CONSORCIO

VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	***CAROLINA BRICEÑO VELEZ***
Número del Contrato	**1.088.827.007**
Cargo:	**MANIPÚLADORA DE ALIMENTOS**
Plazo:	**15 DE DICIEMBRE AL 14 DE JUNIO 2026**
Periodo:	**15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

DESARROLLO DEL CONTRATO

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

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

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

CONSORCIO

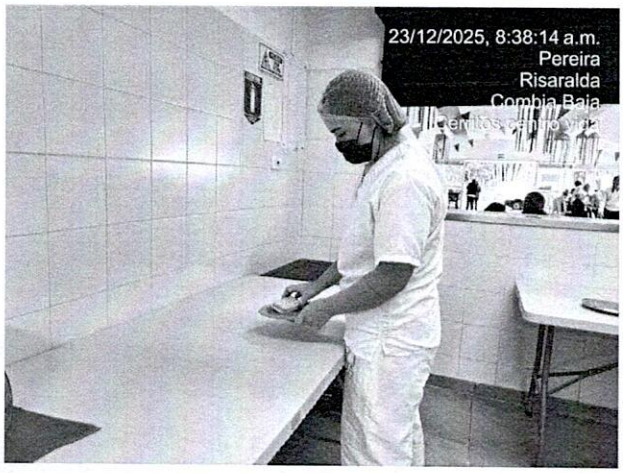
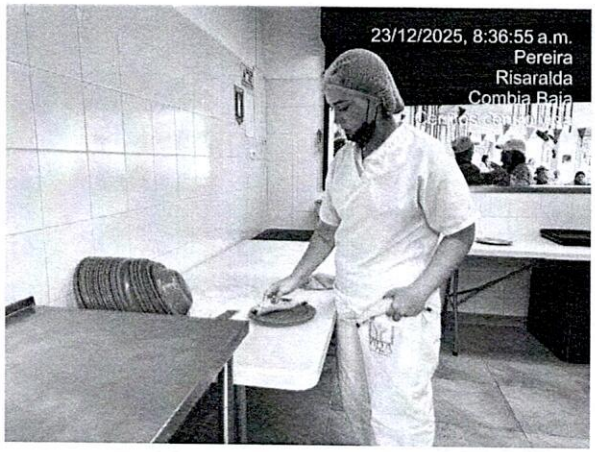
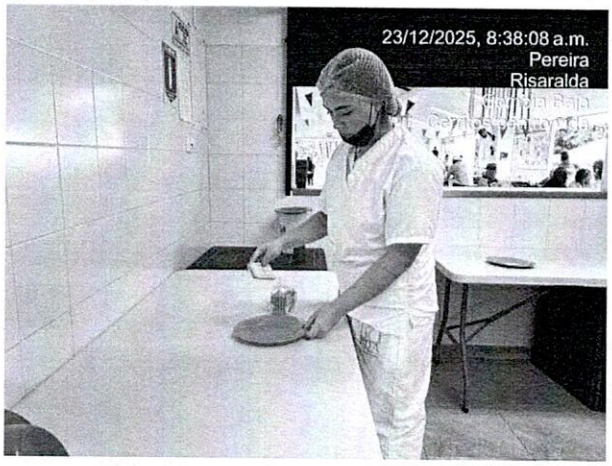
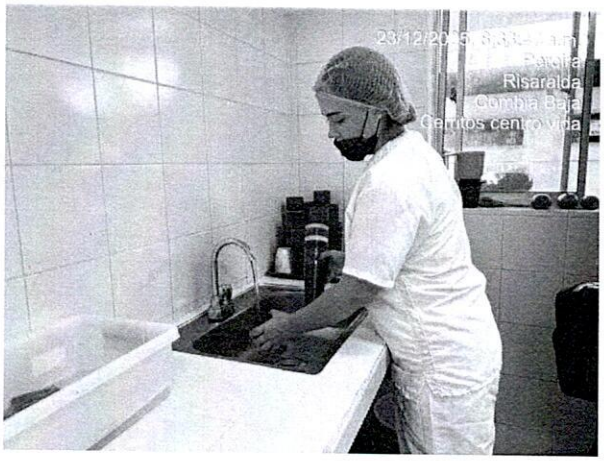
VIDA PLENA

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

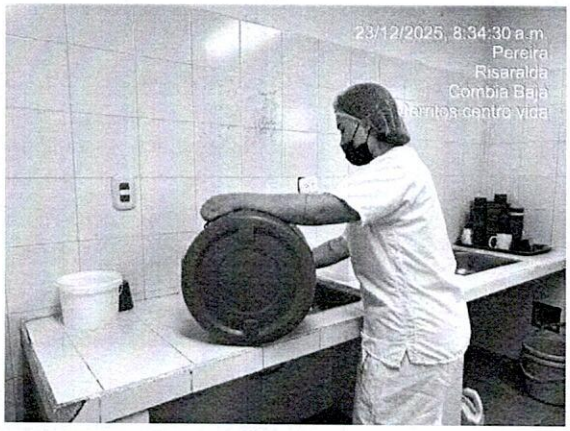
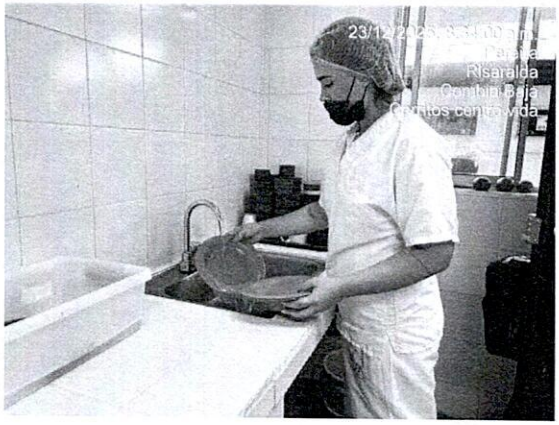
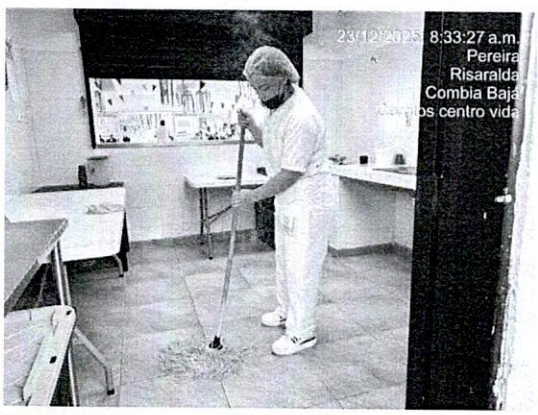
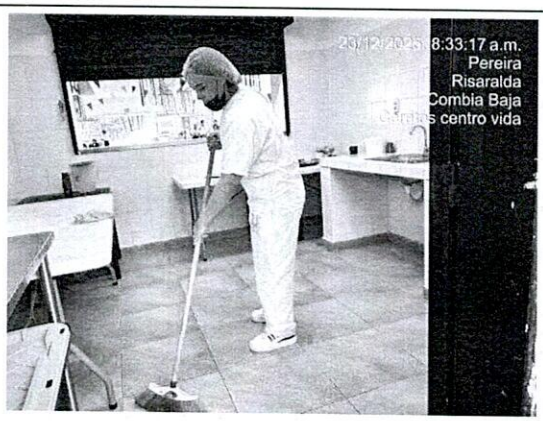
Carolina BV.

Firma
Nombre: ***CAROLINA BRICEÑO VELEZ***
C.C: ***1.088.827.007***

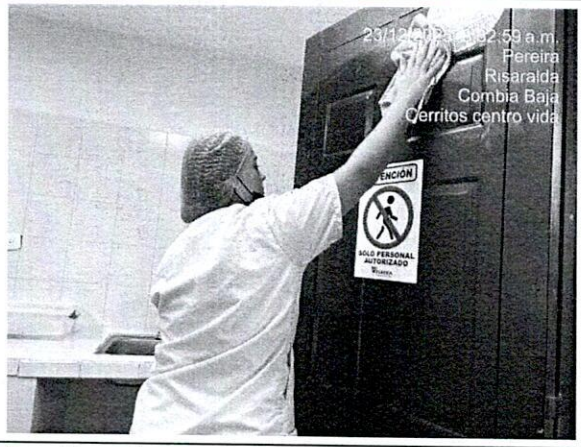
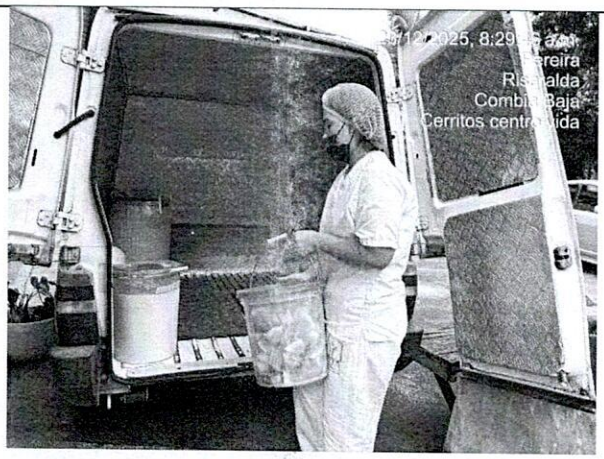
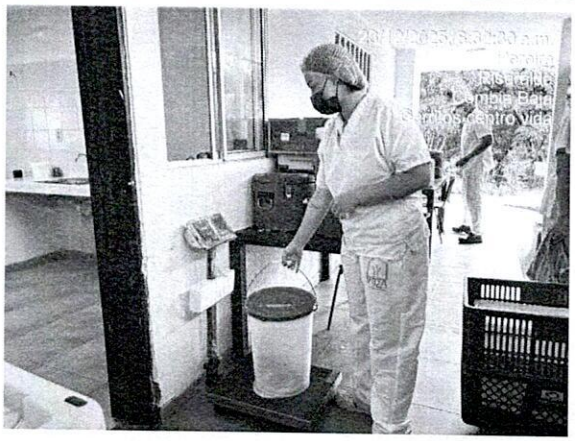
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 1 Nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 1 nombre actividad: realizar el servido de alimentos de acuerdo a la minuta y a los gramajes establecidos Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos

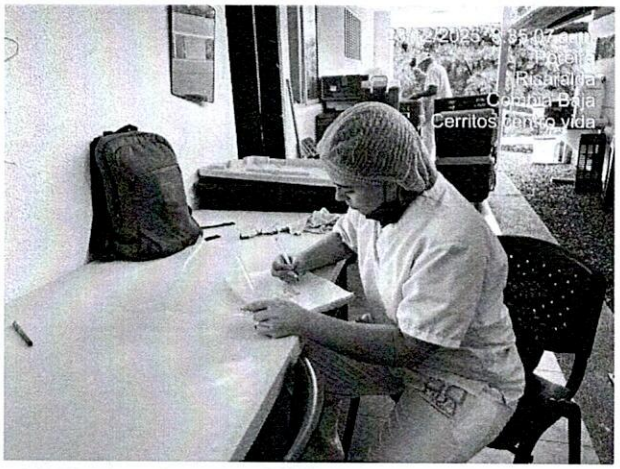
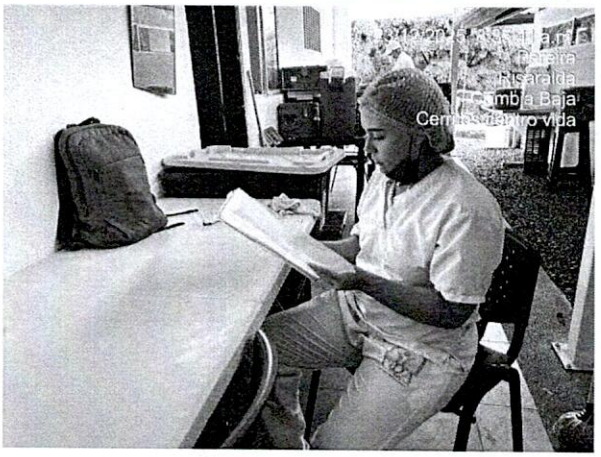
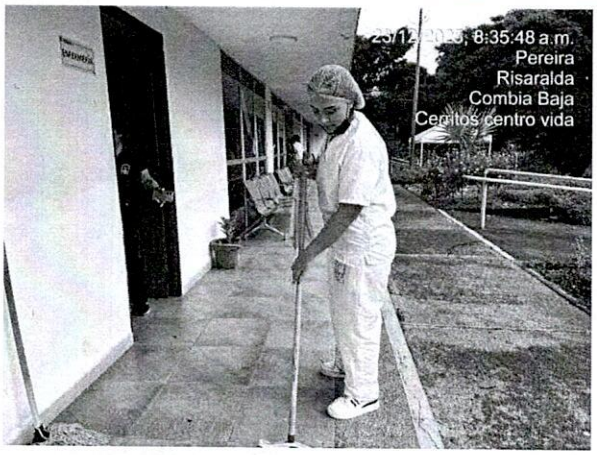
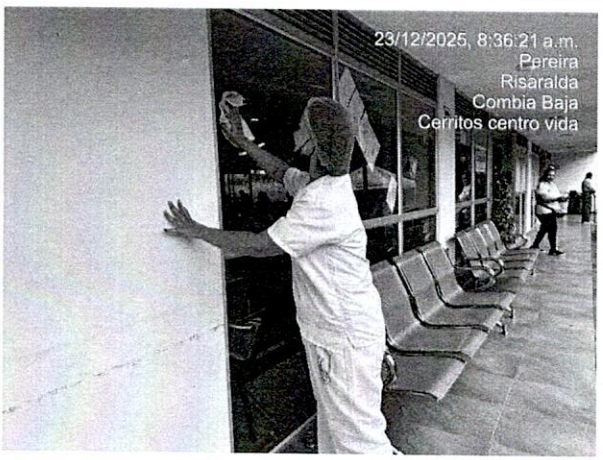
Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 2 Nombre de la actividad: lavado de menaje Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos

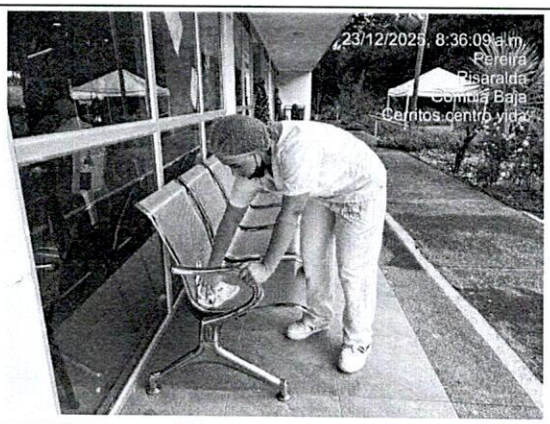
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

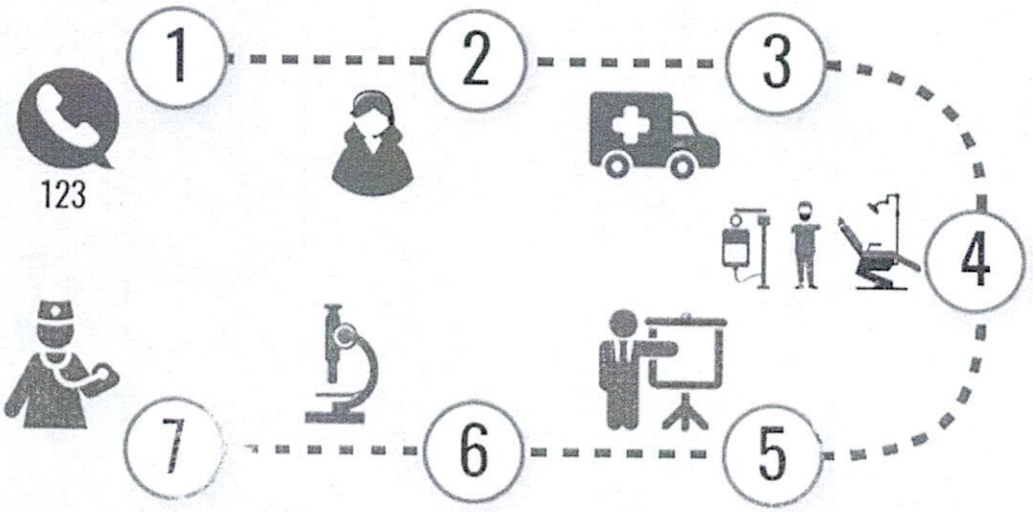
	
Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 3 nombre actividad: limpieza de la cocineta del centro vida Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos
	
Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 4 nombre actividad: cumplir con uso del uniforme y la norma de salubridad Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos

Consorcio VIDA Plena 2026 Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Lugar: centro vida cerritos Fecha: 23/12/2025	Obligación: alcance 5 Nombre actividad: llevar los registros establecidos para el manejo de la información y el control de la misma. Lugar: centro vida cerritos Fecha: 23/12/2025
	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DICIEMBRE DE 2025.**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos	Obligación: alcance 7 Nombre actividad: Las demás encomendadas por su jefe inmediato y que guarden relación con el cargo Fecha: 23/12/2025 Lugar: centro vida cerritos



CENTRO VIDA CERRITOS.
2026.

	CENTRO VIDA CERRITOS
	PROTOCOLO ACTIVACIÓN RUTA SEM VERSIÓN: 03 FECHA: 2025-12-26

Tabla de contenido

OBJETIVO 3

MARCO LEGAL 3

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMERGENCIA 3

ACTIVACIÓN DEL SEM 3

2.1 Llamada de Emergencia 3

2.2 Registro de la Llamada 4

3. RESPUESTA INMEDIATA 4

3.1 Atención Inicial 4

3.2 Coordinación con el Área de Enfermería 4

4. LLEGADA DEL SERVICIO PREHOSPITALARIO 5

4.1 Recepción del Equipo Prehospitalario 5

4.2 Asistencia Continuada 5

5. TRANSPORTE Y SEGUIMIENTO 5

5.1 Transporte del Paciente 5

5.2 Comunicación con el CRUE 5

6. DOCUMENTACIÓN Y EVALUACIÓN POST-EMERGENCIA 6

6.1 Registro de la Emergencia 6

6.2 Evaluación del Protocolo 6

7. FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN CONTINUA 6

7.1 Capacitación del Personal 6

7.2 Educación a la Comunidad 6

8. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA 7

	CENTRO VIDA CERRITOS
	PROTOCOLO ACTIVACIÓN RUTA SEM VERSIÓN: 03 FECHA: 2025-12-26

OBJETIVO

Establecer un protocolo claro y eficiente para la activación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM) en el Centro Vida Cerritos, garantizando una respuesta rápida y adecuada ante cualquier emergencia médica que ocurra tanto en sus instalaciones como durante actividades externas organizadas por el centro.

MARCO LEGAL

Este protocolo está articulado con la Resolución 926 de 2017, que reglamenta el desarrollo y operación del Sistema de Emergencias Médicas en Colombia.

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMERGENCIA

Responsable:

- Primer Respondiente.
- Área de enfermería, APH
- Brigada de emergencia.
- En caso de un incidente o accidente en la piscina, el salvavidas actuará como primer respondiente.

1.1 Detección del Evento: El primer respondiente activa protocolos de emergencia, con la ayuda de los integrantes de la brigada, y área de enfermería del centro vida cerritos ponen al paciente cómodo en un área fuera de peligro, en un trabajo articulado, identifiquen la situación de emergencia (accidente, enfermedad súbita, paro cardiorrespiratorio, etc.).

1.2 Evaluación Inicial: Realiza una evaluación rápida de la situación para determinar la gravedad y los riesgos asociados.

2. ACTIVACIÓN DEL SEM.

Responsable:

- Área Enfermería.
- Brigada de emergencia.

2.1 Llamada de Emergencia:

- ✓ Contactar inmediatamente al Número Único de Seguridad y Emergencias (NUSE)

123.

- ✓ Proporcionar la siguiente información:
  - Identificación del primer respondiente.
  - Ubicación exacta del evento: Centro Vida Cerritos, Pereira, avenida 30 de agosto 51-109 enseguida a casarrella
  - Tipo de emergencia y condición del paciente.
  - Número de personas afectadas.
  - Cualquier riesgo adicional identificado en la escena.

2.2 Registro de la Llamada:

✓ Anotar el código de registro proporcionado por el CRUE.
✓ Documentar la hora de la llamada y los detalles comunicados.

3. RESPUESTA INMEDIATA

Responsable:

- Área de Enfermería.
- Brigada de emergencia.

3.1 Atención Inicial:

- ✓ Administrar primeros auxilios básicos siguiendo los protocolos de atención inmediata.
- ✓ Utilizar equipo de primeros auxilios disponible en el centro.
- ✓ Tener al paciente estable.
- ✓ Identificar de acuerdo al estado del paciente moverlo a la enfermería o dejarlo en el sitio mientras que la ambulancia llegue.

3.2 Coordinación con el Área de Enfermería:

- ✓ Estabilizar al paciente hasta la llegada del servicio prehospitalario.

4. LLEGADA DEL SERVICIO PREHOSPITALARIO

Responsable:

- Área de Enfermería.
- Brigada de emergencia.
- Operadores Asistenciales.

4.1 Recepción del Equipo Prehospitalario:

- ✓ Proveer acceso y guiar al equipo de emergencia hasta el lugar del incidente.
- ✓ Proporcionar un informe detallado de la situación y las acciones realizadas.

4.2 Asistencia Continuada:

- ✓ Apoyar al equipo prehospitalario en la atención y preparación del paciente para el traslado.
- ✓ Asegurar la disponibilidad de la historia clínica del paciente y cualquier información médica relevante.

5. TRANSPORTE Y SEGUIMIENTO

Responsable:

- Operadores Asistenciales.
- CRUE.
- Coordinación centro vida cerrito.

5.1 Transporte del Paciente:

- ✓ Asegurar que el paciente sea trasladado a la institución de salud adecuada según la gravedad y necesidades.
- ✓ Registrar los datos de la ambulancia y el tiempo de despacho y llegada.

5.2 Comunicación con el CRUE:

- ✓ Informar al CRUE sobre el estado del paciente y el destino hospitalario.
- ✓ Mantener comunicación para actualizaciones y coordinación adicional si es necesario.

6. DOCUMENTACIÓN Y EVALUACIÓN POST-EMERGENCIA

Responsable:
- Área de Enfermería.
- Brigada de emergencia.

6.1 Registro de la Emergencia:

- ✓ Completar un informe detallado del evento, incluyendo la evaluación inicial, acciones tomadas, y la intervención del equipo prehospitalario.

6.2 Evaluación del Protocolo:

- ✓ Realizar una revisión del evento para identificar áreas de mejora.
- ✓ Actualizar el protocolo y capacitar al personal en base a las lecciones aprendidas.

7. FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN CONTINUA

Responsable:
- Centro Vida Cerritos.
- Área de enfermería.
- Entidades de salud locales

7.1 Capacitación del Personal:

- ✓ Implementar programas de formación regular en primeros auxilios y respuesta a emergencias.
- ✓ Participar en simulacros y talleres organizados por el CRUE y otras entidades.

7.2 Educación a la Comunidad:

- ✓ Promover la formación de primeros respondientes dentro del personal y la comunidad del Centro Vida Cerritos.
- ✓ Difundir información sobre el uso adecuado del NUSE 123 y la importancia de la pronta respuesta a emergencias.

8. REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- ✓ *Resolución 926 de 2017, Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia.*

9. CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	RAZÓN DE MODIFICACIÓN
2024-05-21	1	Creación protocolo activación ruta SEM
2025-04-01	2	Actualización protocolos activación ruta SEM
2025-12-26	3	Actualización protocolos activación ruta SEM

10. ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN

ELABORA	REVISA	APRUEBA
		
Alejandra López Fernanda Arcila	Alejandro Giraldo García C.c 10.011.762. LPSST 766-20.	Solanlly Ávila
Auxiliares Atención de Emergencia y Enfermería	Profesional en Seguridad y Salud en Trabajo	Directora Centro Vida Cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 1/6

PERIODO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

LUISA FERNANDA ARCILA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	**LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ**
Número de Cedula:	***1.088.015.912***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**15 de diciembre al 14 de junio del 2026**
Periodo:	**15 de diciembre al 31 de diciembre del 2025**
Proyecto:	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	Se realiza control de seguimiento a los usuarios antiguos y nuevos con el fin de evaluar el estado de salud en que se encuentran.	Sin observaciones	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	- Aplicación de formatos de signos vitales a los adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vitales	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos se encuentran	Se realizó apoyo en el diligenciamiento de formatos A.P.S. con el objetivo de determinar el estado físico del adulto mayor del centro vida cerritos para así identificar restricción médica o algún tipo de discapacidad para realizar actividad física -Se realizo toma de signos vitales a los adultos mayores jornada mañana y tarde en centro vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	Sin observaciones

establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	Durante este periodo no se realizaron remisiones externas	Sin observaciones	Sin observaciones
5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**18 de diciembre del 2025** Se realizo reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma.	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo con lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	**16 de diciembre del 2025** **Se realizo taller 1** **Navidad en colores:** Este taller está orientado a la estimulación cognitiva, sensorial y motora de los usuarios. A través de la pintura de dibujos con temática navideña, se promovió el fortalecimiento de la motricidad fina, la coordinación óculo-manual, la atención y la concentración, así como la expresión emocional. **19 de diciembre del 2025** **Se realizo taller 2** **Cáncer de mama:** El cáncer de mama es una enfermedad en la que las células de la mama crecen de manera anormal. Es uno de los tipos de cáncer más frecuentes y su detección temprana permite un tratamiento oportuno y mayores posibilidades de recuperación. Por ello, es importante promover el autocuidado, el autoexamen y los controles médicos periódicos como parte del cuidado de la salud. **26 de diciembre del 2025** **Se realizo taller 2** **Trastornos del sueño:** Los trastornos del sueño son alteraciones que afectan la calidad y duración del descanso, influyendo en la salud física, mental y	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

	emocional. Son frecuentes en los adultos mayores y pueden manifestarse como dificultad para conciliar el sueño, despertares nocturnos o somnolencia durante el día. Reconocer su importancia permite promover hábitos de sueño saludables y mejorar la calidad de vida.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**29 de diciembre del 2025** Se realiza apoyo en el encuentro intergeneracional con la fundación para el desarrollo y sostenimiento humano dirigido a los adultos mayores de centro vida cerritos	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al	**18 de diciembre del 2025** Se realizo reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto de este.	**16,17,18,19,20,22,23,24 de diciembre del 2025** Se realiza apoyo en las novenas navideñas dirigidas a los adultos mayores de centro vida cerritos **17,19,24,26,27,31 de diciembre del 2025** Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro hasta el centro vida cerritos	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **PRIMER INFORME – PERIODO DEL 15 AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Firma
Nombre: LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
CC. 1.088.015.912

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

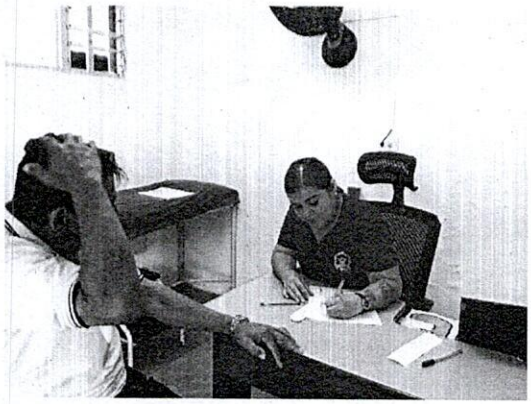
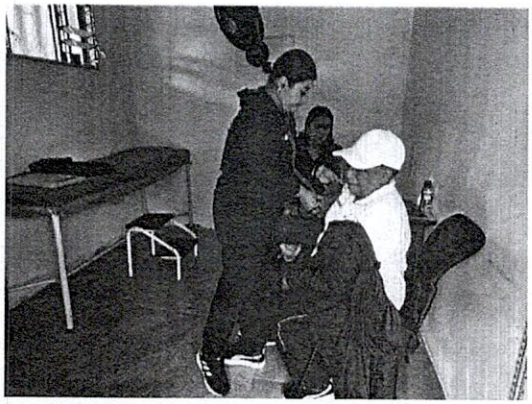
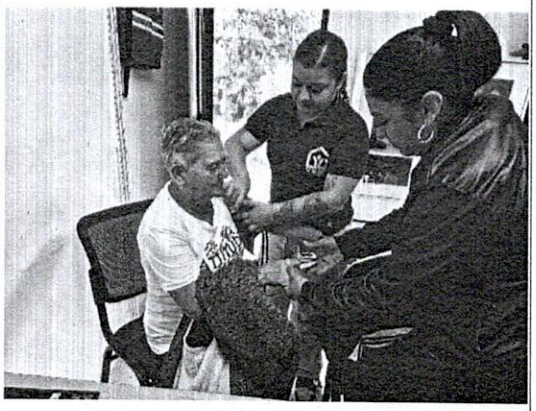
CONSORCIO
VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

DOMINGO		LUNES	15	MARTES	16	MIERCOLES	17	JUEVES	18	VIERNES	19	SABADO	20
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. apoyo a ruta 2. apoyo comedor 3. toma signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo a comedor 2. apoyo ruta 3. taller navidad en colores 4. novena navideña	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales 4. novena navideña	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. reunion enfermeria 4. novena navideña	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller cancer de mama 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor 4. novena navideña	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. bingo bailable 4. novena navideña	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**21**	**LUNES**	**22**	**MARTES**	**23**	**MIERCOLES**	**24**	**JUEVES**	**25**	**VIERNES**	**26**	**SABADO**	**27**
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor 4. novena navideña	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo comedor 2. apoyo ruta 3. novena navideña	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales 4. celebracion	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo comedor 3. toma signos vitales	8:00 am a 5:00 pm	1. Taller trastornos del sueño 2. apoyo ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo a comedor 3.bingo bailable	8:00 am a 1:00 pm
DOMINGO	**28**	**LUNES**	**29**	**MARTES**	**30**	**MIERCOLES**	**31**	**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**	
Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora	Actividad	Hora
		1. toma signos vitales 2. apoyo a ruta 3. apoyo comedor	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo comedor 2.apoyo comedor 3. toma de signos vitales 4. celebracion fin de año	8:00 am a 5:00 pm	1. apoyo ruta 2. apoyo de comedor 3. toma de signos vitales	8:00 am a 5:00 pm						

LUISA FERNANDA ARCILA PEREZ
AUX DE ENFERMERIA

	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha:17 de noviembre del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 24 de noviembre del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 27 de diciembre del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: Toma de signos vitales Fecha: 15 de diciembre del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: Alcance 2
Nombre actividad: Registro historial para enfermería
Fecha: 19 de diciembre del 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos



Obligación: Alcance 3
Nombre de la actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 19 de diciembre del 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

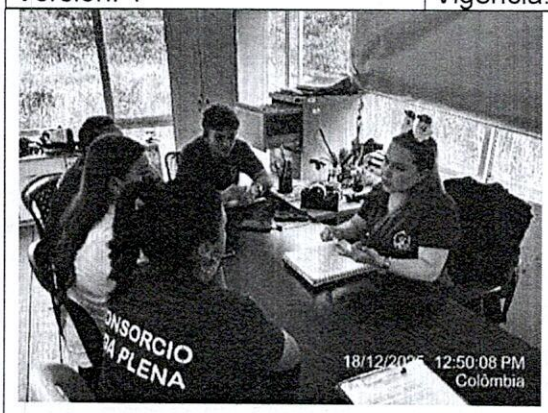
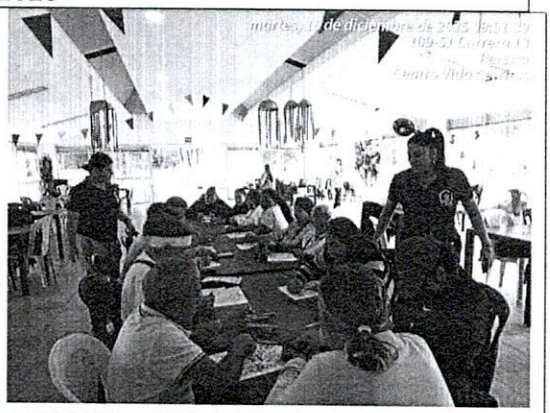
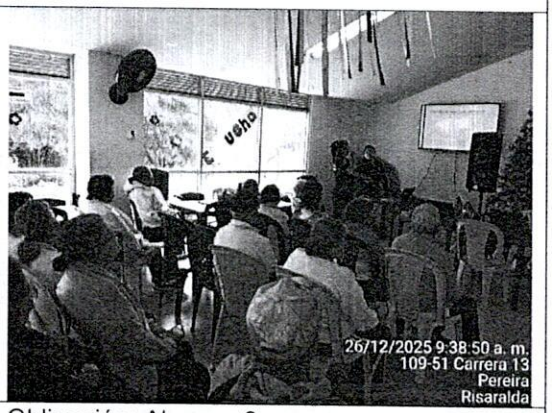


Obligación: Alcance 2
Nombre actividad: Registro historial para enfermería
Fecha: 26 de diciembre del 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

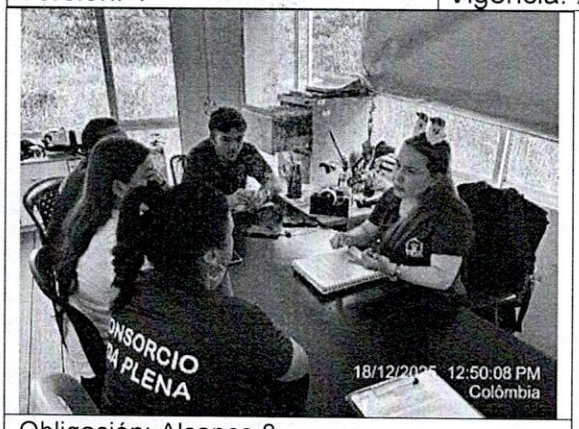


Obligación: Alcance 3
Nombre de la actividad: Toma de signos vitales
Fecha: 22 de diciembre del 2025
Lugar: Centro Vida Cerritos

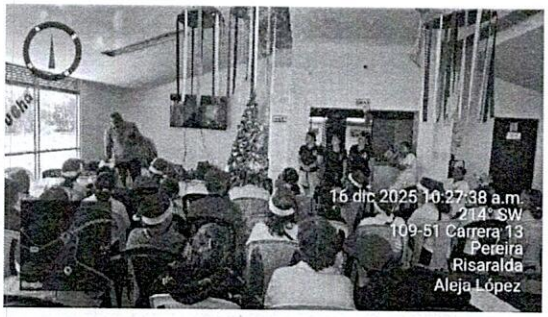
VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 5 Reunión de enfermería Fecha: 18 de diciembre del 2025 Lugar: Centro vida cerrito	Obligación: Alcance 6 Taller: navidad en colores Fecha: 16 de diciembre del 2025 Lugar: Centro vida cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Taller: cancer de piel Fecha: 19 de diciembre del 2025 Lugar: Centro vida cerritos	Obligación: Alcance 6 Taller: trastornos del sueño Fecha: 26 de diciembre del 2025 Lugar: Centro vida cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025



Obligación: Alcance 8
Nombre de la actividad: Reunión Equipo enfermería y coordinación
Fecha: 18 de diciembre del 2025
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: novena navideña
Fecha: 16 de diciembre del 2025
Lugar: Centro vida cerritos



Obligación: Alcance 9
Nombre actividad: apoyo ruta
Fecha: 19 de diciembre del 2025
Lugar: Centro vida cerritos

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 16/12/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:00 AM**
RESPONSABLE: ALEJANDRA LOPEZ	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Favorecer el bienestar emocional y la participación activa de los adultos mayores mediante una actividad artística con temática navideña, orientada a la estimulación cognitiva, sensorial y motora, promoviendo la expresión emocional y la interacción social.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida y presentación de la actividad "Navidad en colores".
2. Explicación de la actividad y entrega de materiales.
3. Desarrollo de la actividad de pintura.
4. Socialización de los trabajos realizados.
5. Cierre y retroalimentación.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO

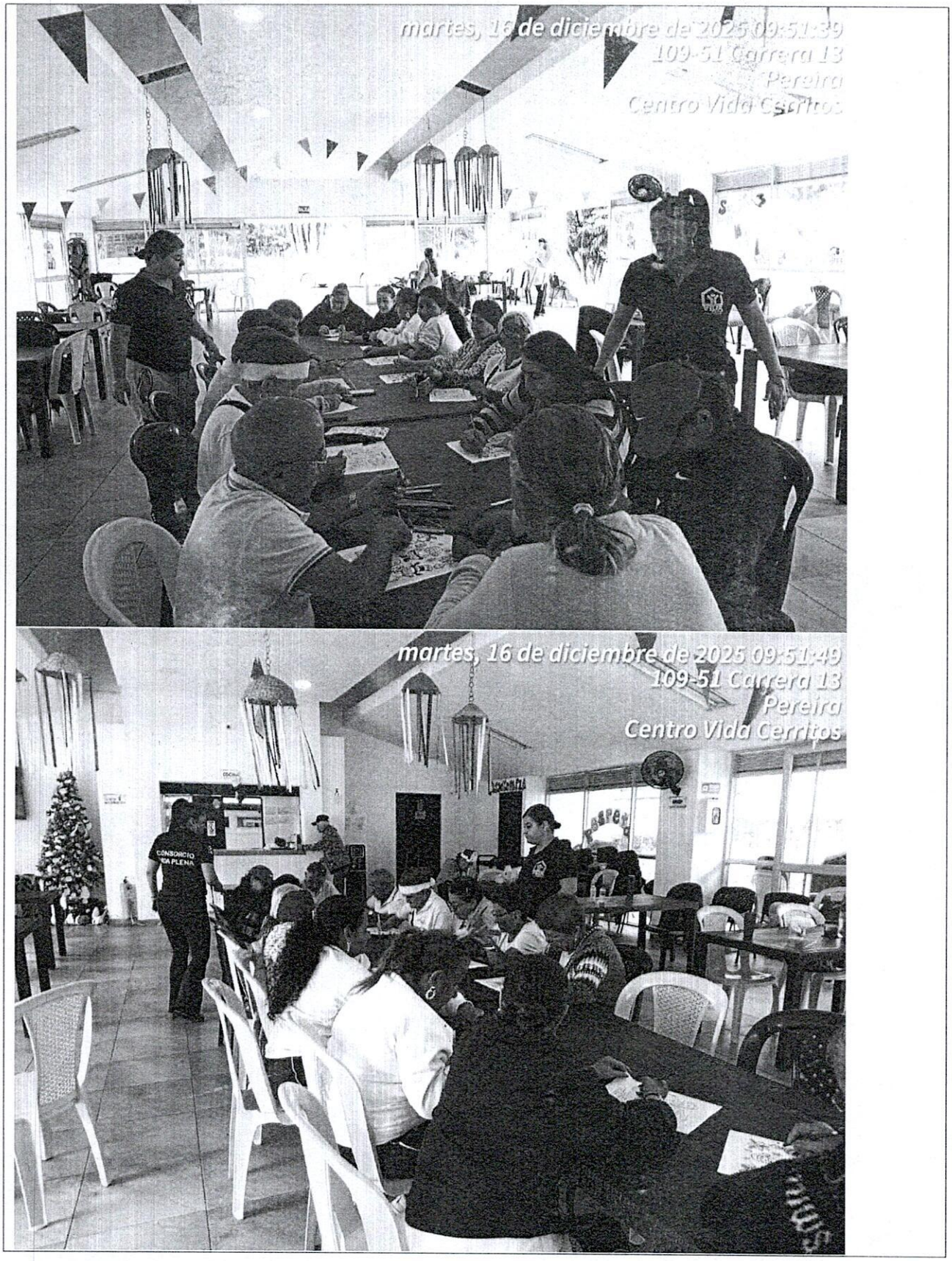
La actividad inició con el registro de asistencia y la bienvenida a los adultos mayores, generando un ambiente de confianza y disposición para la participación. Posteriormente, se presentó la actividad denominada "Navidad en colores", explicando su objetivo y la importancia de las actividades artísticas como herramienta terapéutica para la estimulación integral, el fortalecimiento del estado de ánimo y la promoción del bienestar general.

A continuación, se entregaron los materiales necesarios y se brindaron indicaciones claras sobre el desarrollo de la actividad. Durante la pintura de dibujos con temática navideña, se promovió la libre elección de colores, favoreciendo la creatividad y la expresión emocional. Esta actividad permitió estimular la motricidad fina, la coordinación óculo-manual y el control de los movimientos de las manos y los dedos, aspectos fundamentales para el mantenimiento de la funcionalidad en el adulto mayor.

De manera paralela, la actividad contribuyó a la estimulación cognitiva, reforzando la atención, la concentración, la memoria y la toma de decisiones, al tiempo que los participantes reconocían formas, colores y símbolos propios de la época navideña. Asimismo, el uso del color y la temática festiva favorecieron la evocación de recuerdos positivos, generando sensaciones de alegría, tranquilidad y motivación.

Durante el desarrollo de la actividad se fomentó la interacción social entre los participantes, promoviendo el diálogo, el intercambio de experiencias y el trabajo en un ambiente armónico y participativo. Finalmente, se realizó un espacio de socialización en el que los usuarios compartieron sus trabajos, fortaleciendo la autoestima, el sentido de logro y la integración grupal. La actividad concluyó con una retroalimentación positiva, resaltando la importancia de este tipo de intervenciones como estrategia para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores.

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA



CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 16/12/2025	TEMA: NAVIDAD EN COLORES

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra lopez	42.158.422	cefritos	Emerg.	
2	Fernanda Arcila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 19/12/25	NÙMERO DE ACTA:
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	HORA DE INICIO: 9:00 AM
RESPONSABLE: FERNANDA ARCILA	HORA FINAL: 12:00 M

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información clara y comprensible a los adultos mayores sobre el cáncer de piel, sus causas, factores de riesgo, signos de alarma y medidas de prevención, con el fin de fomentar el autocuidado, la detección temprana y la consulta oportuna ante cualquier cambio en la piel, promoviendo hábitos saludables que contribuyan al bienestar y la calidad de vida.

ORDEN DEL DIA:
1. Registro de asistencia
2. Bienvenida y presentación del tema
3. Explicación del concepto de cáncer de piel
4. Factores de riesgo en adultos mayores
5. Tipos de cáncer de piel y señales de alerta
6. Medidas de prevención y autocuidado
7. Actividad lúdica de preguntas

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

El taller dio inicio con un saludo cordial a los adultos mayores asistentes y una breve contextualización sobre la importancia del cuidado de la piel en esta etapa de la vida. Se explicó que el cáncer de piel es una de las enfermedades más frecuentes, especialmente en personas mayores, debido a la exposición acumulada al sol a lo largo de los años. La información se brindó utilizando un lenguaje claro, sencillo y accesible, favoreciendo la comprensión de todos los participantes.

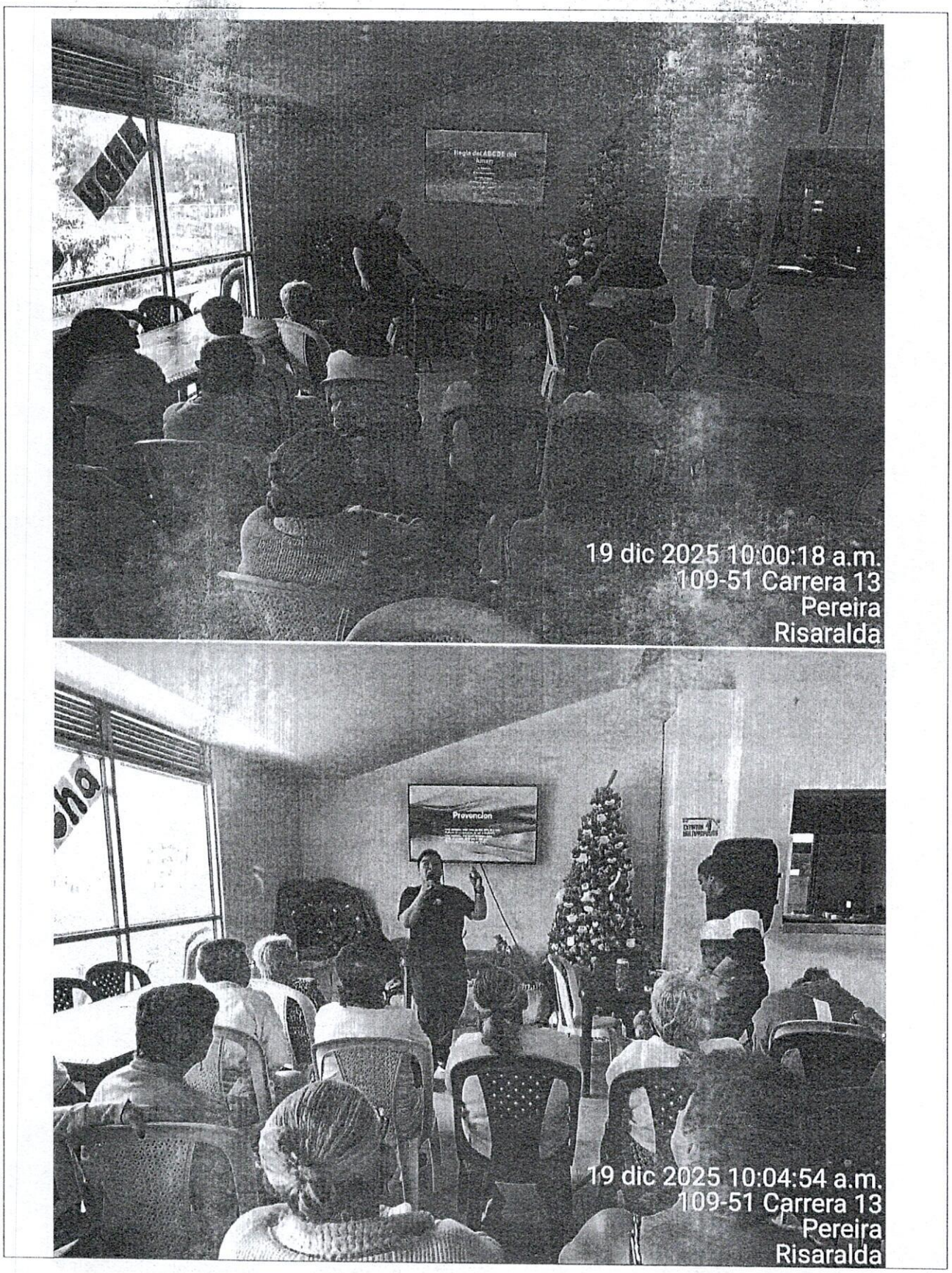
Posteriormente, se abordó el concepto de cáncer de piel, explicando que se produce cuando las células de la piel crecen de manera anormal, generalmente como consecuencia de la exposición prolongada a los rayos solares sin las medidas adecuadas de protección. Se enfatizó en que, aunque es una enfermedad común, puede ser prevenible y tratable si se detecta de manera temprana. Así mismo, se explicó por qué los adultos mayores presentan mayor riesgo, relacionándolo con el envejecimiento de la piel, la disminución de sus mecanismos de protección natural y los hábitos adquiridos a lo largo de la vida.

Durante el desarrollo del taller se describieron los tipos más frecuentes de cáncer de piel, como el carcinoma basocelular, el carcinoma espinocelular y el melanoma, haciendo especial énfasis en este último por su mayor gravedad. Se explicaron las principales señales de alarma que deben tener en cuenta los adultos mayores, tales como la aparición de manchas nuevas, cambios en el tamaño, forma o color de los lunares, heridas que no cicatrizan, sangrado, picazón o dolor persistente en alguna zona de la piel. Se resaltó la importancia de no ignorar estos signos y de consultar oportunamente al personal de salud.

De igual manera, se orientó a los participantes sobre las zonas del cuerpo más expuestas al sol y, por tanto, más vulnerables, como la cara, el cuello, las orejas, el cuero cabelludo, los brazos y las manos. Se promovió el autoexamen de la piel como una estrategia sencilla de autocuidado, indicando la importancia de realizarlo al menos una vez al mes, con ayuda de un espejo o de un familiar, para identificar cualquier cambio sospechoso.

En el componente preventivo, se brindaron recomendaciones prácticas sobre el uso adecuado del protector solar, resaltando que debe aplicarse diariamente, incluso en días nublados, y que debe reaplicarse cuando haya exposición prolongada al sol. Además, se destacó la importancia del uso de sombreros, ropa de manga larga, gafas protectoras y la búsqueda de sombra, así como evitar la exposición solar en horarios de mayor intensidad. Estas recomendaciones fueron reforzadas como hábitos de autocuidado que contribuyen a la salud y al bienestar general.

Como parte del taller, se desarrolló una **actividad lúdica de preguntas y respuestas**, en la cual se formularon preguntas relacionadas con los temas tratados, incluyendo dinámicas de verdadero y falso. Los participantes respondieron de manera voluntaria, lo que permitió aclarar dudas, reforzar conocimientos y promover la participación del grupo. Esta actividad facilitó el aprendizaje significativo, fortaleció la atención y generó un ambiente de confianza e interacción positiva.


19 dic 2025 10:00:18 a.m.
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
Prevencion
19 dic 2025 10:04:54 a.m.
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

FORMATO DE ACTA

FECHA: 19/12/25	TEMA: CANCER DE PIEL

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra Lopez	42.158.422	cerritos	Emerg.	
2	Fernanda Avila	1088015912	Cerritos	Enfermera	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller__X_ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 26/12/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 9:OO AM**
RESPONSABLE: ALEJANDRA LOPEZ	**HORA FINAL: 12:00 M**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información básica a los adultos mayores sobre los trastornos del sueño y promover hábitos saludables que favorezcan un descanso adecuado y mejoren su calidad de vida.

ORDEN DEL DIA:

1. Bienvenida e introducción al tema de los trastornos del sueño.
2. Socialización de conceptos básicos sobre el sueño y sus cambios en el adulto mayor.
3. Explicación de los principales trastornos del sueño y sus consecuencias.
4. Recomendaciones y hábitos saludables para mejorar la calidad del sueño.
5. Desarrollo de actividad lúdica participativa.
6. Espacio de retroalimentación y cierre del taller.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

DESARROLLO

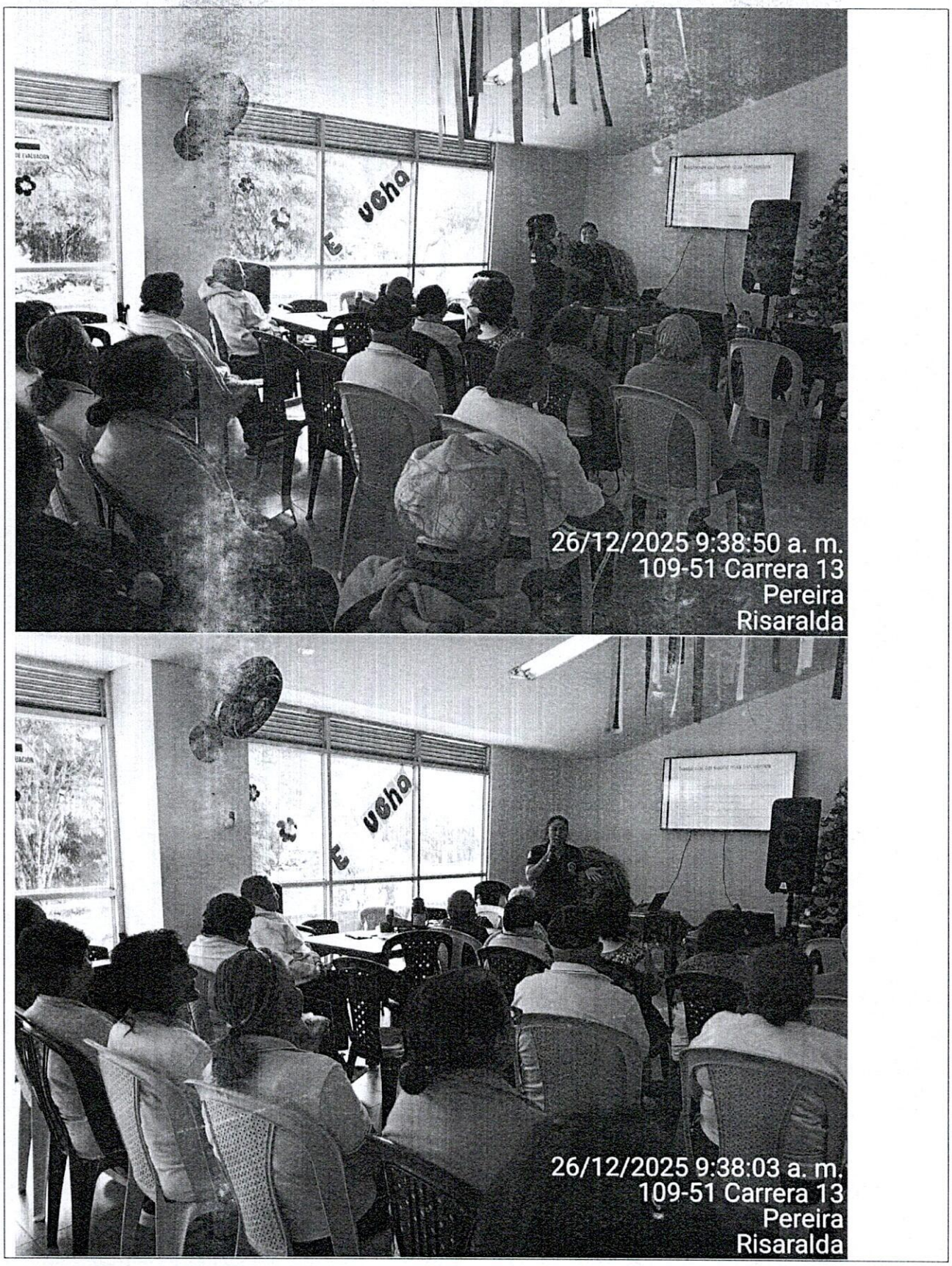
El taller dio inicio con el registro de asistencia de los adultos mayores participantes y una bienvenida orientada a generar un ambiente de confianza, respeto y participación. Posteriormente, se realizó una introducción al tema de los trastornos del sueño, resaltando la importancia del descanso adecuado como un componente fundamental para la salud física, mental y emocional en el adulto mayor, así como su influencia directa en la calidad de vida y el desempeño de las actividades diarias.

Durante el desarrollo de la actividad se abordaron los conceptos básicos del sueño, explicando de manera sencilla los cambios normales que se presentan con el envejecimiento, tales como la disminución de las horas de sueño, los despertares nocturnos y la somnolencia diurna. A partir de esta explicación, se diferenciaron los cambios normales de los trastornos del sueño, haciendo énfasis en la necesidad de reconocer signos de alerta que puedan afectar el bienestar general.

Asimismo, se socializaron los trastornos del sueño más frecuentes en el adulto mayor, entre ellos el insomnio, la apnea del sueño y el síndrome de piernas inquietas, describiendo sus principales características, posibles causas y consecuencias. Esta información fue complementada con la participación de los usuarios, quienes compartieron experiencias personales relacionadas con dificultades para dormir, lo que permitió fortalecer el proceso educativo y favorecer la identificación de hábitos inadecuados.

Posteriormente, se brindaron recomendaciones prácticas orientadas a la mejora de la higiene del sueño, destacando la importancia de mantener horarios regulares para dormir, crear un ambiente adecuado en el dormitorio, evitar el consumo de estimulantes en horas de la tarde y realizar actividad física moderada durante el día. También se enfatizó en la importancia de evitar la automedicación y consultar con el personal de salud ante alteraciones persistentes del sueño.

Finalmente, se llevó a cabo una actividad lúdica educativa que permitió reforzar los conocimientos adquiridos mediante la identificación de hábitos saludables y no saludables relacionados con el descanso nocturno. Esta dinámica facilitó la interacción social, la atención y la comprensión del tema. El taller concluyó con un espacio de retroalimentación y cierre, resaltando la importancia del autocuidado, la adopción de hábitos saludables y el descanso adecuado como pilares fundamentales para el bienestar y la calidad de vida de los adultos mayores.


26/12/2025 9:38:50 a. m.
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
26/12/2025 9:38:03 a. m.
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda

CONSORCIO VIDA PLENA 2026
NIT 902016120-8
FORMATO DE ACTA

FECHA: 26/12/2025	TEMA: TRASTORNOS DEL SUEÑO

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	Fernanda Arcila	1088015917	cerritos	Enfermera	
2	Alejandra Lopez	42.158.422	cerritos	Emergen.	Declinado
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

CONSORCIO VIDA PLENA 2026

NIT 902016120-8

INFORME DE ACTIVIDADES 1/6

PERIODO: DEL 15 DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE 2025

NÚMERO DEL CONTRATO 4855-2025

AUXILIAR DE ENFERMERIA

EDGAR IVAN BONILLA

CONSORCIO VIDA PLENA

INFORME DE ACTIVIDADES

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	**EDGAR IVAN BONILLA**
Número del Cedula	***14. 571 446***
Cargo:	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
Plazo:	**15 de diciembre del 2025 al 14 de junio 2026**
Periodo:	**15 de diciembre 31 de diciembre de 2025**
Proyecto	***PROGRAMA CENTRO VIDA CERRITOS***

1. DESARROLLO DEL CONTRATO

OBLIGACIONES PACTADAS/ALCANCES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS / SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DE LAS OBLIGACIONES	LOGROS
1. En calidad de Auxiliar de enfermería, llevar a cabo la coordinación del Área de A.P.S del programa Centro Vida. En atención al 3er Eje "Envejecimiento Activo", ***a la Política Pública Nacional de Envejecimiento y Vejez 2022 - 2031 y Art 11 – Numerales 1 al 11- Ley 1276/2009 y la Resolución 055/2018 Ministerio de Salud y Protección Social – Estándar Talento Humano***	SE INICIA ESTE NUEVO CICLO CON EL SEGUIMIENTO DE SIGNOS VITALES Y TALLERES DE PROMOCION Y PREVENCION DIRIGIDO A LOS USUARIOS DE CENTRO VIDA CERRITOS, CON EL FIN DE BRINDAR UNA INFORMACION VERIDICA HACERCA DE UN BUEN HABITO SALUDABLE.	SIN ODSERVACIONES	SIN ODSERVACIONES

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

2. Articular las actividades propias del área, según los registros e instrumentos establecidos en el documento denominado: Manual de Procedimiento Área A.P.S.	- Aplicación de formatos de signos vitales: adultos jornada mañana y tarde (HTA y Diabetes). En el área de atención área A.P.S. se diligenciaron los siguientes formatos, que hacen parte integral de Manual de Procedimiento Área de enfermería, que buscan brindar información del adulto mayor jornada mañana y tarde usuarios del centro vida cerritos para con ellos poder conocer su historial de salud y brindar un acompañamiento desde el área de enfermería Así: -Registro de historial para enfermería -Formato toma signos vitales	Registro fotográfico Formatos según el manual	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor.
3. Realizar valoraciones integrales de la capacidad funcional en el área de salud: Historial de Enfermería, al 100% de las personas que lo requieran. Registro de Atención Diario de Enfermería, entrega de un carnet de control de toma signos vitales, al 100% de los usuarios del programa atendidos, estableciendo así su condición o perfil físico para la realización de las ABVD – AIVD – AAVD. Los anteriores Instrumentos	Se realizo toma de signos vitales a adultos mayores jornada mañana y tarde centro de vida cerritos.	Formato signos vitales Registro fotográfico	formatos diligenciados que reposan en área administrativa en cada carpeta de adulto mayor

se encuentran establecidos en la Resolución Minsalud 3280/2018 – Ruta integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud - Actividades para la Vejez. Resolución Minsalud 2626/2019 – Modelo de Atención Integral Territorial "Maite" – Estrategia A.P.S.			
4. De ser requerido, y ante una detección oportuna de alguna patología, deberá realizar Remisiones Externas Interinstitucionales, es decir a otro nivel de los servicios de salud vigente en el país, para una atención más específica, en los términos que establecen las normas correspondientes. De acuerdo a lo establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 2, 3***. Con previo diligenciamiento de los formatos establecidos.	No se realizó ninguna remisión interna en este periodo.	No hay Registro fotográfico.	No hay formatos diligenciados sobre remisiones.
5. En articulación con el Talento Humano adscrito al programa, construir los Planes de Atención Integral de los usuarios del Centro Vida de acuerdo con lo establecido en: ***Resolución Minsalud 055/2018 – Estándares de Gestión – Criterio N° 8 y Atención Integral - Criterio N° 2***.	**18 de diciembre del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de ella misma. **26 de diciembre del 2025** Se realizo reunión general con el equipo extra mural del centro vida	Formato de acta y Registro fotográfico	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

6. Como estrategia de educación, promoción de la salud y prevención de la enfermedad desde la enfermería, realizar talleres de: Plan de cuidados básicos en enfermería – Prevención de caídas – Manejo del adulto Mayor en cama – Manejo de úlceras por presión – Manejo del sueño y reposo – Asistencia en la alimentación al adulto mayor dependiente – Actividades a realizar durante un servicio o trabajo de acompañantes, 9entre otros. Debiendo estructurar la ficha del taller y documento del tema desarrollado, que incluya: Definición – Factores de Riesgo - Factores Protectores; el documento deberá ser entregado a los Adultos Mayores. De acuerdo a lo	**19 de diciembre del 2025** **Se realizó taller 1 de cáncer de piel prevención de complicaciones dirigido a adulto mayores:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con el objetivo de que logren entender la importancia del cuidado de la piel. **26 de diciembre del 2025** **Se realizo taller 2** **Se realiza taller de trastorno de sueño y sus cuidados principales:** Este va dirigido a los adultos mayores del centro vida cerritos en la jornada de la mañana y tarde con la información adecuada de dar a conocer la importancia de visitar el medico a tiempo para	Formato acta taller y Registro fotográfico	Sin observaciones

establecido en la ***Ley 1276/2009 – Articulo 11 – Numeral 3***.	saber un diagnostico claro acerca del sueño y sus trastornos.		
7. Apoyar la realización de: Los ***"Encuentros Intergeneracionales"*** y las ***"Escuelas de Familias"***, como estrategias Psicosociales de capacitación a cuidadores y como prevención del maltrato, abuso y negligencia en el Adulto Mayor, en cumplimiento a la Leyes: ***1276/2009 – Art 11 – Numeral 7. 1850/2017. E implementación de la Política Nacional de Familia - Ley 1361/2009.*** Con el acompañamiento y apoyo del Talento Humano adscrito al programa	**29 de diciembre 2025** Encuentro inter generacional, fundación para el desarrollo y el sostenimiento humano.	. No hay registro foto grafico	Sin observaciones
8. Participar en las reuniones técnicas de equipo de trabajo y capacitaciones, como procesos de Inducción y Reinducción del Talento Humano adscrito a los programa Centro Vida, orientados al conocimiento de: La normatividad existente para atención integral de las personas Adultas Mayores, al fortalecimiento basado en un enfoque de derechos según el modelo de atención integral centrada en la persona y la humanización de servicio y la	**18 de diciembre del 2025** Se realizó reunión con el área de enfermería y la jefe para inducción y seguimiento del plan de trabajo, adema se habla del tema de la asepsia de la estación de enfermería y protocolos para el manejo de esta.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

articulación a los planes de trabajo, de acuerdo a lo establecido en(Resolución Minsalud 055/2018 – Estándar Talento Humano) – Criterio N° 11			
9. Apoyar la ejecución de las demás actividades inherentes al presente contrato, así no estén acá contempladas, que tengan relación directa e inmediata con el objeto del mismo.	**17,19,20,24,26,31.de diciembre del 2025** Se realizo apoyo en ruta, con el objetivo de acompañar a los adultos mayores desde el punto de encuentro de los barrios hasta el centro vida cerritos. **16,18,19,20,23,25,26 de diciembre del 2025:** Se realizo apoyo en el salón comedor, con el objetivo de acompañar y servir en el momento de las comidas.	Registro fotográfico y Formato de acta	Sin observaciones

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

10. Entregar mensualmente el informe técnico en medio magnético (CD), y físico, que incluyan: Registro General de Actividades. • Registro Fotográfico • Planeador o cronograma mensual de las actividades desarrolladas • Cuenta de Cobro del periodo. • Anexos: Actas de cada reunión realizada, Ficha Técnica por cada taller y documento del tema socializado y demás soportes que puedan generarse.	Para el cumplimiento del presente alcance, se presentó: **EI INFORME – PERIODO DEL 15 AL 31 DE DICIEMBRE 2025**	Registro fotográfico Programador Informe general de actividades Actas taller Actas de reunión	Sin observaciones

Edgar Iván Bonilla

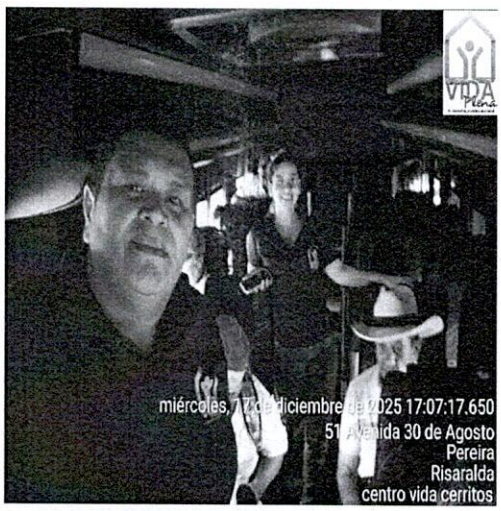
Firma
Nombre: EDGAR IVAN BONILLA
CC. 14. 571.446

EDGAR IVAN BONILLA
AUX DE ENFERMERIA

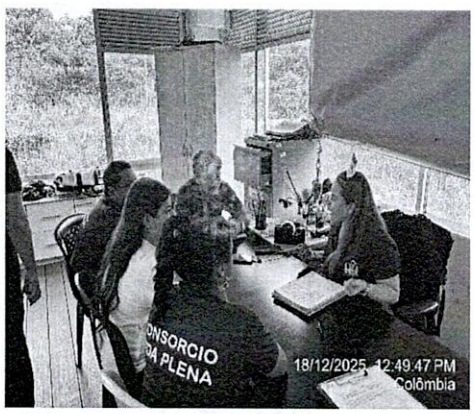
	FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES. **PERIODO COMPRENDIDO: DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025**
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 22 DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 22 DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 1 Nombre actividad: Aplicación formatos signos vitales Fecha: 17 DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 2 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 18 DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

 Obligación: Alcance 2 Nombre Registro historial para enfermería Fecha: 19 DE DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	 Obligación: Alcance 3 Nombre actividad: Registro historial para enfermería Fecha: 19 de DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
 Obligación: Alcance 3 Nombre de la actividad: acompañamiento a trasporte. Fecha: 17 DICIEMBRE 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	 Obligación: Alcance 4 Nombre de la actividad: acompañamiento a usuarios en trasporte Fecha: 18 DICIEMBRE 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos

VIDA Plena Tu bienestar, nuestra prioridad	**FORMATO REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDADES.** **PERIODO COMPRENDIDO:** DEL 15 DE DICIEMBRE AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2025
Versión: 1	Vigencia: 2025

	
Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha: 26 DE DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	Obligación: Alcance 5 Nombre de la actividad: TALLER EDUCATIVO Fecha:26 DE DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos
	
Obligación: Alcance 6 Nombre de la actividad: registro historial para enfermería. Fecha: 18 de DICIEMBRE del 2025 Lugar: Centro Vida Cerritos	

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller-X- Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 18/12/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: Cerritos	**HORA DE INICIO: 02:00 Pm**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 4:00 Pm**

TALLER EDUCATIVO: PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL

Dirigido a: Adultos mayores – Centro Vida Cerritos
Responsables: Enfermería y APH
Duración: 45–60 minutos
Modalidad: Charla participativa + demostración
Lenguaje: Sencillo y cercano

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

OBJETIVO GENERAL Educar a los adultos mayores sobre la **prevención, identificación temprana y cuidado de la piel**, para reducir el riesgo de cáncer de piel.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Reconocer qué es el cáncer de piel
- Identificar señales de alarma
- Promover hábitos de protección solar
- Enseñar el autoexamen de la piel
- Indicar cuándo acudir al centro de salud

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

INTRODUCCIÓN (5 minutos)

Dinámica inicial:
Preguntar:

- ¿Quiénes trabajan o han trabajado mucho al sol?
- ¿Alguna vez se han quemado la piel por el sol?

Explicar que **el sol es necesario**, pero **en exceso puede causar enfermedades**, incluyendo cáncer de piel.

¿QUÉ ES EL CÁNCER DE PIEL? (10 minutos)

Es una enfermedad que aparece cuando las células de la piel crecen de forma anormal, generalmente por **exposición prolongada al sol**.

TIPOS MÁS COMUNES (explicado fácil):

- **Carcinoma basocelular:** Heridas que no sanan
- **Carcinoma espinocelular:** Manchas ásperas o costras
- **Melanoma:** El más peligroso, manchas oscuras que cambian

Aclarar: **Si se detecta a tiempo, se puede tratar**

SEÑALES DE ALERTA (10 minutos)

Explicar con ejemplos claros:

Manchas nuevas en la piel
Cambios de color o tamaño de lunares
Heridas que no cicatrizan
Picazón, sangrado o dolor
Bordes irregulares en lunares

Regla sencilla ABCDE (adaptada):

- **A:** Asimetría
- **B:** Bordes irregulares
- **C:** Color diferente
- **D:** Diámetro grande
- **E:** Evolución (cambia)

PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE PIEL (10 minutos)

Reforzar hábitos diarios:

Usar sombrero o gorra
Camisas de manga larga

Evitar sol fuerte (10 a.m. – 4 p.m.)
Usar protector solar (si está disponible)
Buscar sombra
Hidratación adecuada

Mensaje clave:
"Cuidar la piel es cuidar la vida"

AUTOEXAMEN DE LA PIEL (10 minutos)

Explicación práctica:

- Revisar la piel **una vez al mes**
- Usar espejo o ayuda de un familiar
- Revisar:
  - Cara y orejas
  - Brazos y manos
  - Cuello
  - Espalda
  - Piernas y pies
  - Si ven algo raro → **consultar al médico o enfermería**

ROL DE ENFERMERÍA Y APH

Enfermería:

- Educación en salud
- Detección temprana
- Orientación y remisión
- Seguimiento del adulto mayor

APH:

- Identificación de signos de alarma
- Atención inicial
- Activación de ruta de atención
- Educación comunitaria

CIERRE DEL TALLER (5 minutos)

Preguntas abiertas:

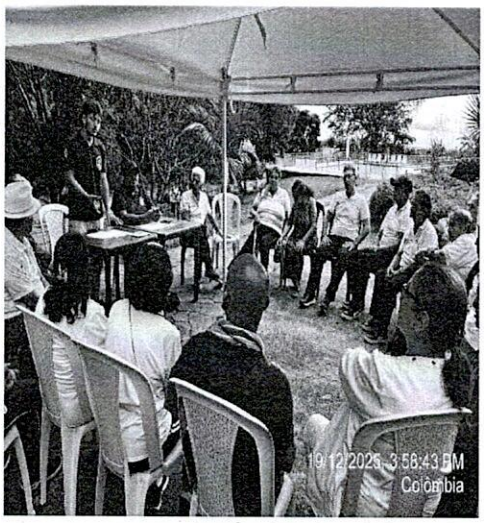
- ¿Qué aprendieron hoy?
- ¿Qué hábito pueden cambiar desde hoy?
-

Reforzar mensaje final:

"El cáncer de piel se puede prevenir si nos cuidamos a tiempo"

MATERIALES SUGERIDOS

- Cartel o láminas
- Imágenes de manchas (educativas)
- Sombrero, gorra
- Espejo
- Protector solar (si se tiene)





CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA: 18/12/2025	**TEMA:** CANCER DE PIEL

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CUMPLIMIENTO**

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	**NOMBRE**	**IDENTIFICACIÒN**	**SEDE**	**CARGO**	**FIRMA**
1	EDGAR IVAN BONILLA	14571446	CERRITOS	ENFERMERO	
2	SANTIAGO GARCIA B	1.074.344.210	CERRITOS	APH	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

Reunión ___ Comité ___ Taller_X__ Sesión Grupal ___ Sesión Individual __

FECHA: 26/12/2025	**NÙMERO DE ACTA:**
LUGAR: CENTRO VIDA CERRITOS	**HORA DE INICIO: 2:00 PM**
RESPONSABLE: EDGAR IVAN BONILLA	**HORA FINAL: 4:00 PM**

OBJETIVO DE LA REUNIÒN:
Brindar información básica a los adultos mayores sobre los transtornos del sueño y promover hábitos saludables que favorezcan un descanso adecuado y mejoren su calidad de vida.

ORDEN DEL DIA:
1. Bienvenida e introducción al tema de los trastornos del sueño
2. Socialización de conceptos básicos sobre el sueño y sus cambios en el adulto mayor.
3, explicación de los principales trastornos del sueño y sus consecuencias.
4, Recomendaciones y hábitos saludables para mejorar la calidad del sueño.
5. Desarrollo de actividad lúdica participativa,
6, Espacio de retroalimentación y cierre del taller.

REVISIÒN DE COMPROMISOS

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

TOTAL, COMPROMISOS	COMPROMISOS RESUELTOS	% CUMPLIMIENTO

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

DESARROLLO
El taller dio inicio con el registro de asistencia de los adultos mayores participantes y una bienvenida orientada a generar un ambiente de confianza, respeto y participación, Posteriormente, se realizó una introducción al tema de los trastornos del sueño, resaltando la importancia del descanso adecuado como un componente fundamental para la salud física, mental y emocional en el adulto mayor, así como su influencia directa en la calidad de vida y el desempeño de las actividades diarias. Durante el desarrollo de la actividad se abordaron los conceptos básicos del sueño, explicando de manera sencilla los cambios normales que se presentan con el envejecimiento, tales como la disminución de las horas de sueño, los despertares nocturnos y la somnolencia diurna. A partir de esta explicación, se diferenciaron los cambios normales de los trastornos del sueño, haciendo énfasis en la necesidad de reconocer signos de alerta que pueden afectar el bienestar general. Asimismo se realizaron los trastornos del sueño mas frecuentes en el adulto mayor, entre ellos el insomnio, la apnea del sueño y el síndrome de piernas inquietas, de los usuarios escribiendo sus principales características, posibles causas y consecuencias. Esta información fue complementada con la participación de los usuarios, quienes compartieron experiencias personales con dificultades para dormir, lo que permitió fortalecer el proceso educativo y favorecer la identificación de hábitos inadecuados. Posteriormente, se brindaron recomendaciones prácticas orientadas a la mejora de la higiene y del sueño, destacando la importancia de mantener horarios regulares para dormir, crear un ambiente adecuado en el dormitorio, evitar el consumo de estimulantes en horas de la tarde y realizar actividad física moderada durante el día. También se enfatizó en la importancia de evitar la automedicación y consultar con el personal de salud ante alteraciones persistentes del sueño. Finalmente se llevó acabo una actividad lúdica educativa que permitió reforzar los conocimientos adquiridos mediante la identificación de hábitos saludables y no saludables relacionados con el descanso nocturno. Esta dinámica facilitó la interacción social la atención y la comprensión del tema. El taller concluyó con un espacio de retroalimentación y cierre, resaltando la importancia del autocuidado, la adopción de hábitos saludables y el descanso adecuado como pilares fundamentales para el bienestar y la calidad de vida del os adultos mayores.


viernes, 26 de diciembre de 2025 15:54:23.128
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
centro vida cerritos


26 dic 2025 2:54:16 p.m.
199° S
109-51 Carrera 13
Pereira
Risaralda
Aleja López

CONSORCIO VIDA PLENA
NIT 901.826.616-0
FORMATO DE ACTA

FECHA:	TEMA:

COMPROMISOS ADQUIRIDOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

FIRMA DE ASISTENTES					
N.º	NOMBRE	IDENTIFICACIÒN	SEDE	CARGO	FIRMA
1	Alejandra Lopez	42.153.422	Cerritos	Emerg.	
2	Edgar Bonilla	1457 1446	Cerritos	Enfermer.	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

Tarde.

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 12. AÑO: 25.	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Jesus. Antonio Soto	4.485.061	68	Artritis. Gastritis. Sinusitis.	NO	NO	Omeprozol Vit. D. Naproxeno	120/80	80	16	92.							
Deici. Mercado Rico	41.733.022	70	NO. presenta Ninguna patología.	NO	NO	NO	120/80	64	12	96.							
Bernardo Jose. Villado.	10.105.361	64	HTA	NO	NO	Losartan Atorvastatina ASA	110/85	72	12	97							

Alcaldía de PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

Tarde

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: DIC AÑO: 2025	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Jose. dubal Villega.	10.091.911	70	NO	NO	NO	NO.	125/100	92	16	72							18. DIC. 2025.
Jose. otoniel Maya.	10-079908	72	NO	NO.	NO	metfor mina X1000	130/100	99	12	71							18. DIC 2025
Luz. Amp Muñoz	42069502	62	HTA. NO	NO	NO	Losarten Atorvas	110/80	96	12	88							18. DIC. 2025

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

JT

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 12 AÑO: 25	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Luz. Marina Muñoz	25 414 933	81	HTA Corazon.	NO	Tramadol	Losartan. Amlodipino Asa.	130/90	63	16	83							
Luz. Marina. Rodriguez.	42 082 273	72	HTA colesterol. Diabetes.	NO.	NO.	Atorvastatina Metformina omeprazol. Losartan.	120/90	70	12	96							
Albeiro Franco Castaño	2 559 693	80	HTA.	NO.	NO.	Losartan. x SO Amlodipi	130/100	79	12	98.							

Alcaldía de PEREIRA

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

J.T

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES: 12 AÑO: 25	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Aurora Bautista.	23560099	70	Leccemia Diabets.	NO	NO	Midelthan Asa. Metformino x1600 Insulina.	80/58	68	12	97.	157						
Gerardo Gonzalez.	17308521	68	Los. oidos.	NO.	NO.	NO.	110/90	72	16	98							
Guillermo. Rodriguez	10104798	72	NO.	NO	NO.	NO	115/85	71	12	97							

Alcaldía de
PEREIRA

Version: 01

Fecha de Vigencia: Julio 05 de 2019

NOMBRE DEL GRUPO	COMUNA BARRIO/CORREGIMIENTO	MES:____ AÑO: ____	DÍA 1: DÍA 2: DÍA 3: DÍA 4: DÍA 5:	VoBo

Escriba los datos solicitados sobre los Adultos Mayores participantes del grupo, que asistieron al Centro Vida.

Nombre del Adulto Mayor	Cédula de Ciudadanía	Edad	Patologías Diagnosticadas	Intervenciones o procedimientos médicos pendientes	Alergia a Medicamentos	Medicamentos Prescritos	Signos vitales					Días Asistió (A) No asistió (N)					OBSERVACIONES
							P/A	FC	FR	SO2	GLUCO	1	2	3	4	5	
Arsecio. Urrego.	10076397.	73.	HTA Diabetes	100.	Anestecia	Losartan. Metformi X1000.	136/90	65	12	97	.						