



INTRODUCCIÓN

Sobre el adulto mayor y los factores relacionados con este período de la vida, se escribe desde diferentes perspectivas y con más amplitud en los últimos años. Esto obedece fundamentalmente a la preocupación cada vez más creciente en las sociedades contemporáneas de las personas mayores de 60 años que representan el grupo de edad que más rápidamente crece en el mundo.

El adulto mayor es portador de regularidades propias de una etapa del desarrollo humano, así como de una serie de limitaciones en gran medida provenientes de prejuicios que le han sido asignados por la sociedad.


Envejecimiento, en biología, conjunto de modificaciones inevitables e irreversibles que se producen en un organismo con el paso del tiempo, y que finalmente conducen a la muerte. Tales cambios varían considerablemente, en el tiempo y gravedad de los acontecimientos, según las distintas especies, y de un organismo a otro. En el hombre, estas modificaciones comprenden la reducción de la flexibilidad de los tejidos, la pérdida de algunas células nerviosas, el endurecimiento de los vasos sanguíneos, y la disminución general del tono corporal. Los biólogos interesados por el envejecimiento investigan dichos cambios o centran su atención en los déficits e incapacidades corporales que se acumulan con la edad, si bien, éstos parecen ser un resultado más directo de las enfermedades, el estrés, o factores ambientales. No existe ningún consenso científico sobre la verdadera naturaleza del proceso del envejecimiento.


Efectos del envejecimiento En humanos, el envejecimiento se materializa en pérdida de flexibilidad de ciertos tejidos y decaimiento de la función de los órganos. Todavía se desconoce la causa biológica que subyace a estas alteraciones.

Principales necesidades y adquisiciones de hombres y mujeres de la tercera edad.


La necesidad básica del adulto mayor es la comunicación emocional con la familia y círculo de amistades. El abuelo o la abuela, aunque


NIT No 900.693.895-2

 fordésan@hotmail.com

 312 454 7400 - 310 760 52 13

 Calle 504B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verana

 fordésanor

 @fordésanor

 www.fordésan.com





posea buen nivel de vida requieren ante todo del amor de sus hijos, de sus nietos y de verse rodeado del cariño, la aceptación y el respeto de sus amigos. De nada vale tener todas las necesidades materiales cubiertas, si los ancianos viven solos y únicamente en fechas memorables entran en contacto con su descendencia. Mientras estuvieron activos laboralmente y lideraban las decisiones fundamentales de la vida de la familia, se sentían tronco importante de árbol de la vida, mientras estaban laborando profesionalmente, no sentían tanta nostalgia.

De pronto pasan al retro, su vida se transforma por completo, ya no se sienten útiles socialmente y al mismo tiempo, el vínculo sistemático que mantenían antiguamente con los hijos y los posibles nietos, en ocasiones se espacia, ya que las propias responsabilidades de los miembros de las nuevas generaciones toman las visitas a los abuelos poco frecuentes y estos se sienten solo.

Si a ellos se le une un vínculo placentero con sujetos de su misma edad con los cuales se identifica por intereses y experiencias comunes con los que pueden compartir frecuentemente el tiempo libre es un anciano feliz, y una vía es la incorporación al Círculo de Abuelo.

Área motivacional

- 4. Se reducen los intereses por el mundo externo acerca de lo novedoso, apareciendo una tendencia a mostrar un elevado interés por las vivencias del pasado. En este sentido podemos aprovechar sus recuerdos para tomar sus experiencias positivas y transmitirlos a las nuevas generaciones. No es siempre negativo recordar el pasado, este nos puede servir para transmitir conocimientos.
- 4. Pérdida de interés por las cosas esenciales como, el aseo personal, la higiene, entre otras, cuestiones estas que la familia, amigos y hasta los vecinos deben contribuir a que no suceda. En nuestro país las instituciones de salud se preocupan y ocupan de que las personas que llegan a un estado en que su despreocupación por su higiene personal, es completamente anormal, sean internados y atendidos con amor y respeto.

NIT No 900.693.895-2

fondesan@hotmail.com

312 454 73 09 - 310 760 52 13

Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

fondesan.com

@fondesan.com

www.fondesan.com



- 4. Aparecen rasgos de hipocondría. Al incorporarse a los Círculos de abuelos donde uno de sus objetivos es la reducción en el consumo de medicamentos, estos rasgos van desapareciendo.

Área afectiva

Se produce un descenso del estado de ánimo general, predominando los componentes depresivos y diferentes temores ante la soledad, estar indefensos, el empobrecimiento y la muerte. Decae el sentimiento de satisfacción consigo mismo y la capacidad de alegrarse. Con la incorporación a las actividades físicas y recreativas, las reuniones con los amigos, la ocupación del tiempo libre en actividades que ocupen su mente, alejan sus preocupaciones y se sienten útiles a él mismo y a la sociedad.

Consideraciones de los factores psicológicos del adulto mayor a tener en cuenta para mejorar las relaciones interpersonales:

- 4. Su estilo de vida y el de su familia.
- 4. La economía individual y familiar.
- 4. Las relaciones intergeneracionales e interpersonales.
- 4. El uso del tiempo libre.
- 4. Su imagen social.
- 4. La repercusión social de sus limitaciones físicas.
- 4. La soledad o el aislamiento.
- 4. El estrés.
- 4. La adaptación a la jubilación.
- 4. El trabajo del profesor de Educación Física con el adulto mayor.

Principales tareas de orden psicológico del profesor de educación física con el adulto mayor:

En muchas sociedades contemporáneas se vienen desarrollando desde hace muchos años y con éxito los denominados Círculos de Abuelos, son agrupaciones que acogen con amor a todos los representantes de ambos sexos de adulto mayores fundamentalmente organizadas por zonas de residencia, en las cuales se les brinda a los mismos múltiples actividades con el objetivo de elevar su calidad de

NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

312 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 104B No. 15A - 11 Apt. 403 Barril, Torres de Verana

fordesan.com

@fordesan.com

www.fordesan.com



vida. Entre estas actividades encontramos distintos eventos culturales, excursiones, vínculo sistemático de apadrinamiento a escuelas y otros centros de cuidado de la infancia, posibilidades de realización de diversas tareas manuales, artísticas, etc. y especialmente, la práctica de actividades físicas, acorde a sus capacidades disminuidas.

PRESUPUESTO EJECUTADO:

PRESUPUESTO DESDE 12 AL 28 DE DICIEMBRE 2025						APORTE MUNICIPIO		APORTE ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO - ESAL		
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	UNID	CANT	V/UNIT	V/TOTAL	V/UNIT	V/TOTAL	
A	APORTE MUNICIPIO EN DINERO						\$31.817.396,00			
1.0	PERSONAL						\$15.967.180,00			\$0,00
1.1	Servicio de coordinación y acompañamiento programático y auxiliar de enfermería	Persona	1,00	Día	18,00	\$127.710,00	\$2.298.780,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
1.2	Servicio Auxiliar de enfermería disponibilidad 7 días de la semana - 24 horas	Persona	2,00	Día	18,00	\$92.800,00	\$3.340.800,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
1.3	Servicios generales los 7 días de la semana.	Persona	2,00	Día	18,00	\$89.400,00	\$3.218.400,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
1.5	Manipuladora de alimentos	Persona	1,00	Día	18,00	\$99.400,00	\$1.809.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
1.6	Nutricionista	Persona	1	Glob	1	2.500.000,00	\$ 2.500.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
1.7	Servicio de Fisioterapia	Persona	1	Glob	1	3.000.000,00	\$ 3.000.000,00	\$0,00	\$0,00	
2.0	OTROS GASTOS PARA FUNCIONAMIENTO						\$15.850.216,00			\$0,00
2.1	Alimentación 5 tiempos así: desayuno, media mañana, almuerzo,onces tarde, y cena	Persona	18,00	Día	18,00	\$37.550,00	\$12.166.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	
2.4	Elementos de aseo general (limpiador, jabón, Varsol, desinfectante, limpiavidrios, esponjas, traperos, bolsas de basura, escobas y vinagre), lavandería (jabón y suavizante) y básicos de uso de enfermería (gasas, esparadrapo, bata, guano, mascarilla, gisantes, agujas, jeringas y suero fisiológico), etc.	N/A	1,00	Unid	1,00	\$484.016,00	\$484.016,00	\$ 0,00	\$ 0,00	

NIT No 900.693.895-2

forjadores@hotmail.com

372 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

forjadores.ccr

@forjadores.ccr

www.forjadores.com



2,5	Plato especial navideño compuesto por: pechuga rellena, arroz, ensalada agrídula, puré de papa, galletas y bebida	Persona	18,00	N/A	-	\$40.000,00	\$720.000,00	\$0,00	\$0,00
2,6	Piyama en algodón de dos piezas manga larga, estampada previo visto de la supervisión	Persona	18,00	N/A	-	\$100.000,00	\$1.800.000,00	\$0,00	\$0,00
2,7	Actividad cultural y de esparcimiento: serenata y recreación	N/A	-	Unid	1,00	\$780.000,00	\$780.000,00	\$0,00	\$0,00
B	APORTE EN ESPECIE MUNICIPIO						\$240.300,00		
1,0	Instalaciones físicas para el funcionamiento			Día	18,00	\$13.350,00	\$240.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00
C	APORTE CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO								\$600.300,00
1,0	Pago de servicios públicos (energía eléctrica y gas), garantía y otros			Día	18,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$33.350,00	\$600.300,00
VALORES TOTALES APORTES DE LAS PARTES							\$32.157.098,00		\$600.300,00
VALOR TOTAL PROYECTO									\$32.757.996,00

1. COORDINACIÓN

Garantizar el cumplimiento de los servicios ofrecidos por el centro de bienestar

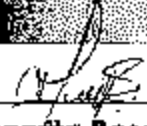
- Supervisión y control del trabajo desarrollado por el personal a mi cargo
 1. Autorizar todos los informes, actos de gestión, oficios, requerimientos, comunicaciones, citaciones, emplazamientos que se generaron dentro del ámbito de mi competencia
 2. Supervisar los trabajos, solicitados al personal y asumir la responsabilidad de esta dirección cuando las circunstancias lo requirieron.
 3. Tramitar incidencias del personal a mi cargo.
 4. Atender las relaciones humanas, a las condiciones de salud laboral y seguridad en el trabajo, y la correcta relación con el público del personal que de mí depende.
- Dar uso a las aplicaciones informáticas correspondientes necesarios para el desempeño del trabajo.
- Efectuar propuestas de mejora en relación a sus sistemas y procesos de trabajo.

NIT No 900.693.895-2

- Realizar aquellas otras funciones relacionadas con el desempeño del que me fueron encomendadas por el superior jerárquico para contribuir al buen funcionamiento de la Dependencia que pertenece y, en general, de la Corporación.

REGISTRO FOTOGRÁFICO




Margarita Rosa Prada Ayala
CC: 1.101.154.051
Auxiliar de Enfermería
Coordinadora

NIT No 900.693.895-2



INFORME SERVICIOS GENERALES N.01

1. Realizar el aseo del Centro de Centro Bienestar.
2. Realizar aseo a camas y cambio de sábanas
3. Realizar lavado de ropa y sábanas.
4. Apoyo en distribución de los alimentos

REGISTRO FOTOGRÁFICO



NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

312 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

fordesan.co

@fordesan.co

www.fordesan.com



Maira Cárdenas
Maira Alejandra Cárdenas Arca
C.C: 1.005.825.054
Servicios Generales

NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

[fordesan.com](tel:+5741547899)

412 454 78 99 - 390 760 52 13

[@fordesan.com](#)

Calle 164B No 75A - E. Apto 403 Torre II, Torres de Veróna

www.fordesan.com





INFORME AUXILIAR DE ENFERMERÍA N.01

DESCRIPCIÓN


La labor de auxiliar de enfermería comprende la ejecución de diversas actividades las cuales son secuenciales a las disposiciones por parte de medicina general y especializada. La atención corresponde a los estándares definidos con el propósito de buscar el bienestar de la población beneficiaria.


Se realizan las siguientes acciones:


1. Realizar la toma de los Signos Vitales a los Beneficiarios del Centro de Bienestar
2. Encargarse de la administración de los medicamentos según ordenes médicas.
3. Cambio de pañal a los adultos que lo requieran.
4. Realizar baño a los adultos.
5. Apoya a dar alimentación a los adultos que lo requieran
6. Remitir a la ESE Andrés Cala Pimentel los Beneficiarios cuando se requiera atención médica.
7. Coordinar las visitas de los profesionales de la Salud, cuando se requiera.
8. Acompañamiento día y noche a los adultos en el Centro de Bienestar.


REGISTRO FOTOGRÁFICO

NIT No 900.693.895-2

 torresan@hotmail.com

 312 454 73 09 - 310 760 52 13

 Calle 304B No 15A - II Apto 403 Torre II, Torres de Verona

 torresan.com


 @torresan.com


 www.torresan.com






TEL: 900.693.895-2


 fordesen@hotmail.com


 312 454 73 99 - 319 760 52 13


 Calle 104B No 15A - II Apto 403 Torre II, Torres de Verona

NIT No 900.693.895-2

TEL: 900.693.895-2

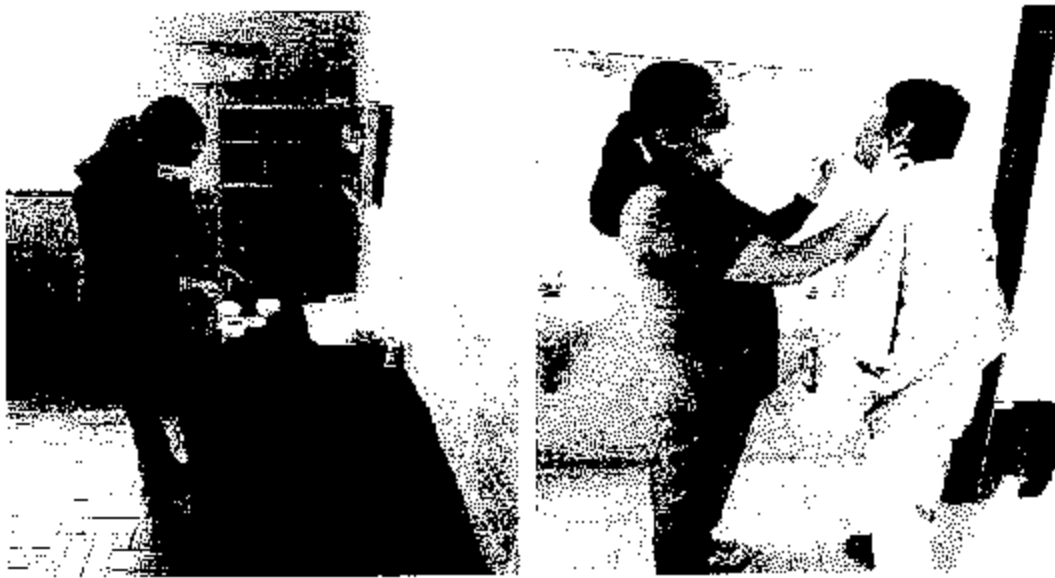
 fordesan.com

 fordesan.com

 www.torresdeverona.com

TEL: 900.693.895-2





María Inés Ardila Calderón
C.C: 28.185.243
Auxiliar de Enfermería

NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

312 454 75 99 - 310 760 52 13

Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verónica

[fordesan.col](https://www.facebook.com/fordesan.col)

[@fordesan.col](https://twitter.com/fordesan.col)

www.fordesan.com





INFORME AUXILIAR DE ENFERMERÍA N.02


DESCRIPCIÓN


La labor de auxiliar de enfermería comprende la ejecución de diversas actividades las cuales son secuenciales a las disposiciones por parte de medicina general y especializada. La atención corresponde a los estándares definidos con el propósito de buscar el bienestar de la población beneficiaria.


Se realizan las siguientes acciones:


1. Realizar la toma de los Signos Vitales a los Beneficiarios del Centro de Bienestar
2. Encargarse de la administración de los medicamentos según ordenes médicas.
3. Cambio de pañal a los adultos que lo requieran.
4. Realizar baño a los adultos.
5. Apoyo a dar alimentación a los adultos que lo requieran
6. Remitir a la ESE Andrés Cala Pimentel los Beneficiarios cuando se requiera atención médica.
7. Coordinar las visitas de los profesionales de la Salud, cuando se requiera,
8. Acompañamiento día y noche a los adultos en el Centro de Bienestar.

NIT No 900.693.895-2


 lordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 62 15

 Calle 104B No 15A - II Apto 403 Torre II, Torres de Verona

 lordesan@cor

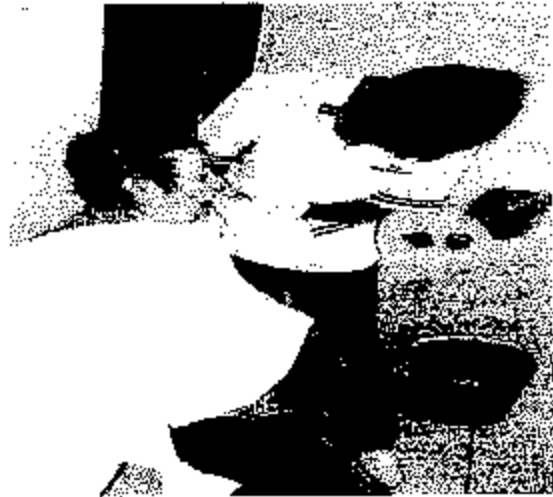
 @lordesan@cor

 www.lordesan.com





REGISTRO FOTOGRÁFICO



Juan David Pérez
Juan David Pérez Acebedo
C.C: 1.010.962.437
Auxiliar de Enfermería



INFORME SERVICIOS GENERALES N.02

DESCRIPCIÓN

El servicio de turnadora manipuladora y servicios generales tiene como propósito el cumplimiento de las actividades de acompañamiento de los beneficiarios del centro de bienestar del adulto mayor durante los días que descansa la manipuladora de alimentos y servicios generales.

Las actividades desarrolladas en detalle se describen a continuación:

1. Preparación del Desayuno para un mínimo de 18 Beneficiarios
2. Preparación del Refrigerio de la Mañana para un mínimo de 18 Beneficiarios
3. Preparación del Almuerzo para un mínimo de 18 Beneficiarios
4. Preparación de Refrigerio de la Tarde para un mínimo de 18 Beneficiarios.
5. Preparación de Comida para un mínimo de 18 Beneficiarios
6. Realizar el aseo del Centro de Centro Bienestar.
7. Realizar aseo a camas y cambio de sábanas
8. Realizar lavado de ropa y sábanas.
9. Apoyo en distribución de los alimentos

REGISTRO FOTOGRÁFICO



NIT No 900.693.895-2

forosocial@hotmail.com

312 454 73 99 - 310 760 52 12

Calle 104B No 15A - 11 Aptº 403 Torre II, Torres de Verona

forosocial.com


@forosocial.com


www.forosocial.com





Bibiana Bernal Díaz
Bibiana Bernal Díaz
CC: 28.042.321
Servicios generales


NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - E. Apdo 403 Torre D, Torres de Verónica

 [fordesanof](#)

 [@fordesanof](#)

 www.fordesan.com





INFORME SERVICIO DE MANIPULADORA DE ALIMENTOS

DESCRIPCIÓN

Los servicios generales hacen referencia a las actividades desarrolladas para la prestación del servicio de alimentación. Esta actividad se ejecuta bajo los estándares de sanidad establecidos y en cumplimiento de los requisitos por parte de los agentes de control. Esta actividad comprende la ejecución de las siguientes acciones:

1. Preparación del Desayuno para un mínimo de 18 Beneficiarios
2. Preparación del Refrigerio de la Mañana para un mínimo de 18 Beneficiarios
3. Preparación del Almuerzo para un mínimo de 18 Beneficiarios
4. Preparación de Refrigerio de la Tarde para un mínimo de 18 Beneficiarios.
5. Preparación de Comida para un mínimo de 18 Beneficiarios

REGISTRO FOTOGRÁFICO



NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

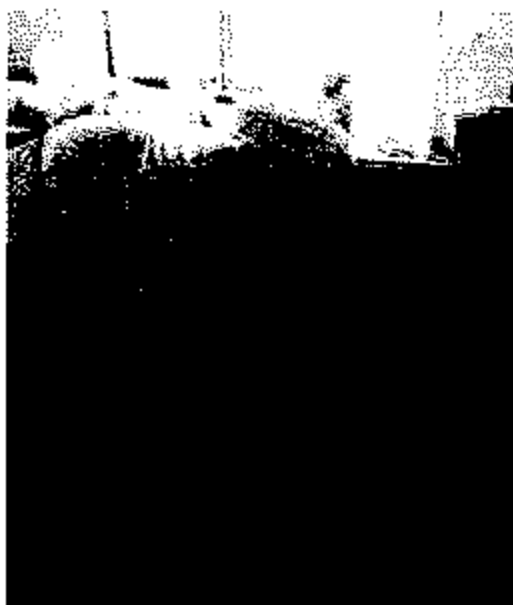
312 454 73 99- 310 700 52 13

Calle 104B No 15A - 11 Apt: 4E3 Torre II, Torres de Verona

fordesan.cr


@fordesan.cr


www.fordesan.com






Sandra Patricia Angarita
Sandra Patricia Angarita Mosquera
CC: 28.411.677
Manipuladora de Alimentos



NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312.454.73.99 - 310.760.52.13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

 [fordesan.cor](https://www.facebook.com/fordesancor) 

 [@fordesan.cor](https://twitter.com/fordesancor) 

www.fordesan.com 



INFORME TURNADOR DE ENFERMERÍA

DESCRIPCIÓN

La labor de auxiliar de enfermería comprende la ejecución de diversas actividades las cuales son secuenciales a las disposiciones por parte de medicina general y especializada. La atención corresponde a los estándares definidos con el propósito de buscar el bienestar de la población beneficiaria.

Se realizan las siguientes acciones:

1. Realizar la toma de los Signos Vitales a los Beneficiarios del Centro de Bienestar
2. Encargarse de la administración de los medicamentos según ordenes médicas.
3. Cambio de pañal a los adultos que lo requieran.
4. Realizar baño a los adultos.
5. Apoyo a dar alimentación a los adultos que lo requieran
6. Remitir a la ESE Andrés Bello Pimentel los Beneficiarios cuando se requiera atención médica.
7. Coordinar las visitas de los profesionales de la Salud, cuando se requiera.
8. Acompañamiento día y noche a los adultos en el Centro de Bienestar.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

NIT No 900.693.895-2



fordesa@rolmail.com



312 454 73 99 - 310 760 52 13



Calle 304B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

fordesa.com

fordesator

fordesator

www.fordesa.com



Margarita Rosa Prada Ayala
CC: 1.101.154.051
Auxiliar de Enfermería
Coordinadora

NIT No 980.693.895-2

fordesan@hotmail.com
 312 454 73 99 - 310 450 52 13
 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

[fordesancor](https://www.facebook.com/fordesancor)
[@fordesancor](https://twitter.com/fordesancor)
www.fordesan.com



SERVICIO DE ALIMENTACIÓN

DESCRIPCIÓN

El servicio de alojamiento comprende la puesta al servicio de los adultos beneficiarios de cómodas habitaciones, lo que permite una estadía confortable de acuerdo a sus condiciones de salud.

En cuanto al servicio de alimentación, este se dio en cumplimiento a minuta definida por nutricionista, la cual está fundamentada en los requerimientos nutricionales de los adultos beneficiarios. El servicio de alimentación comprendió 5 tiempos diarios así: desayuno, onces mañana, almuerzo, onces tarde y cena.

Para el cumplimiento de esta actividad de alimentación, se realizó la correspondiente compra de alimentos para su posterior manipulación. La compra incluye desde luego al transporte hasta la zona de tratamiento.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Correo electrónico: fordesa@hospital.com

NIT No 900.693.895-2

Redes sociales: <https://www.facebook.com/fordesaancor> <https://www.instagram.com/fordesaancor> <https://www.linkedin.com/company/fordesaancor>

[fordesaancor](https://www.facebook.com/fordesaancor)

312 454 73 09 - 310 760 52 13

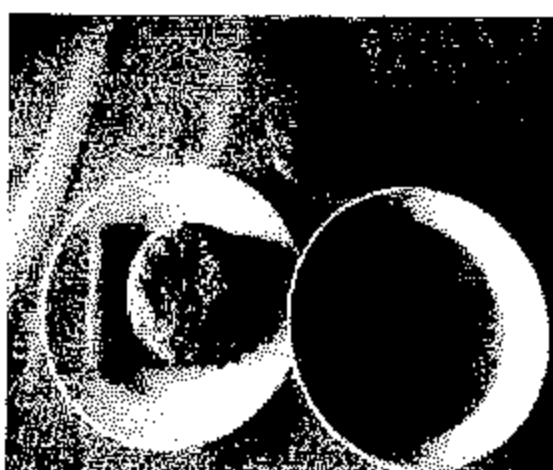
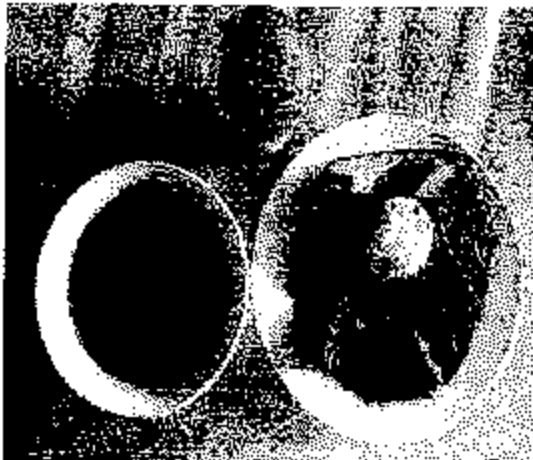
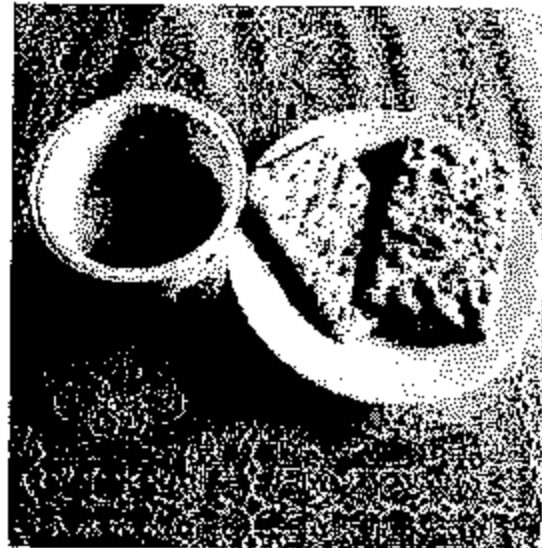
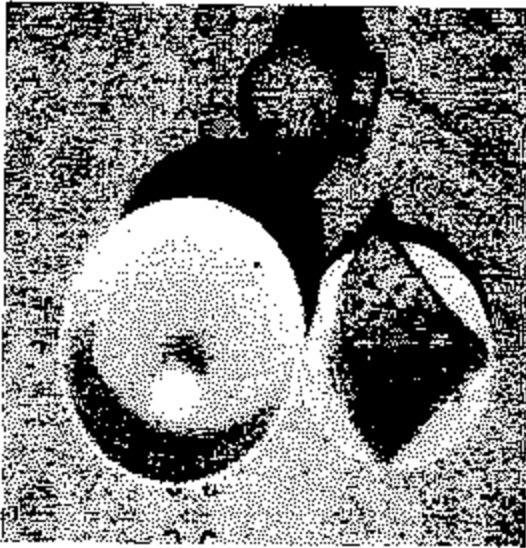
Calle 104B No 15A - II. Apto. 403 Torre II, Torres de Verona

[fordesaancor](https://www.facebook.com/fordesaancor)


[@fordesaancor](https://www.instagram.com/fordesaancor)


www.fordesa.com


FORDESAN





NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 254 73 99 - 310 760 52 13

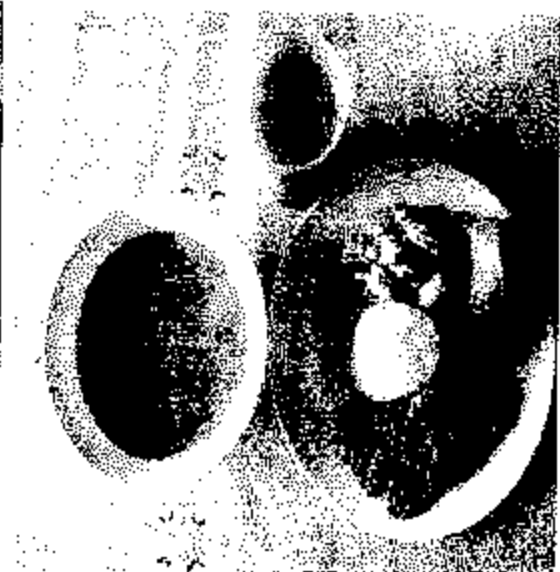
 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verónica

fordesancor 


@fordesancor 


www.fordesancor.com 


COMPAÑIA FARMACIA TORRESANCO S.A.S





NIT No 980.693.895-2


 fordesan@hotmai.com

torresanco@ 

 912 454 73 99 - 310 760 52 18

oficadesan@ 

 Calle 1046 No 15A - 11 Apto 403 Torre II, James de Veronia

www.torresan.com 





ELEMENTOS DE ASEO GENERAL


DESCRIPCIÓN


Los servicios carcelados se sustentan a través de los respectivos recibidos de pago, los cuales comprenden Elementos de aseo general (limpido, jabón, Varsol, desinfectante, limpiavidrios, esponjas, traperos, bolsas de basura, escobas y vinagre), lavandería (jabón y suavizante) y básicas de uso de enfermería (gasas, esparadrapo, bata, gorro, mascarilla, guantes, agujas, jeringas y suero fisiológico), etc.

NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hofmail.com

 472 454 73 39 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

 [fordesanwtr](#)

 [@fordesancol](#)

 www.fordesán.com





DE F. A. S.

ESPAÑA TELEFONICA DE ASTURIAS S.A.
C/ALBA, 100
33001 OVIEDO

TELEFONO 400000

400000

TELEFONO 400000

TELEFONO 400000

TELEFONO 400000

TELEFONO 400000

TELEFONO 400000

TELEFONO 400000

TELEFONO 400000

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO

TELEFONO



TELEFONO 400000

TELEFONO 400000





INFORME CENA NAVIÑA

Se realizo la preparación de Plato especial navideño compuesto por: pechuga rellena, arroz, ensalada agridulce, puré de papa, galletas y bebida, con el fin de no dejar pasar esta fecha tan importante con los Adultos Mayores del Centro de Bienestar Hogar San Pedro.








ENTREGA DE PIJAMA A LOS 18 ADULTOS MAYORES RELACIONADOS EN ESTE INFORME




NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 354 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No. 15A - II. Apto 403 Torre II, Torres de Metro

 [fordesanor](https://www.facebook.com/fordesanor)

 [@fordesanor](https://twitter.com/fordesanor)


 www.fordesa.com


FORDESAN


UNIDAD EN LA ACCIÓN Y VOLUNTAD EN EL SERVICIO A LOS COLEGIOS DE SAN JOSÉ





NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

fordesanor 

@fordesanor 


www.fordesan.com 


FORDESAN

RESERVA PARA EL HOSPITAL MILITAR DEL DR. ANGELO DE SANTO DOMINGO



NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Aptº 403 Torre II, Torres de Verona

fordesar.com

[@fordesar.com](https://www.facebook.com/fordesar.com)

www.fordesar.com





CONTACTO

NIT No 900.693.895-2

REDESAN

tordesani@hulmail.com

[tordesanicor](#)

312 454 73 99 - 310 760 52 13

[@tordesanicor](#)

Calle 104B No 15A - B. Apto 403 Torre II, Torres de Verona


www.tordesani.com




INFORME DE ACTIVIDAD CULTURAL Y DE ESPARCIMIENTO: SERENATA Y RECREACIÓN





NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

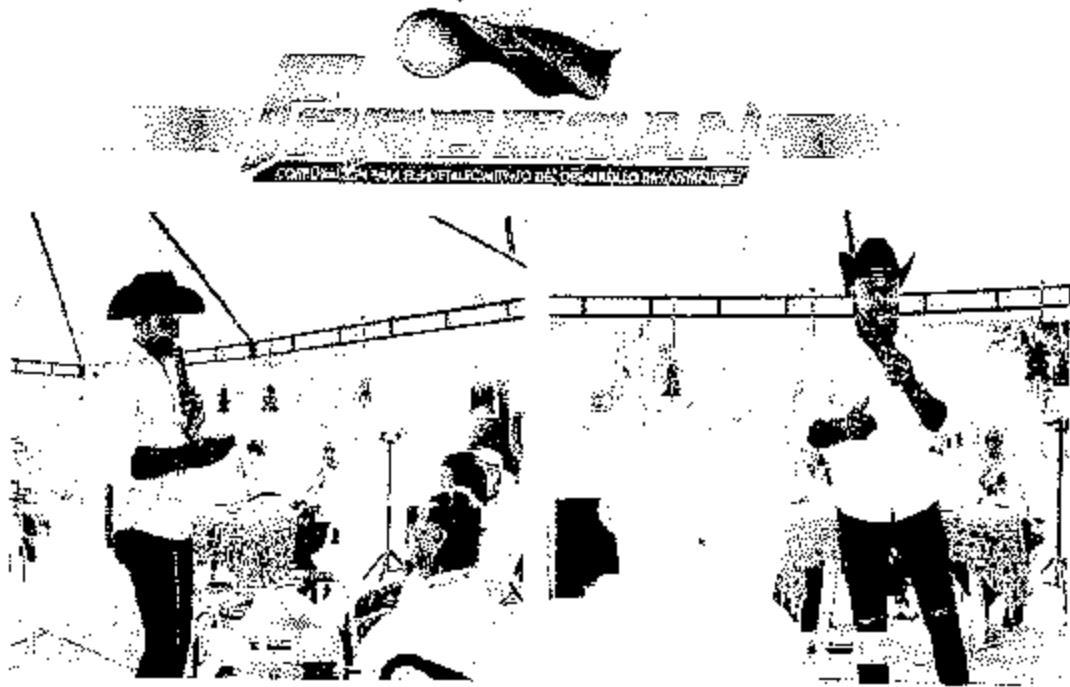
 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

[fordesan.com](#) 


[@fordesan.com](#) 


www.fordesan.com 





NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verónica

 [fordesan.or](https://www.facebook.com/fordesan.or)

 [@fordesanor](https://twitter.com/fordesanor)


 www.fordesan.com







RELACION DE FACTURAS

INFORMACIÓN DE CONTACTO



 fordesan@hotmail.com



 312 450 73 00 - 310 750 52 13

 Calle 104B No. 5A - 11 Apto. 403 Torre II, Torres de Verona

MIT No **900.693.895-2**

INFORMACIÓN DE CONTACTO

 [fordesancor](#) 

 [@fordesancor](#) 

 www.fordesur.com 



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
NIT 500.653.095-2
CL 10A 8 15A 11 TO DE VERONA BRR DELICIAS ALTAS TO 2
AP 463
Tel:
Bucaramanga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. OSF 900

Proveedor	CRISTIAN LEONARDO AYALS RAMIREZ	Fecha de compra	2025-12-25	Fecha de vencimiento	-
Nit	1 100.070.110-7	Teléfono	(607) 3118131329		
Dirección	FCA EL TOTUMO	Ciudad	San Gil - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Productos lácteos	1.00	1,266,200.00	1,266,200.00

Valor en Letras:

Un millón doscientos sesenta y seis mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Efectiva

\$ 1,266,200.00

Total Bruto

1,266,200.00

Total Ir Pagar

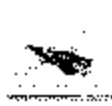
1,266,200.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 157 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización: 18764037120232 aprobado en 20250114 por la OEF desde el número 502 al 2500 Vigencia: Vigencia: 24 meses

CODS: 55LzPz2:4e11bG18C77u56aa2uizabv3S8aaq419d11195501m3Zaf4h32u15ruv5073336e2Rb3z316S0d774

L. Soporte por Pago D.A.S. Nit: 800.000.140-2



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DEBARROLLO DE SANTANDER**
Nº 990.603.898-7
CL 104 D 16 A 11 10 DE VERONÁ BRB DELICIAS ALTAS TO 2
AP 403
Tn
Buzarenianga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 062

Proveedor	MANUEL SALAZAR RODRIGUEZ			Fecha de compra	Fecha de vencimiento
NIT	1105154022-0	Teléfono	(099) 3707959957	2025-12-19	-
Dirección	CLL 5 4 6"	Ciudad	Perese - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Suministro de pan y tostado	1,000	500.000,00	500.000,00

Valor en Letras:
Quinientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	500,000.00
Efectivo	\$ 500,000.00	Total a Pagar	500,000.00

Observaciones:

A este documento se lo aplicarán las normas relativas al Documento Soporte en mercancías compradas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 157 de 20 de diciembre de 2017) y Norma Autorización 18754007120230 emitida en 20250114 por el DSF desde el número 502 al 2500 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CUDA: 320810123183151130956688948F04776503Jullio077161914830408354445299071620111_0450564040011316

Elaborado por Sigo S.A. NIT 900.048.115-9



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
 Nit 900.893.885-2
 Cra. 10ª N 15 A 11 TO DE VERDEGA BRK DELICIAS ALTAS TO 2
 AP 403
 Tel:
 Bucaramanga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. OSF 983

Proveedor	LUIS FERNANDO HÉRCULA ABAGINZA			Fecha de compra	Fecha de vencimiento
Nit	1.095.736.620-0	Teléfono	(807) 373202480	2025-12-19	
Dirección	Cra. 11 13 66	Ciudad	Palmar - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vn. Unitario	Vc. Total
1	Suministro de pollo	1.00	2,700,000.00	2,700,000.00

Valor en Letras:
Dos millones setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,700,000.00
Efectivo	\$ 2,700,000.00	Total a Pagar	2,700,000.00

Observaciones:

A este documento se le aplica los artículos 196-198 del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización: 16704007120232 aprobado un 20250114 por OSF dentro el número 502 al 2500 Vigencia: 24 meses

CUIDS: 011916099235300702093611e03831e70095b2a62c9e7bdc95d20f9b12e377627e50b14e05c01e70b0e6a4457a

Documento por Sistema S.A.S. NIT. 900.020.118-9



FRUTAS Y VERDURAS JOHN ACEVEDO
 Nit : 1100954213-1 No responsable de IVA
 Códigos CIUJ : 4721
 Cra 11 entre calle 13 y 14 - Puesto 91 y 92
 San. gil - Santander
 Teléfonos : 3077242121
 Correo : johnacevedo564@gmail.com

**POS
ELECTRÓNICO**



FPO-582

Información del cliente		Fecha Factura	Total
CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER		2025-12-28 12:49:32	3,015,600.00
Nit/Cc :	900693895-2	Fecha Vencimiento	Forma de Pago
Sucursal :	CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO	2025-12-28 12:49:32	Efectivo
Dirección :	cra 14 # 42-38 APARTAMENTO 1301, Bucaramanga	Vendedor	
Teléfonos :	3107605213	John Alvaro Acevedo Buenahora	
Correo :	forceaan@forntmail.com		

Código	Descripción de producto o Servicio	Cant.	Und.	Impuestos	Valor Unitario	Valor total	
VAR	Varios en frutas y verduras -	1.00		% 0	3,015,600.00	3,015,600.00	
Valor (En letras)						Total bruto	3,015,600.00
TRES MILLONES QUINCE MIL SEISCIENTOS PESOS MOTE						Valor Impuesto	0.00
						Retención en la fuente	0.00
						Descuento	0.00
						Total	3,015,600.00
Tipo Impuesto	Valor Base	Valor Impuesto	Valor Total				
f) Exento	3,015,600.00	0.00	3,015,600.00				
Total	3,015,600.00	0.00	3,015,600.00				

Nota :

Acepto Firma y Sello Recibido

C.C o Nit Fecha

Firma autorizada

Resolución de facturación Electrónica de Venta No.18764082981241 del 2024-11-06 Autoriza DE FPO-101 A FPO-5000 Vencimiento 2026-11-06
 CUF#: d8b1537c0cae5a874945a8d8e0171962fd1836997e570e4d1413c22c5cb78c354ce38c1c15a82004e0d96c02bf2530b9



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DEARROLLO DE SANTANDER**
Nº 800.833.895-2
C. 134 B 15A 11 IC DE VERONA BRH DELICIAS ALTAS TO 2
AP 403
Ica
Bucaramanga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1000

Proveedor	LUIS EDUARDO RAMIREZ ARENAS			Fecha de compra	Fecha de vencimiento
NR	89.370.085-3	Teléfono	(605) 3227766894	2025-12-26	--
Dirección	VIA ORCOC	Ciudad	Palmar - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Transporte de San Gil a Palmar	1.00	700,000.00	700,000.00

Valor en Letras:
Setecientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	700,000.00
Efectivo	\$ 700,000.00	Total a Pagar	700,000.00

Observaciones:

A esta Corporación se le solicitan los cupones - tickets de Compras a Sujetos no obligados a facturar (Resolución 107 de 11 de diciembre de 2021; Número de autorización 18764487120732 aprobado en 20250114) emitido por DSF desde el número 502 al 2500 Vigencia: Vigencia: 34 meses.

CURS: c14164a20058eb83e458a3e3a2a927146475f9a6eac78ca27078e37911a46173270a7814an1g8uc8979a10a755a2850

Documento por Sltigo S.A.S. No. 800.048.145-4



CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER
NIT 909.663.955-7
CL 104 B 15 A 11 TO DE VERÓNICA BPH DELICIAS ALTAS S.O.S
A.O 403
Bucaramanga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujeitos no obligados a facturar
No. DSF 1012

Proveedor	IGAR DAVID PEREZ ACEVEDO			Fecha de Emisión	2025-12-29
Nit	1-010.652.437-1	Teléfono	(57) 2105010267	Fecha de Vencimiento	-
Dirección	Calle # 15-1211	Ciudad	Bucaramanga - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vc. Unitario	Vc. Total
1	Auxilio de Enfermería	1.00	1,670,400.00	1,670,400.00


Valor en Letras:
Un millón seiscientos setenta mil cuatrocientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	\$ 1,670,400.00
Efectivo	\$ 1,670,400.00	Total a Pagar	\$ 1,670,400.00

Observaciones:

A este Documento se le aplica las normas tributarias del Decreto 2700 de 2022 en materia de impuestos a sujeta de retención en la fuente (Resolución 167 de 2016) en adelante de 2023).
Número Autorización 187840871/0712 aprobado en 20250114 grupo DSF donde el número 502 al 2500 Vigencia: Vigencia: 24 meses.
Código de Verificación: 16589473815014022152540202291101704175474431410250303010005487744059

Elaborado por: Siigo S.A.S. No. 8300046-1-004


**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
 MI 950.893.886-2
 CL 104 B-15 APTO DE VERONICA BRRIHEJIMAS ALIAS TO 3
 AP 433
 TEL:
 Edicoromanga - Colombia



Documento soporte por compra a
 sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1001

Proveedor	Biciana Demas Diaz				
NIT	26.040.221.1	Teléfono	(57) 310758801	Fecha de compra	2025-12-29
Dirección	Ramirez 4 numero 7-63	Ciudad	Falmer - Colombia	Fecha de vencimiento	

Item	Descripción	Cantidad	Vl. Unitario	Vl. Total
1	Servicios Generales	1.00	1,609,200.00	1,609,200.00

Valor en Letras:

Un millón seiscientos nueve mil ochocientos pesos m/cde

Condiciones de Pago:

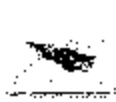
Efectivo	\$ 1,609,200.00	Total Bruto	1,609,200.00
		Total a Pagar	1,609,200.00

Observaciones:

Este Documento es la Hoja de Soporte de la compra de un Documento Soporte de un Sujeto no Obligado a facturar (Resolución 167 de 2014) de fecha 14 de agosto de 2014.
 Número Autorización 15764067120232 aprobado en 30220114 por el DSF desde el número 602 al 2600 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CÓDIGO QR para verificar la validez del Documento Soporte de un Sujeto no Obligado a facturar: https://www.sigo.gov.co/verificador/qr/30220114/602-2600

Documento por Sigo S.A.S. No. 2025-12-29-01



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
CIVIL 508.893.895.2
CL 104 B 16A 11 TQ DE VEKONA BPH DELICIAS ALBAS TO 2
APT 403
Tel:
Bucaramanga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1083

Proveedor	MAJRA ALEJANDRA CARDENAS ARCEA		Fecha de compra	Fecha de vencimiento
NIT	1.005.825.054-8	Teléfono	(667) 3103423400 - Ext. 000	-
Dirección	centro	Ciudad	Palmar - Colombia	

Item	Descripción	Cantidad	Un. Unitario	Vr. Total
1	Servicios Generales	1.00	1,609,200.00	1,609,200.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos nueve mil doscientos pesos m/cte.

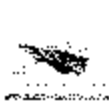
Condiciones de Pago:		Total Bruto	1,609,200.00
Efectivo	\$ 1,609,200.00	Total a Pagar	1,609,200.00

Observaciones:

A esta Documentación se aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones y contrataciones a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 20 de diciembre de 2021) Número de Autorización: 167840R7120237 aprobada en 30230114 perfilo DSF desde el número 522 al 5000 Vigencia: 24 meses.

Código: 316f6c8586770c19558cc9e93ccc824419980002a7951070110dd8e0a050b22401328e0c01e04030810280011a

Elaborado por: Siigo S.A.S. y NIT 430765143-4



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
NIT 900.095.895-2
CL 134 B 15 A 11 TQ DE VEHONA BIR DELICIAS ALTAS TQ 2
AP 483
Fco.
Escanarinanga - Cúcuta



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1808

Proveedor	Margarita Rivas Prada Ayala	Fecha de compra	2025-12-29	Fecha de vencimiento	-
NIT	1.181.184.051-4	Teléfono	(57)3107682099		
Dirección	Vereda Oroco	Ciudad	Bucaramanga - Cúcuta		

Item	Descripción	Cantidad	Wr. Unitario	Wr. Total
1	Coordinación y Turnadora Auxiliar de Enfermería	1.00	2,298,780.00	2,298,780.00

Valor en Letras:

Dos millones doscientos noventa y ocho mil setecientos ochenta pesos más IVA

Condiciones de Pago:

Efectivo	\$ 2,298,780.00	Total Bruto	2,298,780.00
		Total a Pagar	2,298,780.00

Observaciones:

A este Documento se le anexan las normas relativas del Documento Suspenso en adquisiciones, mercancías a su precio no obligados a reclutar (Resolución 107 de 30 de diciembre de 2021)
Número Auténtico 18784007133332 registrado en 20250114 por el DSF desde el número 502 al 3500 Vigencia: 24 meses

CUDESA: 264ea2011120157850e998e872eb0d044258257154004466708e7a78855d1994e40460e055a70b0f1c2a533540

Elaborado por Sigo S.A.S. NIT 890.048.145-8



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
NIT 900.883.885-2
CL 104 B 15 A 11 TO DE VERONA BSA SELVAS ALTAS T0-2
AP 483
Tel:
Buzaremaque - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1002

Proveedor	SANDRA PATRICIA ANGARITÁ MOSQUERA			Fecha de compra	Fecha de vencimiento
Nit	28.411.677-1	Teléfono	(607) 314.966.667	2025-12-29	-
Dirección	No. 5118	Ciudad	Palmira - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Manipulación de Alimentos	1.00	1,609,200.00	1,609,200.00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos nueve mil doscientos pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	1,609,200.00
Efectivo	\$ 1,609,200.00	Total a Pagar	1,609,200.00

Observaciones:

A este Documento de Soporte se le aplica el formato alternativo al Documento Soporte en compras efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 107 de 2011 de noviembre de 2021).
Número Autorización: 10784087120233 aprobado en 20250114 por el DSF desde el número 502 al 2500 Vigencia: Vigencia: 24 meses.

CIUD: 1000302R+map+ce2at4f12cb+uocozes+1sbuo1732ce6e1470c0b56c0522577b467cc0dd8e24518e0c11b675a517

Factura por iSiigo S.A. E.NI. BUCUMBA.445.6



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
NIT 808.893.865-2
CL 104 B 15 X 11 TO DE VERONA BIR DELICIAS ALTAS TO 2
AF 403
Tel.
Buzarronaga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1007

Proveedor:	OLADYS ANDRÉA MONSALVE MORENO	Fecha de compra:	2025-12-29
NIT:	1.101.887.187-7	Teléfono:	(507) 3187222863 - Ext. 600
Dirección:	CALLE 9 N: 7-67	Ciudad:	Sucre - Colombia

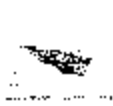
Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Fisioterapia	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00
Valor en Letras: Tres millones de pesos mil/cie				
Condiciones de Pago:				
Efectivo	\$ 3,000,000.00		Total Bruto	3,000,000.00
			Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:

A este Documento se le adjunta (en orden) (previo del Documento) soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 2014 de la Autoridad de 2021).
Número Autorización: 18784087130233 aprobada en 20250114 por la DSF desde el número 302 al 2869 Vigencia: Vigencia: 24 meses

CUOR: ndb:17652144547573246561179416314410694cde:2b4ab7e015522cc48349566ad0e002c38410e8367

Documento porfolio 5-2-8 del 300.048.145-8



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
 NIT 900.991.895-9
 C.R. 1048.154.11-10 DE VERONA RPP DE LUJAN ATRAS TO P
 AP 402
 Topy
 Páramo Parícuta - Colombia



Documento soporte por compras a
 sujetos no obligados a facturar
 No. 00F 1008

Proveedor:	LUZ CLEMENCIA OROZCO MENDOZA	Fecha de compra:	2025-12-25	Fecha de vencimiento:	
NIT:	28.007.796-7	Teléfono:	(304) 3962200-00		
Dirección:	000 LA ESCALONADA	Estado:	Santander - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	W. Unitaria	W. Total
1	Servicio de Nutricionista	1 (m)	2.500.000,00	2.500.000,00

Valor en Letras:
 Dos millones quinientos mil pesos milés

Condiciones de Pago:		Total Bruto	2,500,000.00
Efectivo	\$ 2,500,000.00	Total a Pagar	2,500,000.00

Observaciones:

Este Documento de venta contiene los datos Aditivos del Documento Suporte computado en plecudous y se debe en obligados a facturar (Resolución 107 de 2015 de diciembre de 2015).
 Número de Interacción: 18754087426222 generado en 2025/11/17 por el DSE desde el número 300 al 1999 Virreinato / Virreinato 34 marzo

CURP: 46215c118a5021f621333793548c89e82a27fac09311a30ca01621674ca234ca6f145170c4de1023abba2807ba426

Código por uso: 304 y 305 No. 000045-10-2



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
NIT 906.683.895-2
CALLE 104 # 15 A 11 TD DE VERONA BARRIO BELLECAS ALTAS TIG 2
AP 403
Tel:
Buzonaveiga - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1089

Proveedor	MYRIAM SIERRA SIERRA	Fecha de compra	2025-12-29
Nit	97.882.099-1	Fecha de vencimiento	..
Dirección	CALLE 27 A N. 15-83 BARRIO VERONER II	Teléfono	(807) 3118131 320 - Ext 000
		Ciudad	Soconyo - Colombia

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Compra de Pijama de dos piezas	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:		Total Bruto	1,800,000.00
Efectivo	\$ 1,800,000.00	Total a Pagar	1,800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 157 de 30 de Noviembre de 2021).
Número Autorización 18764027120232 aprobado en 20250114 por(//) DSF desde el número 002 al 3600 Vigencia: Vigencia: 24 meses

CUIS: 9446564-w-278-c-1-46-calle-veronica-181-Lca-1406/25/157-1-tel-3118131320-2-buzon-1504-1003089041-250830e923f6e1100

Factura DSF 1089 No. 57-7-2025



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
 DESARROLLO DE BANTANDER**
 RUC 0001 0001 0000
 C/ 1029 15, A 11 TORRE VERDINA EN OREJITAS EL SALADO
 AP 400
 Yaj
 Palmarmita - Cabañas



Documento soporte por compras a
 sujetos no obligados a facturar
 No. REF 1010

Proveedor	ANALEURIA CALA DELIA	Fecha de compra	2025-12-20	Fecha de vencimiento	-
NIT	37.840.100-8	Teléfono	(867) 3102552474		
Ciudad	QUEENA AGLIA	Ciudad	Palmarmita - Cabañas		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de Preparación Plato especial navideño compuesto por pochuga rellena, arroz, ensalada agrícolica, puré de papa, galletas y bebida	1.00	720,000.00	720,000.00

Valor en Letras:

Setecientos veinte mil pesos más/cie

Condiciones de Pago:

Efectivo

€ 720,000.00

Equivalencia: 720,000.00

Total a Pagar: 720,000.00

Observaciones:

A este Documento se aplica la norma técnica del Documento Soporte en adquisiciones y ventas de bienes y servicios obligados a facturar (Resolución 167-14-BC-11-11-July de 2011) -
 Número Autorización: 13764087120292 emitido por 29250114 perfilo (CSF) donde el número 502 es 1.000 Vigencia: Vigencia: 14 meses

CUCR: 9644424111146704d41a9bc23f21ed1bced22a606d1e336620e74304e84671e4c57750389a14d353670a0f6c

Documento Soporte por Compras a Sujetos no obligados a facturar



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
 NIT 000.693.895-2
 CL 104 B 15 A 11 TO DE VERGANA BRR DELICIAS ALTAS TO 2
 AP 408
 Tel
 Bucaramanga - Colombia



Documento soporte por compras a
 sujetos no obligados a facturar
 No. DSF 1011

Proveedor	JOHANN CAMILO DIAZ GARCONA'	Fecha de compra	2025-12-29	Fecha de vencimiento	-
NIT	1.181.885.687-9	Teléfono	(807) 314337552 - Ext. 000		
Dirección	PU 3 A 14A 13 BARRIO NUEVA FÉREA	Ciudad	San Gil - Colombia		

Cant	Descripción	Cantidad	Vr. Unitaria	Vr. Total
1	Actividad cultural y de esparcimiento: serenata y recreación	1.00	760,000.00	760,000.00

Valor en Letras:

Setecientos ochenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Efectivo

\$ 760,000.00

Total Bruto	760,000.00
Total a Pagar	760,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en Adquisiciones Incluidas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 137 de 30 de diciembre de 2021).
 Número Autorización 18764087120215 aprobado en 20250114 por el DSF desde el número 302 al 2500 Vigencia: 24 meses

CUPS: 01241d97a3738e5742236d0893967223085241c71554e441566510444143672e552077947872e8548066400288773d

Limpieza por Silo S.A.S. Nit. 830.048.145-0



**CORPORACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DEL
DESARROLLO DE SANTANDER**
NIT 800 801 800-2
CL 104 B 15A 11 - 11316 VERONA BARR. DELICIAS ALTAS T1 2
AP 400
Tel:
BuzonBogota - Colombia



Documento seguro por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. DSF 1013

Proveedor	MARIA INEE ARDILA CALDERON			Fecha de compra	Fecha de vencimiento
NIT	26.150.143-7	Teléfono	(071) 3202849292	2025-12-29	-
Dirección	CRA 2 N. 4-53	Ciudad	Palmar - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Auxiliar de Enfermera	1.00	1.670.400,00	1.670.400,00

Valor en Letras:
Un millón seiscientos setenta mil cuatrocientos pesos m/cte.

Condiciones de Pago		Total Bruto	1.576.400,00
Efectivo	\$ 1.576.400,00	Total a Pagar	1.670.400,00

Observaciones:

A este Documento se le otorga un número único de Documento Seguro en cumplimiento de la Ley 1474 de 2011, su Decreto Reglamentario 0191 de 2012, el Decreto 2700 de 2017 y el Decreto 1074 de 2018, en virtud de lo establecido en el artículo 100 del Decreto 2700 de 2017, para efectos de la Ley 1474 de 2011, su Decreto Reglamentario 0191 de 2012, el Decreto 2700 de 2017 y el Decreto 1074 de 2018.


DSF: 1474027120232 aprobado en 20250114 por el DSF desde el número 602 al 3690 vigencia: vigencia: 04 meses.


Emitido por el sistema de facturación electrónica




SEGURIDADES SOCIALES PERSONAL CONTRATADO


NIT No 900.693.895-2

 fordesang@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 10-48 No 15A - 11 Apto-103 Torre II, Torres de Verona

 [fordesang](#)

 [@fordesangcol](#)

 www.fordesang.com



RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	CV	RADICA SOCIAL	CLASE	CONDICION	AFIL.	F. PRESENTACION	ACT. EGO.	TIPO DE EMPRESA
19 9902918F	1	TRANSACCION PARA LA ADQUISICION DE BIENES RAIZ	3	0	AD. P. S. S.	1994	904	INDIV.
ACTIVIDAD		DIRECCION	TELEFONOS		EMAIL			EVENTO DE MODIFICACION
80-1		CALLE 238	80431		FUTURESANBIO@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PREVISION	PERIODO PAGO	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES A MOROS	ENTIDAD PAGADORA
2013-1	2013-1	80431	2013-1	BOGOTA	BOGOTA	21.100	0	ASOPAGOS
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PAG)	FECHA LIMITE PAGO	ESPECIO PLANILLA					
1	340177	2013-06	INDIV.					

NOVEDADES

EMPLEADO	NOMBRES	DIA	MUNICIPIO	VALOR	MUNICIPIO	VALOR	SALDO		MUNICIPIO	VALOR	MUNICIPIO	VALOR	MUNICIPIO	VALOR	MUNICIPIO	VALOR
							DE	HA								
1	ASOPAGOS	1	BOGOTA	21.100	BOGOTA	21.100	0	0	BOGOTA	21.100	BOGOTA	21.100	BOGOTA	21.100	BOGOTA	21.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	CV	RADICA SOCIAL	CLASE	CONDICION	AFIL.	F. PRESENTACION	ACT. EGO.	TIPO DE EMPRESA
19 9902918F	1	TRANSACCION PARA LA ADQUISICION DE BIENES RAIZ	3	0	AD. P. S. S.	1994	904	INDIV.
ACTIVIDAD		DIRECCION	TELEFONOS		EMAIL			EVENTO DE MODIFICACION
80-1		CALLE 238	80431		FUTURESANBIO@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PREVISION	PERIODO PAGO	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES A MOROS	ENTIDAD PAGADORA
2013-1	2013-1	80431	2013-1	BOGOTA	BOGOTA	21.100	0	ASOPAGOS
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PAG)	FECHA LIMITE PAGO	ESPECIO PLANILLA					
1	340177	2013-06	INDIV.					

TOTALES IBC

INGRESOS	IBG SALDO	IBG PAGO	IBG CAJAS	IBG PARAF
1.423.500	1.423.500	1.423.500	3.483.500	1.423.500

SUBSISTEMA	CODIGO	NIT	OV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UBC	INTERES MOROS	SALDOS E. INCAPACITADOS DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFILIADOS (Incluidos)				1	227.000	0	0	0	227.000
EMPRESA (Incluidos)	20001	800224800	3	4	247.800	0	0	0	247.800
BOGOTAS P. E. S. A.	EPER07	900150054	2	2	178.000	0	0	0	178.000
ARL BURA	14-11	800003399	5	1	370.000	0	0	0	370.000
COMPRENSIVO SANTAFER	CCF00	080201570	7	1	3.500	0	0	0	3.500
SENA (Incluidos)				1	67.000	0	0	0	67.000
SENA (Incluidos)				1	67.000	0	0	0	67.000
SENA	PASENA	080000000	1	1	28.500	0	0	0	28.500
TOTAL				14	1.423.500	0	0	0	1.423.500

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR EXCUIDADO	VALOR IUPC	INTERESES MAGRA	SALDOS E INDEBENTADOS	VALOR A PAGAR
CBF (Administración)	PAU-01	555001299	2	1	42.800	0	0	0	42.800
TOTAL					42.800	0	0	0	42.800
San Toño					541.800	0	0	0	541.800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Medio Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Indicador	Tiudad-Departamento	Teléfono	Exemptado SIAA e ICF
CC 101842437	JUAN ANTONIO PEÑEZ ACEVEDO	RESERVENTE	Principal	1-11-12715-774	BOGOTÁ-SANTAFÉ DE	31070-0207	NO

LIQUIDACIONES DETALLADA DE APORTES

No	EMPLEADO	NOMBRES	PENSION			SALUD			COT			RESERVA			PARAFISCABLE		
			IBC	Agot	Agot	IBC	Agot	Agot	IBC	Agot	Agot	IBC	Agot	Agot	IBC	Agot	Agot
1	CC 101842437	PEÑEZ JUAN	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826
Total			14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826	14,432,586	3,227,826	3,227,826

Centro de Trabajo: MUNICIPAL (2 ADMINISTR)

Ciudad: SOCCO (20 Depto: SVN (ANTIOQ) (PARALIC)

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo	Salud	Pago	Cuota	Planilla	Paradas	Tipo	Limita	Fecha	Pago	Importe	Importe	Valor
2013-1	100,000000		14,000,000	14,000,000	1		100,000,000	10/01/13	100,000,000	14,000,000	14,000,000	\$40,000

RESUMEN DE PAGO

Administradoras	Cuota	Paradas	Fecha	Importe	Importe	Valor
APF (ADMINISTRADORAS: 1)				\$127,000	\$0	\$127,000
COLPENSIONER	20-14	900,336,004	1	\$223,000	\$0	\$223,000
ANIL (ADMINISTRADORAS: 1)				\$34,700	\$0	\$34,700
APL SURA	14-11	890,903,790	5	\$34,700	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)	EPS-002	806,130,937	4	\$178,000	\$0	\$178,000
VALOR TOTAL				\$178,000	\$0	\$178,000



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	CV	RAZON SOCIAL	AVL	F. PRESENTACION	ACT. 2021	TIPO DE EMPRESA
02-10187181	U	MAESTRO ASESOR SOCIOECONOMICO	U	PC/01/1A-1422	750	Urbano
MUR-DET.		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL		BIENEFICIO DE JUBILACION
84-415		CRV 10 11-44	31123281	ANDREA.MURAVE@COMVALLEU.COM		N°

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSION	PERIODO SALDO	PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	ENTENDE PRECUIADO
2021-12	2021-12	31002021	30/09/21	10000108	BOGOTA	BOGOTA	1.578.800	1.578.800	BOGOTANA
NO AFILIADO	REF DE PLANILLA	ESTADO PLANILLA							
1	31002021	030001							

N	EMPLEADO	USUARIOS	PLUG	RETRIBUCION		GALLO	DOF	RUBROS	USUARIOS	UN
				CA	CB					
1	ANDREA MURAVE	10000108	U	1	1	1	1	1	1	1

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DU	RAZON SOCIAL	AVL	F. PRESENTACION	ACT. 2021	TIPO DE EMPRESA
01-1110187181	U	MAESTRO ASESOR SOCIOECONOMICO	U	PC/01/1A-1422	750	Urbano
MUR-DET		DIRECCION	TELEFONO	EMAIL		BIENEFICIO DE JUBILACION
84-415		CRV 10 11-44	31123281	ANDREA.MURAVE@COMVALLEU.COM		N°

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

PERIODO PENSION	PERIODO SALDO	PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	VALOR PAGO	ENTENDE PRECUIADO
2021-12	2021-12	31002021	30/09/21	10000108	BOGOTA	BOGOTA	1.578.800	1.578.800	BOGOTANA
NO AFILIADO	REF DE PLANILLA	ESTADO PLANILLA							
1	31002021	030001							

TOTALES IBC

IBS PENSION	IBS SALDO	IBS TRIBUTOS	IBS CAJAS	IBS PAGO
0.000.000	0.000.000	0.000.000	0.000.000	0.000.000

SUBSISTEMA	CODIGO	MIT	DIV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPLV	INTERESES ANTERO	SALDOS E IMPORTE DE CONTADOR	VALOR A PAGAR
APP-ADIN (subsistema: 1)	25-14	010303004	7	1	870.400	0	0	0	870.400
LOCAL PENSIONES	25-14	010303004	7	1	870.400	0	0	0	870.400
ENF (Afinar ar adonab: 1)	6103005	000201410	0	1	600.000	0	0	0	600.000
APP-ADIN (subsistema: 1)	14-20	800111403	0	0	28.400	0	0	0	28.400
PUBITIVA	14-20	800111403	0	0	28.400	0	0	0	28.400
Gran Total					1.578.800	0	0	0	1.578.800

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

BANCO DE GUATEMALA

EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.		EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.	
EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.		EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.	

EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.	EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.
--	--

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IMPORTE
01
02

EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.	EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.
--	--

EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.	EMPRESA: INSTITUCIÓN DE SEGUROS DE GUATEMALA S.A.
--	--

TOTAL PAGADO: \$ 419,300



RAZÓN SOCIAL : MARIA INÉS ARDELA CALDERON
 IDENTIFICACIÓN: CC-26185243
 COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 0
 NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 0
 FECHA GENERACIÓN REPORTE: 2025-12-01
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 2026-01-15
 FECHA DE PAGO: 2025-12-02
 ENTIDAD DE PAGO: NU
 PERÍODO PENSIÓN: 2025-12
 PERÍODO SALUD: 2025-12
 NÚMERO PLANILLA: 35531818
 TOTAL COTIZANTES: 1
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 35531818
 TIPO DE PLANILLA: 1

CÓDIGO ENTIDAD	RIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	ISO	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
59883	0015100	MIRVAGOS SA		\$ 1420,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178,000	\$ 178,000
12301	8002480	FORVENER		\$ 1423,500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 327,200	\$ 327,200
14-11	80010 800	MIRVAGOS SA		\$ 1420,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 347,000	\$ 347,000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 442,200	\$ 442,200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

03/02/2026



RAZÓN SOCIAL: MARGARITA ROSA PRADA AYALA
 IDENTIFICACIÓN: CC-1101154051
 COD. DEPENDENCIA O SUJCURSAL: 0
 NOM. DEPENDENCIA O SUJCURSAL: 0
 FECHA GENERACIÓN REPORTE: 2025-12-06
 FECHA LÍMITE DE PAGO: 2025-01-09
 FECHA DE PAGO: 2025-12-04
 ENTIDAD DE PAGO: BANCO DE OCCIDENTE
 PERÍODO PENSIÓN: 2025-12
 PERÍODO SALÍD: 2025-12
 NÚMERO PLANILLA: 8838770188
 TOTAL DOTZANTES: 1
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 2630009385
 TIPO DE PLANILLA: 1

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
025041	900180234	NEEVA EPS S.A. NOV	1	\$ 1423.500	50	50	50	\$ 178.000	\$ 178.000
200271	900234858	POKUPEN	1	\$ 1.423.500	50	50	50	\$ 227.000	\$ 227.000
14-11	2630009385	ARLEUSA		\$ 1.423.500	50	50	50	\$ 34.000	\$ 34.000
				Total a pagar	150	150	150	\$ 440.000	\$ 440.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

09/02/2026

Wompi

rednova

Código 028177

Corresponsal de Bancolombia
ALCALDIA DE PALMAR
BANCO

RENOVAS S.A.S.
C.R. 10000000
Transversal 23 # 55-53 piso 7 LINEAS DE
EMERGENCIAS 01800092663 - 3103157081
rednova.com.co

No somos grandes contribuyentes, Resp.
Resolución de Facturación Electrónica DIJ
Desde No. 4334049 Hasta No. 6399973 vl

Monto: \$ 359.240,00

Nombre: ALCALDIA DE PALMAR
NIT: 800094448
Dirección: CR 2 NRO 3 - ESQUINA
Banco: BANCO PALMAR
Municipio: PALMAR
Medio de Pago: Configuración Bancaria

11/12/2025 10:36:16
Número de Factura: 000349990
Número de Cuenta: 87447
Número de Cuenta Corriente: 0227
Tel: +57 312 707 7077
MIL 90392467207

In: 15/12/2025 7:24 AM
15/12/2025 7:35 AM
2025-10-01 2025-11-30
378970
ITO 30 DIAS

TOTAL A PAGAR: \$359,240

Pagar antes de: 4-ene-2026

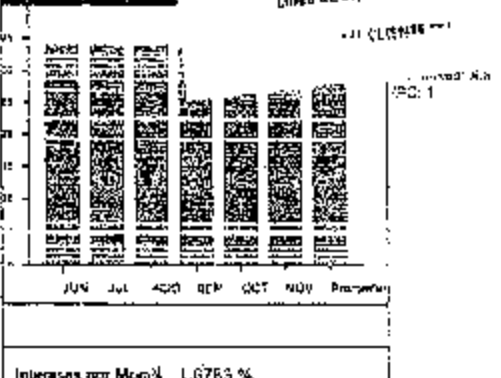
5-ene-2026

Salvo: 0
Clase de uso: E
Clase: 01
No. Medidor: 202114016348
P.W. 17520057995E
Abasto: 0

TARIFAS DE CO

Rango	Cons. AF
0.00 - 1.00	DR 0.1
1.00 - 2.00	DR 0.2

CONSUMO



DESCRIPCIÓN DEL CARGO

Concepto	Valor	Aires	IVA
Consumo	300.00	14	0
Alto	5.00	5	0
TOTAL A PAGAR	\$359,240		

Consumo mes: DICIEMBRE
Causa Carga Prom:
NORMAL
Lectura Anterior: 1210.09
Lectura Actual: 1747.26
Consumo: 537.16
Factor: 0.98
Consumo corregido: 527.02
Tipo de Gas: GLP

Intereses por Moni: 1.6753 %

CONCEPTO	SALDO CAPITAL ANTERIOR	DESCRIPCIÓN CUOTAS FACTURADAS			NUEVO SALDO CAPITAL	CUOTAS PEND.	INTA
		Capital	Int. Fin	Valor Cuota			

Mensaje de importancia: REDNOVA COLABORADOR DE LA EMPRESA ESTÁ AUTORIZADO EN RECEPCIONAR POR FAVOR REALIZAR SUS PAGOS SOLO EN LOS PUNTOS DE RECEPCION RECOMENDADOS. De acuerdo con la resolución de la comisión de regulación de energía y gas (CREG) 287 de 2023. En el sitio web www.rednova.com.co podrá encontrar los reportes mensuales de los parámetros de calidad del GLP. REDNOVA S.A. E.S.P. valúe por su seguridad y bienestar, por este razón le informamos que su próxima REVISIÓN PERIÓDICA VENDE el 2027-01-14.

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FS 5399899 Código 028177 Período 11-dic-2025 / Facturado: 10-dic-2025 Pagar antes de: 4-ene-2026 TOTAL A PAGAR: \$359,240



(4+5)7709998391215(8020)0005399899(390)0000359240(98)20250106

028177
Z11FE-462e4b28fca4468267eb076e6b1af6386004c6e463d3750e60702b8e0108e640c6a651d24a4c3167343_13e327a5



Grupo

Periodo facturado

Del 14/07/2025 al 14/08/2025
Fecha de corte 14/08/2025
Valor de último pago \$1.100.000
Suplemento de energía \$1.000.000
Recarga de energía \$1.000.000
Aprobado \$1.000.000

Calculo del con

Consumo 280
Facturado por 1.100.000
Luz 1.100.000
Cultura anterior 987.000
Consumo 834.000
Fecha de corte 14/08/2025
Medio 1400
Mantenimiento 150
Fondo de reserva 150

Datos Comerc

Código SAS
Ruta 4436584/0410
Clase de usuario 04
Código de
Fecha 14/08/2025
Código de barras

W Wompi

Compañía Bancolombia
SUPERMERCADO PUEBLO PALEMA
S.A.S.
C.R. 43.75 del 2014

Monto: \$176.114,00

Fecha 14/08/2025
Tipo de factura 1400
Número de factura 010027967748
Código 00246
Número de identificación 140027967748
Número de identificación 140027967748

EECorresponsal Bancario no debe
servir para realizar una transacción

Bancolombia es responsable por los
servicios prestados por el BPS. El BPS
no es responsable por los servicios
prestados por el BPS. Bancolombia es
responsable por los servicios
prestados por el BPS.

Línea de atención 000997345

*** 31111111 ***

Valor a pagar

\$1.114.000

Código de barras
IDCNC/2025

Código de barras
IDCNC/2025

Costo del
de \$24/kWh

140027967748
140027967748
140027967748
140027967748

140027967748

el Servicio:

de 00
de 00
de 00
de 00

Código 1400
Fecha 14/08/2025
Línea 1400
Código 1400



Concepto energía ESSA

Table with 3 columns: Concepto, Valor Mes, Saldo. Rows include Consumo, Mantenimiento, and otros.

Total servicio:
\$143,526



Alumbrado público

Bases de servicio \$220.000
Tarifa de alumbrado público \$100.000
Valor de último pago \$100.000

Total impuesto AP:
\$32,588

Saldo anterior 00
Valor a pagar por concepto de AP facturado por el
BPS de la semana 19 de 2025. El BPS es
responsable por los servicios
prestados por el BPS.



ESSA on casa y otros servicios

Concepto Valor Saldo

Total otros servicios

Estado Finanzaciones y Diferidos

Concepto Deuda total Valor Saldo Fecha inicial Fecha final

Conoce cómo usar los servicios de ESSA en tu hogar y en el trabajo. Más información en
www.essa.com.co/espanol. Si tienes alguna duda, llámanos al 000997345.

Tu Cuenta: 375677

Este servicio es de pago por el municipio de
alumbrado público



CONTRATO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

En el municipio de Palmar Santander, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), entre los suscritos **SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 37.947.973 expedida en la ciudad del Socorro Santander, vecina y residente en el municipio de Chima, en calidad de Representante Legal de la **CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER** entidad identificada con el NIT No 900.693.895-2, con domicilio en la Calle 9 No 6-28 apt 403 del Municipio de Socorro, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL CONTRATANTE**, y por la otra **LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA**, también mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 28.337.790 expedida en Rionegro, Santander, vecina y residente en la ciudad de San Gil, Santander, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL CONTRATISTA**, han convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas y por las disposiciones del Código Civil aplicables a la materia:

PRIMERA: OBJETO. EL CONTRATISTA en su calidad de Persona capacitada como **SERVICIOS GENERALES** se obliga con la **CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER – FORDESAN** de manera independiente a prestar sus servicios como **SERVICIOS DE NUTRICIONISTA** en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor Hogar San Pedro del municipio de Palmar Santander. Dicho servicio consiste en el acompañamiento individual y a domicilio a 18 adultos mayores del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Hogar San Pedro realizando una intervención individual a la semana.

SEGUNDA: HONORARIOS. EL CONTRATANTE cancelará como contraprestación por Intervención total durante 33 días, la suma de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.500.000)**, suma que se pagará en un total de acuerdo a los desembolsos realizados a la Corporación FORDESAN por parte del Municipio de Palmar Santander cancelados en efectivo, previo cumplimiento de las Actividades pactadas, entrega de los Controles asignados del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Hogar San Pedro, que será el soporte para liquidación del Pago por parte de la Corporación.

TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga entre otras a cumplir con las siguientes obligaciones: cumpliendo con la ejecución de las siguientes **Actividades:** 1. *Realizar Valoración nutricional individual a 18 adultos mayores del Centro de Bienestar Hogar San Pedro.* 2. *Realizar Historia Clínica Nutricional a 18 adultos mayores del Centro de Bienestar Hogar San Pedro.* 3. *Realizar minuta de acuerdo al diagnóstico nutricional y demás diagnósticos médicos descritos.*

NIT No 900.693.895-2



CUARTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. EL CONTRATANTE se obliga con el CONTRATISTA a cumplir con las siguientes obligaciones: a) A cancelar la suma de dinero en los términos y los plazos fijados en el presente contrato; b) suministrar al CONTRATISTA los equipos, insumos y elementos necesarios para el normal desempeño de la labor contratada.

QUINTA: PLAZO. La duración del presente contrato será desde veintisiete (27) de noviembre hasta el veintinueve (29) de diciembre de 2025 o hasta que la Corporación Comunitaria terminación del Presente a causa de terminación del Proceso Contractual con el Municipio de Palmar - Santander.

SEXTA: INEXISTENCIA DEL VINCULO LABORAL. El presente contrato no genera relación laboral alguna entre la CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER - FORDESAN y EL CONTRATISTA.

SEPTIMA. SUPERVISION. EL CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el CONTRATISTA.

OCTAVA. OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. EL CONTRATANTE verificará el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, tal como lo indica la Ley.

NOVENA. TERMINACION. El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes, al expirar el proceso Contractual de la Corporación FORDESAN con el Municipio de Palmar-Santander y unilateralmente por el incumplimiento de las Obligaciones derivadas del Contrato.

DECIMA: INDEPENDENCIA. EL CONTRATISTA actuará por su cuenta. Podrá designar personal a su cargo para el desarrollo de las actividades con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con EL CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del Contrato, a exigir el cumplimiento de las Obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

DECIMA PRIMERA: CESION. EL CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni total la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.

DECIMA SEGUNDA: DOMICILIO. Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual el municipio de Palmar Santander.

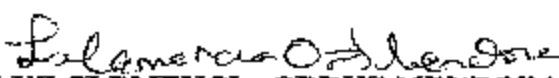


DECIMA TERCERA: TERMINACIÓN. El presente Contrato de Prestación de Servicios, podrá ser modificado o terminado unilateralmente por las partes, por mutuo acuerdo teniendo en cuenta las disposiciones legales que se consideren incorporadas en este contrato.

DECIMA CUARTA: CLAUSULA COMPROMISORIA. Toda controversia o diferencia relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, se resolverá por un tribunal de arbitramento que por economía será designado por las partes y será del domicilio donde se debió ejecutar el servicio contratado o en su defecto en el domicilio de la parte que lo convoque. El Tribunal de Arbitramento se sujetará a lo dispuesto en el Decreto 1818 de 1998 o Estatuto Orgánico de los Sistemas Alternativos de Solución de Conflictos y demás normas concordantes.

DECIMA QUINTA: CLÁUSULAS ADICIONALES: De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente documento en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, a los veintisiete días (27) del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), en el municipio de Palmar Santander. Para constancia de lo anterior, se firma por las partes.


SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ
C.C. No 37.947.973 Socorro
Representante Legal FORDESAN
CONTRATANTE


LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA
C.C. No 28.337.790 Rionegro
Nutricionista y Dietista
CONTRATISTA



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

8 April 1980 de 1988, 438 y 445 de 1995

ENTIDAD RECEPTORA

PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORDUZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENDOZA			NOMBRES LUZ CLEMENCIA		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION D.C. <input checked="" type="radio"/> C.F. <input type="radio"/> P.A.R. <input type="radio"/> No. 28197790				GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LISTA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 27 MES 11 AÑO 1975				CALLE 14N 3 22 SAN GIL APTO 507			
PAIS COLOMBIA				PAIS COLOMBIA		DEPTO SANTANDER	
DEPTO SANTANDER				MUNICIPIO SAN GIL			
MUNICIPIO CEPITA				TELÉFONO 2223080		EMAIL luz.mendoza2018@gmail.com	

EDUCACIÓN SUPERIOR

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA												TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)															
EDUCACIÓN BÁSICA															
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1982	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)							
ORDENE EN ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA DE ORDEN CROMOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TO (TÉCNICA)		TL (TECNOLOGÍA)		TE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER)		DSC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)							
MODALIDAD ACADÉMICA	NB. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	6	X		NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	06	1995	01091-881AND 04888

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO							
ORDENE EN ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA DE ORDEN CROMOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:							
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)				TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)			
INSTITUCIÓN	MODALIDAD	NB. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 106 de 1995, 498 y 503 de 1995)

INSTITUCIÓN	MODULO	Nº TOTAL HORAS	GRADUADO		NUMERO DE LOS ESTUDIOS O TITULOS OBTENIDOS	TERMINACION	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO FUNDAMENTOS POLITICOS, TECNICOS Y DE GESTION PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA PRIMERIA INFANCIA-ESTRATEGIA DE PERD A SECIENTE	12	2013
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		SEMINARIO DE ESTILOS DE VIDA SANTANDER ACTIVO Y SALUDABLE	09	2013
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		CURSO DE CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA	06	2012
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		CURSO DE ASES COMUNITARIO DIRIGIDO A FACILITADORES	06	2012
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CAPACITACION SOBRE NIÑO GENICO Y COMUNITARIA	06	2011
SECRETARIA DE SALUD DE SANTANDER	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	24	X		ACTUALIZACION EN ESTRATEGIA MANI INTEGRAL	02	2011
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO DE CAPACITACION EN GESTION PUBLICA	07	2010
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		TALLER PARA LA FORMULACION DEL PLAN OPERATIVO PARA LA ORGANIZACION LOCAL	03	2010
SENA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		CURSO AVANZADO EN EL MANEJO DE COMPUTADORES EXCEL	11	2000
	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	4	X		ACTUALIZACION EN MANEJO DE TRABAJO	05	1997

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 130 de 1995, 582 y 443 de 1999)

ESPECIFIQUE CON LINGÜAJAS SIMILARES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		

ESTADÍSTICA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EAS CORPORACION SERVIED		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO SAN GIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3128502115	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	15	Mes	02	Año	2024	Día	15	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1042 NUTRICIONISTA INFANCIA	DEPENDENCIA APOYO EN SALUD Y NUTRICION			DIRECCION CARRERA 25 32 61 BARRIO ANTONIA GARCÉS								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION YRAKA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO SAN GIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3174618075	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	28	Mes	02	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1062 NUTRICIONISTA INFANCIA	DEPENDENCIA APOYO EN SALUD Y NUTRICION			DIRECCION CARRERA 32 52 36 BARRIO SOTOMAYOR								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD EAS CORPORACION SERVIED		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO SAN GIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 6946731	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	01	Mes	02	Año	2022	Día	15	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL			DIRECCION CARRERA 26 - 33 61								

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SERVIED		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO SAN GIL	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 6814142	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	24	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SALUD Y NUTRICION			DIRECCION CARRERA 26 N 33 61								

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 196 de 1985, 493 y 443 de 1995)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SERVIDES			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3128503445			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	24	Mes	01	Año	2015	Día	15	Mes	17	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD Y NUTRICION				DIRECCIÓN CARRERA 28 35 81							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 9537635			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	06	Año	2015	Día	31	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD				DIRECCIÓN CALLE 45 N 11 52							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BOGOTÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	20	Mes	05	Año	2015	Día	19	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 45 N B 13							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION COLOMBIA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 9960909			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	10	Año	2013	Día	30	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD Y NUTRICION				DIRECCIÓN CALLE 19 23 23							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6545293			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	17	Mes	04	Año	2014	Día	14	Mes	14	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 45 N 11 52							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 100 de 1993, Ley 147 de 1994)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO RIVERAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS 6335233			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
			Día		16	Mes	16	Año	2013		Día		15	Mes	12	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 45 N 11 52											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CIUDADAMANGA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS 4336223			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
			Día		05	Mes	12	Año	2012		Día		05	Mes	12	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 45 N 11 52											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD EMPENAL CIA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS 3172637379			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
			Día		05	Mes	03	Año	2012		Día		30	Mes	11	Año	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA DIETISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CALLE 17 N 26 31											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SALUD CTA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO OIBA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
			Día		18	Mes	01	Año	2011		Día		31	Mes	10	Año	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA ASOCIADA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN											
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION SALUD CTA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA											
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO OIBA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD											
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO											
			Día		20	Mes	01	Año	2010		Día		15	Mes	01	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL NUTRICIONISTA ASOCIADA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CARRERA B N 11 25											

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1985, 169 y 143 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FEDERACION NACIONAL DE PANELEROS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRAMANÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	15	Mes	01	Año	2009	Día	01	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FEDETABACCO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	01	Mes	03	Año	2008	Día	30	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN CARRERA 9 N 13 41							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ENDILYDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SUCRAMANÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3148788921		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	15	Mes	02	Año	2008	Día	31	Mes	01	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SERVICIO DE ALIMENTOS				DIRECCIÓN CARRERA 45 N 12 29 B MANGA							



EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCION EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1985, 489 y 445 de 1995)

TEMPO DE EXPERIENCIA

INDICAR EL TIEMPO TOTAL DE LA EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	4
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

DECLARACIÓN DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCAPTIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS Y PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERDADEROS. (ARTÍCULO 80 DE LA LEY 190/85).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

DECLARACIÓN DEL JEFE DE PERSONAL O DEL JEFE DE CONTRATOS

CERTIFICO (MIF LA INFORMACIÓN ADJ) SI ADMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siemto las 10:13:53 PM horas del 28/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 28337790

Apellidos y Nombres: **ORDUZ MIENDOZA LUZ CLEMENCIA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 76 -
25 barrio Modelo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm



2. Comercio 113 Actualización de oficio

1. Número de formulario

141104210510



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. D.V.

7. Dirección regional

74. Unión electrónica

2 4 3 5 7 7 6 8 1

Provincia de Bolívar

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 2 8 3 3 7 7 9 0
27. Lugar de expedición CUMBERS	28. Departamento Santander	29. Ciudad/Municipio Barranca
31. Primer apellido ORDUZ	32. Segundo apellido MENDOZA	33. Primer nombre LIZBETH
34. Otro nombre CLEMENCIA	35. Razón social	

UBICACIÓN

36. País COLOMBIA	37. Departamento Santander	38. Corregimiento San Gil	39. Código postal 6 7 8
41. Dirección principal CL 14 3 02 AP 502 TO 1 BRR LA GRUTA			
42. Correo electrónico lizbethmendoza178@gmail.com			

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Grupos		Número de actividad	
43. Código	47. Forma de actividad	44. Código	48. Factor de actividad	49. Código		51. Código		52. Número de actividad	
8 5 0 2	2 0 0 1 0 1 0 2					2 2 2 0			

Responsabilidades, Códigos y Atributos

53. Código	54. Atributo	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
05	Impen. venta y combi. régimen ordinario																											
49	No responsable de IVA																											

Usuarios aduanares

Exportadores

61. Código	62. Código	63. Código	64. Código	65. Código	66. Código	67. Código	68. Código	69. Código	70. Código	71. Código	72. Código	73. Código	74. Código	75. Código	76. Código	77. Código	78. Código	79. Código	80. Código								

IMPORTANTE: No obstante de las obligaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario (RUT), genera obligaciones tributarias y es consecuencia de las mismas su responsabilidad.

Para uso exclusivo de la DIAN

88. Acreditado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	89. No. de Folios	0
<p>La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y reincorporación del Registro Único Tributario (RUT), cuando así proceda y en su caso de conformidad con el artículo 1.6.1.1.3 del Decreto 1625 de 2010, de igual manera, formará parte del expediente de cada contribuyente y quedará a disposición del interesado de acuerdo con el artículo 1.6.1.1.3.5 del Decreto 1625 de 2010.</p>		<p>En sujeción de las disposiciones que la DIAN establezca.</p>		
Firma del contribuyente:		Firma autorizada:		
		904 Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 905 Cargo:		



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 28 de noviembre de 2025, a las 22:03:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	28337790
Código de Verificación	28337790251126220353

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



P16
22:05:46
Hoja 1 de 01

CERTIFICADO ORDINARIO No. 285235481

Bogotá DC, 28 de noviembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(los) señor(a) LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 28327730

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se pida de funcionamiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 5o. y 6o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019

NOTA: El certificado de antecedentes de aplicación es un documento que contiene las anotaciones o inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establece la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes. El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con decisión ejecutoriada recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/fogafu/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN:

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NÚMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Dirección de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5978750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO QUE

HA VERIFICADO LA VERACIDAD DE LOS DATOS DE DECLARACIÓN ANUNCIADA POR **REDAS S.A.S.** (NIT: 900000001) EN REFERENCIA A LA DECLARACIÓN DE **ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

basado en los datos que se encuentran en el Registro Nacional de Deudores Alimentarios Morosos (RDAM) y cuyos datos han sido verificados en el respectivo documento de identificación correspondiente aquí registrados

Se Emitió en Bogotá el 20/01/2025 15:20 PM



Para verificar este certificado visite:

<https://portal.mintic.gov.co>

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
SERVICIO DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 28.337.790

GRUPO MENDOZA

SERVICIO DE CIUDADANIA



[Handwritten signature]
[Circular stamp]



IMPRESO ELECTRONICO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1975

CEPITA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O+

S.S. HH

F

SEXO

30-NOV-1999 BIONEGRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ALBERTO RAMÍREZ PÉREZ



A-2718100-00121761-F-0028337790-20081104

0005281455A 1

7570000307

HOJA DE VIDA
Luz Clemencia Orduz Mendoza
Nutricionista Dietista



REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO NACIONAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

REGISTRO NACIONAL DE PROFESIONES



MEDICINA M.D. 04888
ACT. N.º 120. 1991. COLOMBIA

LUZ CLEMENCIA
C. C. 137.700

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

HORA DE VIDA
LUZ Clemencia Ordaz Mendoza
Nutricionista Dietista



SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

LUZ DE VIDA
Luz Clemencia Orduz Mendoza
Nutricionista Dietista



SURAMERICA
CORPORACION DE EDUCACION

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la institución. Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la institución.

HACE CONSTAR QUE:

LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA

Con Documento de Identidad No. 28307794

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una asistencia íntegra de cuatro (4) cursos

MEDELLIN - SEPTIEMBRE - 27 DE 2022
Registrado en el Libro de Actas No. 0020220822
CONSEJO DE SEGURIDAD: 3266273

Revisor: Daniel Mauricio Torres Castellanos
A. T. C. S. M. E. D. E. S.

Este documento es una copia de un documento original que se encuentra en el archivo de la institución.

HOJA DE VIDA
Luz Clemencia Orduz Mendoza
Nutricionista Dietista



UNIVERSIDAD DE CALDAS
SURAMERICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Este documento es propiedad de la Universidad de Caldas y no debe ser vendido, distribuido, copiado o reproducido sin el consentimiento escrito de la Universidad de Caldas. Toda infracción será sancionada de acuerdo con el artículo 172 del Código Penal.

HACE CONSTAR QUE:

LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA

Con Documento de Identidad No 28037790

CURSO Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

Con una intensidad horaria de Sesión: 480h (120) horas

MEDELLIN - SEPTIEMBRE - 27 DE 2022
Registrado en el Libro de Actas No 6620220627
CONVOCO DE SERVICIOS 2020275

Rector - Daniel Robinson Torres Castañeda
dcastane@ucaldas.edu.co

Decano - Daniel Robinson Torres Castañeda
dcastane@ucaldas.edu.co



El Colegio Nacional
"Don Nemesio Rosales"

Luz Clemencia Orduz Mendoza

Maestría en Comercio



HOJA DE VIDA
Luz Clemencia Orduz Mendoza
Nutricionista Dietista

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y SU SEÑOR NOMBRE



LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER

CONFIERE EL TITULO DE
NUTRICIONISTA Y DIETISTA

A

LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
En testimonio de ello le otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Bucaramanga, a los de de 19 68

Registrado en el Libro de de

NOTA DE VIDA
Luz Clemencia Ordaz Mendoza
Nutricionista Dietista

En el día de la fecha, he sido informada por el Sr. [Nombre] que el Sr. [Nombre] ha fallecido a las [Hora] del día [Fecha] en la ciudad de [Ciudad], a los [Edad] años de edad, en estado de [Estado], con DNI [Número], y que el Sr. [Nombre] es el único heredero legítimo del Sr. [Nombre].

En consecuencia, he procedido a [Acción] en el [Lugar] a las [Hora] del día [Fecha], en presencia de [Presencia], y he emitido el presente documento en [Lugar] a las [Hora] del día [Fecha].

En fe, he firmado el presente documento en [Lugar] a las [Hora] del día [Fecha], en presencia de [Presencia].

[Firma]
Luz Clemencia Ordaz Mendoza
Nutricionista Dietista

40

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

12/11/2019

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HC EN PEDRO DE PALMAR

1. INTRODUCCIÓN

Una dieta balanceada es crucial para el adulto mayor, ya que ayuda a mantener su salud física y mental, prevenir enfermedades y mejorar su calidad de vida. La alimentación adecuada contribuye a la conservación de la masa muscular, la energía y la función cognitiva, además de proteger contra condiciones como la osteoporosis y las enfermedades cardíacas.

Beneficios de una dieta balanceada en el adulto mayor:

- **Prevención de enfermedades:**

Una dieta saludable puede ayudar a prevenir o controlar enfermedades como la diabetes tipo 2, enfermedades cardíacas, hipertensión, osteoporosis y algunos tipos de cáncer.

- **Mantenimiento de la masa muscular:**

La nutrición adecuada, especialmente la ingesta de proteínas, ayuda a mantener la masa muscular, lo que es fundamental para la movilidad y la independencia en la edad adulta.

- **Energía y vitalidad:**

Una dieta balanceada proporciona la energía necesaria para llevar a cabo las actividades diarias, evitando la fatiga y la disminución del rendimiento.

- **Mejora de la función cognitiva:**

La nutrición adecuada, incluyendo omega-3 y antioxidantes, puede mejorar la función cognitiva y proteger contra el deterioro mental.

- **Control del peso:**

Una dieta equilibrada, junto con el ejercicio, ayuda a mantener un peso saludable, lo que reduce el riesgo de enfermedades relacionadas con la obesidad.

- **Salud digestiva:**

Una alimentación adecuada, rica en fibra y agua, ayuda a mantener un sistema digestivo saludable y a prevenir problemas como el estreñimiento.

- **Fortalecimiento del sistema inmunológico:**

Una dieta equilibrada, con una variedad de frutas, verduras y otros alimentos nutritivos, ayuda a fortalecer el sistema inmunológico y a proteger contra infecciones.

Recomendaciones para una dieta balanceada en el adulto mayor:

- **Consumir una variedad de alimentos:**

Asegurar la ingesta de diferentes grupos de alimentos, incluyendo frutas, verduras, granos integrales, proteínas magras y productos lácteos.

- **Reducir el consumo de alimentos procesados:**

Evitar o limitar el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar, grasas saturadas y sodio.

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR

- **Priorizar alimentos naturales:**

Optar por alimentos frescos y naturales en lugar de alimentos procesados o preelaborados.

- **Beber suficiente agua:**

Mantenerse hidratado es crucial para la salud general y para el buen funcionamiento del sistema digestivo.

- **Consultar con un profesional:**

Si el adulto mayor tiene alguna condición médica o necesita apoyo para mejorar su nutrición, es importante consultar con un dietista o nutricionista.

- **Realizar actividad física:**

La actividad física regular, junto con una dieta balanceada, ayuda a mantener la salud y a prevenir enfermedades.

- **Adaptar la alimentación a las necesidades individuales:**

Tener en cuenta las preferencias personales, las limitaciones físicas y las condiciones médicas para adaptar la dieta a las necesidades individuales.

2. OBJETIVOS:

1. Realizar la clasificación antropométrica inicial a los adultos mayores de Palmar atendidos por el CBA Hogar San Pedro de Palmar, para brindar recomendaciones en el plan de alimentación para el mejoramiento del estado nutricional de esta población
2. Elaborar ciclo de minuta semanal, acorde a las características socio culturales y estado nutricional de la población atendida.
3. Sensibilizar a los adultos en la importancia de consumir la totalidad de las porciones ofrecidas, y revisar con ellos aquellas preparaciones que no son totalmente aceptadas para modificarlas o reemplazarlas en el menú diario, así como indagar por las inquietudes referidas por la población atendida para dar respuesta oportuna y adecuada.

3. ACTIVIDADES A REALIZAR:

3.1 REALIZAR VALORACIÓN NUTRICIONAL INDIVIDUAL A 13 ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN PEDRO.

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HC EN PEDRO DE PALMAR

Con los datos antropométricos captados y suministrados por la nutricionista, se realizó una clasificación antropométrica para este período, acorde a los estándares establecidos por la Organización Mundial de la Salud, para los adultos mayores.

La clasificación antropométrica de la persona adulta mayor comprende procedimientos técnicos a seguir en la atención integral de salud por el prestador de salud, para determinar el estado nutricional de este grupo poblacional.

INDICE DE MASA CORPORAL

La clasificación de la valoración nutricional antropométrica se debe realizar con el índice de masa corporal (IMC). En ese sentido, los valores obtenidos de la toma de peso y medición de la talla serán utilizados para calcular el IMC a través de la siguiente fórmula: $IMC = \text{Peso (kg)} / (\text{talla (m)})^2$. La clasificación de la valoración nutricional con el IMC es referencial en esta etapa de vida, debido a que las modificaciones corporales que ocurren durante el proceso de envejecimiento, afectan las medidas antropométricas como el peso y la talla requiriendo que la persona adulta mayor sea evaluada de manera integral. El índice de masa corporal (IMC) calculado como el peso en kg dividido por la talla en metros al cuadrado es otro indicador utilizado para medir el estado nutricional. Un IMC por debajo de 22 kg/m² se ha asociado a una mayor tasa de mortalidad al año y a un peor estado funcional en personas mayores que viven en la comunidad.⁴ El riesgo de una mayor mortalidad en los hombres mayores de 65 años empieza a un IMC de 22 kg/m² y alcanza un 20 % de incremento del riesgo en los hombres mayores de 75 años con un IMC menor de 20,5 kg/m². Para las mujeres, el incremento de mortalidad empieza también por debajo de un IMC de 22 y alcanza un 40 % de incremento del riesgo en las mujeres de 75 años con un IMC inferior al 18,5 %.⁵ Esta relación entre la pérdida de peso y la mortalidad ha sido confirmada por algunos de los estudios epidemiológicos más importantes.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL ADULTO MAYOR	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA
LUIS FRANCISCO LANDINEZ GUERRERO	25,16	IMC Normal
JOSE FLORIAN CALA VEGA	26,95	IMC Normal
DANIEL VEGA RUEDA	25,64	IMC Normal

NIT No 900.693.895-2

toridesan@bolmail.com

312 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 1048 No 75A - 1º Aptº 413 Torre 9, Torres de Verona

toridesan@cor

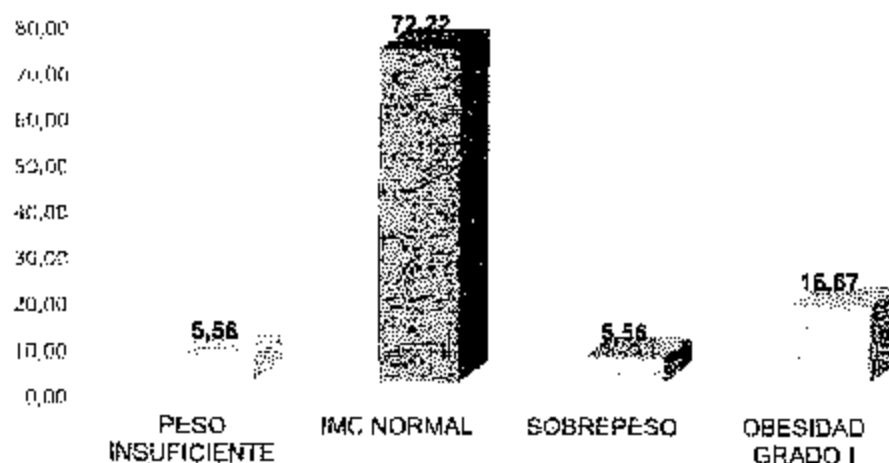
@toridesan@cor

www.toridesan.com

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR**

ADRIANO URIBE	26,59	IMC Normal
ELVIA ROSA CUERVO	21,94	IMC Normal
MARIA NUBIA OROSTEGUI RUEDA	26,89	IMC Normal
MARIA ELVIA OROSTEGUI RUEDA	22,83	IMC Normal
ROMELIA AFANADOR	30,10	Obesidad Grado I
EFRAIN GALVIS LUQUE	23,05	IMC Normal
ROQUE JULIO CALA	22,68	IMC Normal
CLEMENTE RINCON	31,08	Obesidad Grado I
ERNESTO RUEDA	23,11	IMC Normal
NESTOR MANUEL PORRAS	20,69	Peso Insuficiente
JOSE FAUSTINO NOGUERA	33,27	Obesidad Grado I
LUIS EDUARDO PARRA	22,67	IMC Normal
ANIBAL CALA SANMIGUEL	28,17	Sobrepeso
LUIS DANIEL OLIVEROS	25,88	IMC Normal
JULIO PINZON	24,84	IMC Normal

Clasificación Antropométrica adultos mayores CBA Palmar



La figura anterior nos permite enunciar que el 72,22% de los adultos atendidos por el programa CBA Hogar San Pedro de Palmar, durante el mes de 27 de Noviembre al 29 de Diciembre de 2.025 se encuentran actualmente con un adecuado índice de masa corporal, en los cuales debe promoverse con la adecuada alimentación y acciones de promoción de

NIT No 900.693.895-2

✉ forjasan@hotmail.com

☎ 312 454 73 99 - 330 760 52 13

📍 Calle 304B No 15A - 11 Apt. 403 Torre II, Torres de Verona

forjasan.ur

@forjasanur

www.forjasan.com

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR

la salud; para fomentar el consumo de una dieta saludable y evitar complicaciones de enfermedades asociadas a una alimentación desbalanceada.

La figura también nos ilustra que 5,56% de los usuarios atendidos en el CBA Hogar San Pedro, sufren de sobrepeso y en el caso de la obesidad, afecta al 16,67% de los usuarios, las dos condiciones aumentan el riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas, hipertensión, diabetes y apnea del sueño. Además, se relaciona con ciertos cánceres, reducción de la esperanza de vida y riesgo de mortalidad prematura. Estos usuarios deben informarse que en sus IPS de atención primaria existen programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, de los cuales deben hacerse partícipes, así como recibir sensibilización en la importancia de mantener una dieta saludable y promover la adopción de una actividad física regular con el fin de mejorar el estado actual, aunque esto se dificulta por el sedentarismo y por sus condiciones físicas. También se evidencia que 5,56 % de los usuarios atendidos en el CBA Hogar San Pedro, padecen de peso insuficiente o peso bajo, lo cual debe revisarse si la pérdida de peso es planificada o no es una consideración importante para un adulto mayor obeso. La pérdida de peso no planificada, conocida como pérdida de peso no intencional, está relacionada con riesgos para la salud. La pérdida involuntaria de peso desde la mediana edad hasta la edad adulta se asocia con un deterioro cognitivo leve. En mujeres mayores, la pérdida de peso involuntaria se asocia con un mayor riesgo de fractura. También se asocia con una disminución funcional y en combinación con baja masa muscular, está relacionada con una mala calidad de vida en adultos mayores.

3.2 REALIZAR HISTORIA CLÍNICA NUTRICIONAL A 18 ADULTOS MAYORES DEL CENTRO DE BIENESTAR HOGAR SAN PEDRO.

Se realiza entrevista con cada usuario y se elabora historia nutricional para consolidar la información referente a preferencias, intolerancia, rechazo de consumo y demás aspectos relacionados con la selección de alimentos para el consumo. Así mismo, se brinda educación nutricional personalizada, con el fin de favorecer la adopción de estilos de vida Saludables.

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOY PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Diciembre 2/2025

NOMBRES	Adriano Uribe Ortiz
EDAD	72 años
DOCUMENTO	
ENFERMEDADES:	

Diabetes mellitus

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
67	154	28.15	EMC normal	Adulto sano

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RIT	Frutas y verduras	Carnes, pescados, leguminosa seca	Leches y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
6	4	2	2	4	2	Más de 6 vasos al día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
carne cocida Pescado cocido	Suizo de curuba

RECOMENDACIONES:

Adriano es un adulto que permanece activo, se despierta temprano, mantiene relaciones sexuales ocasionales. De importancia de su alimentación es la variedad y se recomienda preservar por las necesidades de nutrición de su organismo que en esta edad disminuyen el consumo de hidratos de carbono y grasas saturadas. Evitar el consumo de alimentos azucarados y grasas saturadas. Se recomienda el consumo de frutas y verduras que aportan fibra y vitaminas. Evitar el consumo de alimentos procesados y grasas saturadas. Se recomienda el consumo de alimentos saludables que aporten energía y nutrientes. Se recomienda el consumo de alimentos saludables que aporten energía y nutrientes. Se recomienda el consumo de alimentos saludables que aporten energía y nutrientes.

Adriano Uribe Ortiz
ADULTO MAYOR

Luz Clavero Uribe Alvarado
NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA :

Diciembre 7 2021

NOMBRES	Las Francis Leandra G...o
EDAD	80 años
DOCUMENTO:	
ENFERMEDADES:	HTA DM

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
71	168	25,16	Imc Normal	

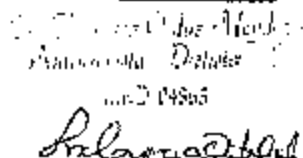
CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	3	3	3 unidades de

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Pan Frijol	Eneldo de Ceolla Cande

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista con el adulto mayor con el fin de evaluar la importancia de la nutrición en la vida diaria, especialmente en la vejez, sobre los hábitos alimentarios y las necesidades de la comunidad digital, así como la importancia de consumir vegetales especialmente verduras, frutas y tener un adecuado manejo de la diabetes y de las enfermedades cardiovasculares.


ADULTO MAYOR


NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Palmar, Domingo 3 de 2015

NOMBRES	Dora del Rey, Quade
EDAD	
DOCUMENTO:	5300330
ENFERMEDADES:	HTA sedentario

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
69	158	23,6	IMC Normal	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, ATP	Frutas y verduras	Carne, pescado, leguminosa, soja	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	3	4	2 vasos al día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS
<p style="text-align: center;">Pasta cocida Café con peptoz</p>	<p style="text-align: center;">Cebolla cruda</p>

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista en Dora del Rey y se educa en dieta baja de hipotensión de la hipertensión. Los riesgos del consumo alto de sal y azúcar en la dieta diaria se le recomendará aumentar el consumo de agua y de la práctica de actividades que otorga así como la realización de ejercicio físico.

AGUILO MAYOR

NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HU ~~XXXXXXXXXX~~ PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA :

Pedro de Palmar, Diciembre 3 de 2015

NOMBRES	SR Pedro de Palmar Vega
EDAD	
DOCUMENTO	
ENFERMEDADES:	Hipertension DM

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
69	160	26,75	Sobrepeso	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa, seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	4	2	Jagua alcañal

ALIMENTOS PREFERIDOS:	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Pollo Carne asada	Ninguno

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista con Sr. E. para evaluar su estado nutricional en la dieta actual, se le indica los alimentos restringidos, los alimentos excluidos, los alimentos que se deben consumir con frecuencia y en otras cantidades (verduras verdes). Se le indica la importancia de reducir el azúcar de la dieta, así como la cantidad de alcohol y la familia se sigue con los controles médicos de forma periódica y continuar educando al adulto mayor.

ADULTO MAYOR

NUTRICIONISTA

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA HC PEDRO DE PALMAR**

VALORACIÓN NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Palmar, D. Cumbá 2 de 2025

NOMBRES	<i>Mrs. Elva Dora Rueda</i>
EDAD	<i>85</i>
DOCUMENTO	
ENFERMEDADES:	<i>Hipertensión</i> <i>Salvo de peso dental</i>

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
<i>70</i>	<i>148</i>	<i>22.83</i>	<i>Normal</i>	

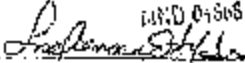
CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
<i>5</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>2 vasos al día</i>

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<i>Guano</i> <i>Productos de la</i>	<i>Salatina</i>

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista con la Srta. Elva, se indica en dieta usar agua y disminuir el consumo de sal. Se explicaron cuáles alimentos en el mercado contienen grandes cantidades de sal y sodio: se recomienda aumentar el consumo de agua diariamente, así como evitar el fumar y el consumo de bebidas fermentadas.

ADULTO MAYOR


 NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Pedro de Palmar, Diciembre 2 de 2015

NOMBRES	Mrs. Leticia Brochero Rueda
EDAD	96 años
DOCUMENTO:	
ENFERMEDADES:	HTA

Falta de piezas dentales.

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
60.5	170	26.149	IMC normal	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales y tuberosos	Fruitas y verduras	Carnes frescas, procesadas, leguminosas, etc.	Leche y derivados	Granos y aceites	Aceites y dulces	Alcohol
5	3	2	2	4	3	3 veces a la semana

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Carne Bistecito de carne	Alcohol

RECOMENDACIONES:

Se aconseja a la señora Leticia que siga muy hidratada y muy activa y saludable en tiempo y espacio. Se debe seguir con los ejercicios de fortalecimiento y en la dieta diaria, en el consumo de los nutrientes para controlar la tensión arterial. Como la posibilidad de rechazar el dulce debido a que se está muy bien con ella. Se debe seguir con la dieta diaria y seguir con la dieta diaria. Se debe seguir con la dieta diaria y seguir con la dieta diaria.

ADULTO MAYOR


 Leticia Brochero Rueda
 NUTRICIONISTA

Pedro de Palmar
 312 454 73 99 - 310 760 52 13
 NVD 0486

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HUAYLLAY PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA :

Diciembre 3 de 2021 - Palmar

NOMBRES	Pomelia A. Parado de Peiza
EDAD	
DOCUMENTO.	28374311
ENFERMEDADES:	Hipotiroidismo HTA Dolor Puntos Artritis

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
59	140	39.10	Obesidad Grado I	

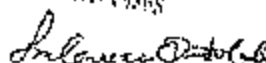
CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carne, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	3	4	3 vasos al día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Verduras	Gelatina

RECOMENDACIONES:

Se dialoga con la señora Pamela que tiene varias dificultades para mantener la actividad de la vida diaria. Se explica la importancia de consumir de forma correcta de frutas y verduras y evitar el consumo de refrescos, de alimentos con alto contenido de sal y azúcar. Se sugiere continuar cumpliendo con las recomendaciones médicas para mejorar el adecuado estado nutricional y de salud.

ADULTO MAYOR

Nutricionista - Dietista
 MIND 0215

 NUTRICIONISTA

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA NO. 1 PEDRO DE PALMAR**

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA.

NOMBRES	EFOAEN GALVIS Luque
EDAD	
DOCUMENTO	
ENFERMEDADES:	DM - Diabetes mellitus HTA falta de peso, diabetes

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
59	160	23,05	1996 Normal	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, R/P	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	4	4	3 vasos de agua

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Leche, Pollo cocido	Celofane

RECOMENDACIONES:

Se realizó entrevista a do. EFOAEN con el fin de brindar educación en el uso correcto de la insulina hipoglucémica mediante la regulación de dosis de insulina y uso de insulina correcta de dosis recomendadas para cada caso. Se impusieron las recomendaciones y se le aconsejó de la importancia de mantenerse y ser consciente de la actividad de insulina administrada cada día a la dosis.

EFOAEN Galvis Luque
ENFERMERA

[Firma]
NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Palmar, Diciembre 3/2023

NOMBRES	<i>Roque Julio de la Perla</i>
EDAD	<i>67 años</i>
DOCUMENTO.	<i>9101384</i>
ENFERMEDADES:	<i>HTA, Empeño</i>

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
<i>64</i>	<i>168</i>	<i>22,68</i>	<i>IMC normal</i>	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
<i>5</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>3</i>	<i>2 veces al día</i>

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<i>Ensalada con durazno Pollo sudado</i>	<i>Ensaladas con cebolla y tomate</i>

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista con dar lugar para educar en la importancia de conservar la salud de alimentos bajos en sodio y se recomienda comenzar con un estiramiento de cuello al levantarse al agua con el fin de mantener hidratado

Roque Julio
NUTRICIONISTA

Palmar, Diciembre 3/2023
Palmar, Dec 3
NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Diagnóstico 3/2019

NOMBRES	<i>Clemente Rincon</i>
EDAD	<i>64 años</i>
DOCUMENTO.	<i>2135676</i>
ENFERMEDADES:	<i>Diabetes o 4 años Alcemia Pie izquierda</i>

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
<i>64</i>	<i>149</i>	<i>29.48</i>	<i>Sobrepeso</i>	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, arroz	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
<i>5</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>2 vasos al día</i>

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<i>Arroz</i>	<i>Ensalada con cebolla</i>

RECOMENDACIONES:

Se realiza el diagnóstico con los alimentos, se muestra el plato por comida y luego, se hace el plan para los días de la semana. Se hace el plan de alimentación para dieta blanda hiposódica. Luego se muestra la frecuencia, higiene y la importancia de mantener el consumo de verduras frescas y de frutas en piezas. Se sugiere mantener el movimiento.

ADULTO MAYOR

Antonieta Linares
NIM 14503
Antonieta Linares
NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOY EN PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Diagnóstico 3/2024: Palmar

NOMBRES	Ernesto Lando Alvarado
EDAD	
DOCUMENTO	5740125
ENFERMEDADES:	HTA

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
52	150	23,11	IMC Normal	


CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carne, pescada, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	3	4	1 vaso en día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<p>Gallos Pollitos Pescado</p>	<p>(Ninguno)</p>

RECOMENDACIONES:

Se informó a usuario de CBA, se realizó valoración antropométrica, y brindar recomendaciones para adoptar una dieta balanceada y saludable. Se le ha brindado y se le ha aconsejado buscar apoyo profesional a los centros médicos especializados de forma periódica.

ADULTO MAYOR


 NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Dieta de 3 Palmar

NOMBRES	Nestor Manuel Pineda Ruiz
EDAD	
DOCUMENTO	5702370
ENFERMEDADES:	H. Parkinson

Prata de pececa identica

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
51	157	20,69	Peso insuficiente	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales RTP	Frutas y verduras	Carnes, pescados, leguminosas secas	Lecite y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	2	2	2	4	5	Salada

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<p><i>Sardinas</i> <i>Silchichan</i> <i>Pescado</i></p>	<p><i>Cebolla</i> <i>cafreone cruda</i></p>

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista al sujeto para explicar su trabajo nutricional. Se educa en la importancia de consumir todos los grupos de alimentos preferidos en el CBA, así como disminuir los alimentos antes de llegar a la hora de comer.

Se recomienda la importancia de controlar la presión arterial.

p o y r o s

ADULTO MAYOR

[Firma]
NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOSPITAL PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA.

Palmar - 3 de diciembre 2015

NOMBRES	<i>Jose - Primitivo Roque Flores</i>
EDAD	
DOCUMENTO.	<i>4169907</i>
ENFERMEDADES:	 <i>HTA - Icc</i>

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
<i>82</i>	<i>157</i>	<i>33,23</i>	<i>IMC Obesidad Grado I</i>	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTM	Frutas y verduras	Carnes, pescada, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
<i>5</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>3 veces al día</i>

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<i>Pan de Fide Palo</i>	<i>Salada</i>

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista con el usuario para brindar educación nutricional en la importancia de adoptar un dieta saludable hiposódica moderada en azúcares refinados, por mejorar el estado nutricional actual.

Se recomienda la conciencia de la obesidad en la edad adulta y los efectos negativos sobre el control de la HTA.

Primitivo Roque Flores
ADULTO MAYOR

[Firma]
NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Palmar, - Diciembre 23 - 2025

NOMBRES	Ana Estrella Ponce Vargas
EDAD	
DOCUMENTO	4702501
ENFERMEDADES:	Hipertension Se deprime con facilidad

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
51	170	22,43	IMC normal	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, HTP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, legum. no secas	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Aguá
3	3	2	2	3	4	2 veces al día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Verdura en poco por la falta Cama de cardo Pollo frito	Yuba

RECOMENDACIONES:

Se realiza entrevista con el usuario del CBA para brindar educación nutricional en la elaboración de platos saludables usando la variedad moderada procurando usar las frutas y verduras frescas. Se sugiere continuar con los ejercicios cortos y periódicos en comunidad.


 NUTRICIONISTA

ADULTO MAYOR

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA/

Palmar, Agosto 3 de 2015

NOMBRES	<i>Amibal Cuba San Miguel</i>
EDAD	
DOCUMENTO	<i>5762003</i>
ENFERMEDADES:	<i>Silla de piedra crónica Albaitil para caminar Hja falta de pines dentales</i>

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
<i>56</i>	<i>141</i>	<i>29,10</i>	<i>Sobrepeso</i>	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTM	Frutas y verduras	Carnos, pescado, leguminosa seca	Lacteos y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
<i>5</i>	<i>3</i>	<i>2</i>	<i>2</i>	<i>4</i>	<i>3</i>	<i>3 veces + 1 de</i>

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<i>Pallo dulce</i>	<i>Cereales crudos</i>

RECOMENDACIONES:

Se realiza valoración en Amibal cada día CBA, se indica al sobrepeso, se dan recomendaciones sobre el consumo de frutas de variedad fresca y se sugiere aumentar el consumo de agua. En el hogar se sugiere llevar una dieta balanceada, moderada, rica en fibra y verduras frescas.

ADULTO MAYOR

NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HUAYAN PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA SAN PEDRO DE PALMAR

Diciembre 7 - 2020

NOMBRES	JULIO RIVERA
EDAD	62 años
DOCUMENTO	
ENFERMEDADES:	Hipertensión

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
62	158	24,84	IMC normal	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, ATP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
3	3	2	2	3	4	3 veces al día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Sofrito picado Frutas	Carne

RECOMENDACIONES:

Se realizó entrevista con el sujeto que refiere sentir cansancio con la actividad diaria, recomendando hacer un control de peso, hacer ejercicio físico, consumir alimentos saludables, frutas y verduras frescas, beber agua abundante y evitar alimentos procesados (panes, galletas, etc.).

Luis Rivera
Nutricionista
2020


 ADULTO MAYOR NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HO PEDRO DE PALMAR

VALORACION NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA

Diciembre 7 de 2007 Pedernales

NOMBRES	Carla Rodríguez Ordoñez
EDAD	
DOCUMENTO	2039330
ENFERMEDADES:	hipertensión arterial diabetes HCA

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTROPOMETRICA	OBSERVACIONES
64.2	151	28.6	Adiposidad	Se observó pérdida de peso reciente y ginecomastia

Si no se indica lo contrario, los datos son estimados a partir de la historia clínica.

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, ATP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa, soja	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
3	3	3	2	2	4	2 vasos al día

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
<p>Frutas de temporada Billo</p>	<p>Celulosa Carnes de res</p>

RECOMENDACIONES:

Se realizó valoración nutricional al paciente Luis Denis por forma prediabetes. Se recomienda mantener en pie HCA, realizar actividad física con pérdida de peso, mantener un consumo adecuado de agua y evitar el consumo de alcohol. Se recomienda seguir el control de peso y glucosa de la diabetes.

ADULTO MAYOR

NUTRICIONISTA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. EN PEDRO DE PALMAR

VALORACIÓN NUTRICIONAL ADULTOS MAYORES DE CBA.

Palmar, Diciembre 3 de 2025

NOMBRES	Eluis Rosa Bravo
EDAD	
DOCUMENTO	
ENFERMEDADES:	Triglicéidos elevados Colesterol. elevado HTA

PESO	TALLA	IMC	CLASIFICACION ANTRÓPOMETRICA	OBSERVACIONES
48	140	21,994	IMC Normal	

CANTIDAD DE VECES QUE CONSUME DIARIAMENTE ESTOS GRUPOS DE ALIMENTOS:						
Cereales, RTP	Frutas y verduras	Carnes, pescado, leguminosa seca	Leche y derivados	Grasas y aceites	Azúcares y dulces	Agua
5	3	2	2	5	3	3 vasos agua

ALIMENTOS PREFERIDOS	ALIMENTOS RECHAZADOS:
Ribs salados Cebiche	Ninguno

RECOMENDACIONES:

Se realizó entrevista con Eluis Rosa, para brindar a la paciente la importancia de evitar el consumo de fritos y de grasas saturadas, especialmente evitar el consumo de carnes, embutidos y otros carnes de gallina en salsa y los alimentos ultra procesados, se dan ejemplos de cómo preparar sus platos, así como el consumo de agua y controlar la sal y el azúcar.

102 Chorrillos Calle Alameda
Pedro de Palmar
11

Arlemaris Estrella

AGENTE MAYOR

NUTRICIONISTA

3.3 REALIZAR MINUTA DE ACUERDO AL DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL Y DEMÁS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS DESCRITOS.

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

Durante este periodo se elabora el ciclo de menús, de desayunos, almuerzos y refrigerio de la mañana, refrigerios de la tarde y cena y los cuales se elaboran en base a la valoración nutricional, los hallazgos médicos y las preferencias alimentarias de los adultos mayores, para así propender por obtener una buena aceptación por parte de la población atendida, y que se satisfagan sus preferencias alimentarias y sus gustos.

Este ciclo es un conjunto de menús diarios que se repiten de una manera regular. La duración del ciclo es de 4 semanas, incluyendo fines de semana, con el fin de no repetir los mismos alimentos a los clientes. El periodo que más se utilizan con los adultos mayores, es de 30 días, y luego se cambia el menú, cada semana acorde a la aceptación percibida de cada una de las preparaciones ofrecidas, con el fin de lograr una satisfacción en nuestros beneficiarios atendidos.

Se elabora un ciclo de menú, que se prueba con los adultos mayores y acorde a lo referido por la manipuladora, la coordinadora y la enfermera, los gustos y preferencia de los beneficiarios. Se calcula sobre el promedio de adultos mayores masculinos dado que solo hay cuatro mujeres en el grupo atendido.

RECOMENDACIONES DE CALORIAS Y NUTRIENTES DEL ICBF PARA LA POBLACION ENTRE 60 Y 74 AÑOS(ICBF-RIEN, ADULTOS MAYORES CON ACTIVIDAD MODERADA)

NUTRIENTES	MUJERES	HOMBRES	APORTE MINUTA
CALORIAS	1900	2200	2200 AL DIA
PROTEINAS	55 GR	65 GR	60 GR

Así mismo, la nutricionista dentro de sus actividades realiza, con ayuda de los adultos mayores, una evaluación de cualidades organolépticas de las preparaciones ofrecidas.

RECOMENDACIÓN DE LA DISTRIBUCION DEL APORTE CALORICO POR TIEMPO DE COMIDA

NIT No 900.693.895-2

torresan@hotmail.com

312 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 3048 No 15A - II Apto 403 Torre II, Torres de Verona

torresan@cor


@torresan@cor


www.torresan.com

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR**


MENU PATRON PARA ADULTO MAYOR CBA HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR		
DESAYUNO		
GRUPO DE ALIMENTOS	PESO NETO	Frecuencia
CEREAL	40 g	Todos los días
RAIZ, TUBERCULO Y/O PLATANO	30 g	4 v/semana
PROTEINA (Carne- pollo - huevo - queso-cuajada)	30- 50 g	Todos los días
LECHE DESCREMADA	90	Todos los días
BEBIDA FRUTA /LECHE	250 ml	2 v/ semana
FRUTA EN PORCION	100 g	3 v/semana
REFRIGERIO EN LA MAÑANA		
CEREAL	30 g	Todos los días
PROTEINA (Carne- pollo - huevo - queso-cuajada)	30- 50 g	Todos los días
LECHE DESCREMADA	90	Todos los días
BEBIDA FRUTA /LECHE	250 ml	2 v/ semana
FRUTA EN PORCION	100 g	3 v/semana
ALMUERZO		
SOPA (verduras, leguminosas, RTP-Cereal)	200 ml	Todos los días
PROTEINA (Carne- pollo - huevo - queso-cuajada)	100 g	Todos los días
CEREAL	90 g	Todos los días
RAIZ, TUBERCULO Y/O PLATANO	80 G	Todos los días
ENSALADA	70 g	Todos los días
JUGO DE FRUTA	200 ml	Todos los días
DULCES Y AZUCARES	15 g	Todos los días
REFRIGERIO EN LA TARDE		
CEREAL	30 g	Todos los días
BEBIDA DE FRUTA/LECHE	200 ml	Todos los días
PROTEINA (Carne- pollo - huevo - queso-cuajada)	20 g	4 v/semana
DULCES Y AZUCARES	10 g	Todos los días
COMIDA		
CEREAL - RTP	40 g	Todos los días
PROTEINA (Carne- pollo - huevo - queso-cuajada)	70 g	Todos los días
RAIZ, TUBERCULO Y/O PLATANO	60 g	3 v/semana
BEBIDA FRUTA /LECHE	200 ml	Todos los días


NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - II Apto 403 Torre II, Torres de Verona

 [fordesanfo](#)

 [@fordesanfo](#)

 www.fordesan.com



INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR

SAN PEDRO DE PALMAR

	MENÚ 1	MENÚ 2	MENÚ 3	MENÚ 4	MENÚ 5	MENÚ 6	MENÚ 7
DESAYUNO	CALDO CON PAPA Y HUEVO ARPA ASADA CAFE CON LECHE	CHOCOLATE DIFERENCIADO CON LECHE PAN MCGOLLA QUESO BAO EN GRASA	CALDO CON LECHE Y HUEVO ARPA BLANCA ASADA HUEVO FRITO	ARPA DE TRIGO HUEVO PERICO AGUA DE PANELA CON LECHE	CALDO CON PACHUGA Y PAPA AVENA GALLETAS INTEGRALES	CALDO CON LECHE CANAÑA MESTIZA AGUA DE PANELA CON LECHE	CONSUME DE POLLO PAPA QUESO BAO EN GRASA CHOCOLATE BAJO EN GRASA
MEIDAS NUEVAS	JUGO DE GUANABANA CON LECHE GALLETAS BONDALLA	GALLETAS INTEGRAL AVENA	MOJADA DE MELON PIRADO DE MELON	JUGO DE UVA CON LECHE GALLETAS SALTIN	JUGO DE NARANJA MANTECADA	CAFE EN LECHE GALLETAS SEMILLAS Y CEREALES	
ALMUERZO	MARAJUNDA SANCOCHE CARNE SUADA ARROZ BLANCO ENSALADA TOMATE ZANAHORIA Y AJOACATE PAPA SUADA	JUGO DE LULU SOPEA DE AVES CARNE DESMEDIDA ARROZ CON TOMATE BIJUSO DE CALABAZA VEJGA SUADA	JUGO DE NARANJA SOPEA DE AVES POLLO SUADO ARROZ AL PEREJIL JUSO DE NARANJA Y VEJGA PAPA AL VAPORE	JUGO DE MORIA CREMA DE APERACACHA ESFAGUE TIS COH CARNE MOLIDA ENSALADA AGRICULTOR HABICHUELA Y ZANAHORIA PAPA GRIJOLA	LAVINATA SOPEA DE CUCURBITO DE MANZ ARROZ CON FIDEOS PEREJIL CON HABICHUELA Y ZANAHORIA FLOJAS DE PEREJIL Y TOMATE PURE DE PAPA	JUGO DE LULU SOPEA DE VERDURAS HUEL SUADO CARNE MOLIDA ARROZ BLANCO ENSALADA TOMATE ENSALADA Y AJOACATE PLATANO MADURO FRITO	JUGO DE TOMATE DE ARRIOL SOPEA DE MORIA TOSTADA CON VEJGAS HIGADO ENCEBOLADO ARROZ CON ZANAHORIA JUSO DE ZANAHORIA PURE Y HEBICHUELA YUCA CON QUESO
ONCES	YOGURE Y GALLETAS DE PANADERIA	JUGO DE MORIA GALLETAS SEMILLAS Y CEREALES	QUESO ESPADILLO	ARROZ CON LECHE	JUGO DE FREJA CON LECHE Y GALLETAS INTEGRAL	UNAMOLLA	PERA EN LASCAS
COMIDA	CALDO DE CARNE CON PAPA GALLETAS INTEGRALES AGUA DE PANELA CON LECHE	ARPA CON POLLO DESMIGADO AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE CEBADA PAN INTEGRAL CON QUESO CONSUME DE CARNE	COLADA DE CEBADA PAN INTEGRAL CON QUESO CONSUME DE CARNE	CALDO CON PAPA Y POLLO GALLETAS SEMILLAS JUGO DE TOMATE DE ARRIOL	QUESO BAO EN GRASA PAN ROLLO INTEGRAL JUGO DE PERA	CALDO CON CARNE PAN TAJADO INTEGRAL LE EN LECHE

Prof. Ana María S. Rodríguez
LUZ CLEMENCIA ORDOZ MEMBRIZA

INFOI DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR

SAN PEDRO DE PALMAR

	MENU 6	MENU 9	MENU 10	MENU 11	MENU 12	MENU 13	MENU 14
DESAYUNO	CALDO CON LECHE Y HUEVO AREPA AMARILLA CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE SANDWICH DE POLLO CON TOMATE Y LECHUGA CALDO CON LECHE	COLADA DE MAICENA CALDO CON LECHE Y HUEVO PAN BOLA PURCIO DE PAPA Y SARIANO CON QUESO (RAU ADI) AROMATICA	CALDO CON HARPA Y CARNE GALLETAS INTEGRALES CAFÉ CON LECHE	JUGO DE MANGO EMPANADA CON ARROZ, CARNÍ Y QUESO	CALDO CON PAPA Y HUEVO PAN INTEGRAL AREPA ASADA CAFÉ CON LECHE	CALDO DE CARNE CON PAPA MORUR Y GALLETAS INTEGRAL
MEIDAS NUEVAS	AGUA DE PAMELA CON LECHE ALMOLIBANA	JUGO DE MORA CON LECHE GALLETAS INTEGRAL	JUGO DE MORA CREMA DE AHUYAMA PASTAS CON POLLO ENSALADA CON PEPIÑO, TOMATE Y AGUACATE PAPA DRICILLA FRITA	MAZAMANA EN CASCONS PAN NEGRO	CAFÉ CON LECHE Y GALLETAS PUNTO DE MORA	YOGUR	YOGUR Y GALLETAS INTEGRAL
ALMUERZO	LIMONADA DE PANFIA SOPEA DE ARRACACHAS LENTIJAS SUDADAS CARNE EN ALBONDIGAS ARROZ CON PEREZA ENSALADA sazadora. (pendolche, tomate y huevo en cuadros) YUCA AL VAPOZ	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPEA DE AREMA PECHUGA EN CUADROS CON VERDURAS ARROZ CON PEREZA (VERDURAS EN EL POLLO)	JUGO DE MORA SOPEA DE PASTAS LOMO DE CERDO EN BISTECK ARROZ BLANCO CERESO DE CALABAZA YUCA SUDADA	JUGO DE MORA GALLETAS SOBRAS CALDO CON PECHUGA Y PAPA PAN ROLLO	JUGO DE LULO SOPEA DE VERDURAS PESCADO SUDADO ARROZ BLANCO ENSALADA MIXTA CON POLLO, mandarina, zanahoria, arveja, papa y eschito de tomate y cebipito) PLATANO MADURO COCIDO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPEA DE GUINEO ARROZ BLANCO GARBANZOS SUDADOS CON CALDO Y CARNE EN CUADROS QUESO DE AHUYAMA PAPA COCIDA	NANANAJA MUTE SANTANDERIANO ARROZ CON ZARZARORIA ENSALADA DE TOMATE CEBOLLA Y AGUACATE (Cebollas) YUCA AL VAPOZ
ENCARGO	PAPA EN CUAJUROS	PERA EN CASCONS	JUGO DE MORA GALLETAS INTEGRAL	SORBETE DE MORA GALLETAS SOBRAS CALDO CON PECHUGA Y PAPA PAN ROLLO	JUGO DE PAPA CON MARIANA AREPUELA CHOCOLATE CON LECHE	SORBETE DE TOMATE DE ARBOL CALDO CON CARNÍ AREPA ASADA	JUGO DE MARIANA CONSOME DE POLLO CON PAPA TÉ CON LECHE
COMIDA	CONSOME DE CARNE CON PAPA TOSTADA COLADA DE MAICENA	CALDO DE PAPA CON HUEVO GALLETAS INTEGRAL TÉ CON LECHE	AREPA CON QUESO JUGO DE TOMATE DE ARBOL	JUGO DE MORA GALLETAS SOBRAS CALDO CON PECHUGA Y PAPA PAN ROLLO JUGO DE LIMA	AREPUELA CHOCOLATE CON LECHE CONSOME DE POLLO	AREPA ASADA ARJA DE PAMELA CON LECHE	PAN INTEGRAL

Asistencias de la Nutricionista
LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA

INFOI DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR

SAN PEDRO DE PALMAR

	MENU 15	MENU 16	MENU 17	MENU 18	MENU 19	MENU 20	MENU 21
COMIDA	AVENA CON LECHE SANDWICH DE QUESO BAJO EN GRASA	CALDO CON PAPAY HUEVO AREPA BLANCA ASADA TE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE GALLETAS INTEGRALES QUESO BAJO EN GRASA	CALDO CON POLLO Y PAPAY TOSTADO CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE DIFETEC AREPA RELLENADA DE HUEVO PERUO	CALDO DE PAPA CON TOSTADO Y LENCE CUAJARZA	COLADA DE MANCENA PANCAKE
ALIMENTO	JUGO DE PAPAYAY GALLETAS SODAS JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPA DE PASTAS FECHUGA REL. FNA ARROZ BLANCO ENSALADA DE ESPINACA FNA FRESA Y MANZANA CON YOGURT PAPA SUDADA	GALLETAS SODA JUGO DE MANDARINA JUGO DE PIÑA AJUNCO SANTANDREAS ARROZ BLANCO LENTIJAS SUSASAS CARNE SUDADA GUISO DE YOTAS CON YOGURT PLANTANO COCIDO	JUGO DE MADRA SOPA DE APYO Y ALUAYANA ATUN CON HUEVO ARROZ BLANCO ENSALADA ACORIJALCE (resido, queso, papa, pasas, passate y manito) MADURO ASADO	JUGO DE JULO SOPA DE VISCERAS/ HIGAZO, PAJAPILLA Y CORAZON ARROZ BLANCO ENSALADA T. TOMATE, ZANAHORIA Y AGUICANTE YUCA SUDADA	JUGO DE GUAYABA SOPA DE CEREA POLLO SUDADO MOCARONES EN SALSA GUISO DE HABIHUELA Y ZANAHORIA MADURO COCIDO	MANARADA SOPA DE ARVEJAS CARNE EN BISTECK ARROZ AL PIMENTON FRITAS DE ZANAHORIA PAPA SUDADA	JUGO DE MANACUYA SOPA DE AVEÑA PECUJGA ASADA EN CUBOS CON VEGETALES ARROZ CON VERDURAS GUISO DE CALABACIN PAPA SUDADA AL QUESO
DES	YOGURT	MANZANA EN CUADROS	AVENA FRA	JUGO DE FERA GALLETAS WAFERS	MANDARINA	MANIGO EN CASCOS	QUESO CON BOCADILLO
COMIDA	CALDO CON POLLO Y PAPA GALLETAS SODAS JUGO DE MOJSA	CALDO CON PAPAY CARNE MANANA CALIENTICA GALLETAS INTEGRALES	CALDO CON LECHE Y TOSTADO AREPA CON POLLO DESMECHADO TE EN LECHE	CONOSME DE CARNE PAN CON QUESO AGUA DE PANELA CON LECHE	CALDO DE PAPA Y POLLO PAN ROLLO JUGO DE TOMATE DE ARBOL	AGUA DE PANELA CON LECHE PAN QUESO	CALDO CON LECHE AVENA CON LECHE GALLETAS INTEGRALES

Prof. Ana María Rodríguez Méndez
LÍNEA CLINICA OROZ MENDOZA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR

SAN PEDRO DE PALMAR

	MENU 22	MENU 23	MENU 24	MENU 25	MENU 26	MENU 27	MENU 28
DESAYUNO	CALDO DE CARNE TOSTADA INTEGRAL CHOCOLATE EN LECHE	HUEVO EN TORTILLA AREPA DE TRIGO CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MANGA SANDWICH DE QUESO	CALDO CON HUEVO GALLETAS CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MANGA AREPA DE HUEVO BANANO PICADO	CALDO CON PAPA Y CARNE HUEVO GALLETAS CAFÉ CON LECHE	CONSUME DE POLLO CHOCOLATE AREPA ASADA QUESO
MEDES	JUGO DE MARIANAJA MANTECADA	SORBETE DE CURUBA CON LECHE Y GALLETA DE PAPA OERNA	TOSTADA INTEGRAL JUGO DE MICHIA	JUGO DE ZAMAHORA CON MARIANAJA GALLETAS INTEGRAL	SORBETE DE GUAYABA	GUAYABA CON BACAJILLO	YOGURT
ALMUERZO	JUGO DE JIJÓ CREMA DE VERDURAS ARROZ BLANCO CARNE MOLIDA EN TORTILLAS ARVEJA SUADA ENSALADA DE TOMATE, LECHUGA Y AGUACATE PAPA SUADA	JUGO DE GUAYABA SOPE DE AJO Y AIRRYAMA ARROZ BLANCO CARNE EN TIRAS ENSALADA SEMIRUSA (vegetales, goudigue y limón)	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPA DE CEBADA ARROZ BLANCO PESCADO SUADO GUISO DE BERENJENA MOMEDITAS DE PLATANO	JUGO DE PRELINA CREMA DE CEBOLLA ARROZ CON POLLO ROSAJAS DE TOMATE, PEPINO Y AGUACATE PAPA CRUCLA FRITA	JUGO DE MARIANAJA SOPA DE AVENA ARROZ BLANCO PESCADO ASADO ENSALADA ADRIQUICEL (vegetales, papa, lechuga, y queso)	JUGO DE PIÑA SOPA DE CARBANTOS ARROZ CON PIMENTON LOMO DE CERDO EN TIRAS YUCA COCIDA GUISO DE PEPINO DE RELLENAR	MARIANAJA SANDWICH DE POLLO ARROZ BLANCO PERNIL DE POLLO GUISO DE YOTAS YUCA SUADA
ONCES	MANDARINA GALLETAS RONDALLA	JUGO DE UVA CON LECHE PANDE RITO	YOGURT	GRANADILLA	JUGO DE TOMATE CON LECHE GALLETAS INTEGRAL	MANGO EN CUADROS	
CENA	COLADA DE MILITANA QUESO PAN	CALDO DE HUEVO CON PAPA GALLETAS INTEGRALES AGUA DE FANELA CON LECHE	CALDO CON HUEVO GALLETAS SEMILLAS Y CEREALES JUGO DE TOMATE DE ARSUL	CHOCOLATE CON LECHE SANDWICH DE QUESO	AREPA RELLENA DE POLLO JUGO DE HUESA	CALDO CON PAPA Y HUEVO PAN INTEGRAL AROMATICA DE FRUTAS	

Exp. Nutricionista, Lic. Lidia Mendez
LIZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR

SAN PEDRO DE PALMAR

MENU 29	MENU 30
CALDO CON POLLO Y PAPA GALLETAS INTEGRALES CAFÉ CON LECHE	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA PAPA RELLENA DE HUEVO Y CARNE
TE EN LECHE PAN INTEGRAL NARANJADA SOPA DE FRITAS CARNE EN GUILASH CON VERDURAS ARROZ BLANCO PAPA EN PURE GUISO DE CALABAZA	JUGO DE GUAYABA AREPA CON POLLO JUGO DE MORA CREMA DE YOTAS PESCADO SUDADO ARROZ BLANCO ENSALADA MIXTA CON POLLO(habichuela, zanahoria, arveja) MADURO CON QUESO
SORBETE DE MORA GALLETAS SODAS CALDO CON LECHE AREPA ASADA CON QUESO AGUA DE PANELA CON LECHE	FLAN DE LECHE CALDO CON CARNE Y PAPA TOSTADA INTEGRAL JUGO DE TOMATE DE ARBOL

Prof. Luz Clemencia Orduz Mendoza
LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR

SAN PEDRO DE PALMAR

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HOGAR DE LA VEJECIA PEDRO DE PALMAR

Es de anotar que dentro del Hogar se atienden 3 diabéticos (Luis Francisco Landinez, José Florián Cala. y Efraín Vargas Luque) los cuales son deben consumir panela, dulce, ni miel, así como tampoco azúcar, bajo ninguna circunstancia. Adicionalmente deben llevar una dieta donde en cada tiempo de comida solo se incluya una porción de cereal, raíces, tubérculos o plátanos.

4. EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REALIZADAS:
- VERIFICACION DE LAS CUALIDADES ORGANOLEPTICAS DE LA RACION SERVIDA:



NIT No 900.693.895-2

torresan@hotmail.com

310 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 104B No. 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verónica

fordesanco


agifordesanco

www.fordesan.com


INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA H. SAN PEDRO DE PALMAR




NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 1048 No 25A - B. Agro 403 Toma II, Torres de Vercoz

 [fordesan.com](https://www.facebook.com/fordesan.com)

 [@fordesan.com](https://twitter.com/fordesan.com)


 www.fordesan.com


**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA II COMUNIDAD PEDRO DE PALMAR**

TOMA DE MEDIDAS ANTROPEOMTRICA Y ELABORACION DE HISTORIA





NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

fordesan.com 


@fordesan.com 


www.fordesan.com 


**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA H. SAN PEDRO DE PALMAR**





NIT No 900,693,895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 1040 No 154 - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verdesa

fordesanor 


@fordesanor 


www.fordesan.com 


**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA H. SAN PEDRO DE PALMAR**




NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verona

fordesan.com

 fordesan@fordesan.com


www.fordesan.com





**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA H. SAN PEDRO DE PALMAR**



NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle ID48 No 15A - 11 Apto 403 Torre E, Torres de Verona

fordesan.com

[@fordesan.com](https://www.facebook.com/fordesan.com)

www.fordesan.com



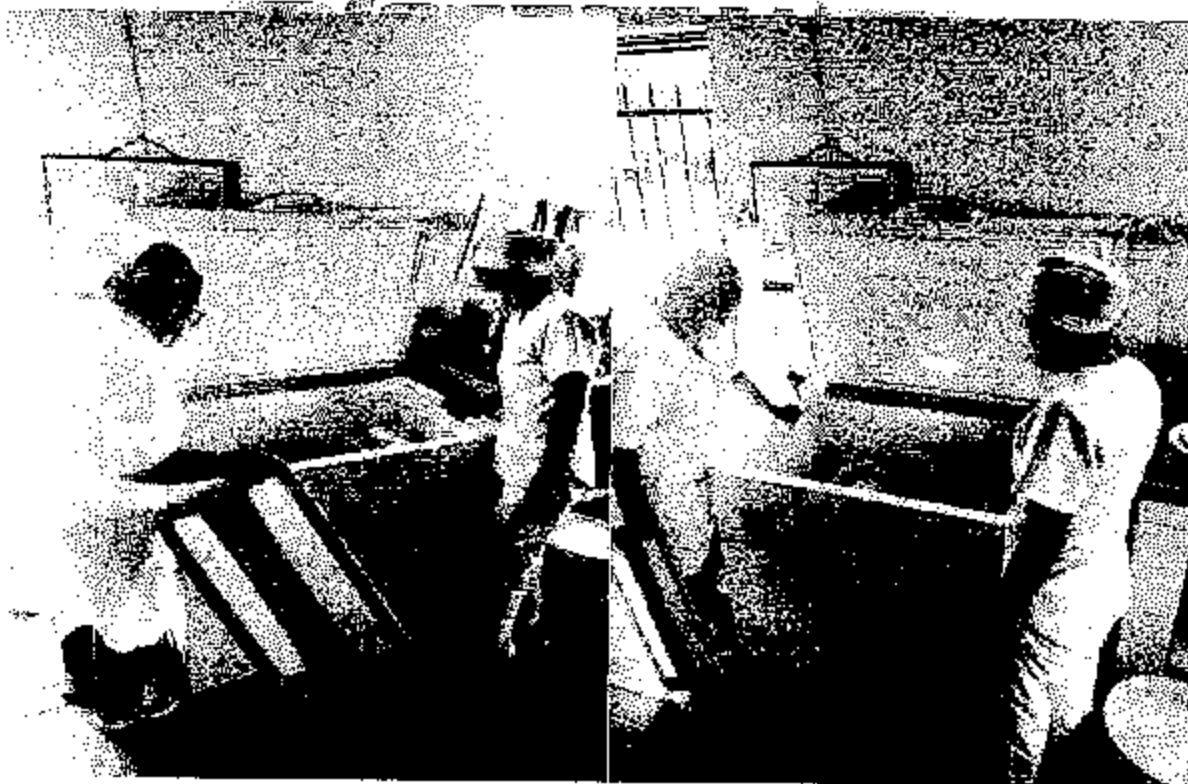
**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA H. SAN PEDRO DE PALMAR**

- **VERIFICACION DE FECHAS DE VENCIMIENTO Y MATERIAS PRIMAS ALMACENADAS**
en las siguientes situaciones:



- **VERIFICACION DE ALMACENAMIENTO DE VIVERES PERECEDEROS:**
NIT No 900.693.895-2

**INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS
MAYORES DE CBA NOROCCIDENTAL PEDRO DE PALMAR**



- **DIALOGO CON LOS ADULTOS PARA CONOCER SUS PREFERENCIAS ALIEMNTARIAS PARA ELABORAR LA MINUTA:**

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICIÓN REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA HUASTA Y SAN PEDRO DE PALMAR





4. CONCLUSIONES:


Los adultos mayores requieren de actividades continuas en salud y en alimentación saludables para sensibilizarse en la importancia de modificar sus hábitos alimentarios, para escuchar sus preferencias y para dar respuesta a sus inquietudes.

NIT No 900.693.895-2

 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99- 310 760 52 13

 Calle 104B No 15A- 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verónia

 [fordesan.com](#)

 [@fordesan.com](#)

 www.fordesan.com

INFORME DE LAS ACTIVIDADES DE NUTRICION REALIZADAS CON LOS ADULTOS MAYORES DE CBA H. PEDRO DE PALMAR

Se dialoga con los adultos ninguno refirió alguna inconformidad con los alimentos ofrecidos, agradecen y se motivan a participar y a comentar que a la gran mayoría no les gusta la gelatina, ni la cebolla cruda en la ensalada.

La manipuladora de alimento se esmera por lograr que los platos sean muy bien presentados, con agradable sabor, con la higiene adecuada, y en la temperatura ideal para el consumo, ella muestra un gran compromiso por la atención con calidad para los adultos mayores.

Los adultos mayores requieren del programa como una ayuda al mejoramiento de la calidad de vida y de la seguridad alimentaria dado que la mayoría atraviesan por situaciones económicas difíciles.


Los adultos mayores se muestran agradados con el servicio prestado y con las cantidades ofrecidas de los alimentos servidos, expresan sus opiniones y manifiestan sus deseos.


ELABORADO POR:





LUZ CLEMENCIA ORDUZ MENDOZA
NUTRICIONISTA DIETISTA
REGISTRO MND: 04868

NIT No 900.693.895-2

 tordesan@oficialmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 1046 No 15A - 11 Abto 403 Torre II, Torres de Verana

 tordesan.com

 @tordesan.com

 www.tordesan.com



CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

CICLO DE MINUTAS 2.025

HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR

	MENU 1	MENU 2	MENU 3	MENU 4	MENU 5	MENU 6	MENU 7
DESAYUNO	CALDO CON PAPA Y HUEVO PAPA ASADA CAFE CON LECHE	CHOCOLATE DIETETICO CON LECHE PAN MODOLEZA QUESO BAJO EN GRASA	CALDO CON LECHE Y HUEVO AREPA BLANCA ASADA HUEVO FRITO	AREPA DE TRIGO HUEVO PERICO AGUA DE PANELA CON LECHE	CALDO CON PACHUGA Y PAPA AVENA GALETTAS INTEGRALES	CALDO CON LECHE CUAJADA MESTIZA AGUA DE PANELA CON LECHE	CONSUME DE ROLLO PAN QUESO BAJO EN GRASA CHOCOLATE BAJO EN GRASA
MEDIAS	JUGO DE GUANABANA CON LECHE GALETTAS PONDALLA	GALETTAS INTEGRAL AVENA	COLADA DE MELON PICADO DE MELON	JUGO DE LIMA CON LECHE GALETA SALTIN	JUGO DE NARANJA MANTEGADA	JUGO DE BANANO CON LECHE	CAFF EN LECHE GALETTAS SEMILLAS Y CEREALES
ALMUERZO	NARANJADA SANCOCHE CARNE SUDADA ARROZ BLANCO ENSALADA TOMATE, ZANAHORIA Y AGUACATE PAPA SUDADA	JUGO DE LULO SOPEA DE AMEJAS CARNE DESMECHADA ARROZ CON TOMATE GUISO DE CALABAZA YUCA SUDADA	JUGO DE MARACUYA SOPEA DE AVENA POLLO SUDADO ARROZ AL PEREJIL JUGO DE ANUYAMIA Y ARVEJA PAPA AL VAPOR	JUGO DE MORA CREMA DE ARRAZACHA ESPAGUETIS CON CARNE MOLIDA ENSALADA AGRIDULCE ZANAHORIA, ZANAHORIA, ZANAHORIA, ZANAHORIA, ZANAHORIA, ZANAHORIA PAPA CRIDILLA	LIJONADA SOPEA DE CUCHUCO DE MAIZ ARROZ CON FIDEOS PERNIL CON HABICHUELA Y ZANAHORIA ROSAJAS DE PEPINO Y TOMATE PURE DE PAPA	JUGO DE LULO SOPEA DE VERDURAS FRIJOL SUDADO CARNE MOLIDA ARROZ BLANCO ENSALADA TOMATE, CERREJILLA Y AGUACATE PLATANO MADURO FRITO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPEA DE MARINA TOSTADA CON VERDURAS MIGAZO ENCEBOL ALDO ARROZ CON ZANAHORIA, CUIJO DE zanahoria, arveja y habichuela YUCA CON QUESO
ONCES	YOGURT Y GALLETA DE PANADERIA	JUGO DE MORA GALLETAS SEMILLAS Y CEREALES	QUESO BOCADILLO	ARROZ CON LECHE	JUGO DE FRESA CON LECHE Y GALLETA INTEGRAL	BRANADILLA	PIERA EN CASCOS
COMIDA	CALDO DE CARNE CON PAPA GALETTAS INTEGRALES AGUA DE PANELA CON LECHE	CALDO CON PAPA Y TROZOS DE PACHUGA GALETTAS SODAS JUGO DE TOMATE DE ARBOL	AREPA CON ROLLO DESMECHADA AGUA DE PANELA CON LECHE	COLADA DE CEBADA PAN INTEGRAL CON QUESO CONSUME DE CARNE	CALDO CON PAPA Y POLLO GALETTAS SEMILLAS JUGO DE TOMATE DE ARBOL	QUESO BAJO EN GRASA PAN ROLLO INTEGRAL JUGO DE PERA	CALDO CON CARNE PAN TAJADO INTEGRAL TE EN LECHE

Profesora D. Delia Mendez
Luz CLEMENCIA ORDÓZ MENDOZA

	MENU 8	MENU 9	MENU 10	MENU 11	MENU 12	MENU 13	MENU 14
DESAYUNO	CALDO CON LECHE Y HUEVO AREPA AMARILLA CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE SANDWICH DE POLLO CON TOMATE Y LECHUGA CALDO CON LECHE	COLADA DE MAÍZENA CALDO CON LECHE Y HUEVO PAN BOLLA PIRADO DE PAPAYA Y BANANO CON QUESO RALLADO AROMATICA	CALDO CON PAPA Y CARNE GALLETAS INTEGRALES CAFÉ CON LECHE MANIZANA EN CASCOS PAN INTEGRAL	JUGO DE MANGO ENFARINADA CON ARROZ CARNE Y QUESO CAFÉ CON LECHE Y GALLETA PUNTO DE MORRA	CALDO CON PAPA Y HUEVO PAN INTEGRAL AVENA CALIENTE	CALDO DE CARNE, HORN PAPA AREPA ASADA CAFÉ CON LECHE YOGURT Y GALLETA INTEGRAL
MEDIAS	ASLA DE PANELA CON LECHE ALMOJARANA	JUGO DE MORA CON LECHE GALLETA INTEGRAL	JUGO DE MORA CREMA DE AHUYAMA PASTAS CON POLLO ENSALADA CON PEPINO, TOMATE Y AGUACATE PAPA ORIJILLA FRITA	JUGO DE MARRAQUPA SOPA DE PASTAS LUMBO DE CERDO EN BISTECK ARROZ BLANCO GUISO DE CALABAZA YUCA SUBIATA	CAFÉ CON LECHE Y GALLETA PUNTO DE MORRA	YOGURT GALLETAS INTEGRAL	YOGURT Y GALLETA INTEGRAL
ALMUERZO	LIMONADA DE PANELA SOPA DE ARRACACHA LENTICIAS SUDADAS CARNE EN ALBONDIGAS ARROZ CON PEREJIL ENSALADA zanahoria, ensalada, tomate y huevo en cuadrantes YUCA AL VAPOR	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPA DE AVENA PECHUGA EN CUADRANTES CON VERDURAS ARROZ CON PEREJIL (VERDJIRA EN EL POLLO)	JUGO DE MORA CREMA DE AHUYAMA PASTAS CON POLLO ENSALADA CON PEPINO, TOMATE Y AGUACATE PAPA ORIJILLA FRITA	JUGO DE MARRAQUPA SOPA DE PASTAS LUMBO DE CERDO EN BISTECK ARROZ BLANCO GUISO DE CALABAZA YUCA SUBIATA	JUGO DE LULO SOPA DE VERDURAS PESCADO SUDADO ARROZ BLANCO ENSALADA MIXTA CON POTOLO habichuela, zanahoria, arveja papa y solmita de tomate y cebolla PLATANO MADURO COCIDO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPA DE GUINCHO ARROZ BLANCO GARBANOS SUDADOS CON CALDO Y CARNE EN CUADROS GUISO DE AHUYAMA PAPA CUCCIRA YUCA AL VAPOR	MARANJADA MAUTE SANTA VIRENANO ARROZ CON ZANAHORIA ENSALADA DE TOMATE, CEBOLLA Y AGUACATE (Cuchitos) YUCA AL VAPOR
ONCE	PIÑA EN CUADROS CONSUME DE CARNE CON PAPA TOSTADA COLADA DE MAÍZENA	PERA EN CASCOS CALDO DE PAPA CON HUEVO GALLETA INTEGRAL TE CON LECHE	JUGO DE BADEA GALLETAS INTEGRALES AREPA CON QUESO JUGO DE TOMATE DE ARBOL	SORBETE DE MORRA GALLETAS SODAS CALDO CON PECHUGA Y PAPA PAN ROLLO JUGO DE JUA	JUGO DE PAPAYA CON MARANJA ARRUJELA CHOCOLATE CON LECHE CONSUME DE POLLO	SORBETE DE TOMATE DE ARBOL CALDO CON CARNE AREPA ASADA AGUA DE PANELA CON LECHE	JUGO DE MARANJA CONSUME DE POLLO CON PAPA TÉ CON LECHE PAN INTEGRAL
COMIDA	CONSUME DE CARNE CON PAPA TOSTADA COLADA DE MAÍZENA	PERA EN CASCOS CALDO DE PAPA CON HUEVO GALLETA INTEGRAL TE CON LECHE	JUGO DE BADEA GALLETAS INTEGRALES AREPA CON QUESO JUGO DE TOMATE DE ARBOL	SORBETE DE MORRA GALLETAS SODAS CALDO CON PECHUGA Y PAPA PAN ROLLO JUGO DE JUA	JUGO DE PAPAYA CON MARANJA ARRUJELA CHOCOLATE CON LECHE CONSUME DE POLLO	SORBETE DE TOMATE DE ARBOL CALDO CON CARNE AREPA ASADA AGUA DE PANELA CON LECHE	JUGO DE MARANJA CONSUME DE POLLO CON PAPA TÉ CON LECHE PAN INTEGRAL

Clayton
197 CLEMENCIA DROZ MENDOZA

	MENU 15	MENU 16	MENU 17	MENU 18	MENU 19	MENU 20	MENU 21
DESAYUNO	AVENA CON LECHE SANDWICH DE QUESO BAJO EN GRASA	CALDO CON PAPAY HUEVO AREPA BLANCA ASADA TE EN LECHE	CHOCOLATE EN LECHE GALLETAS INTEGRALES QUESO BAJO EN GRASA	CALDO CON POLLO Y PAPA Y TOSTADO CAFÉ CON LECHE	CHOCOLATE DIETE TICO AREPA RELLENA DE HUEVO HERICO	CALDO DE PAPA, CON TOSTADO Y LECHE CUAJADA	COLADA DE MAJENA PANCAKE HUEVO REVUELTO
MENÚ NUEVO	JUGO DE PAPAYA Y GALLETAS SODAS	GALLETAS SODA JUGO DE MANDARINA	TOSTADA INTEGRAL CAFÉ CON LECHE	SORBETE DE FRESAS GALLETAS S.N. IIN	YOGURT GALLETAS SODAS	AREPA DE PANELA NEGRA SORBETE DE BANANO GALLETAS DOX	HUEVO REVUELTO PICADO DE FRITAS
ALMUERZO	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPA DE PASTAS PECHUGA RELLENA ARROZ BLANCO ENSALADA DE ESPINACA PAPA, PEPERA Y MANZANA CON YOGURT PAPA SUDADA	JUGO DE PINA AJUJALI SANTANDERIANO ARROZ BLANCO LENTEJAS SUDADAS CARNE SUDADA GUISO DE VOTAS PLATANO COCIDO	JUGO DE MORA SOPA DE APIO Y AHUYAMA AJUN CON HUEVO ARROZ BLANCO ENSALADA AGRICULTOR (pepino, queso, papa, uvas pepino y mango) MADURO ASADO	JUGO DE LULO SOPA DE VIGERAS HIGADO, PAJARILLA Y CORAZÓN ARROZ BLANCO ENSALADA E TOMATE ZANAHORIA Y AGUACATE YUCA SUDADA	JUGO DE GUAYABA SOPA DE CRUJIDA POLLO SUDADO MACARRONES EN SALSA GUISO DE HABICUELA Y ZANAHORIA MADURO COCIDO	MANARIMADA SOPA DE ARVEJAS CARNE EN BISTECK ARROZ A. PIMENTON FRITAS DE ZANAHORIA PAPA SUDADA	JUGO DE MARGARITA SOPA DE AVENA PECHUGA ASADA EN CUBOS CON VEGETALES MUREZ CON VERDURAS GUISO DE CALABACIN PAPA CRUDA A. QUESO
ONG	YOGURT	MANZANA EN CUADROS	AVENA FRIA	JUGO DE PERA GALLETAS WAFERS	MANDARINA	MANO EN JASUS	QUESO CON BOGABULLO
COMIDA	CALDO CON POLLO Y PAPA GALLETAS SODAS JUGO DE MORA	CALDO CON PAPA Y CARNE AVENA CALIENTE GALLETAS INTEGRAL	CALDO CON LECHE Y TOSTADO AREPA CON POLLO DESMECHADO TE EN LECHE	CONSUME DE CARNE PAN CON QUESO AGUA DE PANELA CON LECHE	CALDO DE PAPA Y POLLO PAN ROLLÓ JUGO DE TOMATE DE ARBOL	AGUA DE PANELA CON LECHE PAN QUESO	CALDO CON LECHE AVENA CON LECHE GALLETAS INTEGRALES

Respetamos su Dignidad
 LEE GUERREIRA OROZ MENDOZA

	MENU 22	MENU 23	MENU 24	MENU 25	MENU 26	MENU 27	MENU 28
DESAYUNO	CALDO DE CARNE TOSTADA INTEGRAL CHOCOLATE EN LECHE	HUEVO EN TORTILLA AREPA DE TRIGO CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MAICENA SANDWICH DE QUESO	CALDO CON HUEVO GALLETAS CAFÉ CON LECHE	COLADA DE MAICENA AREPA DE HUEVO BANANI, PICAÑO SORBETE DE GUAYABA	CALDO CON PAPA CON HUEVO GALLETAS TÉ CON LECHE	CONSUME DE POLLO CHOCOLATE AREPA ASADA QUESO
MEDIAS NUEVE	JUGO DE MANDARINA MANTECADAS	SORBETE DE CURUBA CON LECHE Y GALLETA DE PANADERIA	TOSTADA INTEGRAL JUGO DE MORA	JUGO DE ZANAHORIA CON MANDARINA GALLETA INTEGRAL	SORBETE DE GUAYABA BOCADILLO	CALDO CON PAPA CON HUEVO GALLETAS TÉ CON LECHE	YOGURT
ALMUERZO	JUGO DE LULO CREMA DE VERDURAS ARROZ BLANCO CARNE MOJIDA EN TORTILLAS ARVEJA SUDADA ENSALADA DE TOMATE LECHISA Y AGUACATE PAPA SUDADA	JUGO DE GUAYABA SOPA DE AJO Y AHUYAMA ARROZ BLANCO CARNE EN TIRAS ENSALADA SEMIRUSA verduras, pimientos y hogao YUCA AL VAPOR	JUGO DE TOMATE DE ARBOL SOPA DE CEBADA ARROZ BLANCO PESCADO SUDADO JUGO DE BERENJENA MONEDITAS DE PLATANO	JUGO DE FREJICA CREMA DE CEBOLLA ARROZ CON POLLO POTAJAS DE TOMATE, PEPINO Y AGUACATE PAPA CRIOLLA FRITA	JUGO DE MANDARINA SOPA DE AVEANA ARROZ BLANCO PECHUCA AGADA ENSALADA AGRIDULCE (mango, manzana, pino, repollo, y queso)	JUGO DE PINA SOPA DE GARBANZOS ARROZ CON PIMENTON LOMO DE CERDO EN TIRAS YUCA COCIDA JUGO DE PEPINO DE RELLENAR	MANZANADA SANDWICH DE POLLO ARROZ BLANCO PERNIL DE POLLO JUGO DE YUTAS YUCA SUDADA
ONCE	MANDARINA	JUGO DE PAPAYA GALLETA RONDALLA	JUGO DE LUYA CON LECHE PANUEKITO	YOGURT	MANDARINA	JUGO DE TOMATE CON LECHE GALLETA INTEGRAL	MANIGO EN CUADROS
CENA	COLADA DE MAICENA QUESO PAN	CALDO CON PAPA GALLETAS INTEGRALES JUGO DE TOMATE DE ARBOL	CALDO DE HUEVO CON PAPA GALLETAS INTEGRALES MIGAJA DE PANELA CON LECHE	CALDO CON POLLO GALLETAS SEMILLAS Y CEREALES JUGO DE TOMATE DE ARBOL	CHOCOLATE CON LECHE SANDWICH DE QUESO	AREPA RELLENA DE POLLO JUGO DE FRESA	CALDO CON PAPA Y HUEVO PAN INTEGRAL AROMATICA DE FRUTAS

Prof. Ana María Rodríguez
LUZ CUBIENEZA ORRUELO MENDOZA

CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO

CICLO DE MINUTAS 2.025

HOGAR SAN PEDRO DE PALMAR

	MENÚ 29	MENÚ 30
MEDIAS MEDAS NUEVE	CALDO CON POLLO Y PAPA GALLETAS INTEGRALES CAFÉ CON LECHE	JUGO DE ZANAHORIA CON NARANJA PAPA RELLENA DE HUEVO Y CARNE
MEDAS	TE EN LECHE PAN INTEGRAL	JUGO DE GUAYABA AREPA CON POLLO
ALMUERZO	PAN DE AZÚCAR SOPA DE FRITAS CARNÉ CON GOLLAJAS CON VERDURAS ARROZ BLANCO PAPA EN PURÉ GUISO DE CALABAZA	JUGO DE MORNA CREMA DE YOTAS PESCADO SUDADO ARROZ BLANCO ENSALADA MIXTA CON POLLO (Abichuelo, Zanahoria, aceituna) MADURO CON QUESO
ONCE	SORBETE DE MORNA GALLETAS SOBRAS	FLAN DE LECHE
DESAYUNO	CALDO CON LECHE AREPA ASAÑA CON QUESO AGUA DE PANFLA CON LECHE	CALDO CON CARNE Y PAPA TOSTADA INTEGRAL JUGO DE TOMATE DE ARBOL

Luz Clemencia Orozco Mendoza
LUZ CLEMENCIA OROZCO MENDOZA



CONTRATO PARA PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES

En el municipio de Palmar Santander, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), entre los suscritos **SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 37.947.973 expedida en la ciudad del Socorro Santander, vecina y residente en el municipio de Chima, en calidad de Representante Legal de la CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER entidad identificada con el NIT No 900.693.895-2, con domicilio en la Calle 9 No 6-28 apt 403 del Municipio de Socorro, quien para los efectos del presente contrato se denomina EL CONTRATANTE, y por la otra **GLADYS ANDREA MONSALVE MORENO**, también mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No 1.101.687.167 expedida en Socorro, Santander, vecina y residente en la ciudad de Socorro, Santander, quien para los efectos del presente contrato se denomina EL CONTRATISTA, han convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas y por las disposiciones del Código Civil aplicables a la materia:

PRIMERA: OBJETO. EL CONTRATISTA en su calidad de Persona capacitada como SERVICIOS GENERALES se obliga con la CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER – FORDESAN de manera independiente a prestar sus servicios como SERVICIOS DE FISIOTERAPIA en el Centro de Bienestar del Adulto Mayor Hogar San Pedro del municipio de Palmar Santander. Dicho servicio consiste en el acompañamiento individual y a domicilio a 18 adultos mayores del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Hogar San Pedro realizando una intervención individual a la semana.

SEGUNDA: HONORARIOS. EL CONTRATANTE cancelará como contraprestación por intervención total durante 33 días, la suma de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 3.000.000), suma que se pagará en un total de acuerdo a los desembolsos realizados a la Corporación FORDESAN por parte del Municipio de Palmar Santander cancelados en efectivo, previo cumplimiento de las Actividades pactadas, entrega de los Controles asignados del Centro de Bienestar del Adulto Mayor Hogar San Pedro, que será el soporte para liquidación del Pago por parte de la Corporación.

TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA. EL CONTRATISTA se obliga entre otras a cumplir con las siguientes obligaciones: cumpliendo con la ejecución de las siguientes Actividades: 1. Realizar Valoración de Fisioterapia individual a 18 adultos mayores del Centro de Bienestar Hogar San Pedro. 2. Realizar Historia Clínica de Fisioterapia a 18 adultos mayores del Centro de Bienestar Hogar San Pedro. 3. Realizar informe detallado de las acciones realizadas con cada Adulto Mayor.

NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

312 454 73 99 310 760 52 13

fordesan.org

@fordesan.org



CUARTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. El CONTRATANTE se obliga con el CONTRATISTA a cumplir con las siguientes obligaciones: a) A cancelar la suma de dinero en los términos y los plazos fijados en el presente contrato; b) suministrar al CONTRATISTA los equipos, insumos y elementos necesarios para el normal desempeño de la labor contratada.

QUINTA: PLAZO. La duración del presente contrato será desde veintisiete (27) de noviembre hasta el veintinueve (29) de diciembre de 2025 o hasta que la Corporación Comuniqué terminación del Presente a causa de terminación del Proceso Contractual con el Municipio de Palmar - Santander.

SEXTA: INEXISTENCIA DEL VINCULO LABORAL. El presente contrato no genera relación laboral alguna entre la CORPORACION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL DESARROLLO DE SANTANDER - FORDESAN y EL CONTRATISTA.

SEPTIMA. SUPERVISION. El CONTRATANTE o su representante supervisarán la ejecución del servicio encomendado, y podrá formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el CONTRATISTA.

OCTAVA. OBLIGACIONES FRENTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL. El CONTRATANTE verificara el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, tal como lo indica la Ley.

NOVENA. TERMINACION, El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes, al expirar el proceso Contractual de la Corporación FORDESAN con el Municipio de Palmar-Santander y unilateralmente por el incumplimiento de las Obligaciones derivadas del Contrato.

DECIMA: INDEPENDENCIA El CONTRATISTA actuará por su cuenta. Podrá designar personal a su cargo para el desarrollo de las actividades con autonomía y sin que exista relación laboral, ni subordinación con El CONTRATANTE. Sus derechos se limitarán por la naturaleza del Contrato, a exigir el cumplimiento de las Obligaciones del CONTRATANTE y el pago oportuno de su remuneración fijada en este documento.

DECIMA PRIMERA: CESION. El CONTRATISTA no podrá ceder parcial ni total la ejecución del presente contrato a un tercero, sin la previa, expresa y escrita autorización del CONTRATANTE.


DECIMA SEGUNDA: DOMICILIO. Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual el municipio de Palmar Santander.




DECIMA TERCERA: TERMINACION El presente Contrato de Prestación de Servicios, podrá ser modificado o terminado unilateralmente por las partes, por mutuo acuerdo teniendo en cuenta las disposiciones legales que se consideren incorporadas en este contrato

DECIMA CUARTA: CLAUSULA COMPROMISORIA Toda controversia o diferencia relativa a este contrato, su ejecución y liquidación, se resolverá por un tribunal de arbitramento que por economía será designado por las partes y será del domicilio donde se debió ejecutar el servicio contratado o en su defecto en el domicilio de la parte que lo convoque. El Tribunal de Arbitramento se sujetará a lo dispuesto en el Decreto 1818 de 1998 o Estatuto Orgánico de los Sistemas Alternativos de Solución de Conflictos y demás normas concordantes.

DECIMA QUINTA: CLÁUSULAS ADICIONALES: De conformidad con lo anterior, las partes suscriben el presente documento en dos o más ejemplares del mismo tenor y valor, a los veintisiete días (27) del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), en el municipio de Palmar Santander. Para constancia de lo anterior, se firma por las partes.


SILVIA CAROLINA SALAZAR MARTINEZ
MORENO
C.C. No 37.947.973 Socorro
Representante Legal FORDESAN
CONTRATANTE


GLADYS ANDREA MONSALVE
C.C. No 1.101.687.167
Fisioterapeuta
CONTRATISTA



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Monsalve		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Moreno		NOMBRES Catalys Andrea	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1101682167		GÉNERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 11 MES 07 AÑO 1988		CALLE 9 - 7 57			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO SANTANDER	
DEPTO SANTANDER		MUNICIPIO SOCORRO			
MUNICIPIO SOCORRO		TELÉFONO 072987		EMAIL andraamonsalve.it@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1º A 6º DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 5º A 11º DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	DÍAS	AÑO	2005

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
CULTEGUE EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TE (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UM (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	Nº SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		Nº DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE LA CALIDAD Y AUDITORIA EN SALUD	12	2016	
PREGRADO	10	X		FISIOTERAPIA	10	2011	19108 ACTA 19511

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

CULTEGUE EN ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN LA MODALIDAD ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 180 de 1935, 489 y 443 de 1928)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIMACOTA				PÚBLICA x		PRIVADA		PAIS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SIMACOTA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	02	Año	2025	Día	03	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL				DIRECCIÓN CARRERA 9 3 33							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIOS INTEGRADOS COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ESA DC				PÚBLICA		PRIVADA x		PAIS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GE				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3165749852			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	10	Año	2024	Día	27	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDADES EN SALUD PÚBLICA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA				DIRECCIÓN CALLE 6 13 33							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 180 de 1995, 488 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIMACOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SIMACOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3157222859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	07	Año	2024	Día	20	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 63 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIMACOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SIMACOTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3157222859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	09	Año	2024	Día	20	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 63 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SIMACOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SÓCORRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7378590			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	02	Año	2024	Día	22	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 63 33						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUÇARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 1800095002			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	06	Año	2023	Día	27	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0482013 CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 37 10 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUÇARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3157222859			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	08	Año	2022	Día	21	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOCORRO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SOCORRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7772678			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO			DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 16 - 14 66						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	02	Año	2020	Día	18	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO					DIRECCIÓN CALLE 37 - 10 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	02	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOGAR DEL ANCIANO CONTRATACION				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CONTRATACION					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SEMBRANDO JUNTOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SOCORRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	01	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD HOGAR DEL ANCIANO CONTRATACION				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO CONTRATACION					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3182774197			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		03	Mes		02	Año		2018	Día		30	Mes		12	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN Contratación												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CENTRO VIDA NUEVO HORIZONTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		13	Mes		02	Año		2018	Día		27	Mes		12	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION SEMBRANDO JUNTOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SOCORRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3165319540			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		16	Mes		01	Año		2019	Día		15	Mes		12	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN SOCORRO												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 3165817140			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		01	Mes		08	Año		2016	Día		31	Mes		03	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		04	Mes		01	Año		2019	Día		29	Mes		03	Año		2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección												

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	05	Mes	09	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION CV SANMIGUEL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 318274197		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	18	Mes	06	Año	2018	Día	28	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SALUD				DIRECCIÓN CALLE 2 N 2 84							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SAN CAYETANO - GUAPOTÁ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO GUAPOTÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3204912600		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	08	Mes	12	Año	2018	Día	20	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DE FISIOTERAPIA				DIRECCIÓN CALLE 2 - 1 51							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SAN CAYETANO - GUAPOTÁ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO GUAPOTÁ				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	17	Mes	08	Año	2018	Día	15	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA DE FISIOTERAPIA				DIRECCIÓN CALLE 2 - 1 55							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	05	Mes	01	Año	2018	Día	30	Mes	04	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 180 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	12	Año	2017	Día	31	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3156617140		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	06	Año	2016	Día	30	Mes	04	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA Y SALUD					DIRECCIÓN CALLE 10 - 5 40 Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	01	Mes	11	Año	2016	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Gil						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3156817140		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	06	Año	2016	Día	30	Mes	08	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Gil						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	05	Mes	01	Año	2016	Día	30	Mes	04	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Gil						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 488 y 419 de 1992)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD VYSALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3158817140			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Gil						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SALUD EN CASA IPS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SAN GIL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3158817140			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2015	Día	31	Mes	08	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN San Gil						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD REHABILITACIONES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO BUCARAMANGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3168275874			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	07	Año	2012	Día	29	Mes	04	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SALUD					DIRECCIÓN CALLE 48 - 35 - 13 Cahoyes						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASODISPIE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO SOCORRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8545824			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2011	Día	30	Mes	04	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 19 N 5 N 115						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 468 y 442 de 1996)

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	6
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 20. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL, O DE CONTRATOS

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141130116498



141130116498

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6 DV

12. Dirección seccional

14. Dirección electrónica

1 1 0 1 6 8 7 1 6 7

7 7

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión líquida

2 Cédula de ciudadanía

1 3

1 1 0 1 6 8 7 1 0 7

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 8 9 Santafé

8 8

35. Ciudad/Municipio

Socorro

7 5 5

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otro nombre

MONSALVE

MORENO

GLADYS

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Gílo

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 6

Santafé

6 8

Socorro

7 5 5

41. Dirección principal

CL 9 7 67

42. Correo electrónico

andreamonsalve.f@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono *

3 1 6 7 2 2 2 8 5 45 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número de cumplimiento

8 6 9 2

2 0 1 2 0 3 2 6

2 2 2 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05 - Imp. resta y compl. régimen ordinario

Usuarios aduanares

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

57. Alce

58. CPC

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

1

2

3

IMPORTANTE: En presencia de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT, tendrá vigencia automática y en consecuencia, no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Aprobado

SI

NO

X

Bu. No. de Folios

01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT) deberá ser verídica y válida. En caso de constatar información en alguno de los datos suministrados se adelantará la correspondiente administración sancionatoria o de suspensión, según el caso. Párrafo del artículo 1.6.1.1.6 del Decreto 1825 de 2010. De igual manera se formaliza el vínculo de usuario con el sistema y acepta la validez de la información de datos ley 1691 de 2013.

Firma del contribuyente:

En presencia de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma Autorizada

66. Nombre ACTUALIZACIÓN DE DATOS AUTOMÁTICA

68. Cargo



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1101687167 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 15/12/2025 10:11 AM



Código Verificación: 8QM6AF0J78

Válida hasta: 15/03/2026

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



DR LEONARDO AGUILAR GALVIS

N.º 01102798

CONTACTOS
0178702891 - 0179080108
medic@lisaag5317@gmail.com
Calle N.º 15 No. 15 - 30
Santiago (Sperandey)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: GLADYS ANDREA MONSALVE MORENO **NUMERO HIJOS:** 1 **ESTRATO:** I **GÉNERO:** Femenino
TIPO IDENTIFICACION: CC **NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 1131887167 **FECHA NACIMIENTO:** 11/07/1999 **EDAD:** 3(años) 15 días
EMPRESA CONTRATANTE: TRABAJADOR INDEPENDIENTE **TIPO EXAMEN:** Ingreso
CARGO DESEMPEÑAR: ASESOR **JORNADA TRABAJO:** Diurna **FECHA:** 28/07/2019

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1.1. Revisión a EPS	1.3. Completar esquema vacunación	1.5. Suspender tabaquismo	Ninguna
1.2. Continúa manejo médico	X 1.4. Inicio o continuar actividad física	1.6. Reducir consumo de alcohol	1.7. Control de peso e nutrición 1.8. Otras
2.1. Calificación de origen	2.4. Ingreso a programa vigilancia epidemiológica	X 2.7. Pautas activas	Ninguna X 2.9. Uso diario de protección solar
2.2. Recomendaciones para el manejo de conjunc.	2.5. Uso de elementos de protección personal	2.6. Uso de lentes de visual	2.10. Otros
2.3. Seguimiento por APL	2.8. Pautas ergonómicas		
3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajos en temperaturas bajas	3.7. Trabajo en escaleras continuadas	X No Aplica 3.10. Cargas 3.11. Viajes 3.12. Otros
3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5. Trabajo en temperaturas altas	3.8. Para conducir un vehículo	
3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajo con riesgo eléctrico	3.9. Manipulación de sustancias	

4. CONCEPTO MÉDICO

	Tipo Examen: <input checked="" type="checkbox"/> Ingreso <input type="checkbox"/> Revisión <input type="checkbox"/> Rutin <input type="checkbox"/> Post Incapacidad <input type="checkbox"/> Cambio Cargo <input type="checkbox"/> Trabajos Especiales
X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico Requiere evaluar Entendimiento léxico
Concepto Con Restricciones para el cargo (con restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas Requiere nueva evaluación
Atazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados Satisfactorio
Sin Restricciones para más asignación de pacientes	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria Enfermedades de origen común
Sin Restricciones para trabajo en alturas	

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	Rx Tórax	Feriti Uprótico	TGO	Fotos Faringea
X Examen Físico con Énfasis Otorrinolaringeal	Rx Columna Cervical Sacra	Feriti Hepático	Serología	KOH Uñas
Adonectol	Cuadro Hemático	Papilil Rera	Acido Úrico	Otoprotector
Diponemio	Glicemia	Frota Sangre Periferica	Tarjetas a Gregas	Biopsia
Esplanchele	Electrocardiograma	Hemocultivacion	Alcohol	Evaluación Neuropsicológica
Visionmetria	Papelil de Onda	Espemograma	Colmeselense	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

Examen Físico con énfasis otorrinolaringeal, cardíaco, respiratorio y de equilibrio dentro de parámetros normales. Examen de ingreso sin restricción, paciente con patología de origen común que no limita la labor, se educa en empleo de vida saludable, auto cuidado y reparte de conductas de salud y condiciones de riesgo. Control oprimetra anual.

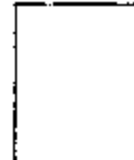
Este certificado es un instrumento de trabajo de la evaluación médica ocupacional, excepto en el caso de ser emitido por el médico responsable de la empresa contratada. El presente certificado no tiene validez legal para fines de pago de beneficios de la Seguridad Social, ni para fines de pago de beneficios de la Seguridad Social, ni para fines de pago de beneficios de la Seguridad Social.

FUNCIÓNARIO RESPONSABLE:

Leonardo Aguilar Galvis
 Médico Especialista en Medicina Ocupacional
 Registro Profesional N.º 1252798
 C.S.O. N.º 024646/2019

PACIENTE:

GLADYS ANDREA MONSALVE MORENO





LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 15 de diciembre de 2025, a las 09:54:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1101687167
Código de Verificación	1101687167251215095452

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Inicio CONTACTARNO FRECUENTES FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que mediante Resolución AM 10177075, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía N° 1101087167
Apellidos y Nombre: **MONSALVE MORENO GLADYS ANDREA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 243 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es visible siempre y cuando el número de identificación y nombre coincidan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o comuníquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.



Monsalve Moreno Gladys Andrea
Cédula de Ciudadanía N° 1101087167
Resolución AM 10177075 del 15 de junio de 2025
Policía Nacional de Colombia
Prestación de Servicios
Calle 100 No. 100-100



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Panel Único de Controlación

15/1/2026

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:13:06 horas del 15/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1101687167**, Apellidos y Nombres **MONSALVE MORENO GLADYS ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se realiza en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Palmira**, con NIT **800099818-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 2018 *por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018* con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/01/2014 y demás normativas referidas frente al paramétrico de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8085/Consulta>



PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 286183036



PIB
09:53:36
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) G: ADYS ANDREA MONSALVE MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1101587107

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones e inhabilidades que se encuentran vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1852 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de sus relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñan funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecución recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN.

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S). SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5-No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Consulta fecha: 15/12/2025 09:59:04 a. m. Ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. 1101687147 y Nombre: GLADYS ANORITA MONSALVE MORENO.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1802 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana", Registro Interno de identificación No. 1300011540. En persona responsable podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web <https://www.policia.gov.co> o a través de la aplicación móvil "Policía Nacional" disponible en Google Play y Apple Store. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondiente al documento de identidad sea el mismo que el número de cédula suministrada.

¿A quién buscado?





INFORME DE VALORACIÓN E INTERVENCIÓN FISIOTERAPÉUTICA

Centro de Bienestar del Adulto Mayor – Palmar, Santander

1. Introducción

En el marco de las acciones de promoción, prevención y mantenimiento de la capacidad funcional de la población adulta mayor, se llevó a cabo una jornada de valoración e intervención fisioterapéutica dirigida a los usuarios del Centro de Bienestar del Adulto Mayor del municipio de Palmar, Santander.

La fisioterapia en el adulto mayor cumple un papel fundamental en la identificación temprana de alteraciones del movimiento, la prevención de caídas, el manejo del dolor musculoesquelético y el fortalecimiento de la autonomía funcional, contribuyendo así a una mejor calidad de vida y bienestar integral.

Durante la jornada se atendieron 18 adultos mayores, a quienes se les realizó una valoración individual y una intervención fisioterapéutica acorde a sus condiciones funcionales y necesidades específicas, siguiendo criterios clínicos y de seguridad.

2. Objetivos


Objetivo general


Realizar una jornada integral de valoración e intervención fisioterapéutica a los adultos mayores del Centro de Bienestar del Adulto Mayor de Palmar, con el fin de mejorar su movilidad, funcionalidad y bienestar físico.


Objetivos específicos


- Valorar el estado funcional de cada adulto mayor en cuanto a fuerza muscular, movilidad articular, marcha y equilibrio.
- Identificar alteraciones musculoesqueléticas y funcionales que requieran intervención fisioterapéutica.
- Aplicar técnicas fisioterapéuticas orientadas al manejo del dolor, la reducción de la rigidez y la mejora de la movilidad.
- Brindar recomendaciones claras a la auxiliar de enfermería para la continuidad del cuidado y la prevención de complicaciones.


NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 13

 Calle 104B No. 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verana

 fordesan.com

 fordesan.com

 www.fordesan.com





3. Desarrollo de la valoración fisioterapéutica

A cada uno de los 18 adultos mayores se le realizó una valoración fisioterapéutica individual, utilizando una historia clínica estructurada para adulto mayor, la cual permitió una evaluación sistemática y organizada.

Durante la valoración se tuvieron en cuenta los siguientes componentes:

- **Estado general y nivel de colaboración**
- **Presencia e intensidad del dolor**
- **Movilidad articular**, identificando limitaciones por rigidez o dolor
- **Fuerza muscular**, clasificando su grado de disminución
- **Marcha**, evaluando independencia, necesidad de ayuda o inestabilidad
- **Equilibrio**, determinando riesgo de caídas
- **Postura y uso de ayudas técnicas**

Esta valoración permitió establecer una impresión fisioterapéutica individual, orientando la intervención según las necesidades específicas de cada adulto mayor.

4. Intervención fisioterapéutica realizada

Con base en los hallazgos de la valoración, se realizó una **intervención fisioterapéutica personalizada**, aplicando las siguientes técnicas:

- **Masaje terapéutico**, para manejo del dolor y relajación muscular.
- **Masaje sedativo**, orientado a disminuir tensiones y promover bienestar general.
- **Masaje antiespasmódico**, en casos de contracturas o espasmos musculares.
- **Electroterapia (TENS)**, como apoyo analgésico en adultos mayores con dolor musculoesquelético.
- **Movilizaciones articulares**, pasivas y activas asistidas, para mejorar rangos de movimiento.
- **Ejercicios de marcha**, con supervisión, fomentando seguridad y estabilidad.
- **Estiramientos musculares**, suaves y progresivos, enfocados en disminuir rigidez.

Las intervenciones se realizaron respetando la tolerancia de cada usuario, priorizando la seguridad, el confort y la correcta ejecución de las técnicas.





5. Recomendaciones a la auxiliar de enfermería

Al finalizar la jornada, se dejaron recomendaciones específicas a la auxiliar de enfermería, con el fin de dar continuidad al cuidado fisioterapéutico y prevenir complicaciones:

Dolor

- Vigilar la presencia de dolor durante el reposo y la movilización.
- Evitar movimientos bruscos o forzados.
- Reportar cualquier aumento del dolor o queja persistente.

Movilidad articular

- Favorecer cambios posturales frecuentes.
- Apoyar movimientos suaves de extremidades.
- Evitar posiciones prolongadas que aumenten rigidez.

Fuerza muscular

- Supervisar las actividades funcionales del adulto mayor.
- Evitar sobreesfuerzos y vigilar signos de fatiga.
- Apoyar levantarse y sentarse de manera segura.

Marcha

- Acompañar la deambulación cuando sea necesario.
- Supervisar el uso correcto de ayudas técnicas.
- Mantener espacios libres de obstáculos y superficies seguras.

Rigidez musculoesquelética

- Facilitar los estiramientos suaves indicados.
- Promover la movilidad progresiva durante el día.
- Evitar periodos prolongados de inmovilidad.



6. Conclusión

La jornada de valoración e intervención fisioterapéutica permitió identificar oportunamente alteraciones funcionales en los adultos mayores atendidos, así como intervenir de manera efectiva para mejorar su movilidad, disminuir el dolor y fortalecer su funcionalidad.

Estas acciones contribuyen significativamente al mantenimiento de la independencia, la prevención de caídas y el bienestar físico de los usuarios del Centro de Bienestar del Adulto Mayor de Palmar, Santander, resaltando la importancia de la fisioterapia como parte integral del cuidado del adulto mayor.

ANDREA MONSALVE MORENO
FISIOTERAPEUTA
REG 017781

EVIDENCIA FOTOGRAFICA



NIT N° 900.693.895-2

fordesari@hotmail.com

312 454 73 00 - 310 760 52 13

Calle 104B No 15A - II Apt° 403 Torre II, Torres de Verona

fordesari.com

@fordesari.com

www.fordesari.com



Redes de apoyo y acompañamiento

NIT No 900.693.895-2

Redes de apoyo y acompañamiento

fordesan@netmail.com

fordesancom

312 454 78 99 - 310 760 52 13

@fordesancom

Calle 2048 No 15A - 11 Apart 403 Torre II, Torres de Verónica

www.fordesan.com





Nombre: _____

NIT No 900.693.895-2

fordesan@hotmail.com

312 454 73 99 - 310 760 52 13

Calle 1046 No 15A - 11 Apto 403 Torre II, Torres de Verónica


[fordesan.com](https://www.facebook.com/fordesan.com)


[@fordesan.com](https://twitter.com/fordesan.com)


www.fordesan.com





NIT No 900.693.895-2


 fordesan@hotmail.com

 312 454 73 99 - 310 760 52 11

 Calle: 304B N° 15A - II Apt° 403 Torre II, Torres de Verona

 fordesan.com

 310 760 52 11

 www.fordesan.com