Se asegura su bienestar físico, emocional y social a través de la prestación de atención integral proporcionada por personal especializado, con servicios orientados a la salud, nutrición y cuidado general.

El Hogar de Bienestar del Adulto Mayor y el Centro Vida El Buen Consejo acogen a personas mayores que enfrentan condiciones de vulnerabilidad, derivadas de circunstancias económicas, familiares o de salud. Estos individuos requieren atención diaria y especializada, con el fin de preservar su calidad de vida y bienestar. La Entidad cumple un rol esencial en la prestación de estos servicios dirigidos a esta población vulnerable.

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:	14-08-2025	Hasta:	13-10-2025

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

POBLACION ADULTA MAYOR BENEFICIARIA

No	USUARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA NACIMIENTO	EDAD
1	JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS	1.050.170.137	11/10/1953	71
2	MISAEL GONZALEZ GONZALEZ	993.130	15/08/1934	90
3	PLINIO GARCIA RIQUE	19.375.477	01/01/1959	65
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 diariamente una atención alimentaria de alta calidad a las personas adultas mayores en situación de vulnerabilidad, adaptada a las necesidades nutricionales individuales de cada usuario. Para tal fin, se cuenta con un portafolio de veintiocho (28) menús cuidadosamente diseñados conforme a las recomendaciones nutricionales vigentes y las minutas oficiales, incluyendo dietas especiales que responden a las patologías y condiciones particulares de salud de los beneficiarios.

El servicio de alimentación se proporciona en distintos momentos del día —desayuno, medias nueves, almuerzo y cena— asegurando que cada porción sea balanceada y ajustada a los requerimientos específicos de los adultos mayores. Los menús son elaborados por profesionales expertos en nutrición, quienes toman en cuenta las condiciones médicas, preferencias individuales y recomendaciones especializadas, con el propósito de promover una alimentación equilibrada que contribuya significativamente al bienestar, la salud y la calidad de vida de esta población.

- **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 ofrece una variada programación de actividades culturales, talleres de artesanías y manualidades, diseñados para proporcionar estimulación mental y emocional esencial para los adultos mayores. Estas actividades fomentan el ejercicio de la memoria, la creatividad y el pensamiento crítico, contribuyendo significativamente al mantenimiento y fortalecimiento de sus capacidades cognitivas. Asimismo, la participación en actividades que generan bienestar y satisfacción emocional favorece la mejora del estado de ánimo, ayudando a prevenir trastornos como la depresión y la ansiedad.

En este contexto, los adultos mayores atendidos participan activamente en talleres semanales que promueven un envejecimiento saludable y activo. Los talleres de artesanías se realizan los días martes, al igual que los talleres psicosociales coordinados por profesionales de trabajo social, cuyo enfoque es fortalecer habilidades sociales y emocionales. Los miércoles se llevan a cabo talleres de artes, mientras que los jueves se ofrecen talleres recreativos dirigidos por un licenciado en educación física, orientados a promover la actividad física y el bienestar integral.
Adicionalmente, los beneficiarios del Hogar participan en celebraciones eucarísticas y eventos especiales, tales como la conmemoración de cumpleaños, lo que fortalece el sentido de comunidad y pertenencia.

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

PRESUPUESTO EJECUTADO

1. ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES:

- JOSE ANTONIO MUÑOS RIOS C.C No 1.050.170.137
- MISAEL GONZALEZ GONZALEZ C.C No 993.130
- ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA C.C No 41.364.371

ITEM	DESCRIPCION	No adultos mayores	VALOR MENSUAL POR ADULTO MAYOR	VALOR TOTAL POR ADULTO MAYOR (2 meses)	VALOR TOTAL POR TRES ADULTOS MAYORES
1	Garantizar un servicio de alimentación adecuado y personalizado, conforme a los requerimientos nutricionales de cada persona adulta mayor residente en el Hogar, mediante la provisión diaria de cinco raciones: desayuno, onces en la mañana, almuerzo, onces en la tarde y cena. Este esquema alimentario busca asegurar una ingesta equilibrada y continua que contribuya al bienestar, la salud y la calidad de vida de los adultos mayores.	3	$ 668.010,00	$ 1.336.020,00	$ 4.008.060,00
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.	3	$ 363.990,00	$ 727.980,00	$ 2.183.940,00
3	Atención integral por auxiliar de enfermería a las personas adultas mayores vulnerables, 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.	3	$ 242.160,00	$ 484.320,00	$ 1.452.960,00

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

4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a los adultos mayores beneficiados.	3	$ 202.890,00	$ 405.780,00	$ 1.217.340,00
5	Realizar talleres lúdicos recreativos a los adultos mayores, así como realizar actividad física según las necesidades de cada uno (a).	3	$ 202.860,00	$ 405.720,00	$ 1.217.160,00
	TOTALES POR TRES ADULTOS MAYORES		**$1.679.910,00**	**$ 3.359.820,00**	**$10.079.460,00**

2. ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR PLINIO GARCIA RIQUE.

ITEM	DESCRIPCION	No adultos mayores atendidos	VALOR MENSUAL	VALOR TOTAL (2 meses)
1	Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona adulta mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena) a las personas adultas mayores residentes en el Hogar.	1	$ 334.005,00	$ 668.010,00
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.	1	$ 181.995,00	$ 363.990,00
3	Atención integral las 24 horas del día por auxiliar de enfermería a las personas adultas mayores vulnerables, 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	$ 121.080,00	$ 242.160,00
4	Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y demás elementos a los adultos mayores beneficiados.	1	$ 101.445,00	$ 202.890,00
5	Realizar talleres lúdicos recreativos a los adultos mayores, así como realizar actividad física según las necesidades de cada uno (a).	1	$ 101.430,00	$ 202.860,00
	TOTAL, ATENCIÓN PLINIO		**$ 839.955,00**	**$ 1.679.910,00**

VALOR TOTAL EJECUTADO: ONCE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MLCTE ($ 11.759.370,00).

Proyectò y Aprobò
Nombre: MARY LEYDI RODRIGUEZ APONTE
Cargo : Gerente HBAM

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA



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 a los veinte (20) de octubre del año 2025, 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

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

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

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

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

Se expide a solicitud del interesado, a los veinte (20) días del mes de Octubre de 2025.

ASTRID LUNEY PLAZAS RUIZ
Contador Público
TP 108204-T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
108204-T
ASTRID LUNEY
PLAZAS RUIZ
C.C. 46380427
RESOLUCION INSCRIPCION 03 FECHA 2005/02/03
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COL.
PRESIDENTE
117788
EL NOTARIO
28 OCT 2014
EDGAR ULLOA ULLOA
FIRMA DEL TITULAR
279.7
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CAB114AA51B1EB55

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

NOMBRE: MISAEL GONZALEZ GONZALEZ **DOCUMENTO IDENTIDAD:** 993130 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: OCTUBRE DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
sartan 50 mg Dar una tabl c/12 h		—	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-
pironolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
rvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H
omeprazol 20 mg 1 tablata cada 24 horas	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H
rvastatina 40mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	[illegible]	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
omuro inhalador 3 puff cada 6h	6H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+3C 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+3C 18H	6H 12+3C 18	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+3C 18H
clometasona inhalador 3 puff cada 12h			/													
etaminofen 500 mg		10H	10H				6+30	10H	10H							
												Loperamida 10H				
6 H		3	2	4	1	5	3	2	4	5	1	5	2	4	1	5
Código Auxiliar Día	2	5	1	7	3	2	4	1	5	3	2	4.	3	5	3	2
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:** 993130 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: OCTUBRE 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-											
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H												
Carvedilol 12.5 mg 1 tabl cada 24H	6H	06H	6H	6H											
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	06H	6H	6H											
Atorvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H												
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h	6H	06H	6H 12H 18H	6H											
Beclometasona inhalador 3 puff cada 12h															
Acetaminofen 500 mg	6H		10H												
Código Auxiliar 6 H	1	2	4	3											
Día	5	3	4												
Noche															

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

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 SEPTIEMBRE **Peso Inicial:** 65.8kg **EPS:** NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6 to 0	132/59	76 ✓	16x	92 %	36.6°C	Juan G
2	6 to 0	123/64	68x'	18x'	89 %	35.1°C	Juan.
3	07 to 1	119/53	63x'	15x'	91 %	36.7°C	Paula
4	06 to 19	128/48	61x'	15x'	90 %	36.6°C	Paula
5	6 to 0	132/72	67x'	16x'	88 %	36.1°C	Paula C
6	7 to 0	138/80	57x'	17x'	92 %	36.2°C.	Paula C.
7	06 to 44	131/77	66x'	16x'	89 %	35.3°C	Paula
8	06 to 24	109/50	82x'	18x'	92 %	36.0°C	Tatiana
9	06 to 20	115/66	79 x'	17x'	91 %	36.5°C	
10	06 to 38	129/36	53 x'	15x'	93 %	36.2°C	Paula
11	6 to 38	138/69	66x'	18x'	93 %	35.4°C	Juan.
12	6 to 25	143/82	62x'	19x'	93 %	35.9°C	Tatiana
13	6 to 50	129/73	65x'	20x'	94 %	36.6°C	Tatiana
14	7 to 0	101/51	61x'	18x'	90 %	36.1°C	Paula C.
15	07 to 04	112/51	63x'	19x'	89 %	35.9°C	Valentina C
16	7 to 10	87/67	56 ✓	20x'	92 %	36.1°C	Juan G
17	6 to 58	115/64	68x'	19x'	90 %	36.0°C	Tatiana
18	6 to 0	151/87	66x'	20x'	90 %	36.2°C	Juan G
19	6 to 26	133/75	65x'	18x'	93 %	36.2°C	Tatiana
20	06 to 14	122/54	63x'	19x'	89 %	36.2°C	Valentina C
21	6 to 30	121/56	67 ✓	20x'	92 %	36.1°C.	Juan G
22	06 to 30	130/66	71 x'	18x'	92 %	36.0°C	Valentina C
23	5 to 45	150/79	63x'	19x'	86 %	36.6°C	Juan G
24	6 to 20	133/81	65x'	19x'	91 %	36.4°C	Juan G
25	06 to 22	124/58	69x'	16x'	92 %	35.9°C	Paula
26	05 to 52	143/88	68x'	16x'	90 %	36.2°C	Tatiana
27	06 to 42	122/80	65x'	16x'	94 %		Paula
28	06 to 30	137/65	73x'	19x'	92	36.5°	Valentina C

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:** 993130 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: SEPTIEMBRE DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
sartan 50 mg Dar una tabl c/12 h	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-
spironolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H.	10H	10H	10H	10H	10H.	10H	10H	10H.	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
arvedilol 12.5 mg 1 tabl cada 24H.	6H	6H 1tab 6.25mg	6H.	6H	6H	6H 1/2 tab 12.5mg	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H 12.5mg	06H 12.5mg	6H	6H
someprazol 20 mg 1 tablata cada 24 horas	6H	6 H	6H	6H	6H	6H	6H.	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H.	6H
torvastatina 40mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
romuro inhalador 3 puff cada 8H (6H 14H 22H)	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	Pedro 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H
clotrimazol Crema 1/1. (6H 18H)	6H 18H	6H 18H	6H. 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	Pedro 18H	6H 18H	6H 18H
acetaminofen 500 mg									10H.		10H				18H	
Hiosina Simple									10H							
Código Auxiliar — 6 H	4	3	4.	5	4	3	1	5	2	3	4	1	4.	2	1	A
Código Auxiliar — Día		1	2	3	5	4.	2	3	1	2	5	5	3	4.	6	1
Código Auxiliar — Noche	3	A		4	3	1	5	L		4		4	2	1	4.	

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:** 993130 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: SEPTIEMBRE DE 2025

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
osartan 100 mg Dar una tabl c/12 h	TA-	10H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	
spirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	
arvedilol 12.5 mg 1 tabl cada 24H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
meprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
torvastatina 40mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
romuro inhalador 3 puff cada 6h 6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+30 18H	6H 12H 18H	06H 14H 18H	6H 14H 18H	6H 14H 18H	6H 14H 18H	6H 14H 18H	06H 12H 18H	6H 12+30 18H	
Clotrimazol crema 1% 6H 18H	6H 18H	6H TT													
cetaminofen 500 mg															

Código Auxiliar															
	6 H	6	1	2	1	4	3	1	2	4	3	1	3	2	6
	Día	3	2	3	6	1	2	3	1	2	6	2	6	1	2
	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: MISAEL GONZALEZ GONZALEZ **DOCUMENTO IDENTIDAD:** 993.130 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: AGOSTO DE 2025

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Losartan 100 mg Dar una tabl	TA-	TA-	10H	10H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-
Espirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
Carvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H. 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H. 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	06H 18H
Omeprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H.	6H	6H	06H	6H.	06H
Atorvastatina 40mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Bromuro inhalador 3 puff cada 6h	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	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 12H 18H	06H 12H 18H
Acetaminofen 500 mg											6H				
6 H	3	4	3	5	4	3	5	1	3	4.	1	1	2	4.	2
Código Auxiliar Día	4	5	1		5	1	3	6	1		4	4.	3	5	3
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: MISAEL GONZALEZ GONZALEZ | **DOCUMENTO IDENTIDAD:** 993.130 | **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: AGOSTO DE 2025

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
osartan 100 mg Dar una tabl	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA 10H	TA-	TA-	10H	TA-	TA-	TA-	10H	TA-	TA-
spirolactona 25mg 1 tab cada 24H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
arvedilol 6,25 mg 1 tabl cada 12H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	06H 18H	CH 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H
meprazol 20mg 1 tab en ayunas	6H	6H	6H	06H	06H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H
torvastatina 20mg noche 1 tabl.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
romuro inhalador 3 puff cada 6h	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12+30 18H	6H 12H 18H	CH 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	6H 12H 18H	06H 12H 18H	6H 12H 18H
cetaminofen 500 mg				10H	10H			6H 10H								
loperamida					7+30											
Código Auxiliar 6 H		3	1		3	1	2	1	5	3	5	1	3	1	2	1
Día		2	5	1	5	3	5	3	2	1	3		2	5	3	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	AGOSTO	Peso Inicial: 64.9	EPS:	NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6t40	136/75	65x'	18x	90%	36.2°C	Hell.
2	09H8	122/53	63x'	15x	97%	36.1°C	Hell
3	6t58	101/54	68x'	18x'	93%	36.7°C	Hell
4	05t56	129/67	67x'	16x'	88%	35.9°C	Hell
5	06t35	136/80	65x'	16x'	92%	36.0°C	Hell
6	6t00	137/70	83x'	19x'	88%	36.4°C	J. Lenis.
7	05t59	140/80	80x'	20x'	94%	36.0°C	Hell
8	6t00	145/81	79x'	19x'	89%	36.1°C	J. Lenis
9	06t38	122/62	60x'	15x'	90%	36.2°C	Hell
10	05t62	147/87	72x'	22x'	93%	36.6°C	Tatiana g
11	5t50	127/50	63x'	18x'	90%	36.7°C	Hell
12	7t10	112/59	67x'	18x'	92%	36.7°C	Hell
13	06t40	124/52	66x'	16x'	90%	36.0°C	Hell
14	6t52	141/73	52x'	18x'	92%	36.6°C	Hell
15	06t34	128/56	77x'	28x'	89%	36.3°C	Tatiana.
16	6t00	118/54	71x'	19x'	88%	36.2°C	J. Lenis
17	6t40	137/80	68x'	18x'	91%	36.3°C	Hell
18	7t10	124/63	68x'	19x'	90%	36.2°C	Heliana C.
19	6t30	141/69	63x'	18x'	93%	36.1°C	J. Lenis G
20	6t13	151/53	69x'	18x'	92%	36.4°C	Liliana G
21	7t00	111/48	57x'	19x'	89%	36.7°C	Heliana C.
22	6t30	117/56	70x'	16x'	90%	35.9°C	J. Lenis G
23	06t25	128/62	63x'	17x'	92%	36.0°C	Tatiana
24	6t50	131/72	83x'	18x'	92%	36.4°C	Liliana G.
25	6t20	134/72	81x'	19x'	91%	34°C	J. Lenis G
26	06t38	139/79	59x'	15x'	91%	36.0°C	Hell
27	6t50	114/58	65x'	16x'	91%	36.0°C	Paula C.
28	6t05	133/69	73x'	17x'	95%	36.3°C	Paula C.
29	06t38	128/63	67x'	22x'	99%	36.3°C	Tatiana
30	6t40	129/71	64x'	18x'	91%	36.1°C	Hell.

HOGAR DE BIE(TAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSE(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: OCTUBRE 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	NO ADMINISTRO	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	13H	18H
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H
Memantina 8+00	08+30	08+30	8+00	08+30	8+30	08+30	8+00	8+30	8+30	08+30	08+30	8+00	8H	08H	8H	08+3
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
Terbinafina 250mg	18H		18H	18H	NO ADMINIS	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Código Auxiliar 6 H																
Código Auxiliar Día	2	5	1		3	2	4	1	5	3	2	4	3	5	3	2
Código Auxiliar Noche																

MEDICAMENTO	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Atorvastatina tableta 20mg c/24h	18H	18H	18H												
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13H	13H	13H												
Memantina 8+00	08+30	8H	8+30												
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor															
Bromuro Inh 2 PUFF c/8 h															
Terbinafina 250mg	18H	18H	18H												
Código Auxiliar 6 H															
Código Auxiliar Día	5	3	1												
Código Auxiliar Noche															

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

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	SEPTIEMBRE	Peso Inicial: 62.3KG	EPS:	NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6t00	122/73	57x'	18x'	88 %	36.3°C	Liliana G
2	6t15	121/75	46x'	18x'	93 %	35.9°C	Liliana G.
3	06t46	136/87	61x'	15x'	97 %	36.2°C	Paula C
4	06t47	135/88	47x'	15x'	94 %	35.3°C	Paula C
5	6t00	133/87	57x'	14x'	91 %	36.3°C	Paula C
6	7t00	123/72	55x'	15x'	96 %	35.9°C	Paula C.
7	06t12	128/84	65x'	16x'	92 %	36.2°C	Paula C
8	06t41	124/86	72x'	14x'	94 %	36.6°C	Tatiana
9	6t40	133/82	50x'	16x'	92 %	35.1°C	Paula,
10	06t57	134/88	57x'	15x'	94 %	36.2°C	Paula C
11	7t10	137/88	50x'	18x'	94 %	35.1°C	Karen H.
12	6t28	126/81	60x'	18x'	91 %	36.2°C	Tatiana
13	07t54	140/88	50x'	17x'	93 %	36.2°C	Tatiana
14	7t00	136/84	64x'	18x'	92 %	35.9°C	Paula C
15	07t00	130/87	60	19x'	95 %	35.7°C	Valentina C
16	7t20	129/74	49x'	20x'	96 %	36.7°C	Liliana G
17	7t14	125/84	53x'	20x'	95 %	36.2°C	Tatiana
18	6t00	105/63	60x'	18x'	91 %	36.4°C	Liliana G
19	6t41	122/75	60x'	17x'	92 %	36.4°C	Tatiana
20	06t30	137/84	54x'	18x'	93 %	36.5°C	Valentina C
21	6t55	128/81	51x'	18x'	94 %	35.7°C	Liliana G
22	06t53	119/74	58x'	19x'	95 %	36.2°C	Valentina C
23	6t00	115/70	51x'	16x'	92 %	36.6°C	Liliana G
24	6t40	125/83	76x'	18x'	90 %	36.4°C	Liliana G
25	06t34	143/81	52x'	15x'	95 %	35.9°C	Paula C
26	06t35	137/82	57x'	17x'	95 %	36.8°C	Valentina C
27	06t33	142/94	51x' 48x'	16x'	93 %	36.2°C	Paula C
28	06t42	136/87	67x'	18x'	92 %	36.4°C	Valentina C
29	6t40	136/82	57x'	18x'	92 %	36.3°C	Liliana G
30	07t01	141/85	46x'	15x'	97 %	36.8°C	Paula C

HOGAR DE BIEN[illegible]AR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJ[illegible] 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: SEPTIEMBRE 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)	13+00	13H	13H	13H	13H	13+00	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13+00	13H	13H
Memantina 8+00	8+00	8+30	08+30	8+30	8+20	8+13	08+30	8+30	8+30	8+30	8+20	8+30	8H	8+30	08H	8+1
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
clotrimazol crema 1%. 6H – 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	TT
Código Auxiliar 6 H	1	3	4	5	4	3	1		2	3	4	1	4			
Día	4	1	2	3	5	4	2	3	1	2	5		3	4	6	1
Noche																

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		
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13 H	13H	13H	13H	13H	13H	13 H	13H	13H	13H	13H	13H	13H		
Memantina 8+00	8 H	08+30	8H	8H	8H	08+30	8H	8H	08+30	8+30	08+30	8+00	8H		
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor															
LOZARTAN											10H				
Código Auxiliar 6 H															
Día	3	2	3	6	1	2	3	1	2	6		6	1		
Noche															

Códigos Aux Enfermería 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	AGOSTO	Peso Inicial: 61.8	EPS:	NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6t54	124/78	60x'	18x'	90%	36.8°C	Heli
2	07t39	147/93	49x'	15x'	92%	36.3°C	Pau
3	7t25	124/75	57x'	18x'	96%	36.7°C	Heli
4	6t50	138/91	61x'	19x'	94%	36.6°C	Johan G
5	6t52	140/77	50x'	18x'	96%	35.2°C	Heli
6	6t00	102/70	77x'	19x'	92%	36.6°C	Johan G
7	05t59	136/82	51x'	15x'	95%	36.3°C	Pau
8	6t00	114/66	68x'	18x'	90%	36.4°C	Johan G
9	06t53	140/76	49x'	15x'	94%	36.2°C	Pau
10	05t53	135/90	63x'	16x'	97%	36.7°C	Tatiana
11	5t50	129/80	65x'	18x'	90%	36.9°C	Heli
12	6t50	140/78	80x'	18x'	95%	36.8°C	Heli
13		127/82	57x'	15x'	93%	36.3°C	Pau
14	7t15	141/90	53x'	19x'	94%	36°C	Heli
15	06t45	124/78	57x'	17x'	87%	36.3°C	Tatiana
16	6t00	130/90	62x'	19x'	95%	36.6°C	Johan G
17	7t00	128/81	77x'	18x'	94%	35.3°C	Paula C
18	7t10	133/88	54x'	17x'	94%	35.6°C	HelianaC
19	6t45	133/89	55x'	19x'	93%	35.4°C	Johan G
20	6t10	131/88	70x'	18x'	93%	36.1°C	Heliana
21	7t20	141/96	56x'	16x'	94%	36.0°C	Heliana
22	6t50	121/75	61x'	16x'	92%	36.6°C	Johan G
23	07t17	141/83	50x'	16x'	94%	36.0°C	Tatiana
24	6t50	141/95	50x'	18x'	94%	36.7°C	Heli
25	6t35	123/77	64x'	19x'	96%	36.6°C	Johan G
26	06t33	139/81	51x'	15x'	93%	36.3°C	Pau
27	7t10	122/75	64x'	16x'	94%	36.2°C	Paula C
28	7t00	140/84	46x'	17x'	94%	36.1°C	Paula C
29	06t55	140/90	65x'	18x'	96%	36.2°C	Heliana
30	6t50	142/77	47x'		94%	36.8°C	Heliana C.
31	7.1	Tatiana			92%	7.20	Tatiana

HOGAR DE BIEN[illegible]AR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJ[illegible]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: AGOSTO 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)	14H	14H	14H	14H	14H	10H	14H	7UH	14H	14H	7UH	14H	14H	14H	7UH	13H
Memantina 8+00	8+20	08:30	8+50	7:30	8+20	8:10	8+20	8H	08:30	8+30	8+30	8+10	08:30	8+05	8H	8+00
Acetaminofen table 500 mg si hay dolor																
Bromuro Inh 2 PUFF c/8 h	6H 14H 22	6H 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 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	6H 14H 22H	06H 14H 22H	6H 14H 22H
LOSARTAN	TA-	10H		—	10H	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	TA-	10H	TA-	TA-
Código Auxiliar 6 H	1	3	1	2	3	1	2	1	5	3	5	1	3	1	2	1
Código Auxiliar Día	5	2	TA-	1	5	3	5	3	2	1	3	5	2	5	3	4
Código Auxiliar Noche	3	1	2	3	1	2	1	5	3	5	1	3	1	2	1	3

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	18N	
ASA 100mg (Una tabl c/24 h)	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	14H	7UH	
Memantina 8+00	8+20	8+30	8+00	8+00	8+00	8H	8H	8+00	8+1	8H	8+10	8+10	8H	8+30	8H	
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	6H 14H 22H	6H 14H	Susp X orden medica.						
Losartan 50mg.	TA-	TA-						10H				10H	10H	10H		
Código Auxiliar 6 H	3	4	3	5	4	3	5	1	3			X6H				
Código Auxiliar Día	4	5	1		5	1	3	5	1	2	4.	4.	3	5	3	
Código Auxiliar Noche	4	3		4.	3	5	1	3								

Códigos Aux Enfermeria 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: ANA JOAQUINA QUINTERO CADENA **DOCUMENTO IDENTIDAD:** 41.364.371 **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: OCTUBRE 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	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	06H 18H	6H 18H	6H NO APLICA	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h								18H								
Código Auxiliar 6 H	4	3	2	4	1	5	3	2	4	5	1	5	2	4	1	5
Código Auxiliar Dia	2	5	1	2	3	2	4	1	5	3	2	4	3	5	3	2
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												
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H											
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	6H	06H	6H	6H											
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h															
Código Auxiliar 6 H		2	4	3											
Código Auxiliar Dia	5	3	1												
Código Auxiliar Noche															

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

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 SEPTIEMBRE **Peso Inicial:** 42.2kg **EPS:** NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6feo	128/74	70v	19v	92/	36.1c	L.Lun G
2	6f20	121/69	78x'	19x'	91/.	36.7c	HetianaC.
3	07f07	121/69	70x'	17x'	96/.	36.5°c	Pucc
4	06f45	136/59	71x	18x	85/.	36.8°c	Pucc
5	6f50	122/70	60x'	18x'	90/	36.7c	Hetanac.
6	7f10	119/61	71v	17x'	97/.	36.1°c.	Pacla c
7	06f42	119/66	69x'	16x	89/.	36.6°c	Pucc
	06f45	119/72	74x'	16x'	85x	33.8°c	Tatiana
9	6f40	119/72	73x'	17x'	92/.	34.7°c.	P.J. c
10	06f45	120/55	67x'	16x'	90/.	36.0°c	Pucc
11	6f39	112/63	72x'	18x'	88/.	36.7c	Hdm
12	6f00	135/79	51v	20x'	96/	36.1c	L.Lun G
13	6f23	136/72	73x'	19x'	91/.	36.2°c	Tatiana
14	7f00	131/75.	67x'	18x'	92/.	35.4°c	Pala C
15	06f27	138/81	77x'	16x'	96/.	36.2°c	Valentina C
16	7f20	118/63	75x'	16x'	89/	34.8°c	L.Lun G
17	6f02	125/87	86x'	14x	90x.	35.9°c	Tatiana
	6f00	130/64	71v	19x'	87/	36.6°c	L.Lun G
19	07f06	104/54	74x'	16x'	88/.	36.3°c	Tatiana
20	06f19	134/75	79x'	18x'	90	36.4°c	Valentina C
21	6f45	120/65	73x'	19x'	88/	36.1c	L.Lun G
22	06f38	132/78	70x'	17x'	95/.	36.5°c	Valentina C
23	6f00	132/74	76x'	18x'	92/	36.2c	L.Lun G
24	6f30	122/66	72x'	20x'	92/	36.2c.	L.Lun G
25	06f52	119/66	75x'	18x'	93/.	37.2°c	Pucc
26	05f51	111/56	73x'	19x'	95/.	36.1°c	Tatiana
27	06f66	121/70	72x'	17x'	88/.	37.4°c	Pucc
28	06f15	135/76	79x'	18x'	92/.	37.3°c	Valentina C
29	6f30	124/87	71v	18x'	96/	36.2°c	L.Lun G
30	07f10	108/57	75x'	18x'	89/.	36.4°c	Pucc

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: SEPTIEMBRE 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	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H
											18H					
Código Auxiliar 6 H	1	3	4	5	4	3	1	5	2	3	4	1	4	2	1	4
Código Auxiliar Día	4	1	2	3		4	2	3	1	2			3	4	6	1
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	13	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	13H	
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	06H	
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6A	6H	6H	06H	6H	
Código Auxiliar 6 H	6	1	2	1	4	3	1	2	4	3	1	3	2	6	
Código Auxiliar Día	3	2	3	6	1	2	3	1	2	6	2	6	1	2	
Código Auxiliar Noche															

Còdigos Aux Enfermeria 1. Liliana 2. Pedro 3. Tatiana 4. Paula 5. Karen 6 Valentina.

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	AGOSTO	Peso Inicial: 43.2kg		EPS:	NUEVA EPS	

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	7+20	126/60	68x'	18x'	87%	36.8c	Heal.
2	07+30	126/72	84x'	21x'	93%	37.0°c	Paula
3	6+59.	119/57.	71x'	18x'	88%.	36.9c	Heal.
4	6+40	141/75	71x'	19x'	90%.	36.4.	Liliana
5	6+58	118/64	70x'	18x'	87%.	36.1c	Pedro M.
6	07+05	120/71	77x'	18x'	95%	36.2°c.	Tatiana.
7	7+15	116/51	75x'	18x'	88%.	36.7c	Heal.
8	07+12	124/58	77x'	20x'	92%.	36.3°c	Tatiana
9	06+53	144/74	87x'	22x'	93%.	36.2°c	Paula
10	6/30	124/65	77x'	20x'	91%.	36.2°c	Liliana G
11	07+40	129/73	68x'	16x'	89%.	36.2c	Paula
12	7+10	127/76	76x'	18x'	88%.	36.8c	Heal
13	07+13	133/72	78x'	18x'	94%.	36.0°c	Paula
14	6+82.	131/61	75x'	18x'	88%.	36.7c	Heal.
15	06+39	124/76	70x'	20x'	92%	36.0°c	Tatiana
16	6+10	126/70.	70x'	20x'	89%.	36.2c	Liliana G
17	6+50	121/64.	80x'	18x'	90%.	36.8°c.	Paula
18	7+10	134/70	70x'	16x'	91%.	36.1c	Heliana C.
19	6+30	124/58	70x'	18x'	92%.	36.6°c	Liliana G
20	6+10	114/56	71x'	18x'	87%.	37.C°	Heliana C.
21	7+20	147/59.	72x'	21x'	87%.	35.5c	Heliana C.
22	6+45.	115/69	72x'	18x'	88%.	36.7c	Liliana
23	06+29	137/77	74x'	19x'	92%	36.0°c	Tatiana
24	6+00	111/53	71x'	20x'	90%.	36.3°c	Liliana G
25	6+30	145/64	52x'	18x'	96%.	36.6°c	Liliana G
26	06+37	113/68	72x'	18x'	90%	36.9°c	Paula
27	7+00	124/70.	67x'	17x'	91%.	36.4°c.	Paula C.
28	6+50	109/56	74x'	16x'	95%.	36.3°c	Paula C.
29	06+38.	69/37	68x'	17x'	92%.	35.7	Tatiana
30	6+30	114/65	83x'	18x'	136.1c	89%.	Heal
31	6+10	124/72	76x'	19x'	94%	36.9°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

E: Ana Joquina Quintero DOCUMENTO IDENTIDAD: 41 364 36 EPS: NUEVA EPS SUBSIDIADO 804

MES:

MEDICAMENTO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Cefalexina 500mg c/8h. x 7d	/	—	6H	06H	06H	6H	06H	6H	6H	14H	/					
		—	14H	12H	14H	14H	14H	7uH	14H	22 H						
		22H	22H	18H	22H	22H	22H	22H	22H							
Gentamicina sol. oft. 2 gotas en ojo c/6 horas x 7d	/	—	6H	06H	06H	6H	06H	6H	6H	14H	/					
		—	14H	12H	12H	12 H	14H	7uH	16H							
		22H	22H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H						
uxiliar 6h			1		3	1	2	2								
uxiliar Día				1	5	3		3	2	1						
uxiliar Noche		1		3	1	2			3							

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 Boy

MES: AGOSTO 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	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	06H 18H	06H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	6H	6H	6H	06H	06H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h		— 22H	6H 18H	06H — 14H40						14H						
Bisacodilo									10+30							
Código Auxiliar 6 H	1	3	1	1	3	1		1	5	3		1	3	1	2	1
Código Auxiliar Día	5	2	5	1	5	3	5	3	2	1	3	5	2	5	3	4
Código Auxiliar Noche				3												

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	13H
Amlodipino Tableta 5 MG Dar 1 c/12 h	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	Paula 6H 18H	18N
Hidroclorotiazida + Losartan (12.5 mg + 50 mg) Dar 1 diaria	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H.	6H
Naproxeno tableta 250 mg Dar 1 tableta c/8h HIOSINA										18H					
BISACODILO										16H					
Código Auxiliar 6 H	3	4	3	5	4	3	5	1	3	4	1	1	3	4	
Código Auxiliar Día	4	5	1	1	5	1	3	5	1		A.	A.	3		3
Código Auxiliar Noche															

Còdigos Aux Enfermeria 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: OCTUBRE 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 Hidro	6H 1tab Hidroclorotia.	06H 1tab Hidro	6H Hidro	6H Hidroclorotiaz	6H 1tab Hidroclorotia	6H 1tab. Hidroclorotiazida	06H Hidroclo tot.	6H Hidroclor.	6H 1tab Hydroclorc + tiazida.	6H	6H 1tab Hidroclorotia 25ka.	06H Hidrocl. + losartan	6H Hidro.	6H	6H 1tab Hidroclorotia tiazida.
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H! NO Administrado	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H	18H	NO Administrado	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	18H	10H	10H	10H	10H	10H
Acetaminofén 500Mg																
Tamsulosina 0,4 mg 18 h	18H	18H	18H.	18H	No Administrado	18H	18H	18H	18H.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Losartan 100 mg 1 tableta cada 24 horas	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H
Calcitriol 0,25 mcg 1 tableta cada 8 horas	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	.	/	10H	/	10H	/	10H
Código Auxiliar 6 H	4	3	2	4	1	5	3	2	4	5	1	5	2	4	1	5
Día		5	1	2	3	2	4	1	5	3	2	4	3	5	3	2
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: OCTUBRE 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	Hidroclorotiazida+losartan 6H	Hidrocl. 06H	Hidrocl. 6H	Hidroclorotiazida+losartan 6H 18H											
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H											
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H												
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H.												
Atorvastatina 20 mg en la noche	No tiene ordenado														
Acetaminofén 500Mg															
Tamsulosina 0,4 mg 18 h	18H	18H	18H.												
Losartan 100 mg 1 tableta cada 24 horas	6H.	06H	6H	6H											
Calcitriol 0,25 mcg 1 tableta cada 48 horas	/	10H	/	10H	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
Código Auxiliar 6 H	1.	2	4	3											
Código Auxiliar Día	5	3	1												
Código Auxiliar Noche															

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

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: SEPTIEMBRE 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	NO HAY	06H	NO HAY	6H	6H	6H 1 tab de Hidroclorotiazida	06H 1 Tab de Hidro	6H 1 Tab de Hidro	6H 1 Hidroclorotiazida + 1 losartan	6H Hidroclo	6H Hidroclorotiazida	06H Hidrocl + Losarta	6H 1 Hidroclorotiazida 1 losartan	
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 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		
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H		
Acetaminofén 500Mg	/	6H													
Tamsulosina 0,4 mg 18 h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H		
Losartan 100 mg 1 tableta cada 24 horas		6H	06H	6H			6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	
Calcitriol 0,25 mcg 1 tableta cada 48 horas	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/
Código Auxiliar 6 H		1	2	1	4	3	1	2	4	3	1	3	2	6	
Código Auxiliar Día	3	2	3	6	1	2	3	1	2	6	2	6	1		
Código Auxiliar Noche														4	

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: SEPTIEMBRE 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	NO 6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	6H
Empagliflozina 12,5mg +Metformina 1000mg cada 12 h	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	6H 18H	06H 18H	6H 18H	6H 18H
Risperidona 3mg C/24H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Amlodipino 10 mg c/24h	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H
Acetaminofén 500Mg																10H
Tamsulosina 0,4 mg 18 h	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
Losartan 100 mg 1 tableta cada 24 horas	6H	—														
Calcitriol 0,25 mcg 1 tableta cada 48 horas	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	~~1H~~	10H
Código Auxiliar 6 H	1	3	4	5	4	3	1	5	2	3	4	1	4	2	1	4
Código Auxiliar Dia		1	2	3	5	4	2	3	1	2	5	5	3	4	6	1
Código Auxiliar 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:	PLINIO GARCIA RIQUE	**CEDULA:**	19.375.477
MES	SEPTIEMBRE — **Peso Inicial:** 64.5	**EPS:**	*NUEVA EPS*

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6 to	129/81	67 x	19 x	92 %	36.3	Liliana G
2	6 to	129/69	69 x'	19 x'	95 %	36.2 c	Heliana C.
3	06 to	134/81	85 x	21 x'	89 %	36.7 c	Paula
4	06 to	129/71	70 x'	20 x'	94 %	36.2 c	Paula
5	6 to	112/72	67 x'	19 x'	96 %	36.3° c.	Paula C
6	7 to	113/69.	78 x	18 x	84 %	36.1° c	Paula C
7	07 to	124/70	71 x	18 x'	94 %	36.2° c	Paula
8	06 to	131/79	65 x	19 x	94 %	36.4° c	Tatiana.
9	6 to	97/68	71 x	18 x	95 %	36.4° c	Paula.
10	06 to	125/72	62 x'	15 x'	95 %	36.0° c	Paula
11	7 to	143/65.	64 x'	18 x	96 %	36.0 c	Karen
12	06 to	111/72	65 x	16 x'	87 %	36.5° c	Tatiana
13	6 to	141/96	62 x'	19 x'	95 %	36.2° c	Tatiana
14	7 to	122/76	70 x'	18 x'	93 %	36.2° c	Paula C
15	06 to	136/87	71 x'	19 x'	95 %	36.7° c	Valentina C
16	7 to	106/69.	70 x	19 x	95 %	36.2° c	Liliana G
17	7 to	125/79	84 x	20 x'	97 %	36.7° c	Tatiana
18	6 to	127/88	71 x	20 x	94 %	36.2 c	Liliana G
19	6 to	130/83	68 x'	15 x'	88 %	35.9° c	Tatiana
20	6 to	133/85	68 x	19 x	95 %	36.3° c	Liliana G
21	6 to	133/81	63 x	18 x	94 %	36.1° c	Liliana G
22	06 to	112/72	83 x'	19 x'	88 %	36.2° c	Valentina C
23	6 to	128/73	70 x	20 x	96 %	36.3° c	Liliana G
24	6 to	130/84	69 x	18 x	90 %	36.6° c.	Liliana G
25	06 to	133/88	67 x'	16 x	95 %	35.9° c	Paula

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

NIT. 900.989.480 - 1

CONTROL DIARIO DE SIGNOS - AÑO 2025

ADULTO MAYOR:	PLINIO GARCIA RIQUE		CEDULA:	19.375.477
MES	AGOSTO	Peso Inicial: 64.6	EPS:	NUEVA EPS

DIA	Hora de toma	Tensión Arterial	Frecuencia Cardiaca	Frecuencia Respiratoria	Saturación	Temperatura	FIRMA AUXILIAR
1	6+84	126/143	65x	18x'	96%.	36.8c	Hel
2	06+58	123/80	62x'	16x'	96%	36.0°c	Pau
3	7+10	120/70	67x'	18x'	97%	36.7c	Hel.
4	06+16	137/87	72x'	17x'	93%	36.7°C	Pau
5	06+26	133/83	96x'	23x	96%.	36.2°C	Pau
6	6+00	124/80.	74x'	20x'	95.1	36.6°c	Lau G.
7	06+58	127/78	75x'	19x'	94%.	36.0°c	Pau
	6+00	117/79	76x'	17x'	87.1	36.1c	Lau G
9	06+45	136/69	67x'	16x'	96%.	36.2°c	Pau
10	05:55	111/70	83x'	16x'	92x.	36.4c	Tatiana
11	5:50	129/87	72x'	18x'	93.1.	36.7c	Hel.
12	7+40.	112/65	71x'	18x'	94%.	36.7c	Hel
13	06+49	133/82	68x'	16x'	92%.	36.2°c	Pau
14	7+20	137/81	64x'	18x'	95%.	36.1c	Hel.
15	06:38	128/81	60x'	19x'	96%.	36.0°c	Tatiana
16	6+00	139/76	72x'	20x'	93%.	36°c	Lau G
17	6+40	132/85.	74x'	18x'	94%.	36.0°c.	Paola C.
18	9+00	=	NO	ESTA	=	=	Heliana C.
19	6+45.	124/73	68x'	18x'	90.1	36.2°c	Lau G
20	6+30	114/72	70.x'	19x'	98%.	36.3c	Heliana G
21	7+30.	124/72	71x'	18x'	94%.	36.0c	Heliana G
22	7+10	110/80.	70x'	21x'	96.1	36.2c	Lau G
23	06:28	130/85	64x'	22x'	96%.	35.9°c	Tatiana
24	6+00	157/87	61x'	18x'	95%.	36.3c	Hel.
25	6+35	118/76	76x'	16x'	94.1	36.1c	Lau G

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

NIT. 900.989.480-1

FORMATO CONTROL DIARIO DE MEDICAMENTOS

UE | **DOCUMENTO IDENTIDAD:** 19.375.477 | **EPS:** NUEVA EPS SUBSIDIADO

MES: AGOSTO DE 2025

	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
mg	6H	No esta	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H.	06H
mina	6H	No esta	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	6H	06H	6H	06H
	No esta	18H	18H.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H.	18H	18H	18H	18H
	No esta	18H	18H	18H	18H	18H.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
	10H	No Esta	10H.	10H.	10H	10H	10H	10H	10H	10H	10H.	10H	10H	10H	10H
edo.	No esta		18H?												
	"		10H.								6H				
	No esta	18H	18H.	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H	18H
	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H	/	10H
	3		3	5	4	3	5	1	3	4	1	1	2	4	2
	4	5	1	1	5	1	3	5	1		4	4	3	5	3

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

INFORME POR CAMBIO DE SUPERVISOR

El suscrito, en mi calidad de supervisor designado del convenio Nª 100.18.2-05-2025 celebrado entre el **MUNICIPIO DE BOYACÁ** y **EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO**, cuyo objeto es: "**EJECUTAR, DE MANERA DIRECTA, A TRAVÉS DEL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA "EL BUEN CONSEJO" DEL MUNICIPIO DE JENESANO, LAS ACTIVIDADES ORIENTADAS A LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL MUNICIPIO DE BOYACÁ, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025**", me permito presentar informe por cambio de supervisor, correspondiente al acuerdo de voluntades antes mencionado, en los siguientes términos:

Motivo del cambio de supervisión: Renuncia al cargo
Periodo de supervisión: Entre el 14/08/2025 y el 31/08/2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	100.18.2-05-2025
FECHA	14/08/2025
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BOYACÁ
CONTRATISTA	EL HOGAR DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR Y CENTRO VIDA EL BUEN CONSEJO DE JENESANO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NIT 900.989.480-1
OBJETO	"AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ECONÓMICOS Y HUMANOS ENTRE EL MUNICIPIO DE BOYACÁ Y LA FUNDACIÓN DE DAMAS VOLUNTARIAS PRO-ANCIANATO DEL MUNICIPIO DE RAMIRIQUÍ, CON EL FIN DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES EN CONDICIÓN DE VULNERABILIDAD, INSTITUCIONALIZADAS EN EL CENTRO DE BIENESTAR DE LA PERSONA MAYOR, DURANTE EL SEGUNDO SEMESTRE DEL AÑO 2025"
VALOR	VEINTISÉIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS ($ 26.458.583) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (4) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
CDP	Nª 2025000386 DEL DOCE (12) DE AGOSTO DE 2025
FECHA ACTA DE INICIO:	14 DE AGOSTO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE DICIEMBRE DE 2025
MODIFICACIONES, ADICIONES O PRORROGÁS	N/A

2. RESUMEN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL DURANTE EL PERIODO REPORTADO

Durante la ejecución del convenio, el contratista ha cumplido con las obligaciones pactadas; y CERTIFICO que las actividades desarrolladas han sido puestas en función de la entidad, se han documentado y anexado en el correspondiente expediente contractual.

OBLIGACIONES	DESCRIPCIÓN	ANEXO/EVIDENCIA
Garantizar servicio de alimentación conforme a los requerimientos de cada persona mayor (5 raciones diarias: Desayuno, onces, almuerzo, onces y cena)	El Hogar garantizó con una alimentación balanceada y adecuada a las necesidades de los adultos mayores atendidos en el hogar geriátrico, en 5 tiempos de comida (desayuno, medias nueves, almuerzo, onces y cena) asegurando que cada comida cumpliera con los requerimientos nutricionales esenciales para su bienestar. Los menús fueron diseñados por profesionales, teniendo en cuenta condiciones de salud específicas, preferencias alimenticias y recomendaciones médicas, con el objetivo de promover una dieta equilibrada que favorezca su calidad de vida y estado de salud.	Informe de ejecución de actividades
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.	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.	Informe de ejecución de actividades
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.	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.	Informe de ejecución de actividades
Garantizar los servicios de lavandería y aseo de la ropa, cobijas, cama y	Diariamente se presta el servicio de lavandería, tendido, secado, organización de tendidos, ropa y elementos de uso personal a los	

personas mayores beneficiadas.	Hogar Geriátrico, cada persona adulta mayor cuenta con un espacio marcado para colocar sus respectivas prendas de vestir.	Informe de ejecución de actividades
Realizar talleres lúdicos recreativos y actividad física según las necesidades de cada persona mayor.	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.	Informe de ejecución de actividades

3. BALANCE DEL CONTRATO

De acuerdo con lo establecido, a la fecha 31/08/2025 no se ha realizado ningún pago al contratista.

El presente se expide en el Municipio de Boyacá, Boyacá, a primero (01) de septiembre de 2025.

CAMILO ANDRES MORENO CIFUENTES
Supervisor del Contrato (Saliente)

YESSI KATERINE GONZÁLEZ PORRAS
Supervisora del Contrato (Entrante)

GESTIÓN DOCUMENTAL.
Original: Secretaría de Gobierno
Ubicación: Carpeta del Proceso Contractual
Elaboró: Camilo Moreno C. – Supervisor (saliente)
Aprobó: Camilo Moreno C. - Supervisor (saliente)