5750

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hector Ortegon Dominguez	5902366	71 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	10	14	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	100/66	110/72	118/79	101/57	109/69	122/76	116/74	124/82
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	17x	19x	18x	16x	18x	17x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	65x	72x	79x	89x	74x	88x	76x	87x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.9°	36.2°	36.7°	36.4°	36.7°	36.8°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan de los parametros normales se le sugiere seguir con sus controles medicos adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa tolera la via oral consumiendo sus alimentos.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5751

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04- Noviembre -2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto ALFREDO MARTINEZ GAMARRA CC: 72534717

Lugar y fecha de nacimiento 11- MAR-1952 IBAGUE

Edad: 73 A Sexo: M X F Estado civil: SOLTERO

Teléfono 3118519415 Dirección: calle 19 9#23 SANTAMARGUNTAMARIA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Prostatitis

MEDICAMENTOS Tamsulosina - Diclofenalco

Estatura 1.68 cm	Peso 56 kg	Tensión arterial 135/70
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 89'	Frecuencia respiratoria 18'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando con sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que recibe las actividades brindadas en el programa, y tolera muy bien consumiendo sus alimentos

ESTEFANIA GALLIS
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5752

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alfredo Martinez Camacho	12532711	73 A
MES DE VALORACIÓN	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	24	28
TENSION ARTERIAL	126/74	133/70	118/68	170/76	112/69	122/81	116/73	128/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	19x	16x	17x	18x	19x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	90x	89x	72x	69x	83x	76x	66	70
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.11°	36.6°	36.9°	36.8°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Estefania Galvis	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alfredo Martinez C.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	08 Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto LUZ NELLY CANDIA DE LEAL CC: 28 899 372

Lugar y fecha de nacimiento 21- ENERO - 1953 SAIDAÑA

Edad: 72 AÑOS Sexo: M ___ F X Estado civil: VIUDAD

Teléfono 3102734598 Dirección: M 7 K CASA 18 LA ESPERANZA

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HIPERTENSA

MEDICAMENTOS LOSARTAN.

Estatura 1.63 cm	Peso 68.1 kg	Tensión arterial 123/67
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 89'	Frecuencia respiratoria 77'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y toma su oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Estefania Galvis
AUX DE ENFERMERIA

Luz Nelly Candia
FIRMA ADULTO MAYOR



5754

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.365-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Nelly Candia de Leal	28 899 372	72 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	109/72	118/74	123/67	126/82	112/69	130/82	100/66	110/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	17x	19x	18x	19x	16x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	66x	72x	89x	90x	76x	83x	69x	86x
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.8°	36.7°	36.9°	36.5°	36.4°	36.7°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Estefania Galvis	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Luz Nelly Candia

5755

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	04 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro DIA Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto GLADIS BOBADILLA MOLINA CC: 25075817

Lugar y fecha de nacimiento 18 - MAR - 1954 ESPINAL

Edad: 71 A Sexo: M ___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 3124587300 Dirección: M2 M7 CASA 17 VILLA catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros DIABETES

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.54 cm	Peso 73.8 kg	Tensión arterial 120/60
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 87'	Frecuencia respiratoria 18'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro DIA signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y talleres uso oral consumiendo sus alimentos

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Gladys Bobadilla
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solvntersas@Gmail.com

5766

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gladys Robledo Molina	25015812	71 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	11	14	18	22	27	29
TENSION ARTERIAL	124/60	120/70	125/63	110/64	119/69	120/72	121/65	112/62
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18*	17*	19	16	20	20	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	87*	67	69	73	65	75	81	78
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.3	36.2	36.6	36.1	36.2	36.5	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro dia, activo, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios, se realiza toma de signos Vitales los cuales Se encuentran dentro de rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que Consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yudy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gladys Robledo M.

5757

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 11 - Noviembre 2025

LUGAR: Centro Dia, Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Odilia Alape CC: 65693136

Lugar y fecha de nacimiento 10- MARZ - 1951 - SAN MIGUEL.

Edad: 74 A Sexo: M__ F X Estado civil: _____

Teléfono 313 464 6263 Dirección: El Bosque

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros: Discapacidad visual

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.60 cm	Peso 58 kg	Tensión arterial 107/53
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 85°	Frecuencia respiratoria 79°

OBSERVACIÓNES

se realiza toma de signos Vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos Vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientada deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo sus alimentos

ESTEFANIA GALVIS
AUX DE ENFERMERIA

Odilia Alape
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Odilia Alape	65.693.136	74 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	07	10	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	107/53	120/64	96/62	105/56	119/68	110/68	111/62	100/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	17	19	16	20	20	19
FRECUENCIA CARDIACA	85	78	77	63	81	83	73	71
TEMPERATURA (°C)	36.8	36.1	36.3	36.6	36.7	36.4	36.5	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro Dia activo, Consciente y Orientado Caminando por sus propios medios se realiza toma de Signos Vitales los cuales se encuentran dentro de los rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	odilia alape

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 12 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia, Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alfredo Guzman Cc 5.897.497

Lugar y fecha de nacimiento 09 - Agosto - 1945

Edad: 80 A Sexo: M X F Estado civil: Casado

Teléfono 3212371167 Dirección: Manzana K Casa 6 B/la Ceiba

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes - tiroide

MEDICAMENTOS Metformina - levotiroxina

Estatura 162 cm	Peso 61.1	Tensión arterial 113/66
Temperatura 36.4	Frecuencia cardiaca 92	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos Vitales al adulto mayor que ingreso al programa Centro Dia, Signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normales
Ingreso alerta, consciente y orientado, caminando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa
Adulto mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5760

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alfredo Guzman	5.897.497	80 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	13	18	21	25	27	29
TENSION ARTERIAL	113/66	119/68	108/58	100/60	101/64	119/69	111/68	110/62
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	20x	18x	19x	20x	18x	19x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	92x	90x	82x	79x	94x	86x	81x	90x
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.2°	36.5°	36.4°	36.5°	36.2°	36.5°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro Dia, Alerta Consciente y orientado, caminando por sus propios medios. se realiza toma de Signos Vitals, los cuals Se encuentran entre los rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindados por los profesionales en cada area, que brinda el Programa.

Adulto mayor que(realiz) Consume alimentos via oral, Sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Verde Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alfredo Guzmán

5761

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto LUIS ALFONSO RODRIGUEZ HURTADO CC: 5.895.574

Lugar y fecha de nacimiento 02 - SEPT - 1934 SANTA ISABEL

Edad: 91 AÑOS Sexo: M X F ___ Estado civil: VIUDO.

Teléfono 321 2662477. Dirección: Calle 7 #8-89 RAFAEL

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Discapacidad visual - Hipertension

MEDICAMENTOS LOSARTAN.

Estatura 1.70 cm	Peso 70. KG	Tensión arterial 108/57.
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 87 x	Frecuencia respiratoria 19 x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado con apoyo de deambulacion (silla de ruedas) por discapacidad psicomotora en compañia de familiar (hija) se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades segun su capacidad y tolera via oral consumiendo sus alimentos

ESTEFANIA GALVIS
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



5762

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luis Alfonso Rodriguez Hurtado	5.895.574	91 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	19	24	28
TENSION ARTERIAL	100/66	108/57	112/72	102/60	99/68	92/60	90/59	96/65
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18x	19x	16x	19x	17x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	87x	69x	82x	66x	70x	83x	65x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.9°	36.6°	36.8°	36.5°	36.4°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado con apoyo de deambulacion (silla de Ruedas) por discapacidad psicomotora en compañia de familiar (hija), adulto mayor que realiza las actividades segun su capacidad, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Estefania Galvis	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5763

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- Noviembre -2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA EUNICE HERNANDEZ DE LEAL CC: 65.690.461

Lugar y fecha de nacimiento 02-ENERO-1957 ESPINA

Edad: 68 A Sexo: M__ F X Estado civil: SOLTERA.

Teléfono 3182765281 Dirección: M2 3 CASA 6 EL BOSQUE.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros NO REFIERE

MEDICAMENTOS NO REFIERE

Estatura 1.54 cm	Peso 56.9 kg	Tensión arterial 110/65
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 89*	Frecuencia respiratoria 19*

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa, centro dia signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa, brindadas por los profesionales y toleca via oral consumiendo sus alimentos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5764

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Eunice Hernandez de Leal	65.690.461	68 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	14	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	119/65	100/60	120/70	119/68	114/69	112/	105/58	129/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	19	19	20	17	16	16	18
FRECUENCIA CARDIACA	89	59	63	58	64	67	73	71
TEMPERATURA (°C)	368°	36.3°	36.5°	36.7°	36.1°	36.2°	36.4°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa Centro dia; Activo, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios. Se realiza toma de signos Vitales los cuales se encuentran dentro de rangos normales.

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el Programa.

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Eunice Hernandez

5765

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	01- Noviembre -2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto ANA RITA RIVAS ORTEGON CC: 28714 034

Lugar y fecha de nacimiento 23-JUN-1947 ESPINAL

Edad: 78 AÑOS Sexo: M__ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 310 273 4548 Dirección: MZ K CASA 43 LA ESPERANZA.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros NO REFIERE

MEDICAMENTOS NO REFIERE.

Estatura 1.60 cm	Peso 52.1 kg	Tensión arterial 140/75
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 90'	Frecuencia respiratoria 77'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientada desplazando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por el equipo profesionales y toma la ruta oral consumiendo sus alimentos

Lyz Arciniegas
AUX DE ENFERMERIA

Ana Rita Rivas
FIRMA ADULTO MAYOR

5766

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ana Rita Rivas Olegon	28.714.034	78

MES DE VALORACIÓN: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	20	25	28
TENSION ARTERIAL	140/75	125/78	135/79	122/69	145/84	132/89	122/61	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	20	16	19	20	20	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	90	83	81	77	63	65	79	83
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36.7°	36.6°	36.5°	36.1°	36.4°	36.2°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa Centro dia; activo, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios Se realizo toma de Signos Vitales los cuales se encuentran dentro de los rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Rita Rivas O

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Doris Edith Garcia Rojas Cc. 51.698.329

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 01- Abril - 1963

Edad: 62 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3134994246 Dirección: Cra 11 # 20-39 B. San Margarita M.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.56 cm	Peso 54.5 kg	Tensión arterial 97/52
Temperatura 36.°	Frecuencia cardiaca 63'	Frecuencia respiratoria 20'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de Signos Vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, Signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normales.
Ingresa alerta, Consciente y orientada, caminando por sus propios medios, Adulto mayor que realiza las actividades que brinda el programa.
Adulto mayor que consume alimentos via oral, Sin complicaciones, alimentos brinda por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR



5768

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Doris Edith Garcia Rojas	51.698.329	62 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	15	18	22	27	29
TENSION ARTERIAL	97/52	105/68	119/74	114/71	120/64	121/69	126/65	130/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16"	16"	18"	17"	19"	18"	16"	18"
FRECUENCIA CARDIACA	68"	71	69"	68"	64"	70"	68"	61"
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.1°	36.7°	36.2°	36.4°	36.2°	36.5°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa Centro Dia; activo, Consciente y Orientado, caminando por sus propios medios Se realiza toma de Signos Vitales los cuales se encuentran dentro de rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Doris Edith Garcia

5769

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.590.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	08 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Hernando Avila Hernandez CC 5.896.976

Lugar y fecha de nacimiento 20-MAR-7932 Espinal-Tolima

Edad: 93 A Sexo: M x F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3102630228 Dirección: Cll 1ª # 10-14 Brr/ Idalia Alvar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros prostatitis

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.65	Peso 53.8	Tensión arterial 130/72
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 74"	Frecuencia respiratoria 16"

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado con ayuda de deambulacion (baston) adulto mayor que realiza las actividades del programa segun su capacidad y tolera via oral consumiendo los alimentos y bebidas por el programa.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

5770

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Hernando Avila Hernandez	5.896.976	93 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	20	25	29
TENSION ARTERIAL	118/76	108/70	130/72	128/79	132/81	122/75	116/78	124/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	16x	18x	16x	17x	18x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	76x	81x	74x	66x	69x	79x	72x	88x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.9°	36.5°	36.6°	36.7°	36.5°	36.4°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta consciente y orientado con apoyo de deambulacion (baston) adulto mayor que realiza las actividades del programa segun su capacidad, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jairo Casablanca Rodriguez CC 14709506

Lugar y fecha de nacimiento 18 - Dic - 1950 Guadalupe

Edad: 74 Sexo: M X F ___ Estado civil: Casado

Teléfono 3208520176 Dirección: Calle 14 # 3-44 B/ Ricaurte

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Catetarismo Cardiaco

MEDICAMENTOS Aspirineta - Atorvastatina -

Estatura	1.65 cm	Peso	57 kg	Tensión arterial	126/86
Temperatura	36.5°	Frecuencia cardiaca	68	Frecuencia respiratoria	16'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre sus parametros normales. Adulto mayor que participa de las actividades del programa brindadas por los profesionales y toma via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5272

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jairo Casablanca Rodriguez	14209506	74 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	10	15	21	24	27	29
TENSION ARTERIAL	110/80	115/80	120/76	126/86	116/80	120/80	116/68	115/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19°	19°	16°	16°	12°	17°	19°	19°
FRECUENCIA CARDIACA	70°	69°	72°	68°	69°	76°	70°	69°
TEMPERATURA (°C)	36.6°	37.5°	36.8°	36.5°	37.5°	36.5°	36.6°	37.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Cada dia Signos vitales evidenciados entre los rangos normales, adulto mayor que ingresa al programa alerta, consciente y orientado, ingresa deambulando por sus propios medios, adulto mayor que participa de las actividades del programa brindado por los profesionales del programa, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jairo Casablanca

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	05 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto BERTILDA GUTIERREZ SERRANO CC: 28713472

Lugar y fecha de nacimiento 23-JUN-1959 SAIDAÑA

Edad: 66 A Sexo: M F X Estado civil: SOLTERO

Teléfono 3134483287 Dirección: MZ F CASA 20 CAFOSUY

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros NINGUNO

MEDICAMENTOS NINGUNO

Estatura 1.69 cm	Peso 86.4 kg	Tensión arterial 119/67
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 88'	Frecuencia respiratoria 17'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera vía oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5774

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Bertilda Gutierrez Serrano	28.717.412	66
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	03	08	12	15	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	119/67	120/68	110/59	114/62	109/58	114/69	122/60	128/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	19	19	20	18	16	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	88	67	73	77	81	79	73	78
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.3°	36.6°	36.5°	36.4°	36.2°	36.4°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro Dia, activo consciente y orientado, caminando por sus propios medios, se realiza toma de signos Vitales los cuales se encuentran dentro de rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Real	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	15- Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto JORGE ALBERTO HERRERA GALINDO CC: 93122.270

Lugar y fecha de nacimiento 07-ENERO-1964 ESPINAL

Edad: 61 A. Sexo: M X F ___ Estado civil: SOLTERO

Teléfono 3243260679 Dirección: TRANS 4-8#12 BARIO NACIONAL

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS NO REFIERE.

Estatura 1.56 cm	Peso 60.9 KG	Tensión arterial 113/66
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 75'	Frecuencia respiratoria 18'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al Programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales. Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Lina Arregoces Ramos
AUX DE ENFERMERIA

Jorge Alberto H G.
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jorge Alberto Herrera Galindo	93122270	61 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	~~01~~	08	12	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	109/69	118/79	122/81	173/76	106/70	110/80	100/66	104/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	18x	19x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	83x	70x	69x	75x	63x	72x	87x	90x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.4°	36.7°	36.9°	36.5°	36.6°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro DIA, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios Adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos proporcionados via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jorge Alberto Herrera G.

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia, Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Martha Cecilia Rodriguez Carvajal CC 51651473

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 25-Agosto-1961

Edad: 64 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3208372526 Dirección: Manzana F Casa 16 B/Magdalena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 158 Cm	Peso 87.5 Kg	Tensión arterial 126/70
Temperatura 36.1°	Frecuencia cardiaca 62'	Frecuencia respiratoria 20'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingreso al programa centro dia, signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normals

Ingreso alerta, Consciente y orientado, Caminando por sus propios medios, Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionals en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume alimentos via oral, Sin complicacions, alimentos brindados por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

Martha
FIRMA ADULTO MAYOR



UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Martha Cecilia Rodriguez Carvajal	51.651.473	64 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	19	22	25	28
TENSION ARTERIAL	126/70	120/70	122/69	119/68	120/	115/58	112/65	116/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	19x	20x	19x	20x	18x	19x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	62x	69x	72x	76x	74x	65x	62x	67x
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.1°	36.2°	36.6°	36.4°	36.5°	36.2°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos al adulto mayor q ingresa al programa Centro Dia, Signos Vitales q/se encuentran dentro de los rangos normales
Ingresa alerta, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios
Adulto mayo que realiza las actividades brindado por el programa con profesionales en cada area
Adulto mayor que consume alimentos via Oral, sin complicaciones, alimentos que brinda el program

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Wendy Real		Martha Rod

5729

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia, Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Conselo Alvaran Alcalo CC 65.692.690

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 09 - Agost 1961

Edad: 64 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3212852156 Dirección: Manzana C Casa 9 D/Santa Rosa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.50 cm	Peso 61.2 kg	Tensión arterial 127/63
Temperatura 36.1°	Frecuencia cardiaca 72	Frecuencia respiratoria 20

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de Signs Vitals al adulto mayor que ingreso al programa Centro dia, Signs Vitals que se encuentran dentro de los rangos normals.
Ingreso alerta, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios,
Adulto mayor que realiza las actividads brindads por los profesionals en cada area que brinda el programa.
Adulto mayor que consume alimentos via oral, Sin complicacions, alimentos brindads por el programa

Liverly Tejeda
AUX DE ENFERMERIA

Consuelo Alvaran
FIRMA ADULTO MAYOR

5780

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Consuelo Alarcon Alcala	65 692.690	64 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	13	15	20	25	28
TENSION ARTERIAL	129/63	105/	120/	114/	122/	109/	100/	98/
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20"	20"	19"	19"	20"	20"	19"	19"
FRECUENCIA CARDIACA	72"	76"	70"	80"	79"	74"	69"	62"
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.2°	36.4°	36.5°	36.1°	36.3°	36.4°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro dia; activo, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran dentro de rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Consuelo Alarcón

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARTHA HELENA CUELLAR CC: 28717429

Lugar y fecha de nacimiento 28- may- 1960 ESPINAL

Edad: 65 A Sexo: M__ F X Estado civil: soltera

Teléfono NO REFIERE. Dirección: calle primera 10#19 casas oliver

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros HIPERTENSION, DIABETES,

MEDICAMENTOS LOSARTAN, METFORMINA.

Estatura	1.55 cm	Peso	112 kg	Tensión arterial	113/81
Temperatura	36.7°	Frecuencia cardiaca	76'	Frecuencia respiratoria	19'

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera la via oral consumiendo sus alimentos.

AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.386-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Martha Helena Cuellar	28717429	65 AÑOS

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	03	08	13	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	113/81	108/76	100/66	118/83	122/82	116/69	106/74	116/67
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	18x	19x	17x	16x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	76x	64x	69x	72x	83x	78x	86x	89
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.7°	36.9°	36.5°	36.4°	36.8°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales. Se sugiere seguir con sus controles medicos. Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08- Noviembre -2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ofelia moreno de cardoso CC: 28716 914

Lugar y fecha de nacimiento 09- Enero- 1955 Espinal

Edad. 70 A Sexo: M__ F X Estado civil: viudo

Teléfono 312 446 39 06 Dirección: M 2 10 casa 2 portal del Bunde.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertensión

MEDICAMENTOS Verapamilo

Estatura 1.60 cm	Peso 71 kg	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36.9°	Frecuencia cardiaca 88'	Frecuencia respiratoria 17'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando con sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera una ayuda consumiendo sus alimentos.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5784

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ofelia Moreno De Cardoso	28716944	70 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	122/76	130/80	116/79	108/66	132/84	120/78	118/70	110/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	18x	19x	17x	16x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	90x	88x	76x	69x	82x	65x	73x	85x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.7°	36.5°	36.9°	36.8°	36.4°	36.6°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al Programa Centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se le sugiere seguir con sus controles medicos adulto mayor que realiza las actividades del Programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindados via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 14 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia, Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Marleny Coleño Rojas CC. 51.776.089

Lugar y fecha de nacimiento Campoalegre 13-Enero-1960

Edad: 65 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono 317 405 46 34 Dirección: Calle 2 # 9-70 B/Isaia Oliva

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Hipertension - Diabetes

MEDICAMENTOS Losartan - Metformina - Insulina glargina

Estatura 1.54 cm	Peso 65.7 KG	Tensión arterial 118/64
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 79^	Frecuencia respiratoria 18^

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa Centro dia; activo Consciente y orientado por sus propios medios, Se realiza toma de Signos Vitales los cuales se encuentran dentro de los rangos normales

Adulto mayor q.e realiza las actividades brindadas por las profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimento brindado por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5786

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Harleny Cañeto Rojas	51.776.089	65 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	118/64	100/58	110/62	120/69	119/65	115/64	122/69	118/65
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18 x	18 x	16 x	18 x	19 x	18 x	20 x	19 x
FRECUENCIA CARDIACA	79 x	80 x	74 x	69 x	70	72 x	68 x	69 x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.4°	36.8°	36.5°	36.7°	36.3°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales al adulto mayor que ingreso al programa Cada Dia, Signos Vitales q1 se encuentran dentro de los parametros normales

Ingresa, alerta, consciente y activo, caminando por sus propios medios, Adulto mayor que realiza actividades brindadas por los profesionales en cada area.

Adulto mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Lucely Real	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 29 - Noviembre -2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Marina Montealegre De Jaez CC 28715613

Lugar y fecha de nacimiento 05 - abril - 1954 Espinal

Edad: 71 A Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3152327094 Dirección: Mz M casa 2 B/ La Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Cataratas

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.60 cm	Peso	68.1 Kg	Tensión arterial	128 / 79
Temperatura	36.2°	Frecuencia cardiaca	89°	Frecuencia respiratoria	18"

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor que ingresa al programa alerta, consciente y orientada desplazando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales están entre los rangos normales, tolera vía oral consumiendo los alimentos del programa y participa de las actividades brindadas por los profesionales del programa

Wendy Toad
AUX DE ENFERMERIA

Luz Marina Montealegre
FIRMA ADULTO MAYOR

5788

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Montealegre de saenz Luz Marina	28715613	77 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	128/79	120/69	119/65	125/67	122/82	128/86	130/89	115/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	18	18	16	20	20	20
FRECUENCIA CARDIACA	89	80	91	90	84	86	89	99
TEMPERATURA (°C)	36.2°	36.2°	36.6°	36.7°	36.8°	36.4°	36.5°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia. Signos vitales dentro de sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa, se observa buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5789

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 15 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia, Espinal.

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ofelia Salazar Carvajal CC. 28.718.297

Lugar y fecha de nacimiento Ibague 24 - Feb - 1949

Edad: 77 A Sexo: M F X Estado civil: Viuda

Teléfono 310 289 5669 Dirección: Manzana 7 Casa 13/San Pedro

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Hipotiroidismo, Diabetes, Artrosis, Hipertension

MEDICAMENTOS Levotiroxina - Acido acetil, metformina, Valsartan

Estatura 1.65 cm	Peso 86.6 kg	Tensión arterial 94/49
Temperatura 36.°	Frecuencia cardiaca 55 A	Frecuencia respiratoria 18 A

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos Vitales al adulto mayor que Ingreso al programa Centro, día Signos Vitales que se encuentran dentro de los rangos normales
Ingreso alerta, Consciente y orientado, Caminando por sus propios medios.
Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa.
Adulto mayor que consume alimentos Via oral, Sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

Wendy Real
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

5790

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ofelia Salazar Arroyal	28.718.297	77 A
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	05	08	12	18	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	94/49	105/58	98/56	110/62	96/48	98/52	119/61	112/58
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18"	18"	20"	18"	18"	18"	16"	19"
FRECUENCIA CARDIACA	55"	64"	69"	57"	68"	61"	58"	56"
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.4°	36.5°	36.3°	36.2°	36.7°	36.4	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro Dia, alerta, Consciente y orientado. caminando por sus propios medios, Se realiza -toma de tension, los cuales se encuentran dentro de los parametros normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por el programa con profesionales en cada area.

Adulto mayor que consume alimentos Via Oral, Sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	12 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Odelda Espinosa Nuñez CC. 28.717.140

Lugar y fecha de nacimiento 12 - MAY - 1960 Espinal - Tolima

Edad: 65 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3115710059 Dirección: Cll 2 M 5-48 Brr/ San Rafael

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes - Colesterol

MEDICAMENTOS Enalapril 5mg - Janumet - Atorvastatina

Estatura 1.55. cm	Peso 74.2 kg	Tensión arterial 110/69
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 83x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al Programa Centro Dia alerta, consciente y Orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y refiere una buena alimentación consumiendo sus alimentos

Luz Angela Lopez
AUX DE ENFERMERIA

María Odelda Espinosa
FIRMA ADULTO MAYOR



5792

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Orfidia Espinosa nuñez	28717140	65 años
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	18	21	25	28
TENSION ARTERIAL	102/70	108/76	110/69	118/79	122/83	128/86	116/74	100/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16*	17*	18*	19*	17*	18*	19	16*
FRECUENCIA CARDIACA	72*	69*	83*	78*	86*	74*	69*	66*
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.4°	36.7°	36.5°	36.8°	36.9°	36.9°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se le indica seguir con sus controles medicos adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindados via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Orfidia Espinosa

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	15- Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Luz Marina Gorman Villanueva CC. 38233896

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Ago - 1958 Espinal - Tolima

Edad: 67 a Sexo: M F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3113740329 Dirección: Mz # casa 5 Bx/ la ceiba

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Diabetes Hipertension

MEDICAMENTOS Metformina - Losartan

Estatura 1.54 cm	Peso 65.9 kg	Tensión arterial 110/82
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 76'	Frecuencia respiratoria 18'

OBSERVACIÓNES

Adulta mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulta mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y toleva la luz dia consumendo sus alimentos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5294

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Marina Guzman Villanueva	38233896	67 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	24	29
TENSION ARTERIAL	128/79	118/80	109/76	106/70	140/82	132/84	126/69	122/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	19x	18x	16x	17x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	89x	76x	69x	84x	72x	72x	70x	85x
TEMPERATURA (°C)	36.9°	36.0°	36.1°	36.5°	36.8°	36.3°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y Orientado deambulando por sus propios medios. adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos proporcionados via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Vane		Luz Marina Guzman

5795

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	05- NOVIEMBRE - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Alejandro Vargas Calderon cc 5.896322

Lugar y fecha de nacimiento 20- Oct - 1941 - Guamo - Tolima

Edad: 84 Sexo: M X F Estado civil: Soltero

Teléfono 3138262561 Dirección: Cra 3 C2 Brr/ la ceiba

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros prostatitis

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.66 cm	Peso 503 kg	Tensión arterial 97/63
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 83"	Frecuencia respiratoria 19"

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Luz Aux Vargas
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



5796

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Alejandro Vargas Calderon	5.896322	84 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	21	25	29
TENSION ARTERIAL	100/72	97/63	108/77	98/69	102/65	110/76	106/70	99/74
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16x	19x	17x	18x	16x	19x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	72x	83x	66x	69x	78x	74x	82x	64x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.6°	36.4°	36.9°	36.7°	36.5°	36.8°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios. adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindados via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	 NO firma

5797

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- Noviembre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosa Emilia Conde Arboleda CC. 65691838

Lugar y fecha de nacimiento 10-Mar-1954 - Coyaima - Tolima.

Edad: 71 A Sexo: M__ F_x Estado civil: Soltera

Teléfono no refiere Dirección: Mz A casa 10 Barrio villa laura

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros: Hipertension - Diabetes - Hipotiroidismo

MEDICAMENTOS losartan - Empagliflozina - levotiroxina

Estatura 1.55 cm	Peso 52.9 Kg	Tensión arterial 127/68
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 84x	Frecuencia respiratoria 17x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta consciente y orientada deambulando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y recibe una cena consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Liz Fuentes
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

5798

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosa Emilia Conde Arboche	65 091 838	71 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	24	29
TENSION ARTERIAL	127/68	118/73	124/75	112/70	128/81	124/79	109/64	122/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	19x	18x	16x	17x	19x	18x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	84x	89x	72x	69x	80x	75x	66x	75x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.3°	36.1°	36.6°	36.3°	36.9°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia, alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa tolera la via oral consumiendo sus alimentos

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

5799

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	05- Noviembre -2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto ISMAEL ROA PEREZ CC: 5.918.736

Lugar y fecha de nacimiento 27-AGO-1942 ESPINAL

Edad: 84 AÑOS Sexo: M X F ___ Estado civil: viudo

Teléfono 3203966339 Dirección: TRANSVERSAL 4 - 6-2 #80

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros HIPERTENSO

MEDICAMENTOS LOSARTAN

Estatura 1.63	Peso 79 kg	Tensión arterial 185/92
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 87'	Frecuencia respiratoria 79'

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor seguir con su tratamiento y asistir a sus controles medicos, realiza las actividades del programa y recibe su ciral consumiendo sus alimentos

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5800

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ismael Roa Perez	5918.736	84 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	05	06	12	15	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	185/92	140/86	152/89	141/79	132/81	128/76	139/91	135/83
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20x	17x	19x	18x	18x	20x	17x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	87x	89x	83x	89x	87x	93x	88x	89x
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.4°	36.6°	36.3°	36.5°	36.1°	36.3°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales en los cuales se evidencia Hipertension se indica al adulto mayor asistir a sus controles medicos adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa tolera la via oral consumiendo sus alimentos.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5801

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	12- Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Carvajal CC. 28712382

Lugar y fecha de nacimiento 14- Agsto - 1949 Campoalegre - Huila

Edad: 76 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3153712821 Dirección: Mz F casa 9 Brr/ Santo Rosa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Alzheimer - Hipertension

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 150 cm	Peso 70.2 kg	Tensión arterial 120/68
Temperatura 36.3°	Frecuencia cardiaca 73°	Frecuencia respiratoria 17*

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

5802

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.590.856-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Mayra Cavadia	28712382	76 a
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	128/76	132/76	140/68	119/79	122/81	116/70	110/73	109/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	17x	18x	19x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	81x	69x	73x	85x	66x	79x	87x	75x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.8°	36.5°	36.7°	36.9°	36.5°	36.4°	36.6°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo sus alimentos

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5803

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08- Noviembre- 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto AYNULFO ROJAS DURAN CC. 5894.583

Lugar y fecha de nacimiento 03-FEB-1950 Espinal-Tolima

Edad: 75 A Sexo: M x F Estado civil: SOLTERO

Teléfono NO refiere Dirección: TRANSV 4 # 7.30 Brr / NACIONAL

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros NO refiere

MEDICAMENTOS NO refiere

Estatura 1.73 cm	Peso 67.4 Kg	Tensión arterial 140/72
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 74*	Frecuencia respiratoria 18*

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al Programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el Programa y tolera vía oral consumiendo sus alimentos.

Yenny Ortega
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



5804

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Arnulfo Reyes Duran	5.899.583	71 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	132/76	140/72	122/78	110/81	138/73	119/69	128/84	126/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	16x	17x	19x	17x	18x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	81x	74x	69x	76x	85x	90x	79x	89x
TEMPERATURA (°C)	36.9°	36.8°	36.4°	36.6°	36.8°	36.5°	36.4°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se indica seguir con sus controles medicos, adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos proporcionados Via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

5805

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01-Noviembre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gustavo Vargas Galindo CC 5.897.703

Lugar y fecha de nacimiento Espinal 24-Abril-1942

Edad: 83 Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 324 304 5329 Dirección: Manzana A Casa 10 B/Santa Rosa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.68 cm	Peso 62.6 Kg	Tensión arterial 180/93
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 109^	Frecuencia respiratoria 20^

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa Centro dia; activo, Consciente y Orientado, Caminando por sus propios medios
Se realiza toma de Signos Vitales los cuales se encuentran dentro de rangos normales
Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa
Adulto mayor que consume los alimentos via oral, sin Complicaciones, alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

LO FIRMO
FIRMA ADULTO MAYOR

5806

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gustavo Vargas Galindo	5.897.703	83 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	24	28
TENSION ARTERIAL	180/93	154/94	145/98	138/94	150/98	160/97	148/99	140/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20"	20"	20"	20"	20"	20"	20"	20"
FRECUENCIA CARDIACA	109"	103"	98"	101"	96"	95"	94"	96"
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.7°	36.5°	36.4°	36.6°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos Vitales al adultos mayor que ingreso al programa Centro Dia, Signos Vitales que se encuentran dentro de los rangos normales

Ingreso, alertar, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios, Adulto mayor q e realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area, que brinda el programa

Adulto mayor que consume alimentos via oral, sin Complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO Firma

5807

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	05 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jaime Policarpo Trujillo Ruiz cc. 14254040

Lugar y fecha de nacimiento 23-FEB-1954 Guayabal - Cundinamarca

Edad: 71 A Sexo: M x F Estado civil: Soltero

Teléfono 3133360823 Dirección: N2 B casa 5 El Bosque

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan

Estatura 1.80 cm	Peso 72.2 kg	Tensión arterial 147/82
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 74x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Arzuela
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5808

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jaime Policarpo Trujillo Ruiz	19254044	71 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	19	24	28
TENSION ARTERIAL	132/84	147/82	126/78	116/69	109/66	122/86	112/74	110/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	19x	17x	18x	16x	17x	20x
FRECUENCIA CARDIACA	84x	79x	90x	82x	69x	85x	72x	66x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.9°	36.8°	36.4°	36.6°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y Orientado deambulando por sus propios medios se indica seguir con su tratamiento medico y controles, adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindados via oral

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5809

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 12- Noviembre -2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Nelly Santamaria Saavedra CC 28714722

Lugar y fecha de nacimiento 28- FEB- 1955 Sevilla - Valle

Edad: 70 A Sexo: M__ F X Estado civil: Viuda

Teléfono 3132904013 Dirección: M2 D casa 13 Bri/ la esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertiroidismo

MEDICAMENTOS Levotiroxina-

Estatura 1.55 cm	Peso 56.6 kg	Tensión arterial 110/63
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 73 x	Frecuencia respiratoria 18 x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia, alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales, adulto mayor que realiza las actividades del programa y tolera bien oral consumiendo sus alimentos.

Yenny Oyuela
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-31425050511
Email: Solyntersas@Gmail.com

5810

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nelly Santamaria Saavedra	28714722	70 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	22	28
TENSION ARTERIAL	136/69	122/76	118/81	110/63	116/74	134/81	128/84	112/74
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	17x	18x	19x	17x	16x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	82x	78x	69x	73x	65x	76x	86x	70x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.4°	36.5°	36.9°	36.8°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se le indica seguir con sus controles medicos adulto mayor que realiza las actividades del Programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindadas via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yanny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Nelly Santamaria

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08- Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Doris Elena Perez Cuellar CC. 28712568

Lugar y fecha de nacimiento 22 - JUN - 1950 - Girardot - Cundinamarca

Edad: 75 A Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3203565967 Dirección: Mz #2 casa 7 Brr/ Villa catalina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS Sitagliptina - insulina

Estatura 1.68 cm	Peso 63.9 kg	Tensión arterial 118/76
Temperatura 36.4°	Frecuencia cardiaca 86	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades del programa y tolera la onar consumiendo sus alimentos.

Yenny Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5812

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Doris Elena Perez Cuellar	28712568	73 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	22	28
TENSION ARTERIAL	100/64	112/74	118/76	109/74	122/81	116/82	128/86	116/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	17	16	18	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	85	77	86	69	89	73	90	66
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.4°	36.8°	36.3°	36.9°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales se le sugiere seguir con sus controles medicos. Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Urjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Doris Perez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	12- Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gabriel Parra CC. 5.897.335

Lugar y fecha de nacimiento 13 - ABR - 1944 Espinal - Tolima

Edad: 81 A Sexo: M x F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3214063434 Dirección: Vda Jerusalen Sector la bombonera

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Diabetes

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.58 cm	Peso 65 kg	Tensión arterial 105/79
Temperatura 36.6°	Frecuencia cardiaca 69 x	Frecuencia respiratoria 18 x

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientado desplazandose por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos.

Yenny Oyuela
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

5814

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gabriel Parra	5.897.335	81 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	20	24	28
TENSION ARTERIAL	138/76	122/81	117/73	145/79	142/83	121/78	120/81	110/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	18x	19x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	70x	86x	91x	69x	74x	89x	66x	78x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.8°	36.4°	36.6°	36.4°	36.7°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos brindados via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Ortega	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO firma

5815

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 15- Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Amparo Galeano de Vasquez CC. 28712025

Lugar y fecha de nacimiento 06 - Jul - 1950 Espinal - Tolima

Edad: 75 A Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3209282591 Dirección: Calle 2 # 10-07 - Brr/ Isaias Ortiz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ARTROSIS

MEDICAMENTOS Acetaminofen

Estatura 1.54.	Peso 67.2 kg	Tensión arterial 134/66
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 69x	Frecuencia respiratoria 17x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa y tolera la hora consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Yenny Ortiz
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5816

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Amparo Galeano de Vasquez	28712025	75 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	22	28
TENSION ARTERIAL	122/81	118/72	108/69	124/82	134/76	112/74	110/74	106/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	18x	19x	17x	18x	16x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	82x	69x	74x	88x	79x	70x	75x	85x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.8°	36.4°	36.7°	36.5°	36.6°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Oyuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Amparo Galeano

5814

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	01- Noviembre- 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Leonor Carvajal Guzman CC. 28.581.152

Lugar y fecha de nacimiento 30-Dic-1942. Espinal - Tolima

Edad: 82 A Sexo: M__ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3187634376 Dirección: N 2 B casa 15 Bxx / Los palmares

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan.

Estatura 1.55.	Peso 64.8	Tensión arterial 130/53
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 66*	Frecuencia respiratoria 19*

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, alerta, consciente, y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera la via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Rivera
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

5818

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Leonor Carvajal	20.561.152	82 A
MES DE VALORACION	Noviembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	20	24	28
TENSION ARTERIAL	130/53	120/61	125/54	119/57	125/60	135/56	115/60	122/54
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	20x	20x	19x	18x	18x	19x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	66x	69x	70x	64x	74x	68x	75x	71x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.4°	36.3°	36.6°	36.5°	36.2°	36.4°	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales que se encuentran entre los rangos normales.

Ingresa alerta, activo y orientado, caminando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales de cada area.

Adulto mayor consume alimentos via oral sin complicaciones, alimentos que brinda el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yeimy Oñuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma

5819

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosa Nelly Olivar Olivar CC- 28712298

Lugar y fecha de nacimiento 20 - JUN - 1947 Espinal - Tolima

Edad: 78 A Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3114071846 Dirección: Trans 4 4 # Brr/ Nariño

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Hipertension - cardiopatia isquemica

MEDICAMENTOS Losartan Espironolactona - carvedilol - atorvastatina

Estatura 1.48 cm	Peso 51.2 kg	Tensión arterial 107/67
Temperatura 36.6°	Frecuencia cardiaca 87x	Frecuencia respiratoria 17x

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulta mayor al programa centro dia alerta consciente y orientada deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales en los cuales estan dentro de sus rangos normales, se indica al adulto mayor seguir con sus controles medicos adulta mayor que realiza las actividades del programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

5820

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosa Nelly Olivar Olivar	28.712.298	78 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	28	29
TENSION ARTERIAL	107/67	120/72	110/62	105/59	119/69	122/68	121/75	106/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	18x	18x	17x	17x	16x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	87x	72x	80x	74x	76x	80x	84x	79x
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36.4	36.4	36.6°	36.5°	36.3°	36.4°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales, al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, Signos Vitales dentro de los Ringos normales, Ingresa alerta, activo y Orientado, Caminando por sus propios medios,
Adulto mayor que realiza las actividades de programa con profesionales de cada area.

Adulto mayor que consume alimentos Via Oral, Sin complicaciones Alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	YENNY OYUELA	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	01- Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Yolima Santa Esquivel CC 28646365

Lugar y fecha de nacimiento 03-May-1951 Coyaima - Tolima

Edad: 74 A Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3212411161 Dirección: Trans V # N- 9-132 Bar/Nacional

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros hipertension Hipotiroidismo

MEDICAMENTOS Amlodipino atorvastatina carvedilol

Estatura 1.50.	Peso 53.7 kg	Tensión arterial 123/70
Temperatura 36.8°	Frecuencia cardiaca 63*	Frecuencia respiratoria 17*

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Orjuela
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



5822

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.390.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Marina Santa Esquivel	28616363	7H A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	20	25	29
TENSION ARTERIAL	123/70	120/72	130/76	119/68	120/63	115/62	118/69	112/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	18x	20x	20x	20x	18x	20x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	63x	69x	68x	70x	79x	65x	67x	65x
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36.9°	36.4°	36.3°	36.5°	36.6°	36.4°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales. Ingresa alerta, activo y orientado, caminando por sus propios medios, Adulto mayor que realiza las actividades Orientadas por los profesionales de cada area que brinda el programa.

Adulto mayor consume alimentos via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma

5823

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04- Noviembre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Cecilia Ospina Mendoza CC. 28.716.406

Lugar y fecha de nacimiento 29-MAR-1957 Guamo-Tolima

Edad: 68 A Sexo: M__ F x Estado civil: Soltera

Teléfono 3114328890 Dirección: M2 14 casa 15 Bis / Los Victorias

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan - Amlodipino

Estatura 1.55 cm	Peso 71.9 kg	Tensión arterial 138/98
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 98	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales. Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos.

Yenny Ayerbe
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR



5824

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Cecilia Ospina Mendoza	28716.406	68 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	07	11	14	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	138/98	130/96	132/90	129/96	122/81	120/89	125/97	130/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	19	20	19	18	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	98	96	86	94	96	95	89	90
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.4°	36.7°	36.2°	36.4°	36.5°	36.7°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa Centro Dia, activo, Consciente y orientada; Caminando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brinda por los profesionales en cada area que brinda el programa.

Adulto mayor que consume alimentos Via Oral, sin Complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

5825

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- Noviembre -2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Sista Osorio Namin CC. 65695844

Lugar y fecha de nacimiento 21 - NOV - 1955 Roma - Tolima

Edad: 70 A Sexo: M__ F X Estado civil: Union libre

Teléfono 3108159344 Dirección: cra 12 N° 330 Br./ Isaias Duque

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipertension Discapacidad psicomotora

MEDICAMENTOS insulino dependiente

Estatura 1.48 cm	Peso 50 kg	Tensión arterial 104/69
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 74	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientada con apoyo de deambulacion (silla de Ruedas) en compañia de (Familia) adulto mayor que realiza las actividades del programa segun su capacidad y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

MO firma
FIRMA ADULTO MAYOR

5820

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
María Sista Ospina Marín	65.695.844	70 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	13	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	104/69	112/62	104/63	98/58	110/68	119/70	110/71	112/65
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18'	16'	18'	15'	18'	18'	16'	15'
FRECUENCIA CARDIACA	74'	79	62'	69'	68'	74'	72'	70'
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.8°	36.6°	36.5°	36.3°	36.4°	36.2°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro Dia; activo, consciente, y orientado, en compañia de Hija Ingresa en silla de ruedas, se realiza toma de signos Vitales los cuales se encuentran entre los valores normales,

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor que consume alimentos VO Oral, Sin Complicaciones, alimentos brindados por la empresa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma

5827

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	04 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Rosalba Perdomo De Devia CC. 28.707.931

Lugar y fecha de nacimiento 29-AGO-1939 Espinal-Tolima

Edad: 86 A Sexo: M__ F X Estado civil: Casada

Teléfono 3139831894 Dirección: Cra 11 # 8-48 Brr/ caballero y gongora

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Diabetes - Hipertension Alzheimer - Discapacidad psicomotora

MEDICAMENTOS Metformina - Nifedipino

Estatura 1.54 cm	Peso 50,2	Tensión arterial 130/64
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 85x	Frecuencia respiratoria 18x

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, Ingresa, activa, alerta y consciente, Ingresa en silla de ruedas, en compañia de su hermana.
Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por profesionales en cada area que brinda el programa
Adulto mayor consume alimentos via oral, sin complicaciones alimentos que brinda el programa

Liz Auxiliar
AUX DE ENFERMERIA

NO firma
FIRMA ADULTO MAYOR



5828

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosalinda Perdomo de Devia	28.707.831	86 A
MES DE VALORACION	Noviembre -	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	130/64	120/67	125/69	135/78	130/70	122/69	120/70	135/72
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	16	18	15	17	18	16	15
FRECUENCIA CARDIACA	85	80	81	79	76	74	89	81
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.4°	36.2°	36.4°	36.6°	36.7°	36.8°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia; alerta, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios, Se realiza toma de signos vitales, los cuales estan entre los parametros normales.
Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales de cada area que brinda el programa
Adulto mayor consume alimentos via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	no firma

5829

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 05- Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Leonor Martinez Peña cc. 28.713.888

Lugar y fecha de nacimiento 13- Febrero - 1953 Espinal - Tolima

Edad: 72 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3114502 1015 Dirección: Mz 5 Casa 6 Bri/ Villa Paz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.60 cm	Peso 66.4 kg	Tensión arterial 108/54
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 61'	Frecuencia respiratoria 18'

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Ayala
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Leonor Martinez Peña	28.713.888	72 A

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	03	08	12	15	20	25	29
TENSION ARTERIAL	100/66	108/59	110/69	112/72	122/81	106/68	118/79	120/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	16x	17x	19x	18x	17x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	66x	61x	72x	83x	90x	65x	78x	86x
TEMPERATURA (°C)	36.8°	36.5°	36.9°	36.4°	36.5°	36.7°	36.6°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales. ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del Programa brindadas por los profesionales y tolera los alimentos proporcionados via oral.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Leonor Martinez

5831

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	04- Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA EUGENIA LOMBANA LEAL CC: 65 693 909

Lugar y fecha de nacimiento 21 - FEB - 1965 ESPINAL

Edad: 60 AÑOS Sexo: M__ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 310 447 49 63 Dirección: MZ D CASA 9 LOS PALMERAS

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares X pulmonares__ digestivos__ renales X quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros DIABETES, HIPERTENSION, HIPOTIROIDISMO

MEDICAMENTOS INSULINA, LOSARTAN, LEVOTIROXINA.

Estatura	1.58 cm	Peso	82.3 kg	Tensión arterial	119/75
Temperatura	36.5°	Frecuencia cardiaca	87°	Frecuencia respiratoria	18°

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y retira una vez consumido sus alimentos

YENNY OYUELA
AUX DE ENFERMERIA

María Eugenia Lombana L.
FIRMA ADULTO MAYOR

5832

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Eugenia Lombana Leal	65 693. 909	60 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	18	21	27	29
TENSION ARTERIAL	119/75	112/79	135/82	119/70	125/79	120/78	120/69	122/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18'	18'	16'	20'	19'	16'	16'	19'
FRECUENCIA CARDIACA	87'	63'	81'	61'	58'	67'	81'	69'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.1	36.5	36.2	36.4	36.6	36.3	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro dia; Activo, Consciente y orientado, Caminando por sus Propios medios.

Se realiza toma de Signos Vitales los cuales se encuentran dentro de los rangos Normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulto mayor qe consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el Programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Maria Eugenia Lombana

5833

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08. Noviembre 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Antonia Vera De Ucaño CC. 28712538

Lugar y fecha de nacimiento 29-Sep-1944 Neiva-Huila

Edad: 81 A Sexo: M F x Estado civil: Viuda

Teléfono 3136144700 Dirección: N2 K casa 40 Brr/ la esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.60 cm	Peso 41.8 kg	Tensión arterial 99/70
Temperatura 36.6°	Frecuencia cardiaca 91	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa y tolera una onces consumiendo sus alimentos.

Yenny Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

No firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

5834

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Antonia Veru De Vicaño	28717538	81 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	19	24	28
TENSION ARTERIAL	100/72	109/79	99/70	118/81	122/86	106/69	100/66	102/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	18x	17x	19x	16x	17x	18x	16x
FRECUENCIA CARDIACA	86x	72x	91x	69x	76x	83x	70x	90x
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.4°	36.6°	36.8	36.7°	36.5°	36.9°	37°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y Orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades del programa, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

5835

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Maria Cristina Jimenez De Sanchez CC: 65.692.357

Lugar y fecha de nacimiento 10 - Julio - 1957 Espinal

Edad: 68 A Sexo: M F X Estado civil: Casada

Teléfono 3107705193 Dirección: Manzana 7 Casa 13 Mi Vilka Paz

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Hipertension -

MEDICAMENTOS Losartan b-b

Estatura	1.60 cm	Peso	66.2 kg	Tensión arterial	112/76
Temperatura	36.5°	Frecuencia cardiaca	83 X	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Se realiza de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta - consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del Programa brindadas por los profesionales y tolera via oral consumiendo sus alimentos.

Yenny Ortiz
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505051
Email: Solyntersas@Gmail.com

5836

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Cristina Jimenez de Sanchez	65.692.357	68 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	14	24	28
TENSION ARTERIAL	106/70	110/79	112/76	100/64	118/81	122/80	109/65	104/67
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	17x	18x	19x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	90x	79x	83x	72x	85x	75x	69x	66x
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.7°	36.5°	36.9°	36.6°	36.5°	36.4°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales se indica seguir con sus controles medicos. adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	08 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María Del Rosario Ayala Reyes CC. 65690725

Lugar y fecha de nacimiento 23 - Jul - 1961 Espinal - Tolima

Edad: 64 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3105576544 Dirección: M2 M casa 15 Brr / La Esperanza

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Alergia

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.65 cm	Peso 88.2 kg	Tensión arterial 110/73
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 82	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor que ingresa al programa Centro Dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales Adulto Mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera los dos consumiendo sus alimentos

Yenny Ortega
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5838

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Del Rosario Ayala Reyes	65690725	64 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	13	18	22	26	29
TENSION ARTERIAL	99/68	108/76	110/73	118/79	122/81	114/64	106/66	100/64
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	17x	18x	19x	16x	17x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	65x	73x	82x	69x	77x	81x	75x	88x
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.7°	36.5°	36.8°	36.3°	36.9°	37°	36.5°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5839

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	01 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MARIA INES MARIN MOSQUERA CC: 28 679 965

Lugar y fecha de nacimiento 04- JUL - 1953 CHAPARRAL

Edad: 72 A Sexo: M ___ F X Estado civil: SOLTERA

Teléfono 310 323 48 60. Dirección: TVANSVERSAL 4 9+1 84 NACIONAL.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros NO refiere

MEDICAMENTOS NO refiere.

Estatura 1.51	Peso 58.2 kg.	Tensión arterial	104/58
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 74*	Frecuencia respiratoria	19*

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, Signos vitals que se encuentran dentro de los rangos normales
Ingreso alerta, Consciente y orientado, caminando por sus propios medios
Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales de cada area que brinda el programa.
Adulto mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

María Inés Marín
FIRMA ADULTO MAYOR

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Ines Marin Mosquera	28.679.965	72 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	06	10	15	19	22	27
TENSION ARTERIAL	104/58	119/62	122/68	129/72	105/69	109/64	100/62	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	20	19	17	16	16	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	74	59	68	63	61	71	73	81
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.3	36.1	36.6	36.5	36.2	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor Ingresa al programa Centro Dia; Alerta consciente y orientada; caminando por sus propios medios. Se realiza toma de Signos Vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area, que brinda el programa

Adulto mayor que consume alimentos via oral, sin Complicaciones, alimetos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5811

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 06- noviembre - 2025

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MENDEZ GUAYNIZO JOSE MARIA CC: 5.981.040

Lugar y fecha de nacimiento 28- AGO - 1943 PURIFICACIÓN

Edad: 80 A Sexo: M X F ___ Estado civil: SOLTERO

Teléfono 322 4314998 Dirección: M2 4 M CASA 21 B/ RECREO.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos X

Alérgicos ___

Otros NOREFIEVE

MEDICAMENTOS NOREFIEVE.

Estatura 1.70 cm	Peso 67 kg	Tensión arterial 118/80
Temperatura 36.9°	Frecuencia cardiaca 85'	Frecuencia respiratoria 19'

OBSERVACIÓNES

Se le realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus parametros normales ingresa alerta, consiente y orientado con apoyo de deambulación (bastón) adulto mayor que realiza las actividades del programa brindados por los profesionales y toma los alimentos brindados via oral.

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR



5842

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Maria Mendez Guarnizo	5.981.040	80 A
MES DE VALORACION	Noviembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	05	08	12	15	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	120/69	125/68	110/70	105/72	122/69	112/70	110/64	119/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18 x	18 x	18 x	16 x	16 x	16 x	18 x	16 x
FRECUENCIA CARDIACA	70 x	72 x	78 x	69 x	66 x	70 x	64 x	68 x
TEMPERATURA (°C)	36.6°	36.4°	36.6°	36.7°	36.5°	36.4°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa Adulto mayor al programa Centro dia, alerta, Consciente y Orientado, Caminando con baston.

Se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales, Adulto mayor que realiza las actividades programadas por los profesionales de cada area que brinda el programa.

Adulto mayor consume alimentos via oral, sin complicaciones alimentos que brinda el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Heel	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMO

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 01- NOVIEMBRE - 2025

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jacinta Sanchez De Devia cc: 28 704 050

Lugar y fecha de nacimiento 23- Abril - 1935 Espinal

Edad: 90 años Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3208705372 Dirección: Trans 4 #6-371 Nacional
3103282837

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Discapacidad psicomotora, Hipertensión

MEDICAMENTOS losartan, amlodipino

Estatura 1.65 cm	Peso 70 kg	Tensión arterial	118/79
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 87	Frecuencia respiratoria	78

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus parametros normales ingresa alerta, consiente y orientado con apoyo de deambulador (silla de ruedas) adulta mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y toma los alimentos via oral.

AUX DE ENFERMERIA

NO FIRMA
FIRMA ADULTO MAYOR

5844

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.390.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JACINTA SANCHEZ DE DELIA	28 704 050	90 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	13	19	24	27	29
TENSION ARTERIAL	118/79	128/89	116/75	109/66	105/64	122/78	120/81	112/73
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	19x	16x	18x	17x	19x	16x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	87x	79x	63x	87x	74x	90x	69x	84x
TEMPERATURA (°C)	36.5	36°	36.8°	36.9°	36.8°	36.5°	36.4°	36.8°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientado con apoyo de deambulacion (silla de ruedas) por discapacidad psicomotora en compañia de familiar se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades del programa segun su capacidad, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04 - NOV - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Ernesto Diaz Sanchez cc 93118152

Lugar y fecha de nacimiento 22-oct-1958 Espinal

Edad: 67 Sexo: M x F Estado civil: Casado

Teléfono 3118123708 Dirección: M2 C casa 6 B/ Villa del palmar

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros No refiere

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 186 cm	Peso 82 kg	Tensión arterial 120/80
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 86	Frecuencia respiratoria 19

OBSERVACIÓNES

Adulto Mayor que ingresa del programa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre sus rangos normales, adulto mayor que participa de las actividades del programa brindadas por las profesionales, toma su oral consumido los alimentos brindados por el programa

Wendy Leal
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5846

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ernesto Diaz Sanchez	93118152	67
MES DE VALORACION	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	11	18	21	24	27	29
TENSION ARTERIAL	110/70	126/80	115/86	126/87	110/80	120/70	110/76	115/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	18	18	19	19	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	87	86	86	86	87	86	87	86
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36.7	37.5	36.8	37.5	36.8	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que asiste al programa Centro Dia Se evidencian signos vitales entre los rangos normales, adulto mayor que ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios sin alteraciones de salud participa a las actividades del programa brindadas por las profesionales

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ernesto

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04 - Noviembre - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Ranel Torres Nuñez cc. 2.254.608

Lugar y fecha de nacimiento 15-oct-1960 - Montelovo Arcio Tolima

Edad: 65A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3133517888 Dirección: Vereda Ayenosa

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros hipertension

MEDICAMENTOS No refiere

Estatura 1.65 cm	Peso 54 kg	Tensión arterial 135/87
Temperatura 36.7°	Frecuencia cardiaca 72*	Frecuencia respiratoria 18*

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa. Centro Dia alerta, consciente y orientado con ayuda de deambulacion (baston), se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades del programa segun su capacidad y tolera la via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Orjuela
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5848

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.900.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JOSE REINEL TORRES NUÑEZ	2.254.608	65 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	13	15	20	24	28
TENSION ARTERIAL	128/84	133/87	130/79	138/89	118/78	122/86	126/72	120/87
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16*	18*	17*	19*	18*	19*	16*	17*
FRECUENCIA CARDIACA	78*	72*	87*	89*	66*	76*	84*	69*
TEMPERATURA (°C)	36.9°	36.7°	36.6°	36.4°	36.8°	36.9°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro DIA signos vitales entre sus rangos normales, inyiesa alerta, consciente y orientado con apoyo de deambulacion (baston) Adulto mayor que realiza las actividades del programa segun su capacidad, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Oyuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5849

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08 - Noviembre - 2025

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alicia Vergara Barragan CC. 28753705

Lugar y fecha de nacimiento 28 - FEB - 1941 - Cerro Gordo - Cesar

Edad: 84 A Sexo: M ___ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3112492583 Dirección: Cll 5 # 4-41 Brr / Villa del Rosario

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere.

Estatura 1.36 cm	Peso 47 kg	Tensión arterial 100/65
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 75 ↑	Frecuencia respiratoria 18 ↑

OBSERVACIÓNES

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus rangos normales ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades del programa le agrada una comida consumiendo los alimentos brindados por el programa.

Yenny Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

Alicia Vergara B.
FIRMA ADULTO MAYOR

5850

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alicia Vergara Buenaga	28753705	81 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	19	22	25	29
TENSION ARTERIAL	114/69	100/65	118/72	122/81	109/67	110/76	102/78	120/84
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18x	19x	18x	16x	17x	16x	19x
FRECUENCIA CARDIACA	83x	75x	77x	87x	73x	66x	68x	82x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.8°	36.4°	36.5°	36.3°	36.9°	37°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

al momento de realizar valoracion toma de Signos vitales, los cuales se encuentran dentro de los alineamientos normales persona mayor que ingresa al programa Centro dia alterta, Concuente, apeboni y orientado deambulando por sus propios medios no se evidencian alteraciones normocefalicos ni meningeos realiza actividades progra.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5851

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 08 Noviembre 2025

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Sol Angel Murillo Bonilla CC. 28.718.616

Lugar y fecha de nacimiento 25-JUL.1955 - ESPINAL-TOLIMA

Edad: 70 A Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3103144859 Dirección: B11/ Libertador salida del cementerio

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.55 cm	Peso 62 Kg	Tensión arterial 140/21
Temperatura 36°	Frecuencia cardiaca 87*	Frecuencia respiratoria 17*

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan enre los parametros normales adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera via oral consumiendo sus alimentos.

Yeimy Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5852

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Sol Angel Murillo Bonilla	28 718 616	70 AÑOS
MES DE VALORACION	NOviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	13	15	20	24	28
TENSION ARTERIAL	112/69	122/78	140/71	118/81	126/74	109/66	100/68	110/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	19	17	18	19	16	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	73	69	87	66	84	75	72	82
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.8°	36.7°	36.9°	36.7°	36.5°	36.4°	36.8°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa centro Dia alerta, consciente y orientada deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales, adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa, tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 13 NOVIEMBRE 2025

LUGAR: CENTRO DIA ESPINAL

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Jose Angel Ruiz Paez CC. 2.274.674

Lugar y fecha de nacimiento 01-AGO-1949 Conday - Tolima

Edad: 76 A Sexo: M x F Estado civil: Soltero

Teléfono 3011358448 Dirección: Cra 3 # 9.93 Brr/Los Brisas

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS No Refiere

Estatura 1.67 cm	Peso 72 kg	Tensión arterial 138/74
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 76*	Frecuencia respiratoria 17*

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y tolera bien oral consumiendo sus alimentos

Yenny Oviedo
AUX DE ENFERMERIA

Jose Angel Ruiz
FIRMA ADULTO MAYOR

5854

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jose Angel Ruiz Paez	2.234674	76 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	13	18	22	24	27	29
TENSION ARTERIAL	122/76	109/68	138/79	118/74	126/82	100/72	132/78	110/81
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	16x	17x	20	18x	16x	19x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	79x	66x	76x	72x	83x	70x	89	83x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.9°	36.5°	36.6°	36.4°	36.5°	36.8°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de sus rangos normales, ingresa alerta, consciente y orientado deambulando por sus propios medios. adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Jose Angel Ruiz

5855

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	04 - Noviembre - 2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Benjamin Reyes Agudelo cc 5900304

Lugar y fecha de nacimiento 12- FEB- 1951 - Espinal-Tolima

Edad: 74 A Sexo: Mx F__ Estado civil: Viudo

Teléfono 3209802339 Dirección: Vereda Rincon de San Francisco

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___pulmonares___digestivos___renales___quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otro: Cancer de colon

MEDICAMENTOS Acetaminofen

Estatura 1.68 cm	Peso 85. kg	Tensión arterial 116/80
Temperatura 36.5°	Frecuencia cardiaca 86	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor que ingresa al programa centro dia alerta, consciente y Orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan entre los parametros normales. Adulto mayor que realiza las actividades brindadas en el programa y releva via oral consumiendo sus alimentos

Yenny Ordoñez
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5856

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Benjamin Reyes Agudelo	5.900.304	74 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	22	28
TENSION ARTERIAL	100/65	116/80	122/84	109/76	124/82	114/79	122/80	118/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19x	17x	16x	18x	19x	17x	16x	18x
FRECUENCIA CARDIACA	75x	86x	83x	69x	73x	65x	90x	88x
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.8°	36.4°	36.5°	36.9°	36.4°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales, ingresa alerta consciente y orientado deambulando por sus propios medios adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales, se observa con buena tolerancia a la via oral consumiendo los alimentos proporcionados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yenny Oyuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 04-Noviembre-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Yesid Herrera murillo cc: 14 950 967

Lugar y fecha de nacimiento 20 de Septiembre 1948- Cali - Valle del cauca

Edad: 77 A Sexo: M X F ___ Estado civil: Soltero

Teléfono 3019264442 Dirección: Cra 7 - # 2-18 B/ villanueva.

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Diabetes, Hipertension

MEDICAMENTOS Metformina, Losartan 50 mg

Estatura 166 cm	Peso 68.1 K	Tensión arterial 130/80
Temperatura 36°	Frecuencia cardiaca 77 x	Frecuencia respiratoria 19 x

OBSERVACIÓNES

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia, alerta, Coriente orientado a tiempo deambulando con apoyo de (baston) realiza actividades programadas por el equipo profesional del programa. recibe y tolera alimentacion via oral sin presentar ningun tipo de alteracion.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5858

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.590.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Yesid Herrera Murillo	14950967	77.
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	15	19	22	27
TENSION ARTERIAL	130/80	130/80	110/90	100/80	110/85	120/90	115/85	130/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17x	19x	18x	18x	19x	17x	18x	17x
FRECUENCIA CARDIACA	70x	77x	90x	85x	80x	90x	86x	77x
TEMPERATURA (°C)	35°	36°	34°	35°	36°	36°	35°	36°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia alerta Consciente deambulando por Sus propios medios Con apoyo de (baston) al momento de realizar toma de Signos vitales los Cuales se encuentran dentro de los almeamientos normales

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 1-11-2025

LUGAR: centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Fanny castañeda Mendez cc: 65694362

Lugar y fecha de nacimiento 12-Enero-1962

Edad: 63 Sexo: M__ F X Estado civil: viuda

Teléfono 3209064718 Dirección: Vereda la noreve

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Hipotiroidismo

MEDICAMENTOS levotiroxina 75ml

Estatura 1.60	Peso 72	Tensión arterial 125/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro dia consciente, orientada alerta, ambulando por sus propios medios.
Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales tolera la actividad consumiendo los alimentos brindados por el programa

ESTEFANIA GALVIS
AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5860

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
fanny costañeda mendez	65694362	63
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	7	10	14	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	125/70	100/60	120/80	105/60	115/77	100/80	106/76	110/88
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	18	16	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	79	80	86	69	72	84	88
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.1	36	36.4	36.6	36.2	36.6	36.8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Paciente mayor ingresa al programa consciente, Orientada alerta, deambulando por sus propios medios.

Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales.

realiza las actividades propuestas por los profesionales.

Se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos y poder evitar las enfermedades

Tolera y ingiere la dieta oral consumiendo los Alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFONIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Fanny costañeda

5861

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 6-11-2025

LUGAR: centro dia espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Dario Mendez CC: 5901790

Lugar y fecha de nacimiento 13-OCTUBRE 1953

Edad: 72 Sexo: M X F ___ Estado civil: casado

Teléfono no refiere Dirección: Vereda la Nouvel

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.65	Peso 60kg	Tensión arterial 115/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 75	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro dia consciente orientado, alerta, deambulando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los rangos normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales bebe y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

Estefania Galvis
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR

5862

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
David Mendez	5901790	72
MES DE VALORACION	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	6	10	13	18	21	25	27	29
TENSION ARTERIAL	115/70	120/80	100/60	122/80	90/70	100/77	113/72	122/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	16	17	19	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	75	70	80	88	72	69	74	82
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	36.6	36.7	36.8	36	36.4	362

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente Orientado, Alerta, Deambulando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales., se Educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar las enfermedades

realiza las Actividades programadas por los profesionales

Toma y acepta la ruta diaria consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO firma

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 4-11-2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Haydi Mendez CC: 28716371

Lugar y fecha de nacimiento 27-junio-1958 Espinal

Edad: 67 Sexo: M__ F X Estado civil: Soltera

Teléfono 3207429934 Dirección: Vereda la Marina

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares__ pulmonares__ digestivos__ renales__ quirúrgicos__

Alérgicos__

Otros Hipertension

MEDICAMENTOS Losartan hct 50mg-12.5

Estatura	1.68	Peso	65kg	Tensión arterial	130/70
Temperatura	36.7	Frecuencia cardiaca	78	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al proyecto centro dia, consciente, orientado, alerta, deambulando por sus propios medios. se le toman los signos vitales y se encuentran dentro de los limites normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales tales como actividad fisica, consumiendo los alimentos brindados por el proyecto.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5864

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit. 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria [illegible]	28716771	67

MES DE VALORACION	NOVIEMBRE

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	7	11	15	22	25	27	29
TENSION ARTERIAL	130/70	120/80	125/70	110/60	115/70	121/70	120/80	121/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	17	18	16	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	76	88	82	84	74	71	69
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	36.1	36.6	36.4	36.2	36.8	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa cinco dia, consciente, Orientada, alerta, se moviliza por sus propios medios

Se le toman los signos vitales y se encuentran dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar las enfermedades

realiza las actividades programadas por los profesionales

Acepta la visita domiciliaria consintiendo los procedimientos realizados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	[signature]	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Huella

5865

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	5-11-2025
LUGAR:	centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto María de Jesus Mendez CC: 65690891

Lugar y fecha de nacimiento 27- septiembre- 1961

Edad: 64 Sexo: M__ F_X Estado civil: unión libre

Teléfono 3138432971 Dirección: Vereda la reserva

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos_____

Alérgicos___

Otros ninguno

MEDICAMENTOS ninguno

Estatura 1.60	Peso 66	Tensión arterial 113/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 18

OBSERVACIÓNES

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientada, activa, deambulando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales.
realiza las actividades propuestas por los profesionales todas y acepta la vida diaria consumiendo los alimentos brindados por el programa.

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5866

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria de Jesus Mendez	65.690.881	64

MES DE VALORACION	Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	5	8	15	18	20	24	26	29
TENSION ARTERIAL	115/70	100/60	110/77	120/80	100/70	106/77	120/80	115/66
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	18	16	19	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	78	69	77	72	74	71
TEMPERATURA (°C)	36.5	36	36.1	36.2	36.3	36.4	36.6	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa Adulto mayor al programa con dx consciente orientado Alerta deambulando por sus propios medios

Se le toman los signos Vitales y se observan dentro de los limites normales., se educa sobre la importancia de asistencia los controles con los médicos para evitar las enfermedades.

Realiza las actividades programadas por los profesionales

Tolera y Acepta la via oral consumiendo los Alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	María Jesús Mendez

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	1-11-2025
LUGAR:	Centro Vida Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Gladys Castañeda Murcia CC: 39556810

Lugar y fecha de nacimiento 20 - Noviembre - 1956 Espinal

Edad: 69 Sexo: M F X Estado civil: Soltera

Teléfono no reporta Dirección: Vereda la Moreno

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares pulmonares digestivos renales quirúrgicos

Alérgicos

Otros Hipertensión

MEDICAMENTOS Enalapril tabl

Estatura 1.70	Peso 58kg	Tensión arterial 120/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro dia, consciente, orientada hora, no orientando por sus propios medios.
Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales toleta y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

5868

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gilder Castrillón Mendez	3955810	64
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	6	11	14	22	24	26	29
TENSION ARTERIAL	120/70	115/80	120/60	105/60	127/80	106/76	115/77	124/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	17	18	17	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	80	84	87	89	72	74	71
TEMPERATURA (°C)	36.7	36	36.4	36.1	36.2	36.6	36.7	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Abuelo mayor ingresa al programa centro dia, consciente orientada alerta y deambulando por sus propios medios

se realizan los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los médicos para evitar las enfermedades.

realiza las actividades programadas por los profesionales

tolera y acepta la dieta oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5869

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 6-11-2025

LUGAR: Centro dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Alvaro García Gomez cc: 9935016

Lugar y fecha de nacimiento 3-febrero-1958

Edad: 67 Sexo: M X F ___ Estado civil: Union libre

Teléfono 3204891369 Dirección: Vereda la Moria

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura	1.58	Peso	60 KG	Tensión arterial	120/70
Temperatura	36.6	Frecuencia cardiaca	78	Frecuencia respiratoria	17

OBSERVACIÓNES

Ingresa adulto mayor al programa centro dia, consciente Orientado, Marcha, desplazando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales hoy en dia se le hace educación sobre consumo de los alimentos brindados por el programa

Alvaro García G
FIRMA ADULTO MAYOR

AUX DE ENFERMERIA

5870

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ALVARO Garcia GOMEZ	9935016	67

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	10	18	22	25	27	29
TENSION ARTERIAL	120/66	125/70	120/80	100/70	103/66	110/70	106/77	109/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	16	18	17	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	70	88	89	76	69	74
TEMPERATURA (°C)	36.6	366	367	36.4	366	368	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente, orientado Alerta. Se moviliza por sus propios medios.

Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, se Educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar las Enfermedades.

realiza los Actividades programadas por los profesionales

Toma y Acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa,

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alvaro García G.

5871

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION:	4-11-2025
LUGAR:	Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Humberto Marcero CC: 93119093

Lugar y fecha de nacimiento 20-septiembre-1960 Espinal

Edad: 64 Sexo: M X F ___ Estado civil: Union libre

Teléfono 3132549875 Dirección: vereda la Morena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares___ pulmonares___ digestivos___ renales___ quirúrgicos___

Alérgicos___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.62	Peso 67kg	Tensión arterial 115/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Ingresa Adulto mayor al programa centro dia, consciente orientado, alerta, se moviliza por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, realiza las actividades programadas por los profesionales, toleza y recibe la via oral conveniente los alimentos brindados por el programa,

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

Dirección: Calle 33 Nro 11-01
Ibagué
Teléfono: 3224269359-3142505011
Email: Solyntersas@Gmail.com

5872

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Humberto Barrero	93119093	64
MES DE VALORACION	Noviembre.	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	10	13	15	20	24	28
TENSION ARTERIAL	115/70	100/70	120/80	115/70	106/77	100/80	115/70	122/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	16	17	18	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	78	88	85	69	72	82	89	74
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.8	365	36.2	36.8	36	364	364

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor asiste al programa centro dia, consciente orientado activo se moviliza por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales.

Realiza las actividades propuestas por los profesionales

se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar las enfermedades

Bebe y ingiere la dieta completa consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5873

UT LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025
NIT 901.990.366-5
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NRO.852-2025

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 1 - 10 - 2025

LUGAR: Centro Dia Espinal

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto Myriam Lopez CC: 65.695.022

Lugar y fecha de nacimiento 11 - marzo - 1964 Espinal

Edad: 61 Sexo: M ___ F X Estado civil: union libre

Teléfono 3204891369 Dirección: Vereda la Morena

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros Ninguno

MEDICAMENTOS Ninguno

Estatura 1.50	Peso 50 kgr	Tensión arterial 127/70
Temperatura 36.5	Frecuencia cardiaca 78	Frecuencia respiratoria 17

OBSERVACIÓNES

Ingresa Adulto mayor al programa centro dia, consciente orientada, llega deambulando por sus propios medios se le toman sus signos vitales y se observan dentro de los limites Normales realiza las actividades propuestas por los profesionales Toma y Acata la Via Oral cumpliendo los Horarios brindados por el programa

Lina Navarro
AUX DE ENFERMERIA

NO Firma
FIRMA ADULTO MAYOR



5871

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Myriam Lopez	65.695.022	61
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	10	15	19	21	25	28
TENSION ARTERIAL	115/70	170/80	100/60	115/66	122/80	106/70	104/80	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	18	16	18	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	76	71	69	88	84	87	92
TEMPERATURA (°C)	36	36.5	36.4	36.2	36.5	36.8	36.2	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro día, conservando marcha, se moviliza por sus propios medios.
Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales

tolera y acepta la vía oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	MG Myriam

FORMATO INICIAL DE VALORACION DEL AREA DE ENFERMERIA AL ADULTO MAYOR

FECHA DE VALORACION: 1-11-2025

LUGAR: Centro dia vereda Arce

DATOS PERSONALES

Nombre del adulto MIGUEL ANGEL CARDENAS SANCHEZ CC: 93 176.501

Lugar y fecha de nacimiento 13-DIC-1955 GUAMO TOLIMA

Edad: 69 A Sexo: M X F ___ Estado civil: CASADO

Teléfono 3114163082 Dirección: Vereda Paso ancho

ANTECEDENTES PERSONALES PATOLOGICOS

Cardiovasculares ___ pulmonares ___ digestivos ___ renales ___ quirúrgicos ___

Alérgicos ___

Otros NO REFIERE

MEDICAMENTOS NO REFIERE.

Estatura 1.64 cm	Peso 65 kg	Tensión arterial 100/70
Temperatura 37.2°	Frecuencia cardiaca 89'	Frecuencia respiratoria 17'

OBSERVACIÓNES

Ingresa Adulto mayor al programa centro dia consciente Orientado, Hidratado, Rehabilitando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales.
realiza las actividades programadas por los profesionales tomo su refrigerio y retira de la casa consumiendo los alimentos brindados por el programa

AUX DE ENFERMERIA

FIRMA ADULTO MAYOR

5876

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Miguel Angel Cardenas Sanchez	93.116501	69
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	4	6	8	10	13	19	28
TENSION ARTERIAL	100/70	115/75	120/80	105/60	100/65	120/80	105/75	90/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	18	19	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	89	75	82	89	72	74	69	72
TEMPERATURA (°C)	37.2	36.5	36.8	36.3	36.4	36.6	36.7	36.8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente Orientado Activo. Deambulando por sus propios medios Se le toman los signos vitales que ofrecen dentro de los limites normales. Se educa sobre la importancia de Asistir a los controles con los medicos para evitar las Enfermedades

Realiza las actividades programadas por los profesionales.

Adulto y Acepta la vía oral consumiendo los Alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Ramos	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Miguel A Cardenas S

5877

ZONA URBANA NOVIEMBRE

5878

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gloria Guzman	28718695	67 años
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	25	27	29
TENSION ARTERIAL	120/76	115/60	123/65	110/72	119/78	124/80	109/68	120/74
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	18	18	18 ^	18 ^	18 ^	18^
FRECUENCIA CARDIACA	79	76	72	81	76	78	69	72
TEMPERATURA (°C)	36.2°	36.4	36.1°	36.2°	36.1°	36.5°	36.4	36.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro dia, alerta, consciente y orientado, caminando por sus propios medios, se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales
Adulto mayor que realizo las diferentes actividades brindadas por los profesionales de cada area
Consume alimentos via oral (por) brindadas por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gloria Guzman

5879

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
PASTORA GARCIA	29713026	74 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	07	12	18	22	26	28	29
TENSION ARTERIAL	116/80	110/70	120/76	116/86	117/80	116/86	120/87	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	19	18	20	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	57	61	67	62	59	70	54	56
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.5	36.3	36.4	36.5	36.2	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingreso al programa Centro dia, alerta, orientado, activo
Adulto mayor camina con apoyo de baston,
Se realiza toma de signo vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales.
Persona mayor que realiza las diferentes actividades brindadas por profesionales en cada area.
Consumiendo los alimentos brindados por el programa de forma independiente via oral sin complicaciones.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Jenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Pastora Garcia

5880

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ana Lucia Morillo Hernandez	28709777	86 AÑOS

MES DE VALORACION: NOVIEMBRE

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	7	10	14	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	120/70	110/80	120/76	110/80	116/86	117/87	117/86	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	19	17	20	16	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	59	61	58	67	70	54	68	71
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.5	36.3	36.1	36.2	36.5	36.3	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingreso al programa Centro dia; alerta, orientado y activo, caminando con apoyo de baston, Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor realiza las diferentes actividades brindadas por profesionales en cada area.

Consumiendo los alimentos brindados por el programa. de manera independiente via oral, sin complicaciones.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Jenny Orjuela	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Lucia M.

5881

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fidelina Lazo Murillo	cc. 28718801	72
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	07	13	19	21	24	27	29
TENSION ARTERIAL	110/52	105/91	122/59	90/48	140/68	103/44	123/53	120/48
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	20	16	16	17	18	20
FRECUENCIA CARDIACA	58	63	70	68	59	65	67	69
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.1	36.5	36.4	36.2	36.1	36.4	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingreso al programa Centro dia; alerta, consciente y orientada, caminando por sus propios medios

se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor que realiza las actividades, brindadas por por profesionales en cada area

Persona mayor que consume via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERA	Yenny Orduña	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

5882

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUCIA LOZO MURILLO	28 545 176	80 AÑOS
MES DE VALORACION	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	18	20	25	29
TENSION ARTERIAL	110/75	108/78	115/75	179/80	120/80	108/76	115/78	117/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12"	17"	18"	17"	20"	15"	16"	17"
FRECUENCIA CARDIACA	78"	80"	85"	86"	89"	90"	93"	90"
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.7°	36.9°	36.7°	37.3°	37.1°	37.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se le realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO MAYOR que realiza las ACTIVIDADES del programa brindado por los profesionales se le indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALLIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA



5883

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
HERMINIA Gomez murillo	29473490	84

MES DE VALORACION: NOVIEMBRE

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	08	13	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	130/75	138/73	140/80	135/75	130/80	125/75	120/80	120/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	18'	20'	17'	15'	16'	18'	20'
FRECUENCIA CARDIACA	78'	80'	85'	88'	89'	90'	95'	96'
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.8°	36.9°	37.1°	37.2°	36.8°	36.9°	37.1°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Sele realiza toma de signos vitales al aduito mayor que ingresa al programa centro DIA, signo vitales entre sus parametros normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO mayor que realiza las actividades del programa brindada por los profesionales Sele indica al ADUITO mayor seguir sus controles medicos, Tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA.

5884

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LISIMACO MURILLO MEDINA	73. 460 804	72 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	07	12	15	21	24	27	29
TENSION ARTERIAL	115/70	108/78	113/80	120/80	121/75	117/76	120/80	131/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	13'	18'	19'	20'	17'	18'	17'
FRECUENCIA CARDIACA	70'	75'	80'	85'	90'	86'	87'	93'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.6°	36.9°	36.7°	37.1°	37.3°	36.9°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se le realiza toma de signos vitales al aduito mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa deambulando por sus propios medios ADUITO MAYOR que realiza los ACTIVIDADES del programa brindada por los profesionales sele indica al aduito mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5885

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gabriela Gil de mendoza	28.718.783	83
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	14	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	120/76	110/80	120/86	116/80	117/70	110/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	20	16	18	16	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	54	61	58	59	70	68	57	61
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.3	36.1	36.4	36.2	36.5	36.4	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor que ingreso al programa centro dia, alerta, orientado, consciente, caminando con apoyo de baston.

Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor realiza los diferentes actividades brindadas por profesionales en cada area.

Persona mayor que consume alimento via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gabriela Gil de Mendoza

5886

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.590.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carlos Alberto sanchez	93 1197 59	78 A

MES DE VALORACION

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	13	18	20	24	26	29
TENSION ARTERIAL	110/80	120/76	116/80	126/86	110/70	115/76	116/78	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	16	17	19	20	18	16	16
FRECUENCIA CARDIACA	56	59	64	58	57	70	68	61
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.5	36.1	36.3	36.2	36.4	36.3	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

adulto mayor que ingresa al programa Centro dia, alerta, Consciente y activo, caminando por sus propios medios Se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales,

adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area.

Consume alimento via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5887

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
AMAYA JUDITH	38 235 823	73 AÑOS

MES DE VALORACION: NOVIEMBRE

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	12	18	21	26	29
TENSION ARTERIAL	115/70	110/80	117/76	119/80	120/75	119/80	120/75	117/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	17'	19'	20'	18'	17'	16'	15'
FRECUENCIA CARDIACA	70'	75'	78'	80'	82'	85'	90'	92'
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.7°	36.8°	37.3°	36.8°	36.5°	36.2°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5888

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Maria Nelly Aroca Aguja	65691221	83A

MES DE VALORACION: Noviembe

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	04	08	13	19	22	26	29
TENSION ARTERIAL	111/60	115/70	92/60	95/60	125/70	132/60	112/72	96/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	20	19	16	18	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	55	59	62	68	71	59	54	70
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.4	36.2	36.5	36.1	36.2	36.4	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingreso al programa Centro dia; alerta, consciente y Orientado, Caminando por sus propios medios

Se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales

adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area.

Persona mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimento brindado por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5889

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ramiro Montealegre Goyeneche	14203387	78 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	14	19	22	26	29
TENSION ARTERIAL	108/69	115/72	121/69	120/60	125/50	127/69	122/58	118/71
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	18	20	16	18	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	54	57	60	59	63	68	70	63
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.2	36.5	36.3	36.4	36.1	36.3	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingreso al programa centro dia alerta, orientado y activo, caminando con apoyo de baston Se toma Signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

persona mayor realiza las diferentes actividades brindadas por profesionales en cada area.

Persona mayor que consume los alimentos via oral, Sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Verdy Leal		Ramiro Montealegre

5890

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ismael Arciniegas	79702310	76

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	12	15	20	25	27	29
TENSION ARTERIAL	120/80	128/70	126/76	110/70	125/80	120/70	127/80	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	19	18	18	19	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	80	79	80	78	74	79	80
TEMPERATURA (°C)	36.5	36.3	36.2	36.3	36.6	36.4	36.3	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa Centro dia; alerta, Consciente y activo, caminando por sus propios medios.

Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area

Persona mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	ISMAEL

5891

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
BRENDA SANCHEZ PADILLA	28'714172	71 AÑOS

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	12	15	20	24	29
TENSION ARTERIAL	115/60	124/72	120/60	112/59	115/70	120/60	118/70	129/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	19	20	18	16	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	54	59	62	68	58	67	70	71
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.5	36.3	36.1	36.3	36.1	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia, Consciente, alerta y activo, caminando por sus propios medios.

Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre sus rangos normales

adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area

Persona mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

Informe de novedad persona mayor.

Ismael Arcuniegas.

cc: 19102310:

Fecha: 16 de noviembre 2025

lugar: chicoral

Se reporta novedad con persona mayor Ismael Arcuniegas identificado con cc: 19102310. ingresando al programa el dia de hoy con alsais de hipertension manifestando cefalea. al momento de realizar toma de signos vitales. Se evidencian los siguientes rasgos: TA: 190/90 mmhg FC: 97* FR: 18 T: 35° enfermeria y trabajo social procede acompañar el traslado. de la persona mayor. Al Centro de Salud de chicoral quien recibe la jefe de enfermeria Angie. ortegon. quien procede a realizar toma de signos vitales. al momento de la valoracion medica. llega la acodiente quien se hace a cargo del acompañamiento.

Aux Enfermeria.

5893

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MABIA ADELINA OVIEDO DE T.	28 718 675	72 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	14	19	22	26	29
TENSION ARTERIAL	119/75	117/70	115/80	120/75	119/75	118/80	120/80	117/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12	18	15	17	20	19	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	75	80	83	88	85	90	93	90
TEMPERATURA (°C)	36.5°	37.1°	36.5°	36.8°	36.9°	37.3°	36.6°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZO LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yeidy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Mabia Oviedo

5894

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Juan Bautista ospina	5' 901819	72 AÑOS
MES DE VALORACION	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	07	11	15	20	22	26	29
TENSION ARTERIAL	126/80	110/70	120/80	116/86	115/79	110/80	115/86	120/90
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	17	19	18	20	16	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	59	60	61	68	58	56	70	63
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.5	36.3	36.1	36.3	36.5	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingresa al programa Centro dia, alerta, orientado y consciente, caminando con apoyo de baston, se realiza toma de Signos vitales los cuales Se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor realiza los diferentes actividades brindado por profesionales en cada area.

Persona mayor que consume los alimentos via oral. sin complicaciones, alimentos brindado por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5895

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gustavo Torres Pulecio	5.903 241	70 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	15	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	120/70	127/80	121/75	119/80	145/75	120/80	179/75	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	17	12	15	13	20	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	70	88	87	84	83	90	82	85
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.3°	36.9°	36.8°	37.1°	37.3°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gustavo Torres

5896

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
ROSALBA SOGAMOSO TIQUE	28 733 482	68 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	13	18	21	25	29
TENSION ARTERIAL	130/80	133/80	131/75	120/80	123/76	130/80	125/76	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	17'	18'	15'	19'	20'	17'	19'
FRECUENCIA CARDIACA	78'	80'	83'	87'	89'	90'	93'	89'
TEMPERATURA (°C)	36.3°	36.5°	36.7°	36.8°	36.9°	37.1°	37.5°	37.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA. TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Rosalba

5897

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Aurora Gonzales	28713687	77 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	15	20	25	26	29
TENSION ARTERIAL	120/50	98/70	115/70	112/60	129/89	120/60	123/60	104/58
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	19	20	16	17	18	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	59	63	68	70	77	69	58	54
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.5	36.3	36.4	36.2	36.3	36.5	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia; alerta Consciente y activo; caminando por sus propios medios

Se realiza tomas de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area

Persona mayor que consume los alimentos via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	AURORA

5898

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.590.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Guzman Barragan Gustavo	5903072	76 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	14	19	22	24	28
TENSION ARTERIAL	132/60	121/70	125/70	113/60	112/60	122/60	92/58	108/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	20	19	18	16	16	17
FRECUENCIA CARDIACA	54	56	57	63	68	70	69	58
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.2	36.4	36.5	36.3	36.1	36.4	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia; alerta, consciente y activo; caminando por sus propios medios.

Se realiza toma de signos vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area.

Persona mayor que consume via oral, sin complicaciones alimento brindado por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5899

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
PABLO EMILIO ROBAYO GUALTERO	6.003.731	70 años
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	10	13	18	22	24	27	29
TENSION ARTERIAL	115/80	118/73	120/80	117/75	119/80	120/75	117/80	119/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18'	12'	15'	17'	19'	20'	17'	18'
FRECUENCIA CARDIACA	75'	80'	83'	85'	89'	87'	90'	93'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.8°	36.7°	36.9°	37.1°	36.7°	36.8°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Sele realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro DIA, signo vitales entre sus parametros normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO mayor que realiza los actividades del programa brindada por los profesionales Sele indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Pablo E. Robayo

5900

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Librada Ramirez Segura	65691450	67 A

MES DE VALORACIÓN: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	07	11	15	19	22	26	29
TENSION ARTERIAL	100/80	95/60	122/80	120/80	120/60	112/60	120/60	124/68
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	16	19	20	18	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	67	69	58	70	61	63	59	71
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.2	36.2	36.3	36.5	36.4	36.3	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingreso al programa Centro dia, alerta, Consciente y activo, caminando por sus propios medios.

Se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales.

Persona mayor que realiza las actividades brindadas por las profesionales en cada area.

Persona mayor que consume via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Librada Ramirez

5901

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JESUS MARIA SANTOS LOZANO	15 897 074	75 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	07	12	15	20	22	27	29
TENSION ARTERIAL	130/70	135/75	133/80	128/75	130/70	126/75	130/80	133/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	16'	15'	17'	20'	19'	17'	18'
FRECUENCIA CARDIACA	75'	80'	83'	85'	88'	90'	93'	95'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.3°	37.1°	37.3°	36.8°	36.2°	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZA LOS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5902

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JOSE NAPOLEON QUINTERO SANTOS	5901045	75 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	12	18	20	22	27	29
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	115/86	120/72	120/80	115/72	120/84	116/86
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	20	16	18	17	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	58	61	67	59	54	70	71	69
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.4	36.3	36.2	36.5	36.2	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor que ingreso al programa centro dia. alerta, orientado y activo, caminando con apoyo de baston Se toma signos Vitales los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor realiza las diferentes actividades brindadas por profesionales en cada area

Persona mayor que consume los alimentos via oral sin complicaciones, alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5903

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUCILA APONTE CASTRO	28967583	66 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	08	13	19	21	24	27	29
TENSION ARTERIAL	130/75	140/80	135/78	130/80	125/78	135/80	125/75	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	17'	18'	19'	20'	17'	18'	20'
FRECUENCIA CARDIACA	75'	80'	83'	85'	89'	90'	93'	95'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.9°	36.7°	36.5°	37.3°	37.1°	36.5°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se le realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro Dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO mayor que realiza las ACTIVIdades del programa brindadas por los profesionales se le indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	LUCILA APONTE

5904

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Eliseo García	5901556	72 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	13	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	123/87	106/69	117/66	112/71	131/63	131/61	115/64	117/59
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	16	19	20	17	18	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	59	70	55	68	67	71	69	54
TEMPERATURA (°C)	36.4	36.1	36.2	36.3	36.5	36.2	36.4	36.3

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingreso al programa Centro dia, alerta, consciente y activo, caminando por sus propios medios.

Se realiza toma de signos vitals, los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area

Persona mayor que consume via oral, Sin complicaciones, alimento brindado por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA Isabel MONTOYA M.	21014306	64 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	11	15	19	21	26	29
TENSION ARTERIAL	117/75	120/80	119/78	120/75	117/80	120/80	117/75	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18"	17"	15"	14"	12"	20"	19"	17"
FRECUENCIA CARDIACA	75"	79"	80"	85"	88"	90"	93"	89"
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.9°	36.4°	36.9°	37.1°	37.5°	36.5°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se le realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia signos vitales entre sus rangos normales ingresa deambulando por sus propios medios Adulto mayor que realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales sele indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5906

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gildardo ospina Barragan	14260033	67 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	15	20	25	28	29
TENSION ARTERIAL	102/59	125/63	100/66	97/62	124/70	101/62	117/54	116/96
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	19	20	18	19	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	59	58	63	61	70	71	68	63
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.1	36.3	36.5	36.4	36.3	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingreso al programa Centro dia; alerta consciente y activo; caminando por sus propios medios.

Se realiza doma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales,

Persona mayor que realiza las actividades, brindadas (por) con sus propios medios en cada area Orientada por profesionales

Persona mayor que consume via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gildardo Ospina B.

5902

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lili Guzmán calderón	52410887	62 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	10	15	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	110/70	116/80	125/76	110/80	116/84	110/76	115/70	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	16	20	19	18	16	20	17
FRECUENCIA CARDIACA	61	67	54	59	70	68	63	58
TEMPERATURA (°C)	36.3	36.4	36.5	36.1	36.4	36.2	36.1	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a la adulta mayor que ingreso al programa Centro dia, Signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normales

Ingresa alerta, activa y consciente, caminando por sus propios medios adulta mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area ✓

Adulta mayor que consume alimentacion via oral, sin Complicaciones alimento brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5908

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gustavo Rojas	93.119.463	64 AÑOS

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	10	15	20	24	27	29
TENSION ARTERIAL	107/58	124/72	103/58	104/65	97/72	109/54	117/76	128/58
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	19	18	20	20	18	15
FRECUENCIA CARDIACA	76	76	81	75	80	71	74	83
TEMPERATURA (°C)	36.2°	36.5°	36.4°	36.2°	36.1°	36.2°	36.5°	36.3°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signos Vitales a la Persona mayor que ingresa al programa Centro Dia, signos vitales que se encuentran entre los rangos normales, Ingresa alerta Consciente y orientada Caminando por sus propios medios, Adulto mayor que realiza las actividades de programa brindado por profesionales Persona adulta que consume alimento via oral, Sin complicaciones alimento brindado por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gusta Rojas

5909

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
HERIBERTO MENESES PANESO	32 494 75	68 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	25	27	29
TENSION ARTERIAL	130/80	132/70	125/87	720/75	131/80	130/75	122/70	720/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	12	17	20	19	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	75	80	76	85	83	90	93	95
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.6°	36.7°	37.1°	37.3°	37.0°	36.5°	36.7°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

sele realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales dentro de los parametros normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO mayor que realiza los ACTIVIDADES del programa brindada por los profesionales sele indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Heriberto Meneses

5910

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carlos Julio Avilan	5901620	72 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	25	27	29
TENSION ARTERIAL	115/75	117/80	120/70	115/76	119/80	120/75	117/75	120/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	13'	15'	14'	16'	19'	20'	17'	19'
FRECUENCIA CARDIACA	75'	80'	83'	86'	79'	90'	88'	89'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.3°	36.9°	36.3°	36.9°	37.3°	37.2°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES LOS CUALES ESTAN DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADAS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Estefania Galvis	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Carlos Ruiz Guayara	3044765	80 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	15	20	25	27	29
TENSION ARTERIAL	130/75	140/82	135/78	140/78	125/80	136/75	138/80	140/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12"	16"	18"	17"	19"	20"	19"	18"
FRECUENCIA CARDIACA	75"	80"	83"	85"	89"	90"	91"	95"
TEMPERATURA (°C)	36.7°	36.5°	36.7°	36.8°	36.9°	37.1°	37.3°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia, alerta consciente, orientado deambulando por sus propios medios se realiza toma de signos vitales los cuales estan dentro de los parametros normales, ADULTO mayor que realiza los ACTIVIDADES brindadas en el programa tolera via oral consumiendo sus alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Estefania Galvis	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Carlos Ruiz

5912

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARIA CHIQUINQUIRA VEGA	28718930	64 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	15	20	25	27	28	29
TENSION ARTERIAL	179/80	175/75	120/80	119/75	175/80	120/80	122/75	117/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	19	17	16	15	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	75	80	79	85	88	90	92	88
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.9°	37.1°	36.7°	37.3°	37.5°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

ADULTO MAYOR INGRESA AL PROGRAMA CENTRO DIA, ALERTA CONSCIENTE, ORIENTADO DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SE REALIZA TOMA DE SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, ADULTO MAYOR QUE REALIZA LAS ACTIVIDADES BRINDADOS EN EL PROGRAMA TOLERA VIA ORAL CONSUMIENDO SUS ALIMENTOS BRINDADOS EN EL PROGRAMA.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA CALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	maria vega

5413

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

Espinal CRECE

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Rosalba Reina Daza	28 716 560	75 AÑOS

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	07	13	19	22	27	29
TENSION ARTERIAL	110/72	105/92	122/59	90/48	110/61	108/49	120/48	107/59
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	19	18	24	19	15	19
FRECUENCIA CARDIACA	68	58	69	73	68	64	60	59
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.2°	36°	36.4°	36.2°	36.4	36.1	36°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que ingresa al programa Centro dia, Signos vitales que se encuentran entre los rangos normales.

Ingresa alerta consciente y orientada, caminando por sus propios medios.

Adulto mayor que realiza las actividades del programa Centro dia, en compañia de los profesionales de cada area.

Adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones. alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	
	Veronica Herrera		RosalbaReina

5914

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Mery Santos Guzmán	28718393	74 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	06	11	16	19	23	24
TENSION ARTERIAL	124/77	106/76	124/69	108/53	131/63	112/71	117/59	115/64
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	20	20	19	20	19	18	18
FRECUENCIA CARDIACA	86	81	92	75	74	73	69	71
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.3	36.1°	36.4	36.1	36.4	36.2°	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que ingresa al programa Centro dia, Signos vitales que se encuentran entre los rangos normales.
Ingresa alerta, consciente y activa, caminando por sus propios medios
adulta mayor que realiza las actividades brindadas por las profesionales del programa.
Adulta mayor consume alimentos via oral, sin complicaciones alimento brindado por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5915

Informe de novedad persona mayor

Luz mery Santos Guzman

CC: 28 718393

Fecha: 11 de noviembre del 2025.
lugar: chicoral.

Se reporta novedad Con persona mayor Luz mery Santos Guzman identificada Con CC: 28 718393. adscrita al programa quien presenta Sintomas de irregularidades aferentes. Se realiza valoracion inicial y toma de signos vitales por parte del equpo de enfermeria evidenciando la necesidad de activar ruta de atencion

Signos vitales

Spo_2: 86% - FR: 13* - FC: 127 - T°33°C TA: 131/72 mmHg.

Se procede Con el traslado al .Centro medico. nivel(1) de chicoral Trabajo Social fue informado y acompaño el proceso. al llegar la persona mayor es recibida por el equpo asistencial quien realiza nueva toma de signos vitales encontrando valores dentro de los parametros normales.

La persona mayor. refiere haber Consultado. el dia anterior (03:00pm) manifiesta no recibir. atencion oportuna. la atiende el doctor oscr Garzon medico gereral.

Se brindan. recomendaciones sobre la importancia de acudir de inmediato a urgencias del Hospital San rafael del espinal.

Durante la valoracion no se entrega Constancia ni documento que Certifique la atencion recibida Segun lo informado por el personal medico.

Auxiliar de enfermera.

5917

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Gladys Sanchez	28.714595.	72.AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	02	05	09	13	16	19	22	24
TENSION ARTERIAL	115/60	120/70	130/68	100/60	120/50	113/54	122/62	130/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	18	18	18	18	18	18
FRECUENCIA CARDIACA	64	62	56	72	68	72	69	70
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.2°	36°	36.4°	36.2°	36°	36.1°	36°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitals a la adulta mayor que ingreso al programa Centro dia, signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normales

Ingresa alerta, activa y consciente, caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades brindadas por las profesionales de cada area.

adulta mayor que consume alimentacion via oral, sin complicaciones alimento brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Veronica Uribe	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Gladys Sanchez

5918

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Arturo Hugo Montealegre	5919425	79 A
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	08	12	15	19	22	26
TENSION ARTERIAL	120/60	120/50	122/50	95/60	117/54	113/63	127/87	106/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	17	20	18	16	16	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	62	60	58	70	58	63	71	69
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.5	36.1	36.4	36.3	36.2	36.3	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que ingresa al programa Centro dia, signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normales.

Ingresa; alerta, consciente y orientada, caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionales en cada area, que brinda el programa

adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5919

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ascención Rojas	28719833	68

MES DE VALORACION: noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	10	13	15	24	27	29
TENSION ARTERIAL	120/70	110/80	115/60	120/80	116/86	120/70	110/70	126/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	17	20	18	16	17	20	16
FRECUENCIA CARDIACA	59	61	58	54	63	70	69	54
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.3	36.5	36.2	36.3	36.5	36.1	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitales a la adulta mayor que ingreso al programa centro dia, signos vitales que se encuentran dentro de los rangos normales

Ingresa; alerta, consciente y orientada; caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades propias propuestas en cada area, que brinda el programa. Normal

adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Vanessa Ulloa	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ascención

5920

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Fabiola Arteaga Garcia	28'879234	68 A

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	11	14	18	21	24	27
TENSION ARTERIAL	117/66	101/62	121/65	112/61	131/63	149/61	115/69	112/59
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	20	16	16	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	55	56	70	69	63	59	71	64
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.3	36.4	36.2	36.5	36.1	36.3	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Persona mayor que ingresa al programa Centro dia, alerta, consciente y Orientada, caminando por sus propios medios

Se realiza toma de signos vitales, los cuales se encuentran entre los rangos normales

Persona mayor que realiza las actividades brindadas por Profesionales en cabeza. dentro del programa,

Consume los alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Yeniver Urrea	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5921

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Alberto Heneses	5903109	74 AÑOS

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	08	12	14	19	24	27
TENSION ARTERIAL	113/60	117/60	118/70	125/70	121/70	132/60	115/50	120/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	20	19	17	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	59	62	60	58	67	70	71	63
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.4	36.3	36.5	36.1	36.3	36.1	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitals a la adulta mayor que ingreso al programa Centro dia, Signos vitals que se encuentran dentro de los signos normales

Ingresa alerta, consciente y activo, caminando por sus propios medios, adulto mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionals en cada area, que brinda el programa.

Adulto mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Vanessa Lira	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Alberto Heneses.

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
clara ines cabdes	65699964	67

MES DE VALORACION	Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	14	19	22	25	28
TENSION ARTERIAL	115/70	115/60	95/70	120/80	100/60	90/70	123/60	112/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	20	18	19	17	20
FRECUENCIA CARDIACA	62	59	60	58	67	54	70	69
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.4	36.2	36.5	36.3	36.2	36.4	36.5

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

se realiza toma de signos vitals a la adulta mayor que ingreso al programa centro dia, signos vitals que se encuentran entre los rangos normales

Ingresa alerta, consciente y activa, caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza las actividades brindadas por los profesionals en cada area, que brinda el programa.

Adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, aliments brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5923

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIT: 901.950.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Catalina Guzmán	28.718.855.	69.
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	08	13	15	19	21	28
TENSION ARTERIAL	120/50	120/60	100/50	122/60	130/60	115/60	115/69	130/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	16	20	18	17	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	55	57	59	60	63	56	70	69
TEMPERATURA (°C)	36.1	36.3	36.5	36.2	36.4	36.6	36.5	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitals a la adulta mayor que ingreso al programa, Centro dia, Signo vitals que se encuentran dentro de los rangos normals

Ingresa alerta, consciente y activo caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza actividades brindadas por los profesionals en cada area, que brinda el programa

Adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No Firma

5924

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Florve Lina Canizales	28.718.824	72 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	14	19	22	26	27
TENSION ARTERIAL	100/50	115/60	100/60	120/70	117/50	121/60	121/50	123/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	16	19	18	17	20	19	19
FRECUENCIA CARDIACA	54	59	62	68	57	63	70	55
TEMPERATURA (°C)	36.7	36.1	36.5	36.4	36.3	36.1	36.4	36.2

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de Signs vitals a la adulta mayor de ingreso al programa Centro dia, Signos Vitals que se encuentran dentro de los rangos normals

Ingresa alerta, consciente y orientado, caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza actividades brindas por los profesionals en cada area que brinda el programa.

Adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Vanessa Ruiz	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5923

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lilia Maria Vargas	c 26519232	81
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	10	13	18	21	24	28
TENSION ARTERIAL	121/65	117/59	115/64	131/63	112/71	101/62	117/66	106/69
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	18	20	19	18	19	20
FRECUENCIA CARDIACA	59	64	61	63	71	65	65	62
TEMPERATURA (°C)	36.4°	36.2°	36.5°	36.1°	36.4°	36.2°	36.7°	36.2°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Se realiza toma de signos vitals a la adulta mayor que ingreso al programa Centro dia, signos vitals que se encuentran dentro de los rangos normals

Ingresa alerta, consciente y activa, caminando por sus propios medios, adulta mayor que realiza actividades brindadas por los profesionales en cada area que brinda el programa

Adulta mayor que consume alimentos via oral, sin complicaciones, alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Veronica Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Lilia Maria Vargas

5926

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.390.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
LUCIA VILLALBA LUGO	1 105 672 863	62 AÑOS
MES DE VALORACION	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	04	06	10	14	19	21	26	29
TENSION ARTERIAL	115/80	110/72	117/75	120/80	115/75	117/80	120/76	122/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	12'	10'	15'	19'	20'	17'	18'	17'
FRECUENCIA CARDIACA	75'	80'	83'	90'	87'	88'	90'	89'
TEMPERATURA (°C)	36.1°	36.5°	36.2°	36.8°	37.3°	37.1°	36.3°	36.8°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Sele realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus rangos normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO mayor que realiza las ACTIVIDADES del programa brindada por los profesionales sele indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA.

5427

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.590.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Miguel Angel Guayara	5'903337	70 AÑOS
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	05	07	12	15	18	22	27
TENSION ARTERIAL	143/96	160/100	154/111	150/108	168/110	140/98	145/99	149/89
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	20	16	18	19	19	16
FRECUENCIA CARDIACA	55	59	70	63	68	69	58	54
TEMPERATURA (°C)	36.2	36.1	36.4	36.3	36.5	36.1	36.3	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor: ingresa al programa Centro dia, Conciente, alerta y orientado, caminando por sus propios medios
Se realiza toma de tension de signos vitales los cuales se evidencia Tension arterial alta

Se indica al adulto mayor que asista a sus controles, Paciente refiere que el medico le envio un electrocardiograma, y acetaminofen para el dolor de cabeza y orden para el odontologo.

Adulto mayor que realiza las actividades brindadas por el programa Consumiendo via oral (por) alimentos de manera independiente. Sin complicaciones, alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5428

Informe de novedad persona mayor
Miguel Angel Guayara
CC: 5903327.

Fecha: 12 de noviembre 2025
lugar: chicoral

Se reporta novedad Con persona mayor Miguel Angel Guayara identificado Con CC: 5903327. quien ingresa Con indices de Cefalea y Niveles de hipertención alta al momento de realizar toma de Signos vitales Se evidencian los Siguientes rasgos. TA: 170/90 mmhg FC: 80* FR: 16* T: 34° Con Antecedente de epilepsia manifestando Cefalea. enfermeria. y trabajo Social procede acompañar el traslado de la persona mayor. al Centro de atención de Salud de chicoral quien recibe la Jefe angelica Soto Ruiz. procede a realizar toma de Signos vitales los Cuales estan dentro de lo normal eventualmente es atendido por el Dr. General Maicol Ruiz y procede. a realizar la remision para el espinal - Hospital San Rafael.

Auxiliar de enfermena.

5929

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
MARINA AREVALO CHITIVA	65693300	70 AÑOS
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	01	06	11	14	18	19	24	28
TENSION ARTERIAL	115/76	110/74	119/80	120/75	110/80	117/75	119/80	120/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18'	17'	12'	16'	14'	13'	19'	20'
FRECUENCIA CARDIACA	70'	75'	80'	89'	83'	85'	87'	90'
TEMPERATURA (°C)	36.5°	36.7°	36.9°	36.3°	37.1°	37.3°	37.2°	36.9°

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Sele realiza toma de signos vitales al adulto mayor que ingresa al programa centro dia, signos vitales entre sus parametros normales ingresa deambulando por sus propios medios ADULTO mayor que realiza los ACTIVIDADES del programa brindada por los Profesionales Sele indica al adulto mayor seguir sus controles medicos, tolera via oral consumiendo los alimentos brindados en el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA ECHEVERRY	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	marina

5930

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Yesid Castañeda Mendez	93121697	60
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	6	8	11	14	18	21	26
TENSION ARTERIAL	120/70	115/80	100/60	110/75	100/69	120/80	130/80	130/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	19	19	17	18	17	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	82	84	87	88	72	69
TEMPERATURA (°C)	36.2	35.5	35.6	35.9	35.9	36	35.8	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientada alerta deambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observan dentro de los parametros normales se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, realiza las actividades programadas por los profesionales tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5931

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Esperanza Mendez	65697477	62
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	8	13	15	20	24	27
TENSION ARTERIAL	110/80	115/75	115/84	110/80	110/80	115/75	110/70	110/70
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	18	16	17	19	19	16	17
FRECUENCIA CARDIACA	76	74	77	79	76	77	74	76
TEMPERATURA (°C)	36	36	36	35.8	36	36	35.8	35.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto Mayor al proyecto centro vida consciente orientada alerta deambulando por sus propios medios, se le toman los signos dentro de los cuales se encuentran normales Se educa al adulto sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, realiza las actividades programadas por los profesionales, tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Veronica Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	ESPERANZA

5932

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jaivo Rodriguez Sanchez	5901559	72
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	8	11	14	18	22	26
TENSION ARTERIAL	130/79	135/80	120/79	120/80	135/84	130/80	115/79	120/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	14	20	17	17	21	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	78	80	75	82	77	79	81	80
TEMPERATURA (°C)	37	36	35.8	36	35.9	36	36	35.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientado alerta de ambulando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observa dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, el adulto realiza actividades programadas por los profesionales, tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5933

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Lila posada	65.691039	70
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	4	7	10	13	15	19	27
TENSION ARTERIAL	115/75	120/84	130/79	120/80	120/79	115/80	135/80	130/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	19	17	20	21	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	79	84	80	72	78	78	81
TEMPERATURA (°C)	36	35.8	36	36	37	38.9	36	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientada alerta de cumplimiento por sus propios medios, se le toman los signos vitales dentro de los cuales se encuentran en los limites normales. Se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, realiza actividades programadas por los profesionales, tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Lila Posada

593H

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Simon Mendez	93121488	67
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	6	8	12	14	19	24	27
TENSION ARTERIAL	110/80	120/74	115/75	130/74	120/76	130/80	120/74	135/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	16	17	18	18	19	16	17	16
FRECUENCIA CARDIACA	76	78	74	76	77	80	76	76
TEMPERATURA (°C)	36	37.6	35.9	36	36	36.1	35.6	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientada deambulando por sus propias medios, se le toman los signos vitales y se observa dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades realiza las actividades programadas por los profesionales tolera y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5935

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Luz Mery Burgos	65695114	64

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	8	12	18	24	27	29
TENSION ARTERIAL	130/79	120/69	130/80	139/80	16/75	120/80	120/79	130/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	19	21	18	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	82	81	80	80	74	77	77
TEMPERATURA (°C)	36	36	35.8	36	35.8	35.8	36	35

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto ingresa al programa centro dia consciente orientado deambulando por sus propios medios, se le toman los signos dentro de los cuales se evidencia dentro de los limites normales se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades realiza las actividades programadas por los profesionales, tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Veronica Lora	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO firma

5936

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.365-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JOSE HENRY IZQUIERDO AIZAGA	14234493	65
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	8	12	15	20	24	27
TENSION ARTERIAL	129/79	120/60	135/80	113/75	120/80	120/79	120/80	120/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	17	21	17	18	18	19
FRECUENCIA CARDIACA	79	82	80	79	81	79	77	79
TEMPERATURA (°C)	36	35.8	36	36	37	35.9	36	35.8

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto mayor al programa centro dia consciente orientado alerta deambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observa dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, Adulto realiza las actividades programadas por los profesionales tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

5937

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Otoniel Moncaleano	93118022	65
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	7	8	11	14	19	27	27
TENSION ARTERIAL	130/74	120/69	120/80	130/80	125/80	115/75	120/80	120/74
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	17	19	18	18	21	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	79	82	81	80	81	76	77
TEMPERATURA (°C)	36	36	35.8	36	35.8	35.8	36	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia, consciente orientado alerta, deambulando por sus propios medios, se le toman los signos dentro de los cuales se evidencia dentro de los limites normales se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, realizamos actividades programadas por los profesionales, tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	otoniel moncaleano	

5938

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.346-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Jesus Antonio Olivero	93.128.326	75

MES DE VALORACION

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	6	8	12	14	19	22	27
TENSION ARTERIAL	130/80	125/75	125/79	120/69	125/70	130/80	130/74	125/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	17	16	14	19	18	19	17
FRECUENCIA CARDIACA	80	74	76	82	76	72	76	80
TEMPERATURA (°C)	36	36	35.9	36	35.8	36.1	35.6	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientado alerta de ambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observa dentro de los parametros normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades, adulto realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales y tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA EGUIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

5939

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

NIt: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nancy Catalina Cortez Mendez	28717002	68
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	8	12	15	21	24	27
TENSION ARTERIAL	110/80	130/80	115/80	129/79	115/75	115/80	113/80	115/79
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	18	17	19	18	14	16
FRECUENCIA CARDIACA	76	81	79	77	82	80	76	77
TEMPERATURA (°C)	36	36	36	36	36	36	36	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto mayor al programa centro dia consciente orientado deambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades, realiza las actividades programadas por los profesionales tolera y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	No firma

5940

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.900.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
JOSE BUSTOS BARRERO	5901682	72

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	6	8	13	15	19	22	26
TENSION ARTERIAL	130/79	120/69	120/80	135/84	130/80	115/75	120/79	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	19	18	17	19	18	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	79	82	84	72	75	78	82
TEMPERATURA (°C)	36	36	36	36	36	36	35.8	35.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto mayor al programa centro dia consciente orientada alerta de ambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observa dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, realiza actividades programadas por los profesionales tolera la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	NO FIRMA

5 de 11

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Esperanza Suarez	65.695.978	63
MES DE VALORACION	NOVIEMBRE	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	8	12	14	19	22	27
TENSION ARTERIAL	120/80	120/79	115/75	120/75	130/80	119/75	129/75	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	18	17	19	15	17	17
FRECUENCIA CARDIACA	79	78	78	80	82	79	80	82
TEMPERATURA (°C)	358	35.9	35.6	35.1	35	39.8	35.9	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro dia consciente orientada de ambulando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades, realiza las actividades programadas por los profesionales tolera y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Esperanza Suarez

5942

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Israel Barragan	93115824	71
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	7	10	12	15	20	24	28
TENSION ARTERIAL	115/75	120/80	125/80	110/75	115/74	120/74	125/78	120/80
FRECUENCIA RESPIRATORIA	19	18	17	17	16	14	16	17
FRECUENCIA CARDIACA	82	76	72	76	88	80	79	72
TEMPERATURA (°C)	35.8	36	35.9	36	35.8	35.6	35.1	35.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto mayor al programa centro dia consciente orientada alerta de ambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observa dentro de los parametros normales, Se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades, adulto realiza las actividades del programa brindadas por los profesionales, y tolera la ingesta consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA ELVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	+ Israel Barragan

5943

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.365-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nidia Maldonado Tapiero	65.693.756	63
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	8	14	18	21	24	26
TENSION ARTERIAL	120/80	110/70	115/75	120/80	130/80	120/80	125/80	115/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	18	19	17	17	19	18	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	82	80	74	76	82	76	74	81
TEMPERATURA (°C)	36	36	36	36	36	36	36	36

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto Mayor ingresa al Programa centro dia consciente orientada alerta deambulando por sus propios medios, se le toman los signos vitales y se observa dentro de los limites normales
se educa sobre la importancia de asistir a los controles para evitar las enfermedades, realiza las actividades Programadas, por los Profesionales toma la via oral consumiendo los alimentos brindados por el Programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Nidia Maldonado T

5944

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.590.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ana Elsa Osorio	65649828	69

MES DE VALORACION	Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	7	10	13	18	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/70	100/60	124/80	106/77	110/75	101/75	100/60	102/88
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	19	17	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	75	86	88	87	84	72	74	76
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.2	36.6	36.4	36.1	36.6	36.6	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa Adulto mayor al programa centro dia, consciente, Orientada, Alerta, Deambulando, por sus propios medios se le toman los signos vitales y se Observan dentro de los limites Normales, se Educa sobre la importancia de asistir a los controles de los medicos para evitar Enfermedades realiza las Actividades programadas por los profesionales Toleria y acepta la via Oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFONIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ana Elsa Osorio

5945

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Ramiro cardenas ospina	93118141	65
MES DE VALORACIÓN	noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	7	11	13	15	20	26
TENSION ARTERIAL	120/70	110/70	100/60	120/80	100/60	100/70	110/70	127/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	17	18	17	19	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	76	69	75	88	74	69	76
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36.6	36.7	36.8	36.4	36.7	36.6

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor lucido al momento con buen consciente Orientado, atento. Se moviliza por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades

realiza las actividades programadas por los profesionales

Toma y acepta la ria oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Ramiro Cardenas Ospina

5946

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Olga Cecilia Arcila	28701906	82
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	8	11	13	18	20	27
TENSION ARTERIAL	100/70	110/80	120/70	125/75	115/70	100/60	100/70	108/78
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	17	19	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	76	81	87	84	88	74	77
TEMPERATURA (°C)	36.6	36.5	36.7	36.8	36.X	36.6	36.7	36.9

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Adulto mayor ingresa al programa centro día, consciente, orientada, alerta, deambulando por sus propios medios. Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales. Se Educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades.

realiza las actividades programadas por los profesionales

toma y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GOMEZ	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	

59 47

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.306-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Nubia Mamona Cardozo	28711432	75
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	5	8	12	14	18	22	27
TENSION ARTERIAL	100/70	120/80	115/76	115/70	120/77	100/60	121/75	100/60
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	17	18	16	17	18	16
FRECUENCIA CARDIACA	78	76	71	80	74	69	72	88
TEMPERATURA (°C)	36	36.5	36.6	36.4	36.5	36.2	36.4	36.7

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa usuario mayor al programa sentada, consciente orientada, alerta, De ambulando por sus propios medios.

se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites Normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los médicos para evitar enfermedades.

realiza las actividades propuestas por los profesionales

Toleza y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA	Wendy Leal	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Nubia R Cardozo

5948

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-6

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
Martha Lucia Gonzales Bonilla	65.719945	68

MES DE VALORACION: Noviembre

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	1	4	6	10	12	14	19	28
TENSION ARTERIAL	120/70	100/70	105/80	110/85	105/60	100/80	106/70	110/75
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	19	17	18	16	19
FRECUENCIA CARDIACA	78	71	85	87	82	88	89	77
TEMPERATURA (°C)	36	36.5	36.1	36.4	36.6	36.2	36.4	36.1

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingreso adulto mayor al programa centro dia, consciente orientada, apoya de ambulando por sus propios medios se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar enfermedades

realiza las actividades programadas por los profesionales

toma y acepta la via oral consumiendo los Alimentos brindados por el programa

FIRMA AUX. ENFERMERIA	ESTEFANIA GALVIS	FIRMA DEL ADULTO MAYOR	Martha Lucia Gonzales

5949

UNION TEMPORAL LOGISTICA Y CENTRO VIDA ESPINAL 2025

Nit: 901.990.366-5

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nro:852-2025

SEGUIMIENTO - TOMA DE SIGNOS VITALES DEL ADULTO MAYOR

NOMBRE COMPLETO DEL ADULTO MAYOR	CEDULA	EDAD
María Olivia Moreno de Cardozo	28710253	79
MES DE VALORACION	Noviembre	

SIGNOS VITALES	DIA DEL MES							
	4	6	10	12	15	20	24	27
TENSION ARTERIAL	120/70	115/80	105/66	100/80	120/70	100/70	115/80	126/76
FRECUENCIA RESPIRATORIA	17	18	16	17	18	16	17	18
FRECUENCIA CARDIACA	78	75	86	82	69	72	74	87
TEMPERATURA (°C)	36.0	36	36.6	36.4	36.2	36.8	36.6	36.4

OBSERVACIONES Y/O NOTA DE ENFERMERIA

Ingresa adulto mayor al programa centro dia, consciente orientada alerta, se moviliza por sus propios medios.

Se le toman los signos vitales y se observan dentro de los limites normales, se educa sobre la importancia de asistir a los controles con los medicos para evitar las Enfermedades.

realiza las actividades programadas por los profesionales

Tolera y acepta la via oral consumiendo los alimentos brindados por el programa.

FIRMA AUX. ENFERMERIA		FIRMA DEL ADULTO MAYOR	